

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

**Актуальные вопросы межведомственного
взаимодействия при реализации
Индивидуальной программы реабилитации
и абилитации инвалида**

*материалы научно-практической конференции
в рамках мероприятий государственной программы
«Доступная среда»*

Санкт-Петербург, 27-28 августа 2015 г

Санкт-Петербург

2015

УДК 616-036.86

ББК 67.305

А 43

Актуальные вопросы межведомственного взаимодействия при реализации Индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида: материалы научно-практической конференции в рамках мероприятий государственной программы «Доступная среда», Санкт-Петербург, 27-28 августа 2015 года / Минтруд России; [под ред. д-ра мед. наук. В.П. Шестакова, канд. мед. наук Н.Н. Лебедевой, канд. биол. наук. А.В. Шошмина]. – СПб: ООО «ЦИАЦАН», 2015. - 188 с.

В сборнике материалов научно-практической конференции «Актуальные вопросы межведомственного взаимодействия при реализации Индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида» представлены статьи и тезисы, обобщающие результаты научных исследований в области реализации прав инвалидов, реабилитации инвалидов, организации межведомственного взаимодействия при реализации ИПР, информационного обеспечения, оптимального назначения технических средств реабилитации и практический опыт работы специалистов учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации, органов социальной защиты населения и службы занятости различных регионов Российской Федерации с учетом современных концептуальных подходов в данной области. Конференция проведена в рамках реализации перечня основных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 297.

Представленные в сборнике материалы адресованы специалистам учреждений медико-социальной экспертизы, реабилитации, образования, социальной защиты населения и службы занятости.

Статьи и тезисы в сборнике даны в авторской редакции.

Редакционная коллегия:

Шестаков В.П. - доктор медицинских наук, директор института проблем медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

Лебедева Н.Н. - кандидат медицинских наук, заместитель директора института проблем медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов, ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

Шошмин А.В. – кандидат биологических наук, руководитель отдела проблем отдела информационных технологий по проблемам инвалидности ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

Бесстрашнова Янина Константиновна – кандидат экономических наук, ведущий научный сотрудник отдела информационных технологий по проблемам инвалидности ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

ISBN 978-5-9905705-3-5

© Минтруд России

© ФГБУ СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

ОБЕСПЕЧЕНИИ КОМПЛЕКСНОГО ПОДХОДА К РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ	121
Григорьева М. И. СОВРЕМЕННАЯ ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕРНАТА В ПЕРМСКОМ КРАЕ	122
Васильченко Е.М., Жатько О.В. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОДНОСТОРОННИМ ПОСТАМПУТАЦИОННЫМ ДЕФЕКТОМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДОВ	125
Доронина О.Е., Рябоконт А.Г., Мустафин Р.Н. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ И СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ	127
Деревянченко Л.В., Воронцова О.В., Воропаев В.Н. ОПЫТ РАБОТЫ ГЛАВНОГО БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ С УЧРЕЖДЕНИЯМИ СИСТЕМЫ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ОСОБЕННОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ В РЕГИОНЕ	129
Назарян М.Г., Янин В.В. АНАЛИЗ ПОВТОРНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНИ ГЛАЗА С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗА 2006-2013 ГГ	132
Перминов В.А., Грузных С.Н. ПРОБЛЕМЫ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ	135
Фролова Н.В., Новикова М.Н. СОСТОЯНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО ЗОНЕ КУРАЦИИ ЭКСПЕРТНОГО СОСТАВА № 1 ФКУ «ГБ МСЭ ПО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ» МИНТРУДА РОССИИ В ДИНАМИКЕ 2012-2014 гг.	137
Викторова Л.В., Германова Н.Н. АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДАМ В 2014 ГОДУ ПО ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ	141
Янковский В.М., Щербина К.К., Суслиев В.Г., Соболев С.Е. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ И ПРОБЛЕМЫ НАЗНАЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	146
Перминов В.А., Аксенов А.А. АНАЛИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ РЕАБИЛИТАЦИИ В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) В ДИНАМИКЕ ЗА 2012-2014гг.	148
Саликова С.И., Шамшева Е.В., Юревич Л.В. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ИНВАЛИДАМ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2012-2014 гг.	150
Палаткин П.П., Мкртчян Д.М., Филатов Е.В. ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ	156
Резник А.В., Корюков А.А., Губин А.В. ЭКСПРЕСС-ОРТЕЗИРОВАНИЕ ПРИ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА У ДЕТЕЙ	158

При исследовании использовались методы реабилитационно-экспертной диагностики, профессиональной экспертизы, профессиографического анализа, гигиенической оценки условий труда для трудовой деятельности инвалидов различной степени тяжести.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с использованием стандартного пакета статистического и математического анализа программного приложения Microsoft Excel.

Результаты. Направленность мероприятий реабилитации предусмотрена соответствующими разделами ИПР инвалидов.

Мероприятия реабилитации, традиционно, направлены на реализацию гарантий, предоставляемых инвалиду в сферах поддержания здоровья, получения профессионального образования, профессиональной подготовки (переподготовки), содействия занятости, предоставления технических средств реабилитации, применение которых направлено на содействие инвалиду к адаптации в социальной среде. ИПР инвалида должна быть реализована в течение одного года.

Инвалиды первой группы (вследствие нарушения зрения) приобрели квалификацию специалиста (техника по массажу) на основе среднего специального профессионального образования в соответствии с рекомендациями МРЭК (программой профессиональной реабилитации), оформленными в ИПР инвалида. Профессиональное обучение осуществлялось в специально организованных условиях.

За год до завершения образования на этапе предварительного распределения были определены рабочие места для первичного трудоустройства молодых специалистов: учреждения здравоохранения.

Отсутствие инициативы и информированности инвалидов-реабилитантов и учреждения образования явилось причиной необращения их во МРЭК с целью своевременного формирования ИПР инвалида для назначения этапа трудовой реабилитации.

Неназначение МРЭК соответствующих реабилитационных назначений по организации адаптивной (доступной) среды на первом рабочем месте специалиста явилось причиной отсутствия у нанимателя средств для организации рабочих мест инвалидам, привело к нарушению преемственности этапов профессиональной и трудовой реабилитации, и послужило причиной признания инвалидов негодными к занятости на первом рабочем месте и утрате ими статуса «молодого специалиста».

Заключение. Несоблюдение основных принципов: преемственности, последовательности, комплексности в предоставлении реабилитационных услуг, отсутствие взаимодействия реабилитационных служб различного ведомственного подчинения являются причиной невыполнения ИПР инвалида, удлинения периода социальной недостаточности, связанным с выплатой пособий по инвалидности, затрат дополнительных бюджетных средств на профессиональную и трудовую реабилитацию лиц, ранее осуществивших профессиональный этап реабилитации, и негативно влияет на качество жизни инвалида.

УДК 364.044.68

Григорьева М.И.

СОВРЕМЕННАЯ ПРАКТИКА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ИНТЕРНАТА В ПЕРМСКОМ КРАЕ

ФФГБОУ ВПО «Пермский государственный национальный исследовательский университет», г. Пермь

Grigoryeva M.I.

CONTEMPORARY PRACTICE OF SOCIAL REHABILITATION FOR DISABLED PEOPLE IN PSYCHO-NEUROLOGICAL BOARDINGS IN PERM REGION

Perm State University, Social Work and Conflictology Department, Perm

Ключевые слова: социальная реабилитация, психоневрологический интернат, инвалиды, семейная реабилитация, «внутреннее волонтерство».

Keywords: social rehabilitation, psycho-neurological boarding, persons with disabilities, family rehabilitation, internal volunteering.

Аннотация: В статье рассматриваются теоретические и нормативно-правовые аспекты социальной реабилитации клиентов психоневрологических интернатов Пермского края, анализируются проблемы и перспективы совершенствования реабилитационной практики в современных условиях.

Abstract. Theoretical and legal aspects of social rehabilitation of Perm region psycho-neurological boarding's clients are considered in this paper. The problems and prospects of improving the contemporary rehabilitation practices used in psycho-neurological boardings are analyzed.

В современных условиях психоневрологические интернаты (далее – ПНИ) являются стационарными социальными службами, предназначенными для предоставления социально-бытовых (предоставление клиентам жилого помещения и мягкого инвентаря, помощь в оформлении документов и др.), социально-медицинских (оказание первичной медико-санитарной и специализированной помощи, медицинский уход и проведение социально-медицинских реабилитационных мероприятий и др.), социально-психологических (социально-психологическая диагностика, консультирование и патронаж), социально-педагогических (обучение некоторым навыкам, социально-педагогическая коррекция), социально-трудовых (проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам и использованию их), социально-правовых (социально-правовое консультирование, представительство в суде и защита прав клиентов), услуг в целях повышения коммуникативного потенциала клиентов (обучение навыкам самообслуживания и социальной ориентации и др.). Специфика реабилитационных мероприятий в рамках ПНИ определяется, с одной стороны, особенностью самих учреждений (ПНИ – учреждения для постоянного проживания людей с психическими нарушениями и умственной отсталостью, нуждающихся в постоянном постороннем уходе, не имеющих или утративших навыки взаимодействия с социумом, в обыденном сознании населения, часто ассоциирующиеся с психиатрическими больницами). С другой стороны их специфика определяется особенностью клиентов, тяжестью имеющихся у них нарушений, социальной и жизненной историей. И сегодня, когда в России все больше говорят о необходимости социальных, не медицинских подходов к реабилитации, когда одним из требований, предъявляемым к стационарным учреждениям социального обслуживания, становится создание безбарьерной среды для инвалидов и наличие для клиентов реабилитационных мероприятий в рамках ИПР, важным является рассмотрение пермской региональной социальной практики в данной области.

В Пермском крае с 2011 года стационарные социальные учреждения объединены в 9 больших учреждений, которые являются юридическими лицами, имеют статус краевых государственных автономных учреждений социального обслуживания населения, подведомственных Министерству социального развития Пермского края. В каждом из объединений проживает от 300 до 700 клиентов. В состав каждого из объединений, кроме одного, входят психоневрологические интернаты и дома-интернаты для престарелых и инвалидов (далее – ДИПИ), часть учреждений имеет филиалы, часть – еще и отделения. Данная организационная структура позволяет, с одной стороны, сформировать реабилитационные площадки для клиентов с однотипными нарушениями и рассредоточить ресурсы в соответствии со спецификой деятельности соответствующего учреждения, с другой стороны – организовать пространство для клиентов в соответствии с их спецификой и потребностями, в третьих – организовать взаимодействие между клиентами учреждений (молодыми инвалидами и пожилыми, например).

Нормативно-правовую основу деятельности по социальной реабилитации в ПНИ, кроме базовых Всеобщей декларации прав человека, Международного пакта о гражданских и политических правах, Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах, Декларации о правах умственно отсталых лиц, Конвенции ООН «О правах инвалидов»,

Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», государственных стандартов в сфере социального обслуживания, Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2001-2015 годы и ряда других также составляют региональные нормативно-правовые акты, придающие деятельности по социальной реабилитации клиентов ПНИ свою специфику. Надо отметить, что региональное законодательство в сфере социального обслуживания и реабилитации клиентов ПНИ сформировано по принципу расширения и уточнения. Среди основных документов можно назвать Указ губернатора Пермской области «О социальном обслуживании населения Пермского края» от 29 сентября 2005 г. № 155, в котором зафиксированы основные положения в сфере социального обслуживания и реабилитации. Надо отметить, что в Пермском крае еще с 2007 года активно ведется деятельность по стандартизации и регламентации социальных, в том числе реабилитационных, услуг [1]. Порядок предоставления социальных услуг был зафиксирован в Постановлении Правительства Пермского края «Об утверждении перечня гарантированных государством социальных услуг, основных требований к их объему» от 18 мая 2007 г. № 99-п, позднее – в Законе Пермского края «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Пермском крае» от 08.12.2014 № 405-ПК и Приказе Министерства социального развития Пермского края «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания» от 31 октября 2014 года 9в ред. от 16 июня 2015 года). Кроме того на основании данных нормативных актов, а также в соответствии с методическими рекомендациями С.А.Минеевой и Л.В. Горбач по разработке внутренних регламентов деятельности персонала УСОН по оказанию социальных услуг рядом учреждений [2] были разработаны и приняты собственные внутренние регламенты оказания социальных услуг клиентам ПНИ и ДИПИ.

Реабилитационная работа в пространстве ПНИ имеет свою специфику, которая обусловлена тем, что:

1). Гарантия организации жизнедеятельности и социальной защиты клиентов снижает социальную активность инвалидов, препятствует их активному вовлечению в реабилитационные мероприятия.

2). Необходимость соблюдения законодательства о правах человека, изменение трудового законодательства, законодательства об опеке и попечительстве и социальном обслуживании препятствует активному вовлечению клиентов ПНИ в трудовую деятельность.

3). Закрытость, замкнутость и удаленность ПНИ от больших городов и центров общественной жизни, страх основного населения перед клиентами ПНИ обуславливает ограниченность социальных контактов клиентов ПНИ.

4). Институциональный характер деятельности ПНИ, отсутствие возможности создания условий, приближенных к домашним, препятствуют реализации мероприятий по бытовой реабилитации и адаптации бывшего клиента ПНИ в обществе в случае признания его дееспособным.

В связи с этим в Пермском крае с учетом зарубежного и российского опыта социальной реабилитации инвалидов с ментальными нарушениями, психическими расстройствами и умственной отсталостью, реализуется ряд интересных социальных проектов, направленных на социальную реабилитацию и улучшение качества жизни клиентов ПНИ. Так, в КГАУ СОН «Дубровский ПНИ» реализуется проект внутреннего волонтерства «Мы вместе», в рамках которого по согласованию с медицинской службой учреждения среди клиентов ПНИ и ДИПИ объединения были сформированы волонтерские группы, в итоге деятельностью оказались охвачены около 15-20% клиентов всего учреждения. Молодые инвалиды ПНИ с психическими нарушениями взаимодействуют с пожилыми клиентами ДИПИ, находят взаимные интересы, взаимную пользу. В итоге – саморазвитие, развитие коммуникативных навыков, социальный контроль, самореализация, как следствие – некоторое улучшение состояния здоровья у ряда клиентов. Важно отметить, что развитие коммуникативных навыков способствовало и тому, что клиенты Дубровского ПНИ – участники социальных проектов стали способны взаимодействовать и взаимодействуют с социумом: участие в проектах для них не только досуг, и даже не только развитие навыков, но и элемент социального контроля и метод мотивации. В настоящее время клиенты Дубровского ПНИ не только участвуют во

«внутренних» проектах учреждения, но и взаимодействуют с социумом. Такие виды деятельности, как туристические слеты клиентов ПНИ, сплавы по рекам края, пешие походы, спортивные соревнования, участие в конкурсах творчества клиентов ПНИ и ДИПИ, участие в социально-значимых мероприятиях муниципалитетов – традиционные мероприятия клиентов большинства ПНИ и ДИПИ Пермского края в той или иной мере. И от того, каким смыслом наделяют эти мероприятия сотрудники учреждений, каким образом ведут подготовку к мероприятиям, зависит и то, какие результаты получают по итогам, как эти мероприятия воспринимают сами клиенты ПНИ.

Другой интересный проект, инновационный для края – это «Семейная реабилитация», утвержденный Приказом Министерства социального развития Пермского края 25 марта 2014 года. Изначально проект реализовывался КГАСУ СОН «Озерский психоневрологический интернат» в 5 территориях Пермского края. Проект предполагает развитие предоставления клиентам ПНИ социально-бытовых услуг и развитие их коммуникативных навыков, социально-бытовую и социально-средовую реабилитацию через размещение и проживание в семьях. Проживая в семьях, клиенты ПНИ приобретают навыки самообслуживания, поведения в условиях обычной семьи. В перспективе – проект по независимому проживанию клиентов ПНИ на основе опыта Центра лечебной педагогики г. Пскова, трансляция опыта Озерского ПНИ на территорию всего Пермского края, а также, с учетом специфики социальной деятельности в регионе – разработка регламента оказания услуги по семейной реабилитации людей с ментальной инвалидностью.

Таким образом, в Пермском крае создана основа для социальной реабилитации клиентов ПНИ, социальная практика в данной области и ее нормативно-правовые основы изменяются вслед за изменением российского законодательства и развитие традиций социально-реабилитационной работы в данной сфере.

Список литературы:

1. Григорьева М.И. Современные подходы к стандартизации и регламентации социальных услуг в контексте концепции реализации человеческого потенциала в условиях городской агломерации//Теория и практика общественного развития. 2012. №12. С.119-123.
2. Минеева С.А., Горбач Л.В. Внутренние регламенты деятельности персонала стационарных УСОН по предоставлению социальных услуг как разработоческая и инновационная практика повышения качества обслуживания клиентов и квалификации сотрудников. Учебно-методические материалы по моделированию системы разработоческой, инновационной практики. Пермь, 2013, 163 с.

УДК 616.71-007.286-036.868:616.13

Васильченко Е.М., Жатько О.В.

**ПРОГНОЗИРОВАНИЕ И РЕЗУЛЬТАТЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ У ПАЦИЕНТОВ
С ОДНОСТОРОННИМ ПОСТАМПУТАЦИОННЫМ ДЕФЕКТОМ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ
ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСУДОВ**

ФГБУ «Новокузнецкий научно-практический центр медико-социальной
экспертизы и реабилитации инвалидов» Минтруда России
г.Новокузнецк

Vasilchenko E.M., Zhatko O.V.

**FORECASTING AND RESULTS OF MOTOR REHABILITATION OF PATIENTS WITH ONE-
SIDED LOWER-LIMB DEFECT CAUSED BY VASCULAR DISEASES**

Novokuznetsk Scientific and Practical Center of Medical-Social Expertise and Rehabilitation of the