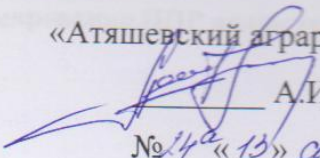


Согласовано 
Председатель профкома
протокол №
от 13 апреля 2018г.

Утверждаю:
Директор ГБПОУ РМ
«Атяшевский аграрный техникум»

А.И.Петрушкин
№ 14 « 13 » апреля 2018г.

**Положение об индивидуальной программе реабилитации инвалидов
Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Республики Мордовия
«Атяшевский аграрный техникум»**

1. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида разработана в соответствии со статьей 11 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

2. Основными принципами формирования ИПР являются:

- индивидуальность;
- непрерывность;
- последовательность;
- преемственность;
- комплексность.

2.1 Индивидуальность реабилитации означает необходимость роста конкретных условий возникновения, развития и возможностей исхода инвалидности у данного индивидуума.

2.2 Непрерывность предполагает организационное и методическое обеспечение неразрывности единого процесса реализации различных реабилитационных мероприятий. В противном случае происходит резкое снижение их эффективности.

В то же время необходимо соблюдать определенную **последовательность** в проведении реабилитации, диктуемую особенностями течения заболевания инвалида, возможностями его социально-средового окружения, организационными аспектами реабилитационного процесса.

2.3 Преемственность этапов реабилитации заключается в учете конечной цели последующего этапа при проведении мероприятий предыдущего. В основном различают следующие этапы реабилитации: экспертная диагностика и протезирование, формирование и реализация индивидуальной программы реабилитации, динамический контроль за отдельными результатами реабилитации.

Комплексность реабилитационного процесса означает необходимость учета на всех его этапах многочисленных аспектов реабилитации: медицинских, психофизиологических, профессиональных, санитарно-гигиенических, социально-средовых, правовых, учебно-производственных т. д.

3 Структура индивидуальной программы реабилитации инвалида определена положением об индивидуальной программе реабилитации инвалида и имеет следующие разделы:

- регистрационный номер карты, номер акта освидетельствования, наименование учреждения медико-социальной экспертизы;
- паспортные данные инвалида (Ф.И.О., пол, дата рождения, адрес постоянного или временного проживания, гражданство);
- данные об уровне общего образования (вспомогательная школа, начальное, неполное среднее, среднее, отсутствие общего образования);
- данные об уровне профессионального образования (профессиональная подготовка, начальное, среднее, высшее, послевузовское, дополнительное);
- данные о профессии — роде трудовой деятельности, занятий человека, владеющего комплексом специальных знаний, умений и навыков, полученных путем образования, обучения. Основной профессией считается выполняемая работа наиболее высокой квалификации или работа, выполняемая более длительное время;
- данные о специальности — виде профессиональной деятельности, усовершенствованной путем специальной подготовки;
- данные о квалификации — уровне подготовленности, мастерства, степень годности к выполнению труда по определенной специальности или должности, определяемой разрядом, классом, званием и другими квалификационными категориями;
- данные о выполняемой к моменту освидетельствования работе (профессии,

специальности, квалификации, а также другим видам работ — самозанятости, общественных работах, работе по уходу за больными) и адрес места работы:

- данные о социально-бытовом статусе инвалида (одиноким, семейным, сирота, сколько членов семьи), а также роли инвалида в семье — кормилец, иждивенец;
- данные о социально-экономическом статусе (работающий, неработающий, безработный, пенсионер);
- данные о социально-средовом статусе (иммигрант, вынужденный переселенец, без определенного места жительства, условно отбывающий срок наказания);
- социально-средовые условия инвалида (собственный или арендуемый дом, квартира, комната; их площадь, этаж; наличие коммунальных удобств, удаленность жилья от места работы и доступность транспорта);
- источники дохода (зарплата, пенсия, стипендия и их величина);
- клинико-экспертные данные, включающие группу инвалидности, динамику инвалидности за последние 5 лет, каждую продолжительность инвалидности, закодированный по МКБ клинический диагноз и степень выраженности функциональных нарушений, клинический прогноз;

оценку реабилитационного потенциала, включающую:

- состояние физического развития (конституционно-анатомические особенности, возрастные и половые различия, уровень физического развития и физической подготовленности — рост стоя и сидя, вес, окружность грудной клетки и различных групп мышц, мышечная сила, выносливость, быстрота действий и двигательных реакций, ловкость, жизненная емкость легких, пространственная ориентировка, двигательная координация и др.);
- психофизиологическую выносливость — интегральную оценку физической и физиологической выносливости с учетом свойств нервной системы инвалида (силы, уравновешенности, подвижности, лабильности и динамичности), оценки состояния сенсорных и перцептивных систем, состояния познавательных функций (внимания, памяти, мышления), уровня развития речи и специфических корковых функций (письма, счета, чтения), устойчивости этих функций к нагрузкам.

Существенным при оценке психофизиологической выносливости является также учет устойчивости уровня сенсомоторной координации и других аспектов, отличающих за исполнительскую сторону деятельности, а кроме того — скорость и прочность формирования навыков;

- эмоциональную устойчивость (динамические свойства эмоций и чувств человека, т. е. легкость возникновения и угасания эмоциональных реакций, их интенсивность, инертность, модальность возникающих эмоций (гнев, радость, страх и др.), насколько эмоциональные процессы оказывают деструктивное влияние на деятельность инвалида, насколько его эмоции поддаются контролю).

- данные об уровне развития профессионально важных знаний, навыков, умений (оценка теоретической подготовки и практического опыта для выполнения конкретной работы);

- оценку социально-психологического и социально-экономического статуса, включая:

- социально-психологическую реактивность (компетентность) — способность индивида эффективно взаимодействовать с окружающими его людьми в системе межличностных отношений. Она включает уровень коммуникабельности или общительности, т. е. способность к спонтанной коммуникативной активности, а также владение навыками общения, устойчивые типы реакций при социально-психологическом взаимодействии;

- направления социальной деятельности, включая участие индивида в различных видах деятельности в макросоциуме (учебная, трудовая деятельность, досуговые занятия, различные виды творчества, деятельность по собственному оздоровлению, участие в

работе общественных организаций, возможности реализовать свои гражданские права и др.);

- семейно-бытовые взаимоотношения — ролевые функции инвалида в семье, характер отношения семьи к инвалиду, имеющийся в семье психологический климат;

- уровень и структуру кругозора — характеристика широты знаний, которыми инвалид пользуется при решении профессиональных, бытовых, личных, социальных и других вопросов в повседневной деятельности.

- данные о структуре потребности инвалида, т. е. указание тех желаний, влечений, объектов, необходимых для существования и развития инвалида и выступающих источником его активности. Система и структура потребностей и соответствующая структура мотивации взаимосвязаны со структурой тех видов деятельности, в которые включена личность;

- круг интересов инвалида, т. е. проявление познавательной потребности, обеспечивающей направленность личности на осознание целей деятельности. Развитая структура устойчивых, долговременных интересов, включающая различные сферы деятельности, виды занятий, предметы деятельности, системы отношений и др., представляет собой предпосылки для осознанной активности самого инвалида по возобновлению в максимально возможной степени своего привычного образа жизни и реинтеграции в общество. Наличие бедной, неразвитой системы интересов является неблагоприятным фактором;

- уровень притязаний (степень трудности целей, которые он ставит перед собой). Прогностическим в контексте реабилитационной диагностики является установление того уровня, на какой конкретно инвалид претендует в своей жизни на определенном этапе. Наличие притязаний, грубо неустойчивых или грубо неадекватных соматическому состоянию и профессиональному или социально-психологическому статусу инвалида на момент обследования, независимо от характера неадекватности, является неблагоприятным фактором в отношении реабилитации;

- данные о реабилитационном потенциале, т. е. комплексе биологических, психофизиологических характеристик человека, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности, с их оценкой: реабилитационный потенциал высокий, удовлетворительный, низкий;

- данные о реабилитационном прогнозе, т. е. предполагаемой вероятности реализации реабилитационного потенциала, с его оценкой: благоприятный, относительно благоприятный, неясный, неблагоприятный;

- данные о выраженности ограничений жизнедеятельности и возможности их восстановления (компенсации);

- реабилитационно-экспертное заключение, включающее клинико-функциональный диагноз, психологический диагноз, оценку профессионально-трудового, социально-бытового и социально-средового статусов, оценку реабилитационного прогноза, оценку ограничений жизнедеятельности, тяжесть и причину инвалидности.

4 ИПР состоит из трех программ:

4.1 Программы медицинской реабилитации, состоящей из реконструктивной хирургии, протезирования, санаторно-курортного лечения;

4.2 Программы профессиональной реабилитации, состоящей из профессионального ориентирования, профессионального обучения и образования, содействия в трудоустройстве, производственной адаптации;

4.3 Программы социальной реабилитации, включающей социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую, социально-культурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию.

5. Профессиональная ориентация - это система и процесс определения структуры наиболее развитых способностей инвалида с целью последующей оценки пригодности и

склонности к определенной профессии, а также для прогнозирования возможных мер содействия в его будущей профессии.

Цель: оказать содействие человеку в получении в оптимально короткие сроки подходящего места работы в соответствии с потребностями работодателей, рынка труда, личными интересами, способностями и возможностями путем профессионального консультирования, информации и психологической поддержки.

Задачи: информирование и консультирование инвалидов с целью выбора работы, режима труда, возможности обучения;

ориентирование инвалидов в мире профессий (профессиональная информация, профессиональная консультация, профессиональная диагностика, психологическая поддержка); предоставление услуг по профессиональной информации инвалидам, включая инвалидов из числа учащейся молодежи, по психологической поддержке инвалидов, занятых трудовой деятельностью в период профессиональной адаптации.

Необходимой составляющей профориентационной работы является обеспечение выбора профессии в соответствии с его собственными интересами, склонностями и способностями.

Психологическую коррекцию, включающую целенаправленное восстановление, развитие, формирование отдельных психических функций, умений, навыков и качеств личности, утраченных или ослабленных в силу заболевания или особенностей социальной среды, которые выступают в качестве препятствий для успешной самореализации личности в различных видах деятельности.

Обучение: персональной сохранности, которое включает овладение знаниями и навыками такими видами деятельности, как пользование газом, электричеством, туалетом, ванной, транспортом, лекарствами;

Социальным навыкам, которое включает освоение знаний и навыков, позволяющих инвалиду готовить пищу, убирать помещение, стирать белье, осуществлять ремонт одежды, работать на приусадебном участке, пользоваться транспортом, посещать магазины, посещать предприятия бытового обслуживания;

Социальному общению, которое включает обеспечение реализации возможности инвалида посещать друзей, кино, театры; социальной независимости, которое должно быть направлено на возможность самостоятельного проживания, возможность распоряжаться деньгами, пользоваться гражданскими правами, участвовать в общественной деятельности;

Оказание помощи в решении личных проблем, которое включает обеспечение инвалидам контроля рождаемости, получение знаний в области полового воспитания, воспитания детей;

Консультирование по правовым вопросам, которое должно обеспечивать правовую помощь инвалиду в области социальной защиты и реабилитации;

Обучение навыкам проведения отдыха, досуга, занятиями физкультурой и спортом, которое включает приобретение знаний и навыков о различных видах спортивной и досуговой деятельности, обучение пользованию для этого специальными техническими средствами, информирование о соответствующих учреждениях, осуществляющих данный вид реабилитации.

Рабочее место инвалида должно обеспечивать ему безопасность труда, исключать возможность ухудшения здоровья и травматизма.

Проектирование и оснащение рабочих мест для инвалидов должно осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, вида инвалидности, степени функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса.

Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой бюро медико-

социальной экспертизы. На специальных рабочих местах для инвалидов должны быть обеспечены оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, работа с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками.

Профессионально-производственная адаптация это система и процесс определения оптимального уровня производственных нагрузок, связанных с исполнением требований, рекомендуемой профессиональной деятельности в условиях конкретного производства, с приспособлением к ним инвалидов.

Рациональное трудовое устройство - это система и процесс организации и правовой регламентации трудовой деятельности инвалидов, направленных на обеспечение условий для эффективной реализации их профессиональных способностей.

6. Для каждого инвалида разрабатывается **индивидуальная программа реабилитации**. ИПР обязательна для исполнения организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. На основе сведений, указанных в справке медико-социальной экспертизы и программе реабилитации, работодатель обязан создать инвалиду соответствующие условия труда и предоставить определенные законодательством льготы. Целью выполнения раздела о профессиональной реабилитации является:

- адаптация на прежнем рабочем месте;
- адаптация на прежнем рабочем месте с измененными условиями труда;
- получение новой профессии (специальности);
- подбор подходящего рабочего места;
- создание специального рабочего места.