Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СОВЕТСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»

ТЕХНОЛОГИЯ
реабилитации граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)

Составители технологии:
Клещева Е.Ю., заместитель директора

Рассмотрено на заседании Методического совета
(от ___.___.2022 протокол № ___)
Утверждено приказом учреждения
(от ___.___.2022 № ____-р)

Советский
2022

Содержание

1. Паспорт программы …… 3
2. Пояснительная записка …….. 5
2.1. Актуальность технологии ……... 5
2.2. Целевая группа…….. 5
2.3. Цель технологии …….. 5
2.4. Задачи технологии ……... 5
2.5. Формы работы …….. 6
2.6. Методы работы …… 6
3. Этапы реализации технологии …….. 6
4. Ресурсы, необходимые для реализации технологии ……... 9
4.1. Кадровые ресурсы …… 9
4.2. Материально-технические ресурсы ……... 10
4.3. Информационные ресурсы ……. 10
5. Эффективность реализации технологии ……... 10
5.1. Ожидаемые результаты ……... 10
6. Список литературы ……. 12
Приложение…….……. 13

1. Паспорт технологии

1.	Наименование учреждения	БУ «Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов», г. Советский
2.	Направленность технологии	Реабилитация граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)
3.	Ф.И.О. составителя с указанием должности	Клещева Елена Юрьевна, заместитель директора
4.	Ф.И.О. работников, реализующих технологию, с указанием должностей	Казакова Ольга Юрьевна, заведующий психоневрологическим отделением Скрипко Наталья Александровна, заведующий социально-медицинским отделением Заведующий отделением комплексной реабилитации и абилитации Шумахер И.Г., медицинская сестра диетическая Медицинская сестра по физиотерапии Валиева В.Б., медицинская сестра по массажу Старшая медицинская сестра Корнован В.И., инструктор по АФК Понкратова М.В., психолог Шишулина А.И., психолог Кочнева М.А., специалист по комплексной реабилитации Хворост Л.И., специалист по комплексной реабилитации Кальнова А.Н., инструктор по труду Юченкова Н.С., врач-специалист Медицинская сестра палатная – 22 шт. ед. Младшая медицинская сестра по уходу за больными – 6 ед. Сиделка – 20,5 шт. ед.
5.	Должностное лицо, утвердившее технологию	Зарубина Наталья Анатольевна, директор БУ «Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
6.	Практическая значимость	Технология представляет собой описание механизма работы по реабилитации граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), которое способствует четкой, системной организации деятельности работников и повышению качества социального обслуживания получателей социальных услуг, а также реализации технологии долговременного ухода
7.	Цель, задачи технологии	Цель: замедление нейродегенеративных процессов у получателей социальных услуг, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)

		Задачи: 1. Провести социально-медицинскую реабилитацию средствами диетотерапии, физиотерапии, медикаментозной терапии, оздоровительных мероприятий. 2. Осуществлять психологическое сопровождение граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), развивать психические процессы. 3. Поддерживать навыки самообслуживания граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера). 4. Развивать мелкую моторику верхних конечностей граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)
8.	Целевая группа	Граждане пожилого возраста (женщины старше 50 лет, мужчины старше 55 лет) и инвалиды I и II групп старше 18 лет, являющиеся получателями социальных услуг БУ «Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов», страдающие необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)
9.	Сроки реализации	Бессрочная
10.	Ожидаемый результат	1. Сохранение уровня развития / положительная динамика психических процессов, проходящих реабилитацию по технологии. 2. Сохранение у получателей социальных услуг, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), навыков самообслуживания. 3. Удовлетворенность граждан пожилого возраста и инвалидов, проходящих реабилитацию по технологии, качеством реабилитационных мероприятий

2. Пояснительная записка

2.1. Актуальность технологии

Наличие в структуре учреждения социального обслуживания общего типа психоневрологического отделения предполагает ограничение контингента обслуживаемых граждан в зависимости от установленного диагноза и степени тяжести заболевания, а также четкого представления работников о процессе реабилитации таких получателей социальных услуг и способах взаимодействия с ними.

Психоневрологическое отделение рассчитано на 30 койко-мест, в котором проживают получатели услуг, нуждающиеся в поддержании и развитии психических процессов, поэтому необходимы систематизация реабилитационных мероприятий и разработка алгоритма деятельности.

Настоящая технология представляет собой описание механизма работы по реабилитации граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), которое способствует четкой, системной организации деятельности работников и повышению качества социального обслуживания получателей социальных услуг, а также реализации технологии долговременного ухода.

2.2. Целевая группа: граждане пожилого возраста (женщины старше 50 лет, мужчины старше 55 лет) и инвалиды I и II групп старше 18 лет, являющиеся получателями социальных услуг БУ «Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов», страдающие необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера).

2.3. Цель технологии: замедление нейродегенеративных процессов у получателей социальных услуг, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера).

2.4. Задачи технологии:

2.4.1. Провести социально-медицинскую реабилитацию средствами диетотерапии, физиотерапии, медикаментозной терапии, оздоровительных мероприятий.

2.4.2. Осуществлять психологическое сопровождение граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), развивать психические процессы.

2.4.3. Поддерживать навыки самообслуживания граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера).

2.4.4. Развивать мелкую моторику верхних конечностей граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера).

2.5. Формы работы:

- индивидуальные занятия;
- занятия в малых группах.

2.6. Методы работы:

- диетотерапия;
- физиотерапия;
- медикаментозная терапия;
- механотерапия;
- кинезотерапия;
- психологическое консультирование;
- психологическая реабилитационно-экспертная диагностика;
- психологическая коррекция;
- социально-психологический патронаж;
- трудотерапия;
- объяснительно-иллюстративный;
- инструктирование;
- упражнение.

3. Этапы реализации технологии

Технология реализуется в условиях стационарной формы социального обслуживания, при отсутствии медицинских противопоказаний у получателя социальных услуг, согласно объему, продолжительности и времени предоставления гражданину пожилого возраста или инвалиду социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

Предоставление социальных услуг в части соблюдения прав граждан пожилого возраста и инвалидов, требований к качеству предоставления услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденном постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п (в действующей редакции).

Учет предоставленных социальных услуг осуществляется в установленном порядке: в документах первичного учета (листах реабилитационных мероприятий и т. п.), в программе «Программно-прикладное обеспечение Автоматизированная система обработки информации» (ППО АСОИ).

Деятельность по технологии соответствует направлениям работы, указанным в таблице 1.

Таблица 1

№ п/п	Направления деятельности, их содержание	Формы и методы работы	Специалисты
	Подготовительный этап		
1.	**Оценка функциональных возможностей организма, уровня развития психических процессов получателей социальных услуг учреждения в целях формирования списка получателей социальных услуг, не имеющих медицинских противопоказаний.** Результаты фиксируются в целях определения в дальнейшем динамики показателей для оценки результативности мероприятий технологии	Работа с медицинской документацией, врачебный осмотр, психологическая диагностика	Врач-специалист, медицинская сестра палатная психолог
	Организационный этап		
1.	**Разработка рекомендаций для работников учреждения по вопросам взаимодействия с получателями социальных услуг психоневрологического отделения:**		
1.1.	памятка «Особенности поведения лиц, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)»	Буклет	Заведующий социально-медицинским отделением
1.2.	памятка «Рекомендации для работников по вопросам взаимодействия с лицами, страдающими необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)»	Буклет	Заведующий социально-медицинским отделением
2.	**Информирование работников о внедрении технологии:** проведение технической учебы, распространение рекомендаций	Техническая учеба	Заведующий социально-медицинским отделением
	Практический этап		
1.	**Разработка и утверждение реабилитационного маршрута**	Заседание Реабилитационного совета	Председатель Реабилитационного совета, заведующий социально-медицинским отделением

2.	**Социально-медицинская реабилитация:**		
2.1.	диетотерапия	Назначение диеты, организация диетического питания	Врач-специалист, медицинская сестра диетическая
2.2.	физиотерапия	Направление врача, дарсонвализация, лечение ультразвуком, парафинотерапия	Врач-специалист, медицинская сестра по физиотерапии
2.3.	массаж	Направление врача, ручной массаж, механический массаж	Врач-специалист, медицинская сестра по массажу
2.4.	медикаментозная терапия	Направление врача, введение лекарственных препаратов (внутримышечно, внутривенно, струйно), контроль за приемом лекарств	Врач-специалист, медицинская сестра палатная
2.5.	физкультурно-оздоровительные мероприятия	Направление врача, занятия по адаптивной физической культуре, кинезотерапия, механотерапия, тренировки с применением тренажеров	Врач-специалист, инструктор по адаптивной физической культуре
2.6.	наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг	Врачебный осмотр, обход	Врач-специалист, медицинская сестра палатная
3.	**Социальная реабилитация:**		
3.1.	развитие психических процессов и оказание психологической помощи и поддержки	Консультация, психологическая диагностика, тренинг, социально-психологический патронаж	Психолог
3.2.	обучение получателей социальных услуг навыкам самообслуживания	Объяснение, демонстрация, упражнение	Медицинская сестра палатная, младшая медицинская сестра по уходу за больными, сиделка

3.3.	развитие мелкой моторики рук	Трудотерапия, объяснение, демонстрация, упражнение	Инструктор по труду
Аналитический этап			
1.	**Оценка эффективности деятельности по технологии:**		
1.1.	определение динамики показателей уровня развития психических процессов у получателей социальных услуг	Параметрический метод (сопоставление двух групп параметров: начальное состояние получателя социальных услуг (на момент проведения первичной диагностики) и контрольное состояние (на момент проведения контрольной диагностики)	Психолог
		Наблюдение	Заведующий социально-медицинским отделением, врач-специалист
1.2.	выявление уровня удовлетворенности получателей социальных услуг качеством мероприятий по технологии	Опрос (анкетирование)	Психолог
1.3.	оценка качества реализации реабилитационного маршрута	Заседание Реабилитационного совета, отчет об исполнении реабилитационного маршрута	Председатель Реабилитационного совета, заведующий социально-медицинским отделением

4. Ресурсы, необходимые для реализации технологии

4.1. Кадровые ресурсы: директор (заместитель директора), заведующий психоневрологическим отделением, заведующий социально-медицинским отделением, заведующий отделением комплексной реабилитации и абилитации, медицинская сестра диетическая, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, старшая медицинская сестра, инструктор по адаптивной физической культуре, специалист по комплексной реабилитации – 2 шт. ед., инструктор по труду,

врач-специалист, медицинская сестра палатная – 22 шт. ед., младшая медицинская сестра по уходу за больными – 6 ед., сиделка – 20,5 шт. ед.

4.2. Материально-технические ресурсы: кабинет массажа, массажный стол, кабинет физиотерапии, кушетка, физиотерапевтические приборы и аппараты, кабинет адаптивной физической культуры, кабинет врача-специалиста, медицинский пост, тренажеры, гимнастические коврики (180 см х 60 см), жилые комнаты получателей социальных услуг, средства ухода, технические средства реабилитации, компьютерное оборудование, оргтехника, подключение к локальной сети учреждения, выход в Интернет, расходные материалы и др. в рамках текущего финансирования.

4.3. Информационные ресурсы:

- информационные стенды учреждения;
- официальный сайт учреждения;
- информационный терминал учреждения;
- средства массовой информации;
- информационные буклеты, памятки и пр.

5. Эффективность реализации технологии

5.1. Ожидаемые результаты:

– сохранение уровня развития / положительная динамика психических процессов, проходящих реабилитацию по технологии;

– сохранение у получателей социальных услуг, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), навыков самообслуживания;

– удовлетворенность граждан пожилого возраста и инвалидов, проходящих реабилитацию по технологии, качеством реабилитационных мероприятий.

Таблица 2. Критерии оценки эффективности

№ п/п	Задача	Ожидаемый результат	Критерии оценки эффективности	
			количественные показатели	качественные показатели, доля
1.	Провести социально-медицинскую реабилитацию средствами диетотерапии, физиотерапии, медикаментозной терапии, оздоровительных мероприятий	Удовлетворенность граждан пожилого возраста и инвалидов, проходящих реабилитацию по технологии, качеством реабилитационных мероприятий	Численность удовлетворенных получателей социальных услуг качеством мероприятий по технологии	Доля граждан с положительными отзывами (% соотношение количества получателей социальных услуг с положительными отзывами и количества получателей социальных услуг,

				вовлеченных в деятельность по технологии)
2.	Осуществлять психологическое сопровождение граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), развивать психические процессы	Сохранение уровня развития / положительная динамика психических процессов, проходящих реабилитацию по технологии	Численность получателей социальных услуг с положительной динамикой психических процессов	Доля граждан, имеющих положительную динамику (% соотношение количества получателей социальных услуг с положительной динамикой и количества получателей социальных услуг, вовлеченных в деятельности по технологии)
3.	Поддерживать навыки самообслуживания граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)	Сохранение у получателей социальных услуг, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера), навыков самообслуживания	Численность получателей социальных услуг, сохранивших навыки самообслуживания	Доля граждан, сохранивших навыки самообслуживания (% соотношение количества получателей социальных услуг, сохранивших (восстановивших) навыки самообслуживания, и количества получателей социальных услуг, вовлеченных в деятельность по технологии)
4.	Развивать мелкую моторику верхних конечностей граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)			

6. Список литературы

1. Авдеева, И.В. Реабилитация при нарушениях памяти / И.В. Авдеева, Е.Н. Якушева // Медицинская сестра. – 2017. – №5. – С.18–22.

2. Лечение болезни Альцгеймера и других деменций. [Электронный ресурс] / Психиатрия & Нейронауки. – Режим доступа: http://psyandneuro.ru/stati/alzheimer-s-disease-guidline. – Загл. с экрана.

3. Лечение деменции – лучшие рекомендации и советы. [Электронный ресурс] / Психологи Москвы. – Режим доступа: https://www.psihologi-moskvy.com/simptomy-i-lechenie-dementsii. – Загл. с экрана.

4. Пузин, С. Н., Шургая, М. А., Торопова, О. М. Актуальные вопросы медико-социальной реабилитации в амбулаторных условиях: пациенты, страдающие деменцией // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2015. – Т. 18. - №1. – С.4–9. – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-voprosy-mediko-sotsialnoy-reabilitatsii-v-ambulatornyh-usloviyah-patsienty-stradayuschie-dementsiey.

Приложение

Форма реабилитационного маршрута

УТВЕРЖДАЮ
Директор БУ «Советский дом-интернат
для престарелых и инвалидов»
_____Н.А. Зарубина
протокол от _____20___ № ____

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ МАРШРУТ
по программе реабилитации граждан, страдающих необратимыми изменениями в психической деятельности вследствие возраста (деменция, болезнь Альцгеймера)

Ф.И.О. получателя социальных услуг **Иванов Иван Иванович**

Дата рождения **00.00.0000**

Группа инвалидности **первая, общее заболевание,** установлена на срок **бессрочно**

Дата оформления и номер ИПРА **00.00.0000 № 000.16.86/0000,** к протоколу проведения МСЭ гражданина **№ 000.16.86/0000 от 00.00.0000**

Дата выдачи ИПРА **00.00.0000,** дата поступления уведомления о перечне мероприятий реабилитации и абилитации с учетом рекомендаций ИПРА инвалида **00.00.0000 № 15/28-Вх-0000**

Реабилитационный период: **00.00.0000 – 00.00.0000**

Срок действия реабилитационного маршрута: **3 месяца**

№ п/п	Код с/у	Наименование услуги	Наименование мероприятий	Периодичность, дата проведения	Количество услуг	Ответственное лицо	Отметка о выполнении
1.	**Социально-медицинская реабилитация**						
1.1.	1.3	Обеспечение питания согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-	**Диетотерапия:** стол №	5 раз в день	91	медицинская сестра диетическая	

		Мансийского автономного округа – Югры:					
1.2.	7.2.1	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: предоставление социальных услуг по медицинской реабилитации: физиотерапия	**Физиотерапия:**	30 минут по назначению врача		медицинская сестра по физиотерапии	
	2.2	Проведение оздоровительных мероприятий: физиотерапевтические процедуры		15 минут по медицинским показаниям			
1.3.	7.2.1	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: предоставление социальных услуг по медицинской реабилитации: массаж	**Массаж:**	30 минут по назначению врача		медицинская сестра по массажу	
			лечебный массаж				
	2.2	Проведение оздоровительных мероприятий: механический массаж		15 минут по медицинским показаниям			
1.4.	2.1	Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и иные процедуры):	**Медикаментозная терапия:**				

		контроль за приемом лекарств		5 минут по назначению врача	91	медицинская сестра палатная	
		осуществление подкожных и внутримышечных, внутривенных введений лекарственных препаратов		10 минут по назначению врача			
	2.7	Содействие в обеспечении по заключению врача (фельдшера) лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, в том числе покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка их на дом, сопровождение в медицинские организации (в пределах населенного пункта)		25 минут 2 раза в месяц	6	старшая медицинская сестра	
1.5.	7.2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:	**Физкультурно-оздоровительные мероприятия:**			инструктор по АФК	
	7.2.1	предоставление социальных услуг по медицинской реабилитации:			84		
		механотерапия	упражнения с эспандером, гимнастической палкой	30 минут по назначению врача	30		
				декабрь	10		
				январь	10		
				февраль	10		

		кинезотерапия	скандинавская ходьба	30 минут по назначению врача	30		
				декабрь	10		
				январь	10		
				февраль	10		
		проведение тренировок с использованием тренажерного и спортивного оборудования	упражнения на повышение статокинетической устойчивости, координации движений; занятия на велотренажере	20 мин 2 раза в неделю	24		
	7.2.7	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: проведение оздоровительных мероприятий	утренняя гигиеническая гимнастика	15 минут 2 раза в неделю	24		
	2.2	Проведение оздоровительных мероприятий: проведение оздоровительной гимнастики, занятий по общей физической подготовке и иных оздоровительных мероприятий	утренняя гигиеническая гимнастика	30 минут по медицинским показаниям			
	2.6	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	занятия адаптивной физической культурой	30 минут 2 раза в неделю	24		

	2.2	Проведение оздоровительных мероприятий: проведение оздоровительной гимнастики, занятий по общей физической подготовке и иных оздоровительных мероприятий	прогулки	30 минут по медицинским показаниям			
1.6.	2.3	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	**Наблюдение за состоянием здоровья получателя социальных услуг**	15 минут ежедневно или по медицинским показаниям	91	Медицинская сестра палатная	
2.	**Социальная реабилитация**						
2.1.	7.2.3	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: предоставление социальных услуг по социально-психологической реабилитации:	**Оказание психологической помощи и поддержки**				
		психологическое консультирование		40 минут 1 раз в месяц	3		
		психологическая реабилитационно-экспертная диагностика		30 минут 2 раза в год	1		
		психологическая коррекция		40 минут 2 раза в год	1		
		психологическая профилактика		20 минут 1 раз в месяц	3		
		социально-психологический тренинг		20 минут 1 раз в месяц	3		

		социально-психологический патронаж		20 минут 1 раз в месяц	3		
		психологическая поддержка		35 минут 1 раз в месяц	3		
	3.1	Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	40 минут 1 – 2 раза в месяц			
			психодиагностика	30 минут 1 – 6 раз в год			
			психологическая коррекция	40 минут 1 – 2 раза в год (курс по 10 дней)			
	3.2	Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг		35 минут 1 раз в месяц			
	3.3	Социально-психологический патронаж		20 минут 1 раз в месяц			
2.2.	7.2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:	**Обучение самообслуживанию**		12		
	7.2.5	проведение социально-бытовой адаптации		30 минут 1 раз в неделю		специалист по комплексной	

						реабилитации	
						медицинская сестра палатная, сиделка	
2.3.	7.2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:	**Развитие мелкой моторики:**			инструктор по труду	
	7.2.1	предоставление социальных услуг по медицинской реабилитации: трудотерапия		30 минут по назначению врача			
	4.5	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	творческий труд	90 минут 1 раз в неделю			
	5.1	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам		30 минут 1 раз в неделю			
3.	**Оценка результативности курса реабилитации**						
3.1.	7.2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: осуществление динамического контроля процесса реабилитации инвалидов	**Динамический контроль процесса реабилитации**	30 минут 1 раз в неделю	12	врач-специалист	
3.2.	7.2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере	**Разработка рекомендаций на постреабилитацион-**	30 минут 1 раз в год	1	врач-специалист	

		социального обслуживания: разработка индивидуальных рекомендаций по дальнейшей жизнедеятельности в постреабилитационный период	**ный период и консультирование получателя социальных услуг**				
	2.4	Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья)		10 минут по мере необходимости, но не реже 4 раз в год		врач-специалист	

Всего оказано услуг:

Виды помощи, оказываемые инвалиду в преодолении барьеров:

1. Оказание необходимой помощи инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий.

2. …

Маршрут составил:
заведующий социально-медицинским отделением _____ _____ «____»_____20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Врач-специалист	_____	_____	«____»_____20__ г.
Заведующий отделением комплексной реабилитации и абилитации	_____	_____	«____»_____20__ г.
С содержанием реабилитационного маршрута согласен (-на) получатель социальных услуг	_____	_____	«____»_____20__ г.