Социальная реабилитация инвалидов и пожилых граждан является неотъемлемой и важной составляющей комплексной системы реабилитации и процесса восстановления способностей человека с ограничением жизнедеятельности к самостоятельной общественной, трудовой и семейно-бытовой деятельности .

В настоящее время социальная защита инвалидов и пожилых граждан является одной из приоритетных задач государства и общества. Стратегия государственной социальной политики в отношении инвалидов и пожилых граждан заключается в создании условий их независимой жизнедеятельности с учетом их потенциальных способностей. Полноценная интеграция в общество подавляющего большинства этой категории населения невозможна без предоставления им различных видов помощи и услуг, соответствующих их социальным потребностям, в том числе в сфере реабилитационных и социальных услуг, технических средств реабилитации, материальной и иной поддержки. Адекватное, адресное и своевременное удовлетворение индивидуальных потребностей инвалида и пожилого человека призвано обеспечивать компенсацию имеющихся у него ограничений жизнедеятельности. Создание для этой категории населения равных с другими возможностей в социально-бытовой, профессиональной, общественно-политической, культурной и иных сферах жизнедеятельности является необходимым условием для их интеграции в общество.

Социальная реабилитация инвалидов определяется как комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменением социального статуса.

Основными принципами социальной реабилитации инвалидов являются: как можно более раннее начало осуществления реабилитационных мероприятий; непрерывность; поэтапность их проведения; системность и комплексность.

Обоснование мероприятий социальной реабилитации, входящих в индивидуальную программу реабилитации инвалида, проводят после определения степени выраженности нарушений, характера ограничений жизнедеятельности, проведения реабилитационно-экспертной диагностики социального статуса инвалида. В зависимости от результатов социальной диагностики инвалида назначают те или иные мероприятия социальной реабилитации.

Так, при необходимости проводят адаптационное обучение инвалида и его семьи; обучают инвалида самообслуживанию, включая: обучение навыкам персонального ухода; возможности соблюдения личной гигиены; возможности пользования одеждой; возможности приема пищи; возможности осуществлять контролируемую экскрецию и т.п.

При нарушении передвижения инвалиду назначаются технические средства реабилитации. Это могут быть ходунки, костыли, трости. Использование опорных средств позволяет людям с поражением опорно-двигательного аппарата компенсировать нарушенную функцию равновесия, расширяет их возможности в быту, улучшает самообслуживание. Соответствие размеров опорных средств антропометрическим характеристикам является условием обеспечения удобного положения туловища и руки пользователя-инвалида и пожилого человека. Естественное положение руки в целом и кисти по отношению к предплечью имеет место при оптимальной высоте положения ручки средств опоры над уровнем пола (земли). Идеальным является изготовление рукояток по форме и размерам соответствующим кисти конкретного человека с учетом излюбленного варианта захвата (по слепку). Эффективность использования средств опоры значительно повышается при адекватном подборе. В качестве экспресс-метода подбора средств опоры в СПбНЦЭПР предложен метод компьютерного статокинезиметра, позволяющего количественно оценивать функцию равновесия, которая нарушена у большинства инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата. Подбор средств опоры является адекватным, когда при использовании средства опоры максимально компенсируется нарушенная функция равновесия и само средство является субъективно удобным для использования. Выбор оптимального средства опоры осуществляется по максимальному значению коэффициента функции равновесия (КФР) с учетом индивидуальных особенностей инвалида (ребенка или взрослого).

Опыт использования данного метода при подборе средств опоры в отделе проблем социальной реабилитации инвалидов показал, что 80% обследованных людей пользуется неадекватными средствами опоры. Таким образом, использование метода компьютерной статокинезиметрии, позволяет эффективно осуществлять подбор имеющихся средств опоры.

При нарушениях функции верхних конечностей инвалиду подбирают технические средства реабилитации, позволяющие компенсировать нарушенную функцию.

Большой арсенал технических средств реабилитации имеется для слабовидящих и слепых инвалидов, для инвалидов с нарушением слуха и другими ограничениями жизнедеятельности.

При обосновании мероприятий социальной реабилитации, входящих в индивидуальную программу реабилитации инвалида необходимо учитывать специфику ограничений жизнедеятельности инвалида и назначать только те технические средства реабилитации, которые необходимы. В настоящее время мало известны технические средства реабилитации, необходимые при поражении функции верхних конечностей. В методических рекомендациях «Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с различной патологией», приводятся формализованные таблицы с подробным описанием необходимо набора технических средств реабилитации для инвалидов с различными нарушениями – поражением опорно-двигательного аппарата, органа зрения, слуха. Указанные таблицы составлены с учетом степени выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности инвалида Показания к государственному бесплатному обеспечению ТСР определяется в бюро медико-социальной экспертизы. Однако имеется немало случаев, когда у инвалида имеется фактическая потребность, но отсутствуют показания на бесплатное обеспечение. В данном случае специалист службы медико-социальной экспертизы должен указать потребность в том или ином ТСР, но подчеркнуть, что это средство инвалид может оплатить только из негосударственных источников финансирования.

При наличии у инвалида нарушения физической независимости, возможности заниматься обычной деятельностью, мобильности необходимы консультации специалиста по адаптации жилого помещения, где проживает инвалид. В разделе индивидуальной программы реабилитации данной инвалидов, включающей социальные меры реабилитации, предусмотрена специальная организация жилого помещения .

Формирование данного раздела индивидуальной программы реабилитации инвалида и ее реализация, включая адаптацию жилища к потребностям инвалида, требует от специалистов знания специфических особенностей, которые должны предъявляться к жилой среде инвалидов с различными ограничениями жизнедеятельности. Необходимо отметить, что организация пространства в квартире должна полностью соответствовать специфике патологии. Кроме того, в жилище инвалида должны быть созданы условия для осуществления активной деятельности, соблюдены условия безопасности и физического комфорта при осуществлении всех бытовых действий без посторонней помощи.

Передвижение, самообслуживание, ориентация, общение становятся возможными для инвалида только в специально оборудованной квартире с набором необходимых технических средств реабилитации. Принципы предоставления адекватных жилищных условий для инвалидов должны быть основаны как на клинико-функциональных критериях степени выраженности нарушений, так и на тех видах ограничений жизнедеятельности социальной недостаточности, которые могут быть частично компенсированы использованием технических средств реабилитации. Подробное перечисление необходимых мер приводится в указанных выше методических рекомендациях. Для удобства пользования врачей МСЭ, врачей-реабилитологов, социальных работников, разрабатывающих индивидуальные программы реабилитации, все медико-социальные требования оснащения жилых помещений сведены в формализованные таблицы. Таблицы составлены с учетом степени выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности инвалида. В общих требованиях к оснащению квартиры приводятся основные принципы, которые необходимо учитывать при переоборудовании жилого помещения. В разделе частные требования – конкретные предложения по переоборудованию прихожей, кухни, ванной комнаты, туалета, жилых помещений. Для удобства работы с таблицами, при отсутствии специальных требований к какому-либо из узлов квартиры, соответствующие пункты опущены. В разделе дополнительные требования к оснащению жилого помещения приводится информация об известных и малоизвестных современных технических средствах реабилитации, о которых можно проинформировать инвалида. При наличии у инвалида сочетанных нарушений, необходимую информацию о переоборудовании жилого помещения специалист-реабилитолог может получить из таблиц, соответствующих отдельным нарушениям.

Обоснованием предоставлением инвалиду разовых или постоянных пособий (материальных или продуктовых) является выявление ухудшения экономической самостоятельности после определения инвалидности.

Общий список мероприятий социальной реабилитации должен включать следующий перечень:

Мероприятия социальной реабилитации включают:

**1. Проведение социально-бытовой адаптации:**

-информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации инвалидов;

обучение инвалида самообслуживанию; адаптационное обучение семьи инвалида;

обучение инвалида пользованию техническими средствами реабилитации; организация жизни инвалида в быту (архитектурно -планировочное решение проблем адаптации жилого помещения к

потребностям инвалида);

-обеспечение техническими средствами реабилитации: для оснащения жилища, для бытовой независимости;

-обеспечение техническими средствами реабилитации:

-для активного передвижения,

-для пассивного перемещения;

-сурдотехника;

-тифлотехника;

-технические средства реабилитации.

 2**.Проведение социально-средовой реабилитации.**

**3. Проведение социально-психологической реабилитации:**

 -психотерапия, -психокоррекция,

-психологическое консультирование;

-осуществление психологической помощи семье.

**4. Проведение социально-педагогической реабилитации:**

-обучение жизненным навыкам,

-обучение персональной сохранности,

-обучение социальному общению,

-обучение социальной независимости,

-содействие в решении личных проблем,

-консультирование по правовым вопросам,

-обучение навыкам проведения отдыха, досуга,

-обучение навыкам занятий физкультурой, спортом и туризмом.

**5. Проведение социо-культурной реабилитации.**

Coцио-культурная реабилитация инвалида - это комплекс мероприятий и процесс, имеющий целью помочь инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях, необходимый уровень культурной компетенции в реализации культурных интересов и запросов, что обеспечивает ему средства для позитивных изменений в образе жизни наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости.

Эффективность мероприятий социальной реабилитации инвалидов может значительно повысится при внедрении информационных систем, позволяющих своевременно информировать инвалидов об изменениях законодательства, связанных с их правами и льготами, имеющихся на рынке труда вакансиях, перечне учебных заведений для инвалидов и имеющихся в них специальностей, появление новых возможностей для получения общего, дополнительного и профессионального образования (в том числе дистантного).

**Направления социальной реабилитации инвалидов и пожилых граждан**

Социальная реабилитация - это система и процесс восстановления способностей инвалида или пожилого человека к самостоятельной, общественной и семейно-бытовой деятельности, или комплекс мер, направленных на восстановление социальных навыков, обеспечивающих функционирование в окружающей среде и относительно независимое существование в быту. Социальное функционирование, деятельность инвалидов, пожилых граждан предполагает владение многими социально значимыми навыками. По существу, речь идет о необходимости обучения инвалидов умению жить с инвалидностью.

Социальная реабилитация предусматривает обучение инвалида «жизни с инвалидностью»:

- формирование навыков самообслуживания, передвижения, ориентации в среде обитания, личной безопасности, общения, в т.ч. с помощью технических средств;

- помощь в создании семьи, обучение семейным и супружеским отношениям;

- обучение самообслуживанию

-обеспечение информацией по жизненно важным вопросам и др.;

-обеспечение приспособлениями для самообслуживания: при выполнении процедур личной гигиены, при одевании и раздевании одежды и обуви, при приготовлении и употреблении пищи; при уборке помещения, мойке посуды, стирке белья и др.;

-обеспечение техническими средствами реабилитации: личными средствами передвижения (трости, костыли, коляски, автотранспорт и т.д.), техническими средствами и приспособлениями для навыков самообслуживания, техническими средствами и приспособлениями для приготовлении пищи, техническими средствами для обучения и трудовых занятий (специальная мебель, манипуляторы, приборы, оборудование) и др.;

-содействие в обеспечении необходимыми протезно-ортопедическими изделиями, протезированием и ортезированием;

-адаптация жилья к потребностям инвалида: перемена места жительства (этажа, здания), специальное оборудование (приспособление) подъезда, лестниц, лифта; изменение планировки жилья; расширение дверных проёмов в квартире, подъезде; специальные приспособления для пользования санузлом, кухней, мебелью, бытовыми приборами; перепланировка и установка специальных выключателей, розеток, регуляторов, таймеров, сигнализирующих устройств, другого оборудования; специальные замки, защелки, фиксаторы форточек, дверей, штор балконные приспособления;

-обучение персональной сохранности: правилам личной безопасности при пользовании бытовыми приборами и приспособлениями в доме, правилам личной безопасности в среде (в дороге, на даче, в гостях), правилам безопасности при необходимости пользоваться лекарственными, техническими средствами и др.;

-обучение социальным навыкам по ведению хозяйства (составление бюджета, распоряжение средствами, посещение торговых точек, домов быта и ремонтных мастерских, парикмахерской и пр.);

-обучение решению личных проблем: построение семьи; воспитание детей; психологическая коррекция семейно-бытовых отношений, обучение членов семьи, родственников, знакомых, сотрудников по работе (по месту работы инвалида) общению с инвалидом, оказанию ему необходимой помощи;

-обучение социальному общению, помощь и содействие в организации и проведении активного досуга: посещение друзей, родственников, знакомых, зрелищных учреждений и мест отдыха, учреждений культуры; занятия доступными видами спорта; обеспечение специальными устройствами для досуговых занятий (устройства для чтения, игровые компьютеры, специальные развивающие игры и пр.) и др.;

-социально-психологическую помощь, направленную на воспитание уверенности в своих силах, целеустремленности, совершенствование положительных качеств, жизненного оптимизма;

-социально-педагогическую помощь;

-социально-культурную помощь.

***1. Социально-средовая реабилитация***

Социально-средовая реабилитация включает представление инвалиду или пожилому человеку необходимого набора технических средств реабилитации, архитектурно-планировочное решение проблем адаптации жилого помещения, адаптацию общественных зданий и сооружений, общественного транспорта. Для создания инвалидам и пожилым малобильным гражданам равных возможностей во всех сферах жизни общества большое значение приобретает обеспечение беспрепятственного доступа к информации и объектам социальной инфраструктуры. Для достижения социальной коммуникативности важно обеспечение доступа к различным объектам общего пользования, таким, как жилые помещения, административные и производственные здания, культурно-зрелищные учреждения, спортивные сооружения, места отдыха, услуги общественного транспорта, улицы и другие объекты окружающей среды.

Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм должны создавать условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а также для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофора им устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации). Планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство и реконструкцию зданий, сооружений и их комплексов, а также разработка и производство транспортных средств общего пользования,средств связи и информации без приспособления указанных объектов для доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами не допускаются. Государственные и муниципальные расходы на разработку и производство транспортных средств с учетом нужд инвалидов, приспособление транспортных средств, средств связи и информации для беспрепятственного доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами, создание условий инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур осуществляются в пределах ассигнований, ежегодно предусматриваемых на эти цели в бюджетах всех уровней. Расходы на проведение указанных мероприятий, не относящиеся к государственным и муниципальным расходам, осуществляются за счет других источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

***1.1. Технические и иные средства реабилитации инвалидов и пожилых граждан***

Важное значение в адаптации инвалида к внешней среде имеет возможность самостоятельно передвигаться, выполнять действия самообслуживания, ориентироваться, общаться. В этой связи представляется целесообразным использования различных технических средств реабилитации. Технические средства реабилитации используются при ограничениях передвижения, самообслуживания, ориентации, общения.

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. К иным средствам реабилитации относят средства, используемые по тому же назначению, но не квалифицируемые в качестве технических средств.

Техническими и иными средствами реабилитации инвалидов являются:

- средства для передвижения (включая транспортные средства с ручным управлением, лошадей с упряжью и соответствующими гужевыми транспортными средствами);

- специальные средства для самообслуживания;

- специальные средства для ухода;

- специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектов снаряжения), общения и обмена информацией;

- специальные средства для обучения.

***1.2 Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации***

За счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляются обеспечения инвалидов техническими и иными средствами реабилитации, выплаты инвалидам ежегодных денежных компенсаций расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников и лошадей. Расходы субъектов Российской Федерации на обеспечение инвалидов другими техническими и иными средствами реабилитации возмещаются за счет средств Федерального бюджета в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации.

Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам бесплатно в безвозмездное пользование.

Дополнительные средства для финансирования расходов на технические средства и иные средства реабилитации инвалидов могут быть получены из иных не запрещенных законом источников.

Технические и иные средства реабилитации предоставляются инвалидам по месту их жительства соответствующими органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации (органами социальной защиты населения, здравоохранения, образования и другими органами), Фондом социального страхования Российской Федерации, а также иными заинтересованными организациями.

Перечень технических и иных средств реабилитации и показаний для обеспечения ими инвалидов, а также порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации определяются Правительством Российской Федерации.

Порядок выплат ежегодных денежных компенсаций расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников и лошадей определяется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

***3. Социально-психологическая реабилитация***

Социально-психологическая реабилитация (СПР) - процесс восстановления (формирования) психологических способностей лица, имеющего ограничения жизнедеятельности (инвалида), позволяющих ему успешно выполнять различные социальные роли (семейные, профессиональные, общественные и т.п.) и осуществлять реальное включение в разные сферы социальных отношений и жизнедеятельности.

Особое значение среди мер социальной реабилитации инвалидов и пожилых граждан приобретают меры по социально-психологической реабилитации.

СПР может рассматриваться в виде связующего элемента в отношении всего комплекса реабилитационных мероприятий, который придает и обеспечивает им системность и целостность.

В ходе осуществления реабилитационных мероприятий, нацеленных на повышение эффективности социально-психологической адаптации следует неукоснительно соблюдать индивидуальный подход.

К основным методам социально-психологической адаптации инвалидов и пожилых граждан в рамках социально-психологической реабилитации относятся: консультация, тренинг, психокоррекция, психотерапия. Психологическая консультация - является универсальным реабилитационным средством, так как включает в себя и элементы психодиагностики, психокоррекции, и психотерапии, и может успешно применяться на различных этапах реабилитации. Эффективность решения задач консультирования базируется на симпатии в отношениях между консультантом и пациентом и адекватности в оценке личности и социальной среды консультируемого. Посредством психологического консультирования, как метода реабилитации, может решаться крайне широкий и разнообразный спектр задач. При этом следует помнить, что в качестве консультируемых может выступать как сам инвалид или пожилой человек, так и его окружение (семейное, профессиональное и т.п.), а консультация может проводиться в индивидуальной или групповой форме. Как метод реабилитации психологическое консультирование практически не имеет противопоказаний, хотя укажем, что консультации пациентов с выраженными психическими расстройствами, особенно нарушениями интеллекта, неэффективны, а значит и нецелесообразны. Наличие «острого» аффективно насыщенного конфликта между членами семьи, коллегами и т.п., свидетельствует о нежелательности группового (совместного) консультирования.

Планирование консультативной работы может быть лишь условным в силу неопределенности возникновения актуальной потребности в ее проведении. В то же время результаты первичного консультирования могут указывать на необходимость проведения цикла консультаций. Выбор «технологии» консультации (интервью, интерпретации, директивы, советы и т.п.) в большей мере обусловливается личностными особенностями консультируемого, чем «темой» консультации, хотя последнее обстоятельство также следует учитывать.

Психологический тренинг - это применение психотерапевтических, психокоррекционных и обучающих методов, направленных на развитие, формирование отдельных психических функций, умений, навыков и качеств личности, ослабленных в силу заболевания или особенностей социальной среды, но необходимых для успешной самореализации личности в различных видах деятельности, в т.ч. реализации социальных функций и ролей (коммуникативный тренинг, тренинг ассертивности, и т.п.). Психологический тренинг решает более локальные задачи по сравнению с другими методами психологической реабилитации. Но он, в определенном смысле, является элементом и психологической консультации и психотерапии, психокоррекции. Как средство (метод) психологической реабилитации психологический тренинг решает свои задачи посредством определенного рода “нагрузок” на психическую функцию, психологическое качество пациента. В зависимости от направленности тренинга “нагрузки” классифицируются как тренинги внимания, памяти и т.п., аутотренинг, тренинг с обратной связью, коммуникативный (поведенческий, социально-психологический и т.п.), тренинг креативности и др. Само название тренинга указывает на задачи, решаемые с его помощью. Для проведения тренингов интеллектуальных функций практически не существует каких-либо противопоказаний. То же самое можно сказать и относительно отдельных коммуникативных упражнений, хотя целостный цикл классического коммуникативного тренинга предъявляет определенные требования к общему уровню психического развития (например, при грубых интеллектуальных нарушениях, грубых нарушениях личности проведение тренинговых упражнений в виде разыгрывания сюжетно-ролевых ситуаций будет затруднено либо недоступно). В ряде случаев при проведении тренинговых упражнений целесообразен медицинский контроль. Такой контроль должен обеспечивать, во-первых, оперативное оказание медицинской помощи, если выполнение тренингового упражнения спровоцирует какой-либо "соматический криз" у инвалида (это указывает на ошибку в работе “тренера”, но, тем не менее, ее возможность следует учитывать) и, во-вторых, он должен снимать страх, вселять в пациента уверенность относительно того, что в случае необходимости ему будет оказана своевременная помощь. Специфичность и преимущество ряда тренинговых упражнений как методов реабилитации заключается и в том, что они могут проводиться самостоятельно. Так, например, обучение приемам аутотренинга подразумевает соответствующее продолжение самостоятельной работы с возможностью ее осуществления в домашних условиях. Циклы тренинговых занятий, как правило, должны быть достаточно длительными (не менее 1 - 1,5 месяцев) и систематическими.

Психокоррекция – это коррекция отклонений в психическом развитии на основе создания оптимальных возможностей и условий для реализации личностного и интеллектуального потенциала инвалида; это, профилактика нежелательных негативных тенденций в его самореализации. Психокоррекция преимущественно ориентирована на нормальные, но не вполне адекватные для успешной деятельности проявления психики.

В отличие от психологического тренинга психокоррекция должна быть ориентирована не столько на "тренировку" (количественное развитие), сколько на качественное изменение соответствующих психических возможностей инвалида и затрагивает более системные и глубинные психологические структуры. Психокоррекционная работа по своему виду близка к психотерапевтической, но ее приоритетные направления лежат не только в области патологических, но и "нормальных" психологических проявлений. В определенном смысле грань между психокоррекцией и психотерапией достаточно тонкая и условная, как, например, между нормой и патологией. Это обусловливает возможность широкого использования приемов психотерапевтической работы в психокоррекционной практике. Использование методов психокоррекции в системе мероприятий по оптимизации социально-психологической адаптации оказывается актуальным тогда, когда необходимо решать вопросы "изменения", "исправления" некоторых свойств личности, характера, особенностей поведения, объективно мешающих инвалиду или пожилому человеку быть успешным в значимых для него или для его развития видах деятельности, реализации его социальных функций.

Психотерапия - это система лечебного воздействия на психику, а через психику - на весь организм и поведение больного, комплексное лечение психических, нервных и психосоматических расстройств, решающее задачи по смягчению или ликвидации имеющейся симптоматики (клинически ориентированная психотерапия) и изменению отношений к социальному окружению и собственной личности (личностно ориентированная психотерапия). В настоящее время существует множество направлений и методических приемов (техник) психотерапии. К конкретным методическим приемам психотерапии можно отнести суггестию (различные формы внушения), арттерапию (лечение творчеством), эстетотерапию (воздействие невербальных художественных форм), библиотерапию и терапию литературным творчеством и многие другие. Следует указать, что не столь важным является какой метод, какую именно технику использует психотерапевт в процессе реабилитации, а насколько она эффективна при решении соответствующих задач.

Многообразие психотерапевтических подходов предоставляет широкие возможности подбора оптимальной психотерапевтической процедуры для каждого пациента индивидуально. При этом следует помнить, что посредством качественно различных психотерапевтических воздействий могут успешно решаться одни и те же реабилитационные задачи. Следует также учитывать, что выбор той или иной психотерапевтической технологии должен основываться не только на профессионализме психотерапевта в узком смысле этого слова, но и должен соответствовать его личностным особенностям (это относится не только к психотерапии, но в последнем случае органичность соответствия личности специалиста по психологической реабилитации и реабилитационного метода наиболее значима). Существуют индивидуальная, групповая (в т.ч. внутрисемейная) формы проведения психотерапевтических сеансов. Психотерапевтический процесс, как правило, достаточно длителен. В зависимости от “силы” терапевтических нагрузок можно говорить о поддерживающей или интенсивной психотерапии.

В заключении следует остановиться на характеристике конкретных методов решения задач, встающих в ходе реализации мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов и пожилых граждан. Решение задач социально-психологической реабилитации наиболее прямо обеспечивается посредством использования специфических методических

средств и приемов, которые включают в себя, в основном, разные методы и техники психотерапии, психокоррекции, психологических и социально-психологических тренингов. Арсенал последних в настоящее время достаточно обширен и разнообразен, что позволяет в случаях их рационального и умелого применения достигнуть необходимого результата - восстановить, сформировать психологические механизмы социальной интеграции - при реабилитации различных контингентов инвалидов. При этом возникает возможность и строгого индивидуального подхода к решению данной проблемы, что достигается путем дифференцированной психодиагностики и психологического патронирования инвалидов боевых действий и военной травмы на протяжении всего реабилитационного процесса.

***4.Социо-культурная реабилитация***

Социо-культурная реабилитация - это комплекс мероприятий и процесс, имеющий целью помочь инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях, необходимый уровень культурной компетенции реализации культурных интересов и запросов, что обеспечивает ему средства для позитивных изменений в образе жизни и наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости.

Социо-культурная реабилитация - специализированная форма психотерапии, обращенная к внутреннему личностному опыту инвалида или пожилого человека; символическая творческая деятельность, выступающая инструментом межличностных и внутриличностных коммуникаций. Цель социо-культурной реабилитации - достижение, посредством арттерапевтических методов взаимодействия арттерапевта с инвалидом. Социо-культурная реабилитация использует в качестве терапевтических средств различные художественные техники (вокал, пластику, мимику, клоунаду, актёрскую импровизацию, видеосъёмку, стихосложение, рисование и пр.), используя момент эстетического переживания для гармонизации психического состояния инвалида. Реабилитационным пространством могут стать живописная мастерская, хореографический класс, филармонический зал, драматический театр, цирковая арена, эстрадная площадка, картинная галерея, музейная экспозиция, поэтическая студия, видеосалон и пр.

Социо-культурная реабилитация - сумма технологий обучения инвалидов или пожилых граждан художественным приёмам и навыкам в конкретном жанре или виде искусства, достижение, посредством арттерапевтических методов взаимодействия арттерапевта с инвалидом.

Под технологией социокультурной реабилитации инвалидов или пожилых граждан понимается система организационных приемов и методов воздействия средствами культурно-досуговой деятельности и (или) предоставления услуг инвалидам или пожилым гражданам, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных способностей к деятельности в соответствии с их духовными интересами, потребностями и потенциальными возможностями. «Культурное» подразумевает наполнение процесса реабилитации инвалидов или пожилых граждан конкретным культурным содержанием, освоение ими культурных ценностей, норм и традиций, указание на качество и сферу проявления их культурной активности, на результаты их творчества в процессе их социокультурной деятельности. Классифицируя социокультурные технологии, нужно указать на:

-видовое разнообразие досуга и творчества;

-активность досуговой деятельности;

-степень включенности человека в культурно-творческий процесс.

Технологии социокультурной реабилитации характеризуются критерием концептуальности (опираясь на научную концепцию), предполагают соблюдение требований педагогической управляемости. Критерий медико-социальной и психологической эффективности технологий социокультурной реабилитации гарантирует достижение стандартов, заложенных в индивидуальных программах реабилитации. Технологии должны соответствовать требованию воспроизводимости.

Культурно-досуговые технологии, применяемые для реабилитации инвалидов или пожилых граждан, являются механизмами социальной адаптации. Их предназначение - помочь инвалидам или пожилым людям освоить коммуникативные навыки, необходимые для адаптации в сложном социокультурном окружении. При развитии коммуникативных способностей всех групп инвалидов надо подчеркнуть роль положительной эмоциональной окраски - равного, доброжелательного тона - общения с этими людьми.

Реабилитационным пространством социо-культурной реабилитации могут стать живописная мастерская, хореографический класс, филармонический зал, драматический театр, цирковая арена, эстрадная площадка ( для молодых инвалидов), картинная галерея, музейная экспозиция, поэтическая студия, видеосалон и пр.

В ходе приобщения инвалидов или пожилых людей к культурным ценностям, к культурно-творческой деятельности повышается их духовность, культурный уровень, ускоряются процессы социализации личности и вхождения индивида в социум путем усвоения общечеловеческих ценностей и социо-культурных норм.

Неправильно считать, что можно разработать способы социо-культурной реабилитации, использование которых приведет к полной интеграции каждого инвалида или пожилого человека в обычную социо-культурную жизнь. Но прилагать соответствующие усилия следует, поскольку любое расширение сферы самостоятельности в отношениях со средой оказывается во благо как самому инвалиду, так и окружающим его людям.

Качественную суть методов и технологий социо-культурной реабилитации отражает их коррекционно-развивающая функция, способствующая развитию творческих способностей, творческое саморазвитие и социальное самоутверждение людей с ограниченными возможностями, которыми стали после ранений и травм молодые люди. Рекреативно-оздоровительная, восстановительная функция технологий социо-культурной реабилитации предполагает не только смену видов досуговой занятости инвалидов или пожилых людей, но и компенсацию их ограничений в социо-культурной сфере.

Конструктивная модель социо-культурной реабилитации имеет целью расширение сферы самостоятельности инвалидов или пожилых граждан в отношениях с окружением, что способствует интеграции их в общество. Эта модель базируется на концепции образа жизни, что позволяет связать приобретаемые знания и навыки с жизнеобеспечением, социальной коммуникацией, рекреацией, социализацией.

Под рекреацией понимаются процессы восстановления сил и здоровья, которые инвалиды или пожилые граждане частично утратили в сферах труда и при выполнении своих повседневных обязанностей. Понятие рекреации тесно связано с представлениями о свободном времени и досуговых формах культурной активности.

Участие в процессах социальной коммуникации - ключевой аспект полноценной социокультурной жизни, взаимодействий, обменов информацией между людьми. Именно коммуникативные барьеры, характерные для всех инвалидов и особенно инвалидов боевых действий, мешают их доступу к социально значимой информации, ограничивая этим поле их культурной активности. Одной из важнейших целей социокультурной реабилитации инвалидов или пожилых людей является преодоление коммуникативной стены между инвалидом и окружающим миром.

Задачи социо-культурной реабилитации включают:

- помешать приобретенному дефекту занять существенное место в образе жизни инвалида или пожилого человека, способствовать развитию других способностей для компенсации ограничений жизнедеятельности;

- подготовить людей с ограниченными возможностями в жизнедеятельности к адекватным ответам на требования окружения и активным воздействиям на него, используя обучающие и игровые методы, учитывающие дефект, помочь им овладеть стереотипами поведения и взаимодействия, позволяющим преодолеть или предотвратить ощущение собственной неполноценности.

Социо-культурная реабилитация инвалидов и пожилых граждан включает следующие направления:

-просветительское - устранение существующих недостатков в отношении общества к инвалидам и пожилым людям и инвалидов к обществу, изменение нравов, политики, быта, ментальности в данной сфере межличностных и социальных отношений;

-досуговое - организация и обеспечение досуга для удовлетворения духовных и физических потребностей инвалидов и пожилых граждан путем содержательного наполнения свободного времени инвалидов и членов их семей;

-эмоционально-эстетическое воздействие, позволяющее осваивать мир по законам красоты;

-коррекционное - полное или частичное устранение или компенсация ограничений жизнедеятельности и развития личности по состоянию здоровья, а также вследствие педагогических и воспитательных упущений.

При этом следует выделить:

-коррекционно-воспитательное воздействие, включающее в себя привитие социальных норм взаимодействия людей на уровне макро - и микроколлективов;

-коррекционно-развивающее воздействие, ориентированное на всестороннее, целостное развитие личности, освоение богатств культуры и творческое саморазвитие;

-коррекционно-образовательное;

-познавательное воздействие - приобретение инвалидами знаний, понятий о реальных явлениях, осознании окружающего их мира, связи с людьми, использование знаний в практической деятельности с целью преобразования мира.

Cоцио-культурная реабилитация инвалидов и пожилых людей может осуществляться в учреждениях культуры по следующим направлениям:

-работа с инвалидами и пожилыми людьми;

-работа с семьей инвалида и пожилого человека;

-работа в трудовом, учебном коллективе, по месту оздоровления и отдыха инвалида;

-наработка и апробирование интерактивных методик и технологий социо-культурной реабилитации.

В основе социо-культурной деятельности, направленной на реабилитацию инвалидов и пожилых граждан, лежат:

-личность инвалида или пожилого человека в ее многообразии;

-отношения и контакты инвалида или пожилого человека с окружающей средой - семейной, учебным, трудовым коллективом, знакомыми и друзьями;

- культурнодосуговые формы и методы, призванные активно влиять на личность инвалида или пожилого человека , на его социальную реабилитацию и статус в обществе.

Используемые учреждениями культуры культурнодосуговые формы могут оказать значительное влияние на социальные установки, ценностные ориентации (мировоззренческие, нравственные, профессиональные и др.), на структуру общения, формы и способы организации образа жизни инвалидов и пожилых людей и их семей, усиливать тенденции к индивидуализации их стиля жизни, быта, досуга. Именно занятие искусством, творчеством играет здесь главную роль. Они немыслимы без общения и являются мощным средством интеграции инвалидов в общество. Элементом реабилитации здесь является процесс нахождения себя, своего места в коллективе, осознание собственной значимости для каждого его члена.

Деформация личностной сферы инвалида и пожилого человека затрудняет их отношения с другими. Теряя привычный круг общения на работе , дома и стандартные формы досуга (или не имея их) в связи с инвалидностью, человек оказывается ограниченным в отношениях с другими, что ведет к так называемой дефицитарной патологии развития личности. Отсутствие культуры семейного общения усугубляет социальную дезинтеграцию личности инвалида. Поэтому, определяя меры и пути социальной реабилитации, серьезное внимание должно быть, уделено вопросам семейных взаимоотношений, выявлению их сложностей, формированию культурных образцов семейного общения, обучению самого инвалида и членов его семьи технологиям оптимальной коммуникации.

Социо-культурная реабилитация реализуется в различных видах:

Библиотерапия - специальное коррекционное воздействие на лицо с ограниченными возможностями с помощью специально подобранной литературы в целях нормализации или оптимизации его психического состояния. Библиотерапия осуществляется через художественное чтение, дискуссии, литературные вечера, встречи с персонажами художественных произведений или их авторами, тренинг-конкурс на скорочтение, литературные и поэтические клубы, выставки книг. Реабилитационное воздействие чтения проявляется в том, что образы и чувства, усвоенные спомощью книги, восполняют недостаток собственных представлений, восстанавливают душевное равновесие. Для проведения библиотерапии создается группа из 5-7 человек, подбираются небольшие по объему произведения для совместного прочтения и последующего обсуждения. Выражая свое отношение к персонажам, люди говорят о своих проблемах в опосредованной форме, получают знания об альтернативных способах переживания, об иных формах поведения, избегая при этом оценочного подхода.

 Изотерапия актуализирует позитивные психические возможности за счет творческой изобразительной деятельности. Она не требует художественных способностей, но отражая индивидуально-психологические свойства инвалида, служит способом решения внутриличностных проблем и их диагностики. Для создания положительного эмоционального настроя уместно использовать на занятиях мелодичную или медитативную музыку, или звуки природы.

Эстетотерапия - вариант эмоционально-стрессовой психотерапии - формирует на бессознательном уровне глубинные психологические установки жизнеутверждающего характера, обеспечивает мобилизацию внутренних защитно-приспособительных резервов организма, повышение уровней его деятельности. Задачами музыкотерапии является стимуляция потенциальных возможностей, преодоление трудностей социальной адаптации через двигательную активность под музыку, пение, музыкально-ритмические упражнения. Музыкальные игры снимают замкнутость, музицирование позволяет самым робким и инертным людям выражать чувство радости от игры на музыкальных инструментах, участие в оркестре воспитывает чувство ответственности и собственной значимости.

Игротерапия - средство для раскрепощения патологических психических состояний человека. Травмирующие жизненные обстоятельства переживаются в условном, ослабленном виде, хоть эмоциональное отражение их достаточно реально. Виды игротерапии - игры-драматизации, занятия в театральных кружках, конкурсы, артигры.

Глинотерапия - эффективный способ реабилитации, сочетающий комплекс медицинских, валеологических, культуроориентированных, креативных компонентов, основывающийся на работе с пластическими материалами (глина, пластилин, тесто и т.п.)

Гарденотерапия - направление психосоциальной, трудовой и педагогической реабилитации, приобщающее к работе с растениями.

Туротерапия - туристские и экскурсионные виды деятельности - создает сферу полноценного общения, возможность установления социальных контактов, апробации социальных ролей, получения поддержки, интеграции в общество, способствует переключению мышления на саногенное, когда ситуация не кажется безвыходной и человек находит решение проблем.

Иппотерапия - верховая езда на лошади - признанное средство реабилитирующего воздействия на инвалидов с соматическими, психическими заболеваниями, средство восстановления после травм. Желание сесть на лошадь способствует мобилизации волевой деятельности, что повышает физический и психологический потенциал человека для преодоления многих средовых барьеров и оценивания своих возможностей. Основа этого процесса - положительный опыт общения с лошадьми, природой, с людьми, «несущими идею» - психологами, педагогами, конниками.

 Благодаря групповой иппотерапии добавляется азарт, опыт нахождения своей социальной роли в группе, построение соответствующей модели поведения.

Направления анимационной терапии - драматическое исполнительство, театральная импровизация, изобразительное искусство, самодеятельное музыкальное исполнительство, авторские виды творчества - являются средствами анимации инвалидной среды. Главная цель - доставить эстетическое и нравственное удовлетворение участнику, а не публике. Направления анимации:

-восстановление системы межличностных отношений;

-формирование адекватного самопонимания, самоощущения и самовыражения.

При организации досуга инвалидов и пожилых граждан полезно учитывать российские традиции коллективного участия в праздниках - светских и религиозных. Для инвалидов и пожилых граждан такое участие означает расширение коммуникативного пространства, осознание своего единения с другими членами общества, приобщение к общественным формам рекреации, способ проявить себя, что особенно важно, поскольку для лиц с ограниченными возможностями означает «быть как все». Используемые в организации досуга игровые элементы социо-культурных технологий имеют и адаптационное, и лечебно-оздоровительное, и эмоциональное значение, обеспечивая не только благоприятные условия реабилитации, но и оптимистическое настроение.

РРррррешения вопросов социо-культурной реабилитации инвалидов и пожилых граждан, их интеграции в обычную социо-культурную жизнь могут быть рекомендованы следующие первоочередные меры:

-разработка и реализация программ, специально ориентированных на развитие у данной категории лиц способностей и навыков общения в стандартных социо-культурных ситуациях. Это: развитие речевых и пластических навыков с использованием арт-терапии, совершенствование социальных контактов с помощью обучающих методик;

-организация обучения и тренинга инвалидов и пожилых граждан в реабилитационных центрах культуры и системы социальной защиты населения;

-подготовка специалистов, владеющих игровыми и обучающими методиками развития коммуникативных навыков и организации процессов социо-культурного взаимодействия инвалидов и пожилых граждан с различными типами дефектов.

Процессы в области рекреации инвалидов и пожилых людей имеют несколько основных направлений:

-формы рекреации, характерные для культуры вообще: посещение театров и кинотеатров, музеев, концертных залов, развлекательные теле- и радиопередачи, массовые досуговые мероприятия и т.д. Проблема заключается в доступности этих форм для различных групп инвалидов и пожилых людей;

-формы развлечений, специфичные для различных групп инвалидов и пожилых граждан, т.к. в каждом случае существуют специфичные барьеры, мешающие инвалидам принимать участие в обычных развлечениях;

-специфичные для инвалидов и пожилых граждан развивающие рекреационные формы.

Необходимо сочетать привлекательный досуг с полезными реабилитационными занятиями.

Необходимо использовать технологии досуговой деятельности, расширяющие набор навыков и тем самым стимулирующие инвалидов к активным формам рекреации. Это - обучающие, информирующие, развивающие методики, используемые при реализации рекреационных программ для инвалидов и пожилых людей , а также подготовка специалистов по организации досуга инвалидов и пожилых граждан, в оптимальном варианте сочетающих медицинский, педагогический и социально-научный опыт.

Деятельность по социо-культурной реабилитации инвалидов и пожилых граждан может развиваться путем создания специальных структур (отделений) в учреждениях социального обслуживания. При наличии материальной базы и кадров могут создаваться центры социо-культурной реабилитации, ориентированные на инвалидов определенных категорий и пожилых граждан. Такие центры позволяют концентрированно привлекать данную категорию людей, нуждающихся в восстановлении отдельных функций организма (движение, речь и пр.) с использованием специфических средств культуры и искусства.

5. Социально-бытовая адаптация

Социально-бытовая адаптация – это специально разработанный комплекс мер, направленных на приспособление и активное функционирование инвалида или пожилого человека в быту.

Данный аспект социальной реабилитации включает обучение инвалида или пожилого человека навыкам личной гигиены, самообслуживания, в том числе при помощи технических средств реабилитации. Способность к самообслуживанию – это способность самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и навыки личной гигиены.

Способность к самообслуживанию включает:

1. способность обеспечения персонального ухода:

-способность соблюдать личную гигиену - причесываться; умываться; чистить зубы; пользоваться ванной, душем, включая мытье всего тела; ухаживать за руками, ногами и ногтями; соблюдать гигиену после физиологических отправлений; осуществлять уход, обусловленный полом;

-способность пользоваться одеждой - управляться с верхним и нижним бельем, чулочно-носочными изделиями, головными уборами; застегивать пуговицы, крючки, молнии; надевать обувь; завязывать шнурки, вдевать их в ботинки; осуществлять уход за одеждой и обувью; пользоваться перчатками;

-способность подготавливать к приему пищу - сортировать, рубить или резать, смешивать, взбалтывать, намазывать хлеб, открывать банки, бутылки; раскладывать пищу, подавать еду, напитки на стол, мыть посуду и др.;

-способность принимать пищу - подносить пищу ко рту, жевать, глотать, подносить стакан ко рту, проглатывать жидкость, владеть столовыми приборами;

-способность организовывать сон и отдых в постели - укладываться в постель, находиться в кровати, заправлять постель;

*2. способность обеспечения персональной сохранности*:

- способность обеспечивать безопасность при пользовании газовыми и электрическими домашними приборами, спичками, кранами;

- способность обеспечивать личную безопасность при пользовании лекарствами;

3. способность вести независимое существование:

- посещать предприятия бытового обслуживания, совершать покупки и др.;

- обращаться с деньгами;

4. способность вести повседневную деятельность:

- пользоваться бытовыми приборами, телефоном и др.;

- осуществлять ремонт одежды, белья;

- осуществлять уборку помещения (вытирание, выбивание, подметание и мытье пола, мытье окон);

- пользоваться замками, запорами, выключателями;

- закрывать двери, окна, засовы;

-осуществлять ручную стирку, выжимание, развешивание белья для сушки, глажение белья.

Выделяют три степени выраженности ограничения способности к самообслуживанию: 1 степень – способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств;

2 степень – способность к самообслуживанию с использованием вспомогательных средств и с частичной помощью других лиц;

3 степень – неспособность к самообслуживанию и полная зависимость от других лиц.

Базовые характеристики человека, связанные с самообслуживанием, включают:

- пол, возраст;

- способность самостоятельно обеспечивать персональный уход, персональную сохранность, независимое существование и вести повседневную бытовую деятельность;

- ограничения, возникающие при самообслуживании: уменьшение способности к самообслуживанию в полном объеме, появление потребности во вспомогательных средствах; в адаптации жилья; в посторонней помощи (1 или 2 раза в неделю, кратность помощи: 1 раз в сутки, несколько раз в сутки, постоянно); Социальное обследование инвалида или пожилого человека на дому должно предусматривать:

оценку социально-бытовых условий, включая: семейное положение (одинокий; семейный;

разведен; иждивенец);

доход на одного члена семьи; число работающих членов семьи;

число учащихся членов семьи;

кто помогает инвалиду или пожилому человеку в быту: члены семьи; родственники, проживающие отдельно; работники социального обслуживания; работники общественных и благотворительных организаций; никто не помогает;

количество членов семьи и их возраст (отец, мать, муж, жена, дети, в том числе инвалиды);

психологический климат в семье (благотворительный, неблагоприятный);

жилищные условия: отдельная квартира; собственный дом (часть дома); коммунальная квартира; общежитие; проживание в арендуемом жилье (комнате, квартире, доме); не имеет жилья; имеет собственную отдельную комнату;

количество кв. м. жилья на человека;

благоустроенность жилья: лифт, горячая вода, мусоропровод, ванная, телефон; имеются ли условия для выполнения работы на дому (да, нет);

имеются ли вспомогательные приспособления для самообслуживания, передвижения инвалида: в комнате; в квартире; в подъезде.

Для реализации способности к самообслуживанию требуется интегрированная деятельность практически всех органов и систем организма, нарушения которых при различных заболеваниях, повреждениях и дефектах могут привести к ограничению возможности самообслуживания.

Тестирование способности к самообслуживанию включает, в первую очередь проведение проб, оценивающих функции верхних конечностей:

- способность действовать пальцами;

- способность действовать кистью;

- способность тянуть или толкать предмет;

- способность передвигать предметы;

- способность действовать обеими руками.

Тестирование может включать пробы на выполнение действий по самообслуживанию: пользование столовыми приборами, чашкой, тарелкой; резка продуктов, открывание банки и т.д.; причесывание, умывание, надевание обуви, завязывание шнурков, пользование кранами и т.д.

Обучение инвалида или пожилого человека навыкам самообслуживания производится с помощью специальных технических средств реабилитации, включающих следующие позиции - необходимые приспособления в жилом помещении инвалида или пожилого человека с нарушенной функции верхних конечностей и (или) с нарушением передвижения:

- высота выключателей и розеток – 850 мм. от пола (расширенная кнопка выключателя);

- увеличенная ручка на комнатной двери;

- поручень горизонтальный пристенный, облегчающий вставание с кровати;

- поручень горизонтальный, облегчающий передвижение по комнате;

- устройство для открывания форточек (фрамуг);

- приспособление для взятия предметов с пола;

- приспособления для раздвигания занавесок; оптимальный вариант – жалюзи;

- штанга-консоль у кровати для самостоятельного подъема;

- дверные ограничители и держатели;

- телевизор с дистанционным управлением (расширенные кнопки);

- радиотелефон с расширенными кнопками и усиленным звуком звонка, световым сигналом звонка.

При оборудовании санитарно-технического помещения для самостоятельного самообслуживания инвалида или пожилого человека с указанными выше ограничениями жизнедеятельности необходимы:

- поручни настенные горизонтальные, вертикальные;

- стул для мытья под душем;

- противоскользящий коврик;

- рычажные шаровые водопроводные краны;

- раковина, доступная для колясочников;

- держатели для зубных щеток, мыла, мочалки;

- держатели для расчесок, щеток;

- ручная щетка на присосках;

- ручной и ножной спуск для унитаза.

Адаптация жилого помещения для инвалидов или пожилых граждан с поражением верхних конечностей включает преимущественно оборудование помещения техническими средствами реабилитации: специальные ручки для дверей, водопроводные краны, специальные технические средства реабилитации в кухни, жилой комнате, санитарно-гигиеническом помещении.

Включение и выключение освещения в квартире рекомендуется производить при помощи клавишных выключателей, установленных на уровне колена или на полу.

Необходимым условием адаптации жилого помещения для слепого инвалида или пожилого человека должно быть отсутствие порогов, как перед квартирой, так и внутри её. Входная дверь должна быть без резко выступающих деталей (замков, засовов и пр.), кнопка электрического звонка должна быть значительных размеров. На площадке перед входной дверью желательно положить специальный коврик с покрытием чувствительным для осязания ступням ног. Бытовая самостоятельность слепого человека определяется его способностью ориентироваться в своей квартире, при этом важным условием является удобное и стационарное расположение мебели, каждый фрагмент которой в жилом пространстве, должен иметь своё постоянное место. Важно отметить, что двери внутри квартиры инвалида с нарушенным зрением должны быть либо постоянно закрытыми, либо полностью открытыми. Так как незрячий определяет местонахождение другого человека по звуку шагов, то желательно не покрывать пол коврами, паласами. В прихожих квартир располагают коврик для вытирания ног, вешалку для одежды, ящик для обуви, телефонный аппарат. Все предметы на кухне должны иметь своё постоянное место. Желательно располагать эти предметы так, чтобы не приходилось делать лишних движений. Использование бытовой техники и посуды должно предусматривать возможность осязательного или слухового контроля. Будет значительно удобнее, если мойка и плита будут находиться близко друг от друга, а между ними расположен рабочий стол. Желательно наличие электроплиты, так как управление электроплитой значительно проще, чем газовой. Навесные полки на стенах кухне необходимо разместить с учетом роста инвалида.

Конструкция мойки должна предусматривать отбортовку и разделение на отделы. Кухонные шкафчики должны иметь маркировку по Брайлю или рельефную символику. На хозяйственных банках с крупами, мукой, чаем, солью и т.п. необходимо наклеить рельефные тактильные метки. Мебель в комнате должна быть предельно удобной и самой необходимой. Удобней всего расставить мебель по периметру комнаты. В шкафах желательно установить магнитные защелки, на краях полок в шкафах укрепить небольшие бортики и на полках установить Брайлевские метки. Необходимо также во всех помещениях квартиры поставить ограждения у отопительных батарей.

***3. Медико-социальные требования к жилищу инвалида или пожилого человека с различными ограничениями жизнедеятельности***

Одним из основных видов социальной реабилитации является необходимость адаптации жилья к возможностям инвалида.

Одно из важнейших мероприятий социальной реабилитации - это создание условий для возможности инвалида или пожилого человека проживания в своей квартире при минимальной зависимости от окружающих.

Основная часть бытовых функций человека реализуется в жилище. Для многих инвалидов и пожилых граждан с ограниченными возможностями передвижения, самообслуживания, ориентирования в пространстве и общения квартира является единственной средой обитания. В целом, квартира, в которой живет человек с различными ограничениями жизнедеятельности , требует тщательно продуманной организации всех без исключения помещений. Необходимо отметить, что организация пространства в квартире и ее оборудование техническими средствами должны полностью соответствовать специфике патологии. Кроме того, в жилище таких людей должны быть созданы условия для осуществления активной деятельности, соблюдены условия безопасности и физического комфорта при осуществлении всех бытовых действий без посторонней помощи.

Предлагаемые технические средства реабилитации и оборудование для индивидуального жилища инвалида или пожилого человека, приведены в таблицах (см. ниже). В данном методическом пособии они систематизированы. На основе приведенных в формализованных таблицах данных специалист-реабилитолог может легко определить, общие, частные и

дополнительные требования к адаптации жилища, а также предложить данному контингенту людей соответствующие технические средства реабилитации с учетом характера патологии и степени выраженности нарушений функций опорно-двигательного аппарата, органов зрения и слуха.

Таблицы составлены с учетом степени выраженности нарушений и ограничений жизнедеятельности инвалида (без учета нозологических форм). В общих требованиях к оснащению квартиры приводятся основные принципы, которые необходимо учитывать при переоборудовании жилого помещения. В разделе частные требования - конкретные предложения по переоборудованию прихожей, кухни, ванной комнаты, туалета, жилых помещений. Для удобства работы с таблицами, при отсутствии требований к какому-либо из узлов квартиры, соответствующие пункты опущены. В разделе дополнительные требования к оснащению жилого помещения приводится информация об известных и малоизвестных современных технических средствах реабилитации, о которых можно проинформировать инвалида боевых действий. При наличии у инвалида сочетанных нарушений, необходимую информацию о переоборудовании жилого помещения специалист-реабилитолог может получить из таблиц, соответствующих отдельным нарушениям.

В таблицах № 1-2 приведены медико-социальные требования к оснащению жилых помещений для инвалидов с различными поражениями нижних конечностей и координаторными нарушениями.

В таблицах № 3-6 приведены медико-социальные требования к оснащению жилых помещений для инвалидов с различными поражениями верхних конечностей и нарушениями координации.

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений для инвалидов с патологией органа зрения представлены в таблице № 7.

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений для инвалидов с патологией органа слуха представлены в таблице №8.

Основная цель мероприятий социальной реабилитации перевести инвалида или пожилого человека с зависимым существованием, т.е. инвалида( пожилого человека) у которого различные ограничения жизнедеятельности вызывают необходимость прибегать к помощи других лиц при выполнении многих обычных действий в категорию человека, который многие необходимые действия – самообслуживание, передвижение, ориентация и т.п. выполняет самостоятельно, обычно с помощью ТСР, т.е. в категорию человека с относительно независимым существованием.

Потребность инвалидов или пожилых граждан в мерах социальной реабилитации должна рассчитываться в соответствии с банком данных о данной категории людей с различными характеристиками по всем параметрам. Указанный банк данных создается чаще всего в департаменте (комитете) социальной защиты.

Для наиболее полной интеграции инвалидов и пожилых граждан в общество реализация необходимого комплекса мер должна осуществляться последовательно, поэтапно с привлечением на каждом этапе специалистов разных сфер деятельности.

Система социальной интеграции инвалидов, пожилых граждан представляет собой многопрофильную функциональную систему, основной целью которой является восстановление личностного, профессионального и социального статуса, обеспечение оптимального уровня их жизнедеятельности.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | их доступности для инвалидов с парапарезом и параплегией нижних конечностей. |  |  |  |  |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  |  | Частные |  |  |  | Дополнительные |  |  |  |
| кий | выражен- | ограничен | требования к |  |  | требования к |  |  |  | Требования к квартире |  |  |
| синдром и | ности | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению |  |  | и ее оснащению |  |  |  |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |  |  |  |
| я дефекта | й | сти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |  |  |
| Парапарез | Выражен- | Пере- | Дверь: |  | Прихожая: Эргономичное |  | Костыли, ходунки. Бытовые приборы |  |  |
| нижних | ная. | движе- | ширина не менее 1,0м. |  |  |  |  | с дистанционным управлением. |  |  |
| расположение мебели и полок. |  |  |  |
| конечнос- |  | ние - II | Пол: не допускаются | Высота стеллажа обуви от уровня |  |  |  |  |  |  |  |
| тей. |  | степени. | скользкие покрытия. | пола-0,5 м. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Кухня: высота мебели регулируется |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Регулировка | высоты | индивидуально от уровня пола. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | расположения |  | Ванная |  | комната: |  | ванная | с |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | звонков, | розеток, | поручнями, душевая кабина с |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | выключателей | света, | встроенным сидением, упорами для |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ручек | дверей | рук, высота расположения раковины |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | проводится |  | от уровня пола | регулируется |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | индивидуально. | индивидуально. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Туалет: оборудован поручнями. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Смыв - с помощью ручного рычага. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Жилая комната: высота мебели |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | регулируется индивидуально от |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | уровня пола. Кровать ортопедическая |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | с поручнями. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Параплегия | Значи- | Пере- | Дверь: |  | Прихожая: |  |  |  | Многофункциональное | кресло- |  |  |
| нижних | тельная. | движе- | ширина не менее 1,2 | Эргономичное расположение мебели | коляска | с | вмонтированной |  |  |
| конечнос- |  | ние - III | м. |  | и полок. Высота стеллажа обуви от | сигнализацией опасности. Хваталки. |  |  |
| тей. |  | степени. | Пол: не допускаются | уровня | пола-0,5 | м. | Наличие | Бытовые приборы с дистанционным |  |  |
|  |  |  | скользкие покрытия. | специальных приспособлений для | управлением. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | самостоятельного | одевания | и |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Регулировка | высоты | раздевания. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| расположения |  | Кухня: пространство для разворота |  |
| звонков, | розеток, | на кресле-коляски между плитой, |  |
| выключателей | света, | столом и мойкой должно быть не |  |
| ручек | дверей | менее 1,3м х 1,5 м. Плита – |  |
| проводится |  | электрическая. |  |  |  |  |  |  |
| индивидуально. | Высота | мебели | регулируется |  |
|  |  | индивидуально от уровня пола. |  |  |
|  |  | Ванная комната: с подъемником, |  |
|  |  | специальным сидением, поручнями, |  |
|  |  | держалками. | Раковина выдвинута |  |
|  |  | вперед с заглублением не меньше |  |
|  |  | 0,6м, высотой не менее 0,75м. |  |  |
|  |  | Туалет: | оборудован | специальными |  |
|  |  | приспособлениями для подтягивания |  |
|  |  | на руках при пересаживании: |  |
|  |  | держалки, поручни. Смыв ручной. |  |  |
|  |  | Жилая комната: Высота мебели |  |
|  |  | регулируется |  |  |  | от |  |
|  |  | индивидуально |  |
|  |  | уровня | пола. | Кровать | с |  |
|  |  | приспособлениями, | помогающими |  |
|  |  | при вставании, изменении положения |  |

* постели, петли, держалки и т.д.).

Бытовая техника с дистанционным управлением.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения |
|  | их доступности для инвалидов с атаксией в нижних конечностях и координаторными нарушениями |
|  |  |  |  |  | туловища и конечностей. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  |  | Частные |  |  | Дополнительные |  |
| кий | выражен- | ограничен | Требования к |  | требования к |  |  | требования к квартире |  |
| синдром и | ности | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению |  | и ее оснащению |  |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |  |
| я дефекта | й | сти |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |
| Атаксия в | Выражен- | Передви- | Дверь: |  |  | Прихожая: звонок с увеличенной по | Комплект поручней, трости, ходунки. |  |
| нижних | ная. | жение II | ширина не менее 1,0 | площади | кнопкой. | Специальные |  |  |
| конечнос- |  | степени. | м. |  |  | приспособления | для | одевания |  |  |
| тях. |  |  | Пол: не допускаются | одежды и обуви. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | скользкие покрытия. | Кухня: плита с автоматическим |  |  |
|  |  |  |  |  |  | поджогом. Стол с боковыми |  |  |
|  |  |  | Регулировка |  | высоты | держателями. | Высота | мебели |  |  |
|  |  |  | расположения |  | регулируется | индивидуально | от |  |  |
|  |  |  | звонков, | розеток, | уровня пола. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | выключателей | света, | Ванная | комната: | ванная | с |  |  |
|  |  |  | ручек |  | дверей | поручнями, душевая кабина с |  |  |
|  |  |  | проводится |  |  | сиденьем. Раковина со специальными |  |  |
|  |  |  | индивидуально. | приспособлениями | для | удержания |  |  |
|  |  |  |  |  |  | позы. Краны с увеличенным |  |  |
|  |  |  | Выключатели | с | радиусом рукояток. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | расширенной |  | зоной | Туалет: | оборудован | боковыми |  |  |
|  |  |  | попадания. |  |  | поручнями. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Розетки | – | со | Жилая комната: высота мебели |  |  |
|  |  |  | специально |  |  | регулируется | индивидуально | от |  |  |
|  |  |  | ограничивающими | уровня пола. Бытовые приборы по |  |  |
|  |  |  | бортиками. |  |  | возможности | с | дистанционным |  |  |
|  |  |  |  |  |  | управлением | с | увеличенной |  |  |
|  |  |  |  |  |  | клавиатурой. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

54

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Координа- | Значитель | Передви- | Дверь: |  | Прихожая: звонок с увеличенной по | Комплект | поручней, | ходунки. |  |
| торное | но | жение | - | ширина не менее 1,2 | площади |  |  | Специальные | Многофункциональное | кресло- |  |
| кнопкой. |  |
| нарушение | выраженн | III |  | м. |  | приспособления |  | для |  | одевания | коляска | с | вмонтированной |  |
| туловища, | ая | степени, | Пол: не допускаются | одежды и обуви. Дверной замок с | сигнализацией опасности. Хваталки. |  |
| конечносте | дискоор- | самообсл | скользкие покрытия. | ключом в форме пластины. |  | Бытовые приборы с дистанционным |  |
| й. | динация. | ужива- |  |  |  | Кухня: плита с автоматическим | управлением |  | и | увеличенным |  |
|  |  | ние - | III | Регулировка | высоты | поджогом. |  | Стол | с боковыми | размером кнопок. |  |  |  |
|  |  | степени. | расположения |  | держателями. | Высота | мебели |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | звонков, | розеток, | регулируется | индивидуально | от |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | выключателей | света, | уровня пола. Наличие подставок и |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ручек | дверей | упоров для рук. Столовые приборы с |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | проводится |  | фиксаторами на кисти. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | индивидуально. | Ванная | комната: |  | ванная | с |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | поручнями, душевая кабина с |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Выключатели | с | сиденьем. Раковина со специальными |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | расширенной | зоной | приспособлениями | для | удержания |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | попадания. |  | позы. Краны | с |  | увеличенным |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Розетки со специально | радиусом рукояток. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | ограничивающими | Туалет: | оборудован |  | боковыми |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | бортиками. |  | поручнями, фиксатором для спины. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Жилая комната: высота мебели |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | регулируется | индивидуально | от |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | уровня | пола. | Кровать | со |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | специальными | приспособлениями |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | для подъема, изменения положения |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | тела. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с парезами

проксимальных отделов верхних конечностей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  |  | Частные |  |  |  | Дополнительные |
| кий | выражен- | ограничен | требования к |  | требования к |  |  | требования к квартире |
| синдром и | ности |  | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению |  |  |  | и ее оснащению |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |
| я дефекта | й |  | сти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |
| Парез | Выражен- | Самооб- |  | Дверь открывается | в | Прихожая. Эргономическое рас- | Приспособления | для | поддержания |
| прокси- | ная. |  | служива- | сторону | выхода. | положение мебели. |  |  | предплечья. Специальные приспо- |
| мальных | Сила - 1-2 | ние | II | Высота расположения | Кухня. Высота мебели регулируется | собления для чтения. Специальные |
| отделов | балла. |  | степени. |  | розеток, | звонков, | индивидуально. | Плита | с | приспособления | для | снятия и |
| верхних | Объем |  |  |  | выключателей | - | на | автоматическим поджогом. |  | одевания одежды, обуви. Бытовые |
| конечносте | движений |  |  | уровне | кисти | при | Ванная комната. Краны вентильные | приборы | с | дистанционным |
| й. | 10% | от |  |  | опущенной | руки, | и рычажные. Педальное управление | управлением. Сигнализация опасно- |
|  | нормальн |  |  | подбирается |  |  | включением и выключением воды. | сти | с | ножным | управлением. |
|  | ого | в |  |  | индивидуально. Ручки | Высота расположения | раковины | от | Специальные столовые приборы. |
|  | плечевом |  |  | - магнитные. |  |  | уровня пола регулируется индивиду- |  |  |  |  |  |
|  | и |  |  |  |  |  |  |  | ально. Туалет- слив педальный. |  |  |  |  |  |  |
|  | локтевом |  |  |  |  |  |  | Жилая комната. Высота мебели |  |  |  |  |  |
|  | суставах. |  |  |  |  |  |  | регулируется индивидуально. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с парезом |
|  |  |  |  |  |  |  | дистального отдела верхних конечностей |  |  |  |  |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  | Частные |  | Дополнительные |  |
| кий |  | выражен- | ограничен | требования к | требования к |  | требования к квартире |  |
| синдром и | ности | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению | и ее оснащению |  |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  | (технические средства |  |
| я дефекта |  |  | й | сти |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |
| Парез | - | Выражен- | Самооб- |  | Дверь открывается в | Прихожая. Эргономическое рас- | Специальные | наборы | столовых |  |
| дистально- | ная. | Сила | служива- | сторону | выхода. | положение мебели. |  |  | приборов с крепежом для удержания |  |
| го отдела | мышц 1-2 | ние | II | Регулировка | высоты | Кухня. Высота мебели регулируется | на кисти. Специальные приспо- |  |
| верхних |  | балла. | степени. |  | расположения | индивидуально. | Плита | с | собления для удержания книг, карт. |  |
| конечносте | Объем |  |  | звонков, розеток, вы- | автоматическим поджогом. |  | Приспособления для перелистывания |  |
| й. |  | движений |  |  | ключателей |  | Ванная комната. Рычажные краны, | страниц. Приспособления для само- |  |
|  |  | 10% | от |  |  | проводится |  | педальное управление | включения и | стоятельного | одевания | одежды, |  |
|  |  | нормальн |  |  | индивидуаль-но. | выключение | воды. | Высота | обуви. Дистанционное | управление |  |
|  |  | ого | в |  |  | Увеличенные размеры | расположения | раковины от | уровня | бытовыми приборами | с ножным |  |
|  |  | лучезапяс |  |  | кнопки звонка. | пола регулируется индивидуально. В | управлением. | Сигнализация |  |
|  |  | тном |  |  |  |  | туалете смыв воды с помощью нож- | опасности с ножным управлением. |  |
|  |  | суставе. |  |  |  |  | ной педали. |  |  |  | Приспособления | для | удержания |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Жилая комната. Высота ручек | зубной щетки, расчески.. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | мебели регулируется индивидуально. |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с

параплегией верхних конечностей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  |  | Частные |  | Дополнительные |  |
| кий | выражен- | ограничен | требования к |  |  | требования к |  | требования к квартире |
| синдром и | ности | ия жизне- | оснащению квартиры |  | квартире и ее оснащению |  | и ее оснащению |  |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |
| я дефекта | й | сти |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |
| Параплегия | Выражен- | Самооб- | Дверь открывается в | Прихожая. | Эргономическое | Специальные | приспособления для |
| верхних | ная. | служива- | сторону | выхода. | расположение мебели. |  |  | снятия и одевания. Приспособления |
| конечнос- | Полное | ние | III | Высота расположения | Кухня. Высота ручек мебели | для самостоятельного приема пищи, |
| тей. | отсут- | степени. | входного | звонка | регулируется индивидуально. | Плита | осуществления | личной | гигиены, |
|  | ствие |  |  | регулируется |  | с | автоматическим | поджогом. | самостоятельного | чтения. |
|  | активных |  |  | индивидуально. | Кухонный | стол со |  | специальными | Сигнализация | опасности с | ножным |
|  | движений |  |  |  |  | приспособлениями. |  |  |  | управлением. | Ножные | пульты |
|  | . |  |  |  |  | Ванная | комната. | Педальное | управления бытовыми приборами. |
|  |  |  |  |  |  | управление включения и выключения |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | воды. |  | Высота |  | расположения |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | раковины | от | уровня | пола |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | регулируется | индивидуально. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Электросушилка. Смыв воды в |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | туалете с помощью ножной педали. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Жилая комната. Высота ручек |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | мебели регулируется индивидуально. |  |  |  |

.

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов

с нарушенной координацией верхних конечностей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиничес- | Степень | Степень |  | Общие | Частные |  |  | Дополнительные |  |
| кий | выражен- | ограничен | требования к | требования к |  |  | требования к квартире |
| синдром и | ности | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению |  | и ее оснащению |  |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |
| я дефекта | й | сти |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |
| Нарушение | Выражен- | Самооб- | Увеличенные размеры | Прихожая. |  | Эргономическое |  | Специальные приспособления для |
| координа- | ная. | служива- | выключателей, | расположение мебели. |  |  | удержания | предметов. | Бытовые |
| ции |  | ние II-III | звонка, | дверных | Кухня. Высота стола регулируется |  | приборы с дистанционным ножным |
| верхних |  | степени. | ручек. | Розетки со | индивидуально. |  | Плита | с |  | управлением. | Специальные |
| конечносте |  |  | специальными | автоматическим поджогом. |  |  | приспособления для приготовления |
| й. |  |  | ограничивающими | Ванная комната. | Специальные |  | и принятия пищи. Специальная |
|  |  |  | бортиками. | рычажные насадки на краны, |  | столовая | посуда. | Специальные |
|  |  |  | Специальные дверные | педальное управление включением и |  | приспособления для чистки зубов, |
|  |  |  | замки. |  | выключением | воды. | Ванная |  | бритья. Дистанционное управление |
|  |  |  |  |  | заглублена | и | оборудована |  | бытовыми | приборами | с | помощью |
|  |  |  |  |  | специальными | приспособлениями |  | ножной педали. |  |  |
|  |  |  |  |  | для входа и выхода из неё, высота |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | раковины |  | регулируется |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | индивидуально. В туалете смыв |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | воды с помощью ножной педали. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Жилая комната. Высота мебели |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | регулируется индивидуально. |  |  |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений

с целью обеспечения их доступности для инвалидов с патологией органа зрения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень | Степень |  | Общие |  |  | Частные |  |  | Дополнительные |  |  |
| выраженности | ограничения | требования к |  | требования |  |  | Требования к квартире и ее |
| патологии | жинедеятель- | квартире и ее оснащению |  | к квартире |  |  | Оснащению (технические средства |
|  |  | ности |  |  |  |  |  | и ее оснащению |  |  | реабилитации) |  |  |
| Высокая, | Ориентация, | Расположение | квартиры | Прихожая: | ручка | двери | Азбука разборная, тексты Брайля, |
| степень |  | самообслужи- | от 1 до 3 этажа. Двери | контрастной |  |  | окраски; | грифель универсальный, линейка с |
| слабовидения: | вание, | контрастной |  | окраски, | придверные | площадки | для | рельефной | шкалой, | Брайлевское |
| острота | зрения | передвижение | яркая окантовка дверных | специальных | ковриков | с | шеститочие, прибор для письма по |
| менее | 0,1-0,5; | II-III степени. | наличников. Освещение в | покрытием | для |  | осязания | Брайлю, | рельефные | наглядные |
| поле | зрения |  | зоне | расположения | ступням ног. |  |  |  |  | пособия, макеты, чертежный прибор, |
| равно или менее |  | дверей 500 лк., 64 нт. | Кухня: краны для воды с | ультразвуковой локатор «Дельфин», |
| 20, но | шире |  | Пороги на уровне пола. | цветной | маркировкой | и | трость-локатор, | очки-локатор |
| 10. |  |  | Область дверей без резко | звуковыми |  | сигналами; | инфракрасный, эхолокатор «МЭЛ-1». |
| Практически |  | выступающих | предметов | оснащается |  | специально | Брайлевские | пишущие | машинки, |
| абсолютная |  | (замков, засовов и пр.). | маркированными смесителями и | копировальные | аппаратура, |
| слепота: |  |  | Замки | с | крупными | фотоэлементами | для | подачи | «говорящая | книга», | магнитофон |
| острота | зрения |  | деталями | (отверстия для | воды; мойка с отбортовкой | «Легенда», |  | синтезаторы |  | звука, |
| 0-0,4; |  |  | ключей и форм бородки | разделенная | на | отделы; | приставка | к | компьютеру | с |
| поле зрения 0- |  | для ключа). Контрастная | специальные | шкафчики | с | Брайлевским шрифтом. Будильник с |
| 10. |  |  | окраска | кнопки | звонка | маркировкой | по | Брайлю | или | синтезатором | речи, | тактильные |
|  |  |  | (не менее 0.7 к фону, цвет | рельефной |  | символикой. | метки, нитковдеватель, часовые |
|  |  |  | при коричневом | фоне - | Электроплита. |  |  |  | лупы, определитель горизонтального |
|  |  |  | светло-зеленый, | при | Туалет с поручнем от двери к | уровня и пр., шашки и шахматы для |
|  |  |  | желтом - серо-голубой). | унитазу. |  |  |  |  |  | слепых, оборудование для плавания |
|  |  |  | Равномерное | освещение | Жилая комната с 3-4 стенными | слепых, звучащая мишень, разборно- |
|  |  |  | помещений и | переходов | шкафами | с | магнитными | складной кубик, карты и лото для |
|  |  |  | из одного в другое. | защелками, с бортиками на | слепых и слабовидящих, «звучащие» |
|  |  |  |  |  |  |  | краях | полок; | ограждение | мячи, | озвученные |  | игрушки, |
|  |  |  |  |  |  |  | отопительных |  |  | батарей; | компьютерные | игры, |  | лупы, |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень | Степень | Общие |  | Частные | Дополнительные |
| выраженности | ограничения | требования к |  | требования | Требования к квартире и ее |
| патологии | жинедеятель- | квартире и ее оснащению |  | к квартире | Оснащению (технические средства |
|  | ности |  |  | и ее оснащению | реабилитации) |
|  |  |  | эргономическое | расположение | проекционные |  | приборы, |
|  |  |  | мебели | с | отмеченным | телевизионная система «Мелкоскоп», |
|  |  |  | расположением | сложенных на | светильники | с | регулируемой |
|  |  |  | полках | вещей | Брайлевскими | яркостью, защитные фильтры для |
|  |  |  | точками. |  | очков, термометры и пипетки для |
|  |  |  |  |  |  | незрячих, аптечки-контейнеры с |
|  |  |  |  |  |  | Брайлевскими метками и др. |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений

с целью обеспечения их доступности для инвалидов с патологией слуха

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень |  | Степень |  |  | Общие |  |  | Частные |  | Дополнительные |  |  |
| выраженности | ограничения |  | требования к |  |  | требования | требования к квартире и ее |  |
| патологии | жинедеятель- | квартире и ее оснащению |  | к квартире | оснащению (технические средства |  |
|  |  | ности |  |  |  |  |  | и ее оснащению |  | реабилитации) |  |  |
| Среднетяжелое | Общение | II | Усиление | звукового | сигнала |  | Пейджер, телефакс. Телефон с |
| нарушение |  | степени. |  | входного |  | звонка. |  | усилением | звукового |  | сигнала, |
| слуха: |  |  |  | Шумопоглощающие | двери | и |  | телефакс, | усиление | звука | в |
| средний |  |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | радиоприемнике, | телевизоре, |
| слуховой порог - |  |  | не последний этаж. В отдельных |  | будильник с усилением звука, реже - |
| 41-70 | дБ.; |  |  | случаях размещение дверного звонка |  | со световой сигнализацией. |  |  |
| восприятие |  |  |  | в других комнатах квартиры. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи -4,9 м.; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| порог |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи - 41-70 дБ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Тяжелое |  | Общение | III | Звонок со световой сигнализацией во |  | Бытовые | технические |  | средства |
| двустороннее | степени. |  | всех | помещениях | квартиры. |  | выбираются с учетом эффективности |
| нарушение |  |  |  | Шумопоглощающие | двери | и |  | слухопротезирования. При | наличии |
| слуха: |  |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | ребенка | - | «световая | няня» |
| средний |  |  |  | не последний |  |  |  | (сигнализатор | голоса |  | ребенка. |
| слуховой порог - |  |  | этаж. |  |  |  |  | Телефонный | аппарат с | усилителем |
| 71-99 дБ.; |  |  |  |  |  |  |  |  | звука или телефон с «бегущей |
| восприятие |  |  |  |  |  |  |  |  | строкой»; телефакс, усиление звука к |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  |  | радиоприемнику, | телевизору, |
| речи - 0,5-3 м.; |  |  |  |  |  |  |  | световой | будильник или | будильник |
| порог |  |  |  |  |  |  |  |  | вибрационный. |  |  |  |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи - 71-90 дБ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень |  | Степень |  | Общие |  |  | Частные |  | Дополнительные |
| выраженности | ограничения |  | требования к |  |  | требования | требования к квартире и ее |
| патологии | жинедеятель- |  | квартире и ее оснащению |  | к квартире | оснащению (технические средства |
|  |  | ности |  |  |  |  | и ее оснащению |  | реабилитации) |  |
| Глубокое |  | Общение. | Звонок со световой сигнализацией во |  | Телефонный аппарат с «бегущей |
| нарушение |  |  | всех | помещениях | квартиры. |  | строкой» или текстовой передачей |
| слуха: |  |  | Шумопоглощающие | двери | и |  | разговорной речи на дисплее; |
| средний |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | телефакс, телефонный аппарат с |
| слуховой порог - |  | не последний |  |  |  | пишущей | строкой или | передачей |
| 100 дБ. и более; |  | этаж. |  |  |  |  | речи на дисплей. При наличии |
| восприятие |  |  |  |  |  |  |  | ребенка | - | «световая | няня» |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  | (сигнализатор | голоса | ребенка. |
| речи - у ушной |  |  |  |  |  |  | Устройство, | преобразующее |
| раковины | или |  |  |  |  |  |  | печатный текст в разговорную речь; |
| отсутствие; |  |  |  |  |  |  |  | декодер «скрытых субтитров» для |
| порог |  |  |  |  |  |  |  | телевизионных | передач с | системой |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  | «скрытого субтитрования». Связь |
| речи - 100 дБ. |  |  |  |  |  |  | через компьютер и пейджеры. |
| или | нет |  |  |  |  |  |  | Вибрационный будильник. |  |
| восприятия. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения

их доступности для инвалидов с парапарезом и параплегией нижних конечностей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клинический | Степень | Степень |  | Общие |  |  | Частные |  | Дополнительные |  |  |
| синдром и | выраженност | ограничения |  | требования к |  |  | требования к |  | Требования к квартире |  |  |
| локализация | и нарушений | жизнедеятель | оснащению квартиры |  | квартире и ее оснащению |  | и ее оснащению |  |  |
| дефекта |  | ности |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |  |
| Парапарез | Выраженная. | Передвижени | Дверь: |  |  | Прихожая: Эргономичное расположение мебели | Костыли, ходунки. Бытовые приборы с |
| нижних |  | е - II степени. | ширина не менее 1,0м. | и полок. Высота стеллажа обуви от уровня пола- | дистанционным управлением. |  |  |
| конечностей. |  |  | Пол: | не | допускаются | 0,5 м. Кухня: высота мебели регулируется |  |  |  |  |  |
|  |  |  | скользкие покрытия. | индивидуально от уровня пола. Ванная комната: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ванная с поручнями, душевая кабина с |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Регулировка | высоты | встроенным сидением, упорами для рук, высота |  |  |  |  |  |
|  |  |  | расположения | звонков, | расположения раковины от уровня пола |  |  |  |  |  |
|  |  |  | розеток, выключателей света, | регулируется индивидуально. Туалет: |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ручек | дверей | проводится | оборудован поручнями. Смыв – с помощью |  |  |  |  |  |
|  |  |  | индивидуально. |  | ручного рычага. Жилая комната: высота мебели |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | регулируется индивидуально от уровня пола. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Кровать ортопедическая с поручнями. |  |  |  |  |  |
| Параплегия | Значи- | Передвижени | Дверь: |  |  | Прихожая: Эргономичное расположение мебели | Многофункциональное | кресло-коляска | с |
| нижних | тельная. | е - III | ширина не менее 1,2 м. | и полок. Высота стеллажа обуви от уровня пола- | вмонтированной | сигнализацией | опасности. |
| конечностей. |  | степени. | Пол: | не | допускаются | 0,5 м. Наличие специальных приспособлений для | Хваталки. Бытовые приборы с дистанционным |
|  |  |  | скользкие покрытия. | самостоятельного одевания и раздевания. Кухня: | управлением. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | пространство для разворота на кресле-коляски |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Регулировка | высоты | между плитой, столом и мойкой должно быть не |  |  |  |  |  |
|  |  |  | расположения | звонков, | менее 1,3м х 1,5 м. Плита – электрическая. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | розеток, выключателей света, | Высота мебели регулируется индивидуально от |  |  |  |  |  |
|  |  |  | ручек | дверей | проводится | уровня пола. Ванная комната: с подъемником, |  |  |  |  |  |
|  |  |  | индивидуально. |  | специальным сидением, поручнями, держалками. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Раковина выдвинута вперед с заглублением не |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | меньше 0,6м, высотой не менее 0,75м. Туалет: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | оборудован специальными приспособлениями для |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | подтягивания на руках при пересаживании: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | держалки, поручни. Смыв ручной. Жилая |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | комната: |  | Высота | мебели | регулируется |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | индивидуально | от уровня пола. Кровать с |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | приспособлениями, помогающими при вставании, |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | изменении положения в постели, петли, держалки |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | и т.д.). Бытовая техника с дистанционным |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | управлением. |  |  |  |  |  |  |  |

Медико- социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с атаксией в нижних конечностях и координаторными нарушениями туловища и конечностей.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиничес-кий | Степень | Степень |  |  | Общие |  |  |  | Частные | Дополнительные |  |  |
| синдром и |  | выражен- | ограничения | Требования к |  |  | требования к | требования к квартире |  |
| локализация |  | ности | жизне- |  | оснащению квартиры |  |  | квартире и ее оснащению | и ее оснащению |  |  |
| дефекта |  | нарушений | деятельности |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |  |  |
| Атаксия | в | Выражен- | Передви- |  | Дверь: |  |  |  | Прихожая: звонок с увеличенной по площади кнопкой. Специальные | Комплект | поручней, |  |
| нижних |  | ная. | жение |  | II | ширина не менее 1,0 м. | приспособления для одевания одежды и обуви. | трости, ходунки. |  |  |
| конечнос-тях. |  |  | степени. |  | Пол: | не | допускаются | Кухня: плита с автоматическим поджогом. Стол с боковыми держателями. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | скользкие покрытия. | Высота мебели регулируется индивидуально от уровня пола. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ванная комната: ванная с поручнями, душевая кабина с сиденьем. Раковина |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Регулировка |  | высоты | со специальными приспособлениями для удержания позы. Краны с |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | расположения | звонков, | увеличенным радиусом рукояток. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | розеток, | выключателей | Туалет: оборудован боковыми поручнями. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | света, | ручек | дверей | Жилая комната: высота мебели регулируется индивидуально от уровня пола. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | проводится |  |  | Бытовые приборы по возможности с дистанционным управлением с |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | индивидуально. |  | увеличенной клавиатурой. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Выключатели | с |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | расширенной |  | зоной |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | попадания. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Розетки | – со специально |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ограничивающими |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | бортиками. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Координа- |  | Значительно | Передви- |  | Дверь: |  |  |  | Прихожая: звонок с увеличенной по площади кнопкой. Специальные | Комплект | поручней, |  |
| торное |  | выраженная | жение | - | III | ширина не менее 1,2 м. |  |  | для одевания одежды и обуви. Дверной замок с ключом в | ходунки. |  |  |  |
|  | приспособления |  |  |  |
| нарушение |  | дискоор- | степени, |  | Пол: | не | допускаются | форме пластины. | Многофункциональное |  |  |
| туловища, |  | динация. | самообслужи | скользкие покрытия. | Кухня: плита с автоматическим поджогом. Стол с боковыми держателями. | кресло-коляска | с |  |
| конечнстей. |  |  | вание | - | III |  |  |  |  | Высота мебели регулируется индивидуально от уровня пола. Наличие | вмонтированной |  |  |
|  |  |  | степени. |  | Регулировка |  | высоты | подставок и упоров для рук. Столовые приборы с фиксаторами на кисти. | сигнализацией |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | расположения | звонков, | Ванная комната: ванная с поручнями, душевая кабина с сиденьем. Раковина | опасности. | Хваталки. |  |
|  |  |  |  |  |  | розеток, | выключателей | со специальными приспособлениями для удержания позы. Краны с | Бытовые приборы | с |  |
|  |  |  |  |  |  | света, | ручек | дверей | увеличенным радиусом рукояток. | дистанционным |  |  |
|  |  |  |  |  |  | проводится |  |  | Туалет: оборудован боковыми поручнями, фиксатором для спины. | управлением |  | и |  |
|  |  |  |  |  |  | индивидуально. |  | Жилая комната: высота мебели регулируется индивидуально от уровня пола. | увеличенным | размером |  |
|  |  |  |  |  |  | Выключатели | с | Кровать со специальными приспособлениями для подъема, изменения | кнопок. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | расширенной |  | зоной | положения тела. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | попадания. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Розетки | со | специально |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ограничивающими |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | бортиками. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений с целью обеспечения их доступности для инвалидов с парезами проксимальных отделов верхних конечностей

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Клиничес- | Степень | Степень | Общие |  |  | Частные |  |  |  | Дополнительные |
| кий | выражен- | ограничен | требования к |  | требования к |  |  | требования к квартире |
| синдром и | ности |  | ия жизне- | оснащению квартиры | квартире и ее оснащению |  |  |  | и ее оснащению |
| локализаци | нарушени | деятельно |  |  |  |  |  |  |  |  | (технические средства |
| я дефекта | й |  | сти |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | реабилитации) |
| Парез | Выражен- | Самооб- |  | Дверь открывается | в | Прихожая. Эргономическое рас- | Приспособления | для | поддержания |
| прокси- | ная. |  | служива- | сторону | выхода. | положение мебели. |  |  | предплечья. Специальные приспо- |
| мальных | Сила - 1-2 | ние | II | Высота расположения | Кухня. Высота мебели регулируется | собления для чтения. Специальные |
| отделов | балла. |  | степени. |  | розеток, | звонков, | индивидуально. | Плита | с | приспособления | для | снятия и |
| верхних | Объем |  |  |  | выключателей | - | на | автоматическим поджогом. |  | одевания одежды, обуви. Бытовые |
| конечносте | движений |  |  | уровне | кисти | при | Ванная комната. Краны вентильные | приборы | с | дистанционным |
| й. | 10% | от |  |  | опущенной | руки, | и рычажные. Педальное управление | управлением. Сигнализация опасно- |
|  | нормальн |  |  | подбирается |  |  | включением и выключением воды. | сти | с | ножным | управлением. |
|  | ого | в |  |  | индивидуально. Ручки | Высота расположения | раковины | от | Специальные столовые приборы. |
|  | плечевом |  |  | - магнитные. |  |  | уровня пола регулируется индивиду- |  |  |  |  |  |
|  | и |  |  |  |  |  |  |  | ально. Туалет- слив педальный. |  |  |  |  |  |  |
|  | локтевом |  |  |  |  |  |  | Жилая комната. Высота мебели |  |  |  |  |  |
|  | суставах. |  |  |  |  |  |  | регулируется индивидуально. |  |  |  |  |  |  |

Медико-социальные требования к оснащению жилых помещений

с целью обеспечения их доступности для инвалидов с патологией слуха

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень |  | Степень |  |  | Общие |  |  | Частные |  | Дополнительные |  |  |
| выраженности | ограничения |  | требования к |  |  | требования |  | Требования к квартире и ее |  |  |
| патологии |  | жизнедеятел |  | квартире и ее оснащению |  | к квартире | оснащению (технические средства |  |
|  |  |  |  | реабилитации) |  |  |
|  |  | ьности |  |  |  |  |  | и ее |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | оснащению |  |  |  |  |  |
| Среднетяжелое | Общение | II | Усиление звукового сигнала входного |  | Пейджер, телефакс. Телефон с усилением |  |
| нарушение |  | степени. |  | звонка. Шумопоглощающие двери и |  | звукового сигнала, телефакс, усиление |  |
| слуха: |  |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | звука в радиоприемнике, телевизоре, |  |
| средний |  |  |  | не последний этаж. В отдельных |  | будильник с усилением звука, реже - со |  |
| слуховой порог - |  |  | случаях размещение дверного звонка в |  | световой сигнализацией. |  |  |  |
| 41-70 | дБ; |  |  | других комнатах квартиры. |  |  |  |  |  |  |  |
| восприятие |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи -4,9 м.; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| порог |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи - 41-70 дБ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Тяжелое |  | Общение | III | Звонок со световой сигнализацией во |  | Бытовые | технические | средства |  |
| двустороннее | степени. |  | всех | помещениях | квартиры. |  | выбираются с учетом | эффективности |  |
| нарушение |  |  |  | Шумопоглощающие | двери | и |  | слухопротезирования. | При | наличии |  |
| слуха: |  |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | ребенка - «световая няня» (сигнализатор |  |
| средний |  |  |  | не последний |  |  |  | голоса ребенка. Телефонный аппарат с |  |
| слуховой порог - |  |  | этаж. |  |  |  |  | усилителем звука или телефон с «бегущей |  |
| 71-99 дБ.; |  |  |  |  |  |  |  |  | строкой»; телефакс, усиление звука к |  |
| восприятие |  |  |  |  |  |  |  |  | радиоприемнику, телевизору, световой |  |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  |  | будильник или будильник вибрационный. |  |
| речи - 0,5-3 м.; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| порог |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи - 71-90 дБ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень |  | Степень |  | Общие |  |  | Частные |  |  | Дополнительные |  |  |
| выраженности | ограничения |  | требования к |  |  | требования |  | Требования к квартире и ее |  |
| патологии | жизнедеятел |  | квартире и ее оснащению |  | к квартире | оснащению (технические средства |  |
|  |  |  |  | реабилитации) |  |  |
|  |  | ьности |  |  |  |  | и ее |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | оснащению |  |  |  |  |  |
| Глубокое |  | Общение. | Звонок со световой сигнализацией во |  | Телефонный аппарат с «бегущей строкой» |  |
| нарушение |  |  | всех | помещениях | квартиры. |  | или текстовой передачей разговорной речи |  |
| слуха: |  |  | Шумопоглощающие | двери | и |  | на дисплее; телефакс, телефонный аппарат |  |
| средний |  |  | перегородки в квартире. Не первый и |  | с пишущей строкой или передачей речи на |  |
| слуховой порог - |  | не последний |  |  |  | дисплей. При наличии ребенка - «световая |  |
| 100 дБ. и более; |  | этаж. |  |  |  |  | няня» (сигнализатор голоса ребенка. |  |
| восприятие |  |  |  |  |  |  |  | Устройство, | преобразующее | печатный |  |
| разговорной |  |  |  |  |  |  |  | текст в | разговорную речь; | декодер |  |
| речи - у ушной |  |  |  |  |  |  | «скрытых субтитров» для телевизионных |  |
| раковины | или |  |  |  |  |  |  | передач | с | системой | «скрытого |  |
| отсутствие; |  |  |  |  |  |  |  | субтитрования». Связь через компьютер и |  |
| порог |  |  |  |  |  |  |  | пейджеры. Вибрационный будильник. |  |
| разборчивости |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| речи - 100 дБ. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| или | нет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| восприятия. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |