

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ



БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»

ТЕХНОЛОГИЯ

«Сопровождаемое проживание инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций организма»

Составители технологии:

Бездольная Л.А., методист отдела методологии;
Пикинская М.В., методист отдела методологии



Утверждено на заседании экспертного совета по проведению экспертиз
(протокол № 17 от 30.09.2019г.)

Сургут, 2019

Содержание

1. Паспорт технологии	3
2. Пояснительная записка	6
2.1. Актуальность технологии	6
2.2. Целевая группа	6
2.3. Цель технологии	7
2.4. Задачи технологии	7
2.5. Формы и методы работы	7
2.6. Нормативно-правовое обеспечение технологии	8
3. Этапы и механизм реализации технологии.....	9
4. Ресурсы	16
4.1. Кадровые ресурсы	16
4.2. Материально-технические ресурсы	17
4.3. Информационные ресурсы	17
5. Эффективность реализации технологии	17
6. Список литературы.....	22
Приложение 1. Шкала оценки возможностей выполнения элементарной	26
Приложение 2. Шкала оценки возможностей выполнения сложных действий.....	27

1. Паспорт технологии

1.	Наименование учреждения	БУ «Методический центр развития социального обслуживания», г. Сургут
2.	Наименование технологии	Сопровождаемое проживание инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций организма»
3.	Направленность технологии	Создание условий для включения людей с ограниченной мобильностью в активную социальную жизнь общества
4.	Ф.И.О. составителя с указанием должностей	Бездольная Людмила Анатольевна, методист отдела методологии; Пикинская Марина Викторовна, методист отдела методологии
5.	Ф.И.О. работников, реализующих технологию, с указанием должностей	Сотрудники государственных и негосударственных поставщиков социальных услуг (в том числе инструктор по физической культуре, сиделка (специалист по уходу), медицинская сестра, педагог-психолог, культурорганизатор, инструктор по труду, учитель-дефектолог, педагог дополнительного образования, и др.)
6.	Должностное лицо, утвердившее технологию, дата утверждения	Иосифова Элевтерия Константиновна, директор БУ «Методический центр развития социального обслуживания», к.м.н.
7.	Практическая значимость	Формирование у инвалидов навыков по адаптации к самостоятельной жизни в рамках сохранения привычной, благоприятной среды пребывания
8.	Цель, задачи технологии	<p>Цель технологии: Оказание комплексной помощи людям со стойкими расстройствами функций организма и имеющих выраженную степень ограничения к самообслуживанию для удовлетворения основных жизненных потребностей человека (в быту, общении, досуге и др.) и поддержании максимально возможной независимости в решении различных жизненных задач, включая самостоятельность в выборе и принятии решения.</p> <p>Задачи технологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести организационные мероприятия для внедрения технологии; - выявить граждан, нуждающихся в подготовке к сопровождаемому проживанию; - провести обучающие мероприятия по

		<p>формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести обучающие мероприятия по формированию и/или сохранению навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации; - содействовать в организации занятости инвалидов в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают; - сформировать и/или восстановить у инвалидов навыков по адаптации к самостоятельной жизни в рамках сохранения привычной, благоприятной для гражданина среды пребывания; - оказать содействие в получении навыков к трудовой деятельности; - создать условия для обеспечения возможности получения инвалидами общего, профессионального и дополнительного образования в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности; - привлечь добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих организаций к содействию в организации сопровождаемого проживания инвалидов; - определить эффективность реализации технологии.
9.	Целевая группа	Граждане старше 18 лет, имеющие стойкие расстройства функций организма: граждане пожилого возраста, нуждающиеся в постоянном присмотре и уходе; граждане с нарушениями статодинамической и/или психической функциями
10.	Сроки реализации	Бессрочная
11.	Ожидаемый результат	<ul style="list-style-type: none"> - количество и качество разработанных типовых локальных документов (договоров, планов, памяток, инструктажей и др.); - количество граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании; - количество граждан, получивших знания по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков,

		<p>необходимых для самостоятельной жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - количество граждан, имеющих высокий уровень социально-бытовой, социально-средовой и психологической адаптации в жилом помещении, предназначенном для самостоятельного проживания - количество граждан, овладевших навыками пользования техническими средствами реабилитации навыками социально-средового взаимодействия/коммуникации; - количество граждан, включенных в специально организованную досуговую деятельность; - обеспеченность жилого помещения под индивидуальные нужды гражданина; - количество граждан, получивших навыки организации собственного дела (самозанятость); - количество трудоустроенных граждан, сохранивших умственные способности и имеющих выраженную степень ограничения к самообслуживанию; - количество граждан, получивших общее образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности; - количество граждан, получивших общее образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности; - количество граждан, получивших общее образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности; - количество добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих организаций, привлеченных к реализации технологии; - количество граждан, у которых сформированы навыки основных сфер жизнедеятельности, готовых в самостоятельном проживании; - количество граждан, удовлетворенных качеством и доступностью оказания услуг
--	--	---

2. Пояснительная записка

2.1. Актуальность технологии

Жизнеустройство людей с инвалидностью всегда являлась актуальной социальной задачей государства. Граждане, имеющие стойкие расстройства функций организма относятся к наиболее уязвимой группе населения. Значительная часть людей с тяжелыми формами инвалидности не готовы к самостоятельному проживанию, они нуждаются в регулярном, постоянном или периодическом социальном сопровождении.

Несмотря на то, что в специализированных учреждениях созданы все условия для проживания инвалидов, в них человек чувствует себя в изоляции, в ограничении возможностей полноценной жизни (быт, досуг, обучение, коммуникации и др.).

Практика субъектов РФ показывает, что инвалиды могут быть достаточно активны и продуктивны, если им создать благоприятные условия для адаптации в социуме.

В Псковской, Вологодской, Свердловской областях, Забайкальском крае, г. Санкт-Петербурге разработаны успешные стационарозамещающих технологии, направленные на оказание комплексной помощи гражданам для нормальной жизнедеятельности инвалидов и участия их в жизни общества.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре с 2012 года ведется поиск новых подходов в оказании услуг инвалидам, имеющих стойкие расстройства функций организма, в домашних условиях проживания с сопутствующим сопровождением.

В настоящее время в Югре созданы все предпосылки для успешного внедрения технологии сопровождаемого проживания.

Технология сопровождаемого проживания – стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для него среде, выработки навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей и адаптации к самостоятельной жизни.

2.2. Целевая группа: Инвалиды старше 18 лет, имеющие стойкие расстройства функций организма:

граждане пожилого возраста, нуждающиеся в постоянном присмотре и уходе;

граждане с нарушениями статодинамической и психической функций.

2.3. Цель технологии:

Оказание комплексной помощи людям со стойкими расстройствами функций организма и имеющих выраженную степень ограничения к самообслуживанию для удовлетворения основных жизненных потребностей человека (в быту, общении, досуге и др.) и поддержании максимально возможной независимости в решении различных жизненных задач, включая самостоятельность в выборе и принятии решения.

2.4. Задачи технологии:

провести организационные мероприятия для внедрения технологии;
выявить граждан, нуждающихся в подготовке к сопровождаемому проживанию;

провести обучающие мероприятия по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни;

провести обучающие мероприятия по формированию и/или сохранению навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации;

содействовать в организации занятости инвалидов в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают;

сформировать и/или восстановить у инвалидов навыков по адаптации к самостоятельной жизни в рамках сохранения привычной, благоприятной для гражданина среды пребывания;

оказать содействие в получении навыков к трудовой деятельности;

создать условия для обеспечения возможности получения инвалидами общего, профессионального и дополнительного образования в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности;

привлечь добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих организаций к содействию в организации сопровождаемого проживания инвалидов;

повысить качество и доступность предоставляемых услуг инвалидам;

определить эффективность реализации технологии.

2.5. Формы и методы работы:

управленческие (административные): объяснение, диагностирование, планирование, прогнозирование, инструктирование, информирование, координирование, анализ, контроль и др.;

организационные (планирование деятельности, метод решения проблемной ситуации, информирование);

практические (разъяснение, выполнение плана деятельности, обмен опытом, мотивация и др.);

социально-педагогические: наблюдение, объяснение, диалог, рассказ, иллюстрация, убеждение, поощрение, повторение, ролевая и деловая игры, самоанализ, рефлексия и др.;

социально-психологические: наблюдение, консультирование, тестирование, самоанализ, рефлексия и др.;

социально-медицинские: наблюдение, консультирование, диагностика, объяснение, демонстрация, беседа и др.;

исследовательские (опрос, анализ, анкетирование, собеседование, сбор, систематизация и др.).

2.6. Нормативно-правовое обеспечение

Создание и развитие сопровождаемого проживания в Югре регулируется федеральным и региональным законодательством.

Организация предоставления инвалиду социальных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с изменениями).

Организация предоставления инвалиду услуг по реабилитации и абилитации при сопровождаемом проживании инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями).

Организация предоставления инвалиду образовательных услуг при сопровождаемом проживании инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями).

При организации сопровождаемого проживания инвалидов рекомендуется учитывать нормы Федерального закона Российской Федерации от 25 июня 1993 года № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» (с изменениями).

Порядок предоставления социальных услуг гражданам регламентируется Постановлением Правительства Ханты-Мансийского АО – Югры от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Права инвалидов определены Конвенцией ООН о правах инвалидов, принятой резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года (с изменениями).

3. Этапы реализации технологии

Реализация технологии осуществляется включает 3 этапа:

Подготовительный этап (2 месяца).

На данном этапе проводятся все организационные мероприятия для успешной реализации технологии:

- разработка типовых локальных документов;
- составление планов работы специалистов;
- информационно-разъяснительная работа с населением;
- организация зачисления гражданина на социально обслуживание.

Практический этап (до 12 месяцев).

На данном этапе реализуются мероприятия календарно-тематического плана работы учреждения (специалистов) по реализации технологии:

организация деятельности по психолого-педагогической работе (выявление граждан, нуждающихся в подготовке к сопровождаемому проживанию; проведение обучающих мероприятий по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни);

оказание и содействие в организации бытовых и жилищных вопросов (проведение обучающих мероприятий по формированию и/или сохранению навыков пользования техническими средствами реабилитации и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации; содействие в организации занятости инвалидов в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают);

организация социально-коммуникативной деятельности (формирование и/или восстановление у инвалидов навыков по адаптации к самостоятельной жизни в рамках сохранения привычной, благоприятной для гражданина среды пребывания, организация и проведение культурно-досуговых мероприятий);

организация деятельности по вопросам трудовой занятости гражданина (оказание содействия в получении навыков к трудовой деятельности);

организация и проведение обучающих мероприятий (создание условий для обеспечения возможности получения инвалидами общего, профессионального и дополнительного образования в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности);

организация социального партнёрства (привлечение добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих

организаций к содействию в организации сопровождаемого проживания инвалидов);

Аналитический этап (2 месяца).

На данном этапе проводится сбор, систематизация и анализ данных по выполнению плана мероприятий, определяется эффективность результатов реализации технологии:

разработка критериев эффективности реализации технологии;
проведение оценки эффективности (в т.ч. анкетирование инвалидов из числа целевой группы, принявших участие в реализации технологии).

Механизм реализации Технологии по сопровождаемому проживанию инвалидов основывается на принципах:

- ориентация на нормализацию жизни человека с инвалидностью;
- комплексный подход при оказании услуг;
- индивидуальный подход (оказание помощи соразмерно потребностям);
- создание условий проживания малыми группами или индивидуально;
- ориентация на развитие самостоятельности людей с инвалидностью.

Предоставление социальных услуг инвалиды осуществляется в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

При организации образовательных мероприятий, досуговой деятельности, работы по развитию жизненных компетенций при сопровождаемом проживании инвалидов учитываются индивидуальные программы реабилитации и абилитации инвалидов и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.

К реализации Технологии по сопровождаемому проживанию привлекаются заинтересованные структуры (добровольцы, благотворители, некоммерческие структуры и иные организации).

Ключевые аспекты Технологии сопровождаемого проживания:

- 1) реализация мероприятий на базе жилых помещений специализированного жилого фонда (в том числе в отдельных помещениях, расположенных на базе организаций социального обслуживания);
- 2) предоставление социальных услуг, направленных на удовлетворение основных жизненных потребностях человека и поддержание максимально возможной независимости в решении различных жизненных задач, включая самостоятельность в выборе и принятии решения;
- 3) проведение мероприятий по организации занятости инвалида.

Организация сопровождаемого проживания инвалида должна осуществляться в отдельном жилом помещении, находящемся:

в собственности инвалида или предоставленном ему на условиях социального найма;

в общежитиях, в которых инвалид постоянно проживает;

в жилых помещениях специализированного жилого фонда системы социального обслуживания;

специализированных жилых помещениях государственного и муниципального жилищных фондов;

жилых помещениях, находящихся в собственности негосударственных организаций социального обслуживания.

При выборе жилых помещений для сопровождаемого проживания необходимо учитывать их приспособленность для постоянного проживания, а также соответствие санитарным и техническим правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации, обеспечивающих их доступность.

Сопровождаемое проживание может осуществляться как в индивидуальном, так и в групповом режиме, что обусловлено индивидуально-личностными особенностями инвалидов в освоении навыков самостоятельности, а также видом осуществляемой деятельности или оказываемой услуги.

Существует две формы сопровождаемого проживания:

индивидуальная;

групповая, в том числе в малых группах (интегративное или разделенное проживание).

1) Индивидуальное сопровождаемое проживание рекомендуется для тех инвалидов, которые нуждаются в периодическом сопровождении.

Периодическое сопровождение рекомендуется для инвалидов, которые несколько раз в неделю нуждаются в напоминании, содействии или помощи сопровождающих при исполнении действий для решения отдельных задач организации своей жизни, с длительностью предоставления услуг от 4 до 12 часов в неделю (как правило, при индивидуальной форме).

Особенности ухода включают следующие мероприятия:

Сопровождение осуществляется от 4 до 12 часов в неделю. При такой поддержке клиенты устраивают свою жизнь фактически самостоятельно, и заботятся о своем быте при дозированной поддержке специалистов. Для каждого клиента составляется индивидуальный план на неделю, в соответствии с которым социальный работник посещает клиента на дому и помогает ему контролировать состояние собственного здоровья, решать хозяйственные вопросы, оплачивать счета и др.

Требования к организации сопровождаемого проживания:

наполняемость дома/квартиры не более 8-10 человек;
разнополый состав группы;
проживание не более чем по 2 человека в одной комнате;
учет желания, интересов, возраста, психологической совместимости и уровня самостоятельности клиентов;

группы сопровождаемого проживания формируются отдельно для лиц с психическими заболеваниями, для лиц с серьезными двигательными нарушениями, имеющими сохраненный интеллект;

организация дневной занятости клиентов вне квартиры/дома сопровождаемого проживания (трудоустройство, посещение мастерских, отделений дневного пребывания и др.) с учетом возможностей и желания клиента;

сохранение и поддержка ранее установленных клиентом социальных связей (близкие, друзья).

Для инвалидов, имеющих ограничения жизнедеятельности 1 степени выраженности (могут проживать самостоятельно) также возможна организация учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания или первоначальное регулярное сопровождение в форме поддержки и обучения. Учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание направлено на подготовку сопровождаемого к самостоятельной жизни в будущем.

2) Групповое сопровождаемое проживание рекомендуется для тех инвалидов, которые нуждаются в регулярном или постоянном сопровождении.

Постоянное сопровождение рекомендуется для инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями, ежедневно нуждающимся в постоянном присмотре, помощи и уходе, с длительностью предоставления услуг свыше 8 и до 24 часов в сутки (как правило, при групповой форме).

Инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности 3 степень выраженности (или 2 степени по какому-то одному виду ограничений и 3 степень по остальным видам ограничений) нуждаются в постоянном сопровождении.

Особенности ухода постоянного сопровождения включают следующие мероприятия:

Сопровождение осуществляется от 8 до 24 часов в сутки. В большинстве случаев такие клиенты имеют тяжелые множественные нарушения развития, тяжелую степень умственных ограничений, могут также быть инвалидами с сохраненным интеллектом, но при этом имеющие тяжелые двигательные нарушения, вследствие чего лишены возможности физического самообслуживания. Для такой категории клиентов предусмотрены особые надлежащие санитарно-гигиенические условия и социальные услуги с

обеспечением необходимыми техническими приспособлениями для возможности максимальной автономности клиента и осуществления ухода персоналом.

Требования к организации сопровождаемого проживания при постоянном сопровождении:

круглосуточный уход с учетом индивидуальных потребностей и особенностей клиентов;

проживание индивидуальное в доме/квартире;

учет желания, интересов, возраста, психологической совместимости и уровня самостоятельности клиента;

обеспечение необходимыми техническими приспособлениями для возможности максимальной автономности клиента и осуществления ухода персоналом;

обеспечение соответствующих условий труда, в частности выделения отдельной комнаты для возможности уединения.

Инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности 2 степени выраженности нуждаются в регулярном сопровождении.

Особенности ухода регулярного сопровождения включают следующие мероприятия:

Сопровождение осуществляется от 4 до 8 часов в сутки. Человек с ограничениями живет в небольшой группе с другими клиентами или здоровым человеком, который по роду деятельности может выполнять работу на расстоянии. Клиентам с легкой и умеренной степенью умственных ограничений возможно создание условий для возможности самообслуживания с поддержкой и помощью. При такой направленности клиенты большинство работ по дому выполняют сами (совершение покупок, приготовление пищи, уход за одеждой, уборка комнаты и др.) при дозированной поддержке специалистов. Параллельно идет индивидуальная и групповая работа специалистов с целью выработки (закрепления) стереотипов социального поведения, навыков самообслуживания и самостоятельной жизни. В данном случае от специалистов требуется обеспечение надлежащими санитарно-гигиеническими условиями, предоставление реабилитационных и социальных услуг; создание безбарьерной среды и обеспечение необходимыми техническими приспособлениями.

Требования к организации сопровождаемого проживания при регулярном сопровождении:

наполняемость дома/квартиры не более 8-10 человек;

разнополый состав группы;

проживание не более чем по 2 человека в одной комнате;

учет желания, интересов, возраста, психологической совместимости и уровня самостоятельности клиентов;

группы сопровождаемого проживания формируются отдельно для лиц с психическими заболеваниями, для лиц с серьезными двигательными нарушениями, имеющими сохраненный интеллект;

организация дневной занятости клиентов вне квартиры/дома сопровождаемого проживания (трудоустройство, посещение мастерских, отделений дневного пребывания и др.) с учетом возможностей и желания клиента;

сохранение и поддержка ранее установленных клиентом социальных связей (близкие, друзья).

Таким образом, исходя из степени ограничения основных категорий жизнедеятельности человека, оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека, определяются формы сопровождаемого проживания.

Необходимо учитывать, что лица, которые осуществляют функции по их сопровождению, должны также размещаться в вышеуказанном жилом помещении в отдельной комнате.

При групповом сопровождении рекомендуется формировать *малые группы* инвалидов, состоящие из 4-7 чел., но в комнате должны проживать не более 2-х чел. В состав малой группы следует включать инвалидов с ограничениями жизнедеятельности разной степени тяжести и сложности. Например:

1-го инвалида, самостоятельно не передвигающегося, имеющего нарушения интеллекта, а также другие нарушения и нуждающегося в постоянном сопровождении и помощи со стороны (таковых может не быть в составе группы, тогда может увеличиваться число инвалидов, нуждающихся в ином виде сопровождения);

1-го инвалида с выраженными нарушениями поведения, социального взаимодействия: расстройствами аутистического спектра, шизофренией, нуждающихся в постоянном сопровождении и присмотре (таковых может не быть в составе группы, тогда может увеличиваться число инвалидов, нуждающихся в ином виде сопровождения);

до 4-х инвалидов, имеющих нарушения интеллекта, нарушения опорно-двигательных функций и/или поведения (но выраженные в меньшей степени, чем у первых двух), частично способных обслуживать себя и нуждающихся в регулярном сопровождении;

1-го инвалида, нуждающегося в периодическом сопровождении (таковых может не быть в составе группы, тогда может увеличиваться число инвалидов, нуждающихся в регулярном сопровождении).

При формировании малых групп важно соблюдать следующие условия:

- а) добровольность (согласие инвалида на сопровождаемое проживание инвалидов в составе конкретной группы);
- б) проведение курса учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания инвалидов;
- в) индивидуальные особенности развития и потребности инвалида;
- г) степень выраженности ограничений жизнедеятельности каждого инвалида в малой группе;
- д) включение в группу инвалидов разного пола и возраста;
- е) гетерогенный состав группы с разной потребностью в объеме услуг ее участников (регулярное, периодическое, постоянное сопровождение).

При организации сопровождаемого проживания инвалидов в малой группе рекомендуется предусмотреть сопровождающий персонал надлежащей квалификации и в достаточной численности.

Периоды реализации сопровождаемого проживания представлены в таблице 1.

Таблица 1

Периоды реализации сопровождаемого проживания

№ п/п	Периоды	Мероприятия
1.	Подготовительно-отборочный	Подбор кандидатов для подготовки к учебному (тренировочному) сопровождаемому проживанию инвалидов, формирование групп инвалидов для сопровождаемого проживания.
2.	Учебно-тренировочный	Обучение инвалидов навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекция, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к самостоятельной жизни.
3.	Самостоятельное проживание	Оказание необходимой помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности инвалидов в организации их повседневной жизни, в обеспечении условий, направленных на создание им возможностей участия в жизни общества.

К окончанию третьего периода (самостоятельное проживание) прорабатываются вопросы возможного дальнейшего жизнеустройства инвалида. На данном этапе может быть предоставлена услуга по постановке инвалида на учет для получения жилья по социальному найму.

Возможность сопровождаемого проживания инвалидов определяется на основании оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма, определенных в индивидуальной

программе реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), с учетом следующих условий (таблица 2).

Таблица 2

Условия сопровождаемого проживания

Условия	Описание условий (выполняются на основании оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма, определенных ИПРА)
Условие 1	Согласие и готовность инвалида проживать совместно с другими в малой группе
Условие 2	Возраст старше 18 лет
Условие 3	Отсутствие инфекционных контагиозных заболеваний, обострения психического заболевания в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья инвалида, и (или) жизни и здоровья окружающих
Условие 4	Отсутствие, старость или болезнь родителей (опекунов)
Условие 5	Решение опекуна в интересах подопечного при согласии подопечного

Промежуточным этапом адаптации инвалидов к новым условиям жизнедеятельности и подготовки их к самостоятельному проживанию являются **тренировочные квартиры** (специально подготовленное и оборудованное жилое помещение, в т. ч. на базе социальных учреждений). Реализация технологии сопровождаемого проживания на базе тренировочных квартир и социально-реабилитационных центров является важным инструментом для социализации и адаптации особенно молодых инвалидов, имеющих реабилитационный потенциал для последующего самостоятельного проживания в жилых помещениях специализированного жилого фонда.

Основные категории жизнедеятельности человека представлены в приложение 1.

4. Ресурсы

4.1. Кадровые ресурсы: Сотрудники государственных и негосударственных поставщиков социальных услуг (в том числе инструктор по физической культуре, сиделка (специалист по уходу), медицинская сестра, педагог-психолог, культурорганизатор, инструктор по труду, учитель-дефектолог, педагог дополнительного образования, врач ЛФК, врач-невролог, врач физиотерапевт, врач психотерапевт и др.).

Функционал обслуживающего персонала (учреждения) регламентирован должностными обязанностями и целевой направленностью деятельности учреждения.

Сотрудники, осуществляющие специализированную деятельность (медицинские работники, педагоги и др.) должны иметь соответствующее образование и допуск к работе (сертификаты, лицензии и др.).

4.2. Материально-технические ресурсы:

1) материальные: денежные средства на оплату проезда, приобретение аксессуаров и иных сопутствующих товаров и услуг (при необходимости и по запросу) и т.д.

2) технические: комнаты для проведения индивидуальных и групповых занятий; кабинеты специалистов; комнаты для обучающихся занятий; залы для ЛФК и досуговой деятельности; жилищные помещения, приспособленные для постоянного проживания в соответствии с установленными санитарными и техническими правилами и нормами, в том числе их доступность.

4.3. Информационные ресурсы:

консультирование, инструктажи;
официальные сайты органов местного самоуправления, учреждений социального обслуживания;
средства массовой информации;
информационные памятки, брошюры, листовки;
социальная реклама.

5. Эффективность реализации технологии

Оценка эффективности реализации технологии производится на основе показателей эффективности, которые разработаны в соответствии с ожидаемыми результатами (по задачам).

В таблице 3 представлены ожидаемые результаты в соответствии с поставленными задачами.

Таблица 3

Ожидаемые результаты

№ п/п	Задачи	Ожидаемые результаты	Показатель эффективности
1.	Провести организационные мероприятия по внедрению технологии	Количество и качество разработанных типовых локальных документов (договоров, планов, памяток, инструктажей и др.)	Соответствие НПА и распорядительным документам. Достаточность типовых локальных документов

2.	Выявить граждан, нуждающихся в подготовке к сопровождаемому проживанию	Количество граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании	Доля граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании (% , соотношение количества граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании от общего количества получателей социальных услуг) Увеличение охвата инвалидов, нуждающихся в сопровождаемом проживании (% , соотношение количества граждан, обратившихся за сопровождаемым проживанием от общего числа граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании)
3.	Провести обучающие мероприятия по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни	Количество граждан, получивших знания по формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни Количество граждан, имеющих высокий уровень социально-бытовой, социально-средовой и психологической адаптации в жилом помещении, предназначенном для самостоятельного проживания	Доля граждан, получивших знания формированию социальных компетенций, развитию и сохранению навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни (% , соотношение количества граждан, получивших знания от общего количества получателей социальных услуг) Доля граждан, имеющих высокий уровень социально-бытовой адаптации (% , соотношение количества граждан с положительной динамикой от общего количества граждан, получивших услуги по социально-бытовой адаптации) Доля граждан, имеющих высокий уровень социально-средовой адаптации (% , соотношение количества граждан с положительной динамикой от общего количества граждан, получивших услуги по социально-средовой адаптации) Доля граждан, имеющих высокий уровень психологической адаптации (% , соотношение количества граждан с положительной динамикой от общего количества граждан, получивших услуги по психологической адаптации)
4.	Провести обучающие мероприятия по формированию и/или сохранению навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации	Количество граждан, овладевших навыками пользования техническими средствами реабилитации, навыками социально-средового взаимодействия/коммуникации	Доля граждан, овладевших навыками пользования техническими средствами реабилитации, навыками социально-средового взаимодействия/коммуникации (% , соотношение количества граждан, овладевших навыками пользования ТСР от общего количества получателей социальных услуг, нуждающиеся в ТСР)
5.	Содействовать в организации занятости инвалидов в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают	Количество граждан, включенных в специально организованную досуговую деятельность	Доля проведенных досуговых мероприятий (% , соотношение количества проведенных мероприятий от общего количества запланированных мероприятий) Доля граждан, охваченных мероприятиями (% , соотношение количества граждан, охваченных мероприятиями от общего количества граждан, вовлеченных в реализацию технологии)

			Доля граждан, удовлетворенных качеством проведенных мероприятий (% , соотношение количества граждан, удовлетворенных качеством проведенных мероприятий, от общего количества граждан, получивших услуги).
			Доля граждан, охваченных клубной и кружковой работой (% , соотношение количества граждан, охваченных клубной и кружковой работой, от общего количества граждан, получивших услуги).
			Доля граждан, удовлетворенных качеством клубной и кружковой работой (% , соотношение количества граждан, охваченных качеством клубной и кружковой работы, от общего количества граждан, получивших услуги
6.	Сформировать и/или восстановить у инвалидов навыков по адаптации к самостоятельной жизни в рамках сохранения привычной, благоприятной для гражданина среды пребывания	Обеспеченность жилого помещения под индивидуальные нужды гражданина	Доля граждан, получивших услуги по реконструкции жилого помещения (% , соотношение количества граждан, получивших услуги по реконструкции жилого помещения от общего количества граждан, участвующих в реализации технологии)
7.	Оказать содействие в получении навыков к трудовой деятельности	Количество граждан, получивших навыки организации собственного дела (самозанятость)	Доля самозанятых граждан (% , соотношение количества самозанятых граждан от общего количества граждан, получивших навыки к трудовой деятельности)
		Количество трудоустроенных граждан, сохранивших умственные способности и имеющих выраженную степень ограничения к самообслуживанию	Доля трудоустроенных граждан (% соотношение количества трудоустроенных граждан от общего количества граждан, вовлеченных в реализацию технологии)
8.	Создать условия для обеспечения возможности получения инвалидами общего, профессионального и дополнительного образования в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности	Количество граждан, получивших общее образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности	Доля граждан, получивших общее образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности (% , соотношение количества граждан, получивших общее образование, от общего числа граждан, участвующих в реализации технологии)
		Количество граждан, получивших профессиональное образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности	Доля граждан, получивших профессиональное образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности (% , соотношение количества граждан, получивших проф. образование, от общего числа граждан, участвующих в реализации технологии)
		Количество граждан, получивших дополнительное образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности	Доля граждан, получивших дополнительное образование в образовательных организациях, находящихся в территориальной доступности (% ,

		образования образовательных организациях, находящихся территориальной доступности	в в	соотношение количества граждан, получивших доп. образование, от общего числа граждан, участвующих в реализации технологии)
9.	Привлечь добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих организаций к содействию в организации сопровождаемого проживания инвалидов	Количество добровольцев (волонтеров), индивидуальных предпринимателей, некоммерческих организаций, привлеченных к реализации технологии	к	Доля добровольцев (волонтеров), привлеченных к реализации технологии (% , соотношение количества добровольцев (волонтеров) от общего числа привлеченных организаций, участвующих в реализации технологии) Доля, индивидуальных предпринимателей, привлеченных к реализации технологии (% , соотношение количества индивидуальных предпринимателей от общего числа привлеченных организаций, участвующих в реализации технологии) Доля некоммерческих организаций, привлеченных к реализации технологии (% , соотношение количества некоммерческих организаций от общего числа привлеченных организаций, участвующих в реализации технологии)
10.	Определить эффективность реализации технологии	Количество граждан, у которых сформированы навыки основных сфер жизнедеятельности, готовых к самостоятельному проживанию	в	Доля граждан, у которых сформированы навыки основных сфер жизнедеятельности (% , соотношение количества граждан, у которых сформированы навыки основных сфер жизнедеятельности, готовых к самостоятельному проживанию от общего числа граждан, принявших участие в реализации технологии)
		Количество граждан, удовлетворенных качеством и доступностью оказания услуг	и	Доля граждан, удовлетворенных качеством и доступностью оказания услуг (% , соотношение количества граждан от общего числа целевой группы (отсутствие жалоб); Доля жалоб граждан, привлеченных в рамках реализации технологии (% , соотношение количества жалоб граждан, привлеченных в рамках реализации технологии от общего количества жалоб получателей социальных услуг)

Ожидаемые результаты сформулированы, исходя из возможности выполнения гражданином различных видов жизнедеятельности.

Изучение возможности осуществления инвалидами различных видов жизнедеятельности является неотъемлемой частью социального обслуживания и проводится с помощью тестирования (анкетирования) при первом обращении, что является определяющим фактором определения/изменения формы социального обслуживания: на дому, полустационарная или стационарная форма обслуживания.

В целях определения зависимости гражданина от любой посторонней помощи (физической, словесной, наблюдения) используются 2 шкалы:

шкала оценки возможностей выполнения элементарной (шкала Бартела);

шкала оценки возможностей выполнения сложных действий (шкала Лаутона).

Шкала Бартела оценивает обычную деятельность гражданина с помощью 10 критериев, относящихся к сфере самообслуживания и возможностей передвижения. Оценка уровня выполнения элементарной деятельности производится по сумме баллов, определенных у гражданина по каждой характеристике. Максимальный результат соответствует 100 баллам, минимальный – 0 баллов (приложение 1).

Шкала Лаутона оценивает более сложные действия гражданина с помощью 9 критериев, относящихся к сфере самообслуживания и возможностей передвижения. Оценка уровня выполнения сложных действий производится по сумме баллов, определенных у гражданина по каждому уровню активности. Максимальный результат соответствует 27 баллов, минимальный – 0 баллов (приложение 2).

Критерием для определения нуждаемости и периодичности в сопровождаемом проживании инвалидов предлагается использовать степень выраженности ограничений жизнедеятельности с учетом заключения в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида¹.

Определение форм сопровождаемого проживания (постоянное, регулярное или периодическое сопровождение) осуществляется на основании степени выраженности ограничений жизнедеятельности с оценкой в балловой системе (измененная балловая система шкал Бартела и Лаутона по определению степени индивидуальной нуждаемости гражданина в предоставлении социального обслуживания):

- 1 степень – 3 балла;
- 2 степень – 2 балла;
- 3 степень – 1 балл.

Форма обслуживания определяется путем суммирования количества набранных баллов (таблица 4).

Таблица 4

**Критерии, необходимые для оказания услуги гражданам,
страдающим психическими расстройствами,
по формам социального обслуживания**

¹приказ Минтруда от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

Критерий	Описание критерия	Степень выраженности ограничения жизнедеятельности²	Баллы
Способность к самообслуживанию	Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены	1 степень – способность к самообслуживанию при более длительном затрачивании времени, дробности его выполнения, сокращении объема с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	3 балла
		2 степень – способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	2 балла
		3 степень – неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц	1 балл
Способность к самостоятельному передвижению	Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом	1 степень – способность к самостоятельному передвижению при более длительном затрачивании времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	3 балла
		2 степень – способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	2 балла
		3 степень – неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц	1 балл
Способность к ориентации	Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения	1 степень – способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств	3 балла
		2 степень – способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	2 балла
		3 степень – неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц	1 балл
Способность контролировать свое поведение	Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм	1 степень – периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в сложных жизненных ситуациях и (или) постоянное затруднение выполнения ролевых функций, затрагивающих отдельные сферы жизни, с возможностью частичной самокоррекции	3 балла
		2 степень – постоянное снижение критики к своему поведению и окружающей обстановке с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц	2 балла
		3 степень – неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц	1 балл
Способность к общению	Способность к установлению контактов	1 степень – способность к общению со снижением темпа и объема получения и	3 балла

²Степень ограничения основных категорий жизнедеятельности человека определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека.

	между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации	передачи информации, использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи, при изолированном поражении органа слуха - способность к общению с использованием невербальных способов общения и услуг по сурдопереводу	
		2 степень – способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств	2 балла
		3 степень – неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц	1 балл
Способность к обучению	Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни	1 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий (при необходимости) для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии	3 балла
		2 степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий для получения образования только по адаптированным образовательным программам при необходимости обучение на дому и/или с использованием дистанционных образовательных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии	2 балла
		3 степень – способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения только элементарных целенаправленных действий в привычной бытовой сфере или ограниченные возможности способности к такому обучению в связи с имеющимися значительно выраженными нарушениями функций организма, определяемые с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии	1 балл
Способность к трудовой и общественно-полезной деятельности	Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы	1 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении квалификации, тяжести, напряженности и (или) уменьшении объема работы, неспособность продолжать работу по основной профессии (должности, специальности) при сохранении возможности в обычных условиях труда выполнять	3 балла

		трудовую деятельность более низкой квалификации	
		2 степень – способность к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств	2 балла
		3 степень – способность к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц или невозможность (противопоказанность) ее осуществления в связи с имеющимися значительными выраженными нарушениями функций организма	1 балл

Таким образом, форму сопровождаемого проживания рекомендовано выбирать на основе суммы баллов (по ограничениям жизнедеятельности инвалидов) (таблица 5).

Таблица 5

Рекомендуемые формы сопровождаемого проживания

Сумма баллов	Ограничения жизнедеятельности	Форма социального обслуживания	Форма сопровождаемого проживания
17–21балл	инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности 1-й степени выраженности, (подготовка к самостоятельному проживанию; могут проживать самостоятельно)	нуждаются в учебном (тренировочном) сопровождаемом проживании/первоначальном регулярном/периодическом сопровождении	форма социального обслуживания на дому:
12–16баллов	инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности 2-й степени выраженности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю над своим поведением	нуждаются в регулярном сопровождении	полустационарная форма социального обслуживания:
7–11баллов	инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности 2-й степени выраженности по какому-то одному виду ограничений и 3-ю степень по остальным видам, или 3 степень ограничения жизнедеятельности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю над своим поведением, нуждаются в постоянном сопровождении	нуждаются в постоянно в сопровождении	стационарная форма социального обслуживания

6. Список литературы

1. Помощь людям с инвалидностью в организации самостоятельной жизни (Сопровождаемое проживание) / Информационно-методический сборник. – М., 2017.
2. Постановление Правительства Ханты-Мансийского АО – Югры от 6 сентября 2014 г. N 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изменениями и дополнениями)[электронный ресурс] Режим доступа: <https://base.garant.ru/18936451/>
3. Уход за ослабленными пожилыми людьми: методические рекомендации [электронный ресурс] Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71833482/>
4. Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (последняя редакция) [электронный ресурс] Режим доступа: <https://base.garant.ru/10164504/>
5. Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ (последняя редакция) [электронный ресурс] Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/

Шкала оценки возможностей выполнения элементарной (шкала Бартела)

№ п/п	Критерий	Характеристика	Количество баллов
1.	Прием пищи	Не нуждается в помощи, способен самостоятельно пользоваться всеми необходимыми столовыми приборами	10
		Частично нуждается в помощи (например, при резании пищи)	5
		Полностью зависим от окружающих (необходимо кормление с посторонней помощью)	0
2.	Персональный туалет (умывание лица, причесывание, чистка зубов, бритье)	Не нуждается в помощи	5
		Нуждается в помощи	0
3.	Одевание	Не нуждается в посторонней помощи	10
		Частично нуждается в помощи (например, при одевании обуви, застегивании пуговиц и др.)	5
		Полностью нуждается в посторонней помощи	0
4.	Прием ванны	Прием ванной без посторонней помощи	5
		Нуждается в посторонней помощи	0
5.	Контроль тазовых функций (мочеиспускание, дефекации)	Не нуждается в помощи	10
		Частично нуждается в помощи (например, при использовании клизмы, свечей, катетера и др.)	5
		Постоянно нуждается в помощи связи с грубым нарушением тазовых функций	0
6.	Посещение туалета	Не нуждается в помощи	10
		Частично нуждается в помощи (например, удержание равновесия, использование туалетной бумаги, снятие и одевание одежды и др.)	5
		Нуждается в использовании судна, утки	0
7.	Вставание с постели	Не нуждается в помощи	15
		Нуждается в наблюдении или минимальной поддержке	10
		Может сидеть в постели, но для того, чтобы встать, нужна существенная поддержка	5
		Не способен встать с постели даже с посторонней помощью	0
8.	Переход с кровати на стул	Переходит самостоятельно	15
		Нуждается при переходе в минимальной помощи (или наблюдении)	10
		Может сидеть, но при этом нуждается в помощи при переходе	10
		Не встает с кровати	5
9.	Передвижение	Может передвигаться без посторонней помощи	10
		Может передвигаться с посторонней помощью или с помощью инвалидной коляски	5
		Не способен к передвижению	0
10.	Подъем по лестнице	Не нуждается в помощи	10
		Нуждается в наблюдении или поддержке	5
		Не способен подниматься по лестнице даже с поддержкой	0
	Всего:		

**Шкала оценки возможностей выполнения сложных действий
(шкала Лаутона)**

№ п/п	Критерий	Характеристика	Количество баллов
1.	Использование телефона	Может пользоваться самостоятельно	3
		С небольшой помощью или набирая только хорошо знакомые номера	2
		Не может пользоваться телефоном	1
2.	Передвижение на расстояния, куда нельзя идти пешком	Может передвигаться самостоятельно, в том числе и на общественном транспорте	3
		Может передвигаться с незначительной помощью самостоятельно, на общественном транспорте, или на такси	2
		Не передвигается	1
3.	Мелкие покупки в магазине	Может делать самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Полностью нуждается в посторонней помощи (не в состоянии ходить в магазин)	1
4.	Приготовление пищи	Может готовить самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Самостоятельно готовить не в состоянии	1
5.	Ведение домашнего хозяйства	Может вести самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Домашнее хозяйство вести не в состоянии	1
6.	Рукоделие	Может заниматься им самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Заниматься рукоделием не в состоянии	1
7.	Стирка	Может стирать самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Заниматься стиркой не в состоянии	1
8.	Прием медикаментов	Может принимать лекарства самостоятельно (в правильной дозировке и в соответствующее время)	3
		С незначительной помощью (кто-нибудь определяет точную дозу или напоминает о лекарствах)	2
		Самостоятельно принимать лекарства не в состоянии	1
9.	Использование личных финансов	Распоряжается ими самостоятельно	3
		С незначительной помощью	2
		Распоряжаться деньгами не в состоянии	1
	Всего:		