

Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов

Приказ · № 322н · от 23.05.2025 · Министерство труда и социальной защиты · Действует без изменений

Министерство юстиции
Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 82694
от 23 июня 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

Москва

23 мая 2025 г. № 322н

Об утверждении Стандарта оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов

В соответствии с пунктом 10 3 статьи 4 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" приказываю:

Утвердить прилагаемый Стандарт оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов.

Министр А.О.Котяков

Утвержден
приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 23 мая 2025 г. № 322н

Стандарт оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов

Раздел I. Общие положения

1. Стандарт оказания услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации инвалидов (далее соответственно - стандарт, услуга) определяет основные требования к содержанию, объему, периодичности и качеству оказания услуги.

2. Стандарт разработан в соответствии с:

Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите в Российской Федерации";

постановлением Правительства Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 1033 "Об утверждении перечня отдельных основных направлений комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, по которым разрабатываются стандарты оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандарты оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, перечня федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих разработку стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, а также Правил разработки стандартов оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-

инвалидов, стандартов оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям, включая определение их структуры и содержания";

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 июля 2024 г. № 374н "Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 августа 2024 г., регистрационный № 79273);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 377н "Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 сентября 2024 г., регистрационный № 79366);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н "Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2024 г., регистрационный № 79347);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 сентября 2024 г. № 445н "Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2024 г., регистрационный № 80349);

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 466н "Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъект Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 февраля 2025 г., регистрационный № 81142).

3. Термины и определения:

вспомогательные средства - любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержании или улучшении жизнедеятельности или самостоятельности личности и облегчения улучшения участия в любых проявлениях (для защиты, поддержки, тренировки, обучения, измерения или замены функций, структур и видов деятельности тела, а также для предотвращения предотвратимых повреждений, ограничений активности и участия) 1 ;

1 Приложение В (справочное) ГОСТ Р ИСО 9999-2019 "Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология", введенный в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст (М.: Стандартинформ, 2019).

технические средства реабилитации - устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений

2 Статья 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

4. В стандарте используются следующие сокращения:

АДК - альтернативная и дополнительная коммуникация (общение с использованием взгляда, мимики, жеста, предмета, графического изображения, знаковой системы, специальных технических приспособлений);

ВПФ - высшие психические функции;

диапазонный показатель - нижние и верхние границы объема мероприятий, входящих в состав услуги, при этом количество запланированных мероприятий, входящих в состав услуги, не должно выходить за границы диапазонного показателя;

информирование - реабилитационное мероприятие, которое заключается в предоставлении инвалиду информации по вопросам социально-психологической реабилитации и абилитации, включая изложение целей, задач, содержания мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов, ожидаемых результатах; об организациях, реализующих мероприятия по социально-психологической реабилитации и другое, с целью повышения уровня осведомлённости инвалида, касающейся услуги;

ИПРА инвалида - индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;

конкретная цель реабилитации и абилитации - формирование, восстановление или компенсация параметров психофизиологического функционирования, обуславливающих ОЖД (ограничение способности к самообслуживанию, способности к общению, способности к ориентации, способности к обучению, способности к самостоятельному передвижению, способности контролировать свое поведение, способности к трудовой деятельности). Определяется реабилитационной организацией при проведении социально-психологической диагностики первичной (входящей) на курс реабилитации;

консультирование (социальное-психологическое) - реабилитационное мероприятие в формате индивидуальной беседы с инвалидом в целях разрешения его психологических проблем, в том числе обусловленных инвалидностью, в различных сферах: межличностных и семейных отношений, профессиональной самореализации, дезадаптивных психоэмоциональных состояний и другое;

курс реабилитации - определенный период времени, в течение которого реализуется комплекс реабилитационных мероприятий, составляющий услугу по реабилитации и абилитации;

МКФ - международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

междисциплинарная команда - структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи, педагоги, специалисты по социальной работе по адаптивной физической культуре и другие) для оказания инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода;

МСЭ - медико-социальная экспертиза;

общая цель реабилитации и абилитации - наиболее полное восстановление или компенсация утраченных возможностей организма (ограничений жизнедеятельности). Определяется в ходе проведения медико-социальной экспертизы;

обязательные специалисты - специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, входящие в состав услуги, и, наличие которых в реабилитационной организации является обязательным;

ОЖД - ограничения жизнедеятельности;

оценка эффективности - определение уровня социального (социально-психологического) статуса

активности и участия инвалида, достигнутого в результате реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий за курс реабилитации по отношению к исходному; практические занятия (психологическая коррекция) - реабилитационное мероприятие в индивидуальном и групповом формате, направленное на коррекцию (восстановление, формирование, развитие) высших психических функций, личностных качеств, характера межличностных взаимодействий, поведения и эмоций посредством психологических, пато- или нейрокоррекционных методик, психотерапевтических практик, а также аппаратно-программных методов;

ПС - полустационарная форма оказания услуги;

психологический тренинг - реабилитационное мероприятие, которое как групповая форма активного обучения направлено на формирование и (или) отработку психологических навыков и перепрограммирование имеющейся модели управления поведением и деятельностью в целях достижения адаптивного социального функционирования;

ПТСР - посттравматическое стрессовое расстройство;

реабилитационная (абилитационная) карта - унифицированная форма, содержащая сведения об инвалиде, результаты его диагностики, социальные статусы, информацию о количестве планируемых и проведенных реабилитационных мероприятий (реабилитационном маршруте), применяемых методах и методиках, реабилитационном оборудовании, а также оценку эффективности курса реабилитации 3 ;

3 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 сентября 2024 г. № 445н "Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2024 г., регистрационный № 80349).

реабилитационная (абилитационная) услуга - комплекс мероприятий по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленный на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида (ребенка-инвалида) к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

реабилитационное мероприятие - действие (действия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

реабилитационное оборудование - устройства (технические средства реабилитации, вспомогательные средства, в том числе приборы, аппаратура, приспособления), используемые при выполнении действий по предоставлению реабилитационных (абилитационных) услуг;

реабилитационный маршрут - индивидуальный план, разработанный по результатам социально-психологической диагностики первичной (входящей), включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги и специалистов, их реализующих. Информация по реабилитационному маршруту заносится в реабилитационную (абилитационную) карту;

реабилитационная приверженность - психологическая направленность инвалида на реабилитацию, активность и участие в социальном восстановлении в различных сферах жизнедеятельности (в быту, в межличностном общении, в труде, обучении, социокультурной среде и так далее);

реабилитационный эффект - динамические изменения в состоянии социального (социально-психологического) статуса инвалида (его активности и участия) после получения услуги по социально-психологической реабилитации и абилитации, определяемые путем сопоставления актуального состояния до начала курса реабилитации и после его завершения по категориям Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

рекомендуемые специалисты - специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, входящие в состав услуги, их наличие способствует повышению качества оказания услуги, но не является обязательным;

С - стационарная форма оказания услуги;

социально-психологическая диагностика - мероприятие, направленное на оценку социально-психологического статуса инвалида;

социально-психологическая диагностика первичная (входящая) - реабилитационное мероприятие, направленное на исследование психической деятельности инвалида с целью выявления нарушений высших психических функций, нейродинамических, эмоционально-волевых и личностных особенностей, с применением валидных и апробированных методов диагностики (пато- или нейропсихологических методик, личностных тестов и аппаратно-программных методов), для постановки конкретной цели реабилитации и абилитации на курс реабилитации;

социально-психологическая диагностика повторная (контрольная) - реабилитационное мероприятие по окончании курса реабилитации, направленное на исследование психической деятельности инвалида с целью определения динамических изменений оцениваемых показателей, влияющих на достижение цели реабилитации (высших психических функций, нейродинамических, эмоционально-волевых и личностных особенностей), с применением валидных и апробированных методов диагностики (пато- или нейропсихологических методик, личностных тестов и аппаратно-программных методов), используемых при проведении входящей диагностики;

социально-психологический статус инвалида - характеристика актуального состояния высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик, обеспечивающих реабилитационную приверженность инвалида к реализации жизнедеятельности в различных сферах (межличностной, трудовой, социокультурной и другим);

социально-психологическое просвещение - реабилитационное мероприятие, направленное на повышение реабилитационной компетентности и реабилитационной приверженности в целом у инвалида и его семьи с целью социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.

Проведение мероприятия предполагает тематические вебинары, лекции, распространение тематических информационных брошюр, раздаточного материала и другое;

способность к обучению - способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни;

способность к общению - способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации;

способность к ориентации - способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения;

способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены;

способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом;

способность к трудовой деятельности - способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы;

способность контролировать свое поведение - способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм;

ТСР - техническое средство реабилитации;

ЦРГ - целевые реабилитационные группы инвалидов (группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

5. Наименование ЦРГ инвалидов, в отношении которых применяется стандарт:

ЦРГ 1 - инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций;

ЦРГ 1.1 - инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития;

ЦРГ 1.2 - инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра;

ЦРГ 1.3 - инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств;

ЦРГ 1.4 - инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств;

ЦРГ 2 - инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций;

ЦРГ 3 - инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций;

ЦРГ 3.1 - инвалиды вследствие слепоты или слабовидения;

ЦРГ 3.2 - инвалиды вследствие глухоты или слабослышания;

ЦРГ 3.3 - инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха;

ЦРГ 4 - инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;

ЦРГ 4.1 - инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения;

ЦРГ 4.2 - инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата;

ЦРГ 4.3 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности;

ЦРГ 4.4 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей;

ЦРГ 4.5 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности;

ЦРГ 4.6 - инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;

ЦРГ 4.7 - инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

ЦРГ 5 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем);

ЦРГ 6 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма;

ЦРГ 7 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний;

ЦРГ 8 - инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции;

ЦРГ 9 - инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем;

ЦРГ 10 - инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями;

ЦРГ 11 - инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица.

Раздел II. Форма оказания услуги, предусмотренной стандартом

6. Форма оказания услуги: стационарная; полустационарная; на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий.
7. Форма оказания услуги определяется реабилитационной организацией с учетом нарушений функций организма инвалида, а также условий территориальной и транспортной доступности для него.
8. Общими требованиями к выбору формы оказания услуги являются следующие:
услуга в стационарной форме (в условиях круглосуточного пребывания, в том числе с сопровождающим лицом) оказывается инвалидам, имеющим ограничения 2 или 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, и (или) при отсутствии возможности у инвалида получить услугу в других формах (полустационарной, на дому);
услуга в полустационарной форме (в условиях пребывания в определенное время суток или в условиях дневного стационара, в том числе с сопровождающим лицом) оказывается инвалидам, имеющим ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, а также при условии возможности посещения инвалидом реабилитационной организации (с учетом территориальной и транспортной доступности);
услуга на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий (далее - на дому).
9. Рекомендуемыми показателями для оказания услуги на дому являются:
наличие у инвалидов ограничения 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах ввиду тяжести состояния здоровья (стационарной, полустационарной);
наличие у инвалидов ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах (в том числе по причине территориальной и транспортной недоступности).

Раздел III. Условия оказания услуги, предусмотренной стандартом

10. Услуга оказывается при наличии соответствующих рекомендаций в ИПРА инвалида, разрабатываемой федеральными учреждениями МСЭ.
11. Реабилитационная организация, предоставляющая услугу, должна иметь необходимый состав специалистов и реабилитационного оборудования, предусмотренный стандартом, с учетом ЦРГ (Раздел IV, Раздел VIII стандарта).
12. Услуга может оказываться изолированно (как самостоятельная услуга в случае определения федеральными учреждениями МСЭ нуждаемости только в социально-психологической реабилитации и абилитации и наличии соответствующей рекомендации в ИПРА инвалида) или комплексно с услугами других реабилитационных направлений (медицинская реабилитация, протезно-ортопедическая помощь, профессиональная, социокультурная реабилитация и абилитация, физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта) при определении в ИПРА инвалида нуждаемости в других услугах.
13. В целях повышения эффективности услуга может предоставляться в комплексе с иными видами деятельности реабилитационных организаций, предусмотренными законодательством Российской

Федерации.

14. Получателем мероприятий, входящих в состав услуги, является инвалид. При наличии у инвалида значительно выраженных нарушений функций организма (при необходимости) часть мероприятий обучающего и информационного характера можно оказывать сопровождающему инвалида члену семьи.

15. Содержание мероприятий, входящих в состав услуги, одинаково для всех ЦРГ ввиду особенностей самой услуги, показаниями для которой являются ОЖД всех категорий 4. Особенности каждой ЦРГ учтены при использовании методов, методик, реабилитационного оборудования и отражены в диапазонном показателе количества мероприятий.

4 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2024 г. № 377н "Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 сентября 2024 г., регистрационный № 79366).

16. Услуга оказывается междисциплинарной командой, в состав которой входят обязательные и рекомендуемые специалисты, определенные стандартом для каждой конкретной ЦРГ в Разделе IV стандарта (при перечислении в перечне должностей специалистов через слеш (/) допустимо наличие в организации минимум одной из перечисленных должностей). Один и тот же специалист междисциплинарной команды может оказывать услугу инвалидам нескольких ЦРГ.

17. Для оказания услуги инвалидам реабилитационная организация должна быть оснащена необходимым реабилитационным оборудованием в соответствии с положениями приказа Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н "Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" 5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных средств и технических средств реабилитации) указан в Разделе VIII стандарта и включает наименования вспомогательных средств с указанием кода по ГОСТ Р ИСО 9999-2019 "Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология", введенного в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст. (М.: Стандартинформ, 2019; далее - ГОСТ-9999), и цели его использования. При выборе реабилитационного оборудования реабилитационная организация может использовать вариативность в рамках указанных позиций вспомогательных средств.

5 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2024 г. № 385н "Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2024 г., регистрационный № 79347) (далее - приказ № 385н).

Примерный перечень вспомогательных средств представлен максимальным числом позиций в соответствии с Типовым положением о многопрофильной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов (приложение № 2 к приказу № 385н) и для реабилитационных организаций профильного типа требуется выбор из представленного списка только необходимых позиций, указанных в приложении № 1 к приказу № 385н.

18. При оказании услуги необходимо учитывать состояние здоровья инвалида, медицинские противопоказания, определяемые нормативным правовым регулированием в сфере охраны здоровья

граждан и социального обслуживания Российской Федерации.

При наличии противопоказаний по запросу инвалида часть мероприятий, не требующих личного присутствия специалистов, может предоставляться в дистанционном формате с использованием телекоммуникационных технологий (информирование, консультирование, практические занятия, просвещение).

В случае отказа инвалида от получения услуги, обоснованного состоянием здоровья, предоставление курса реабилитации может быть перенесено на другой период времени по согласованию с получателем услуги, в рамках срока действия ИПРА инвалида.

19. При оказании услуги должны быть соблюдены следующие требования:

услуга осуществляется в соответствии с рекомендациями в ИПРА инвалида, с учетом общей цели реабилитации и абилитации, которая определяется специалистами федеральных учреждений МСЭ при проведении экспертно-реабилитационной диагностики;

привлечение сопровождающих (членов семьи) производится по заявлению инвалида с указанием конкретного лица, которое будет осуществлять уход и являться сопровождающим инвалида;

при проведении социально-психологической диагностики специалист оценивает степень ограничений в категориях доменов МКФ "Функции организма", "Активность и участие", косвенно (либо напрямую) обуславливающих ограничения в основных категориях жизнедеятельности ("способность к самообслуживанию", "способность к самостоятельному передвижению", "способность к общению", "способность к ориентации", "способность контролировать свое поведение", "способность к обучению", "способность к трудовой деятельности") в соответствии с протоколом, представленным в пункте 26 Раздела X стандарта;

постановка целей реабилитации и абилитации при оказании услуги осуществляется специалистами междисциплинарной команды; конкретные цели реабилитации и абилитации формируются по каждому отдельному мероприятию. Специалист обязан проинформировать инвалида о целях, задачах, содержании и ожидаемых результатах мероприятия;

планирование количества мероприятий, входящих в состав услуги, основывается на актуальной индивидуальной потребности инвалида в данном мероприятии, но не может быть меньше минимального количества мероприятий и больше максимального количества, отраженного в диапазоне показателя для каждой конкретной ЦРГ (пункт 24 Раздела VII стандарта);

на каждого инвалида ведется реабилитационная (абилитационная) карта проведения мероприятий по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида и иная документация;

6 Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 сентября 2024 г. № 445н "Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2024 г., регистрационный № 80349).

реабилитационная организация не может отказать инвалиду в оказании мероприятий, входящих в состав услуги (социально-психологическая диагностика, информирование, консультирование, практические занятия, тренинги, просвещение), все мероприятия оказываются комплексно, за исключением отказа самого инвалида от того или иного мероприятия, входящего в состав услуги, или их объема;

продолжительность мероприятий, входящих в состав услуги, не может быть меньше минимального времени, указанного в стандарте (пункт 23 Раздела VII стандарта);

при использовании реабилитационного оборудования и методов (технологий и методик)

реабилитационная организация должна учитывать форму оказания услуги;

по результатам оказания услуги проводится оценка эффективности реабилитации и абилитации в соответствии с Разделом X стандарта;

инвалиду выдается заключение по итогам социально-психологической реабилитации и абилитации с рекомендациями;

инвалид вправе отказаться от того или иного мероприятия, входящего в состав услуги, или их объема.

20. При предоставлении услуги организация обеспечивает:

возможность использования ассистивных (вспомогательных) технологий и АДК;

возможность предоставления во временное пользование ТСР коллективного и индивидуального использования, в том числе предоставления кресла-коляски во временное пользование;

доступ инвалида, имеющего стойкие расстройства функции зрения (слепого) в сопровождении собаки-проводника (при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение) на территорию и объекты организации, а также к месту предоставления услуги, возможность размещения собаки-проводника в месте отдыха или ожидания собаки-проводника в часы получения инвалидом мероприятий (при необходимости и согласии инвалида);

условия доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры и предоставляемого комплекса мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, а также оказания при необходимости помощи в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

21. Реабилитационная организация предоставляет в доступной для получателей услуги форме, в том числе посредством размещения на своем сайте (при его наличии) и на информационных стендах (стойках), следующую информацию:

адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер и индивидуальный номер налогоплательщика;

сведения об осуществляемой деятельности по оказанию услуги и целевой реабилитационной группе (целевым реабилитационным группам).

22. При формировании информации об услуге в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" должны быть учтены требования ГОСТ Р 52872-2019 "Национальный стандарт Российской Федерации. Интернет-ресурсы и другая информация, представленная в электронно-цифровой форме. Приложения для стационарных и мобильных устройств, иные пользовательские интерфейсы. Требования доступности для людей с инвалидностью и других лиц с ограничениями жизнедеятельности", введенного в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 589-ст (М.: Стандартинформ, 2019).

Раздел IV. Перечень специалистов, привлекаемых к реализации услуги, предусмотренной стандартом

Категория специалистов

Наименование должности (профессии) 7

Целевая аудитория

Обязательные Медицинский психолог/психолог ЦРГ 1 - 11

Рекомендуемые Логопед (афазиолог) ЦРГ 2; 4.1;

ЦРГ 4; 7 - при необходимости

Онкопсихолог ЦРГ 7

Врач-психотерапевт ЦРГ 1 - 11

Врач-психиатр ЦРГ 1 - 1.4

Переводчик русского жестового языка ЦРГ 3; 3.2; 3.3 - при необходимости

Тифлосурдопереводчик ЦРГ 3; 3.3; 11 - при необходимости

7 Перечень специалистов приведен с учетом положений приказа № 385н.

Раздел V. Перечень мероприятий, входящих в состав услуги, предусмотренной стандартом

№ п/п

Наименование мероприятия

Получатель мероприятия

Специалисты, реализующие мероприятие

обязательные

рекомендуемые

1. Социально-психологическая диагностика:

первичная (входящая);

повторная (контрольная)

Инвалид Медицинский психолог/психолог Логопед (афазиолог) (при необходимости);

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

2. Информирование

Инвалид Медицинский психолог/психолог Онкопсихолог;

врач-психотерапевт;

врач-психиатр;

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

3. Психологическое консультирование:

индивидуально-личностное; семейное

Инвалид Медицинский психолог/психолог Онкопсихолог;

врач-психотерапевт;

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

4. Практические занятия (психологическая коррекция)

Инвалид Медицинский психолог/психолог Логопед (афазиолог);

онкопсихолог;

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

5. Психологические тренинги

Инвалид Медицинский психолог/психолог Онкопсихолог;

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

6. Социально-психологическое просвещение

Инвалид Медицинский психолог/психолог Онкопсихолог;

врач-психотерапевт;

врач-психиатр;

переводчик русского жестового языка;

тифлосурдопереводчик

Раздел VI. Содержание мероприятий, входящих в состав услуги, предусмотренной стандартом

Наименование мероприятия

Содержание мероприятия

Формат реализации мероприятия

Социально-психологическая диагностика первичная (входящая)- анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях социально-психологической реабилитации и абилитации в ИПРА инвалида, а также изучение сопровождающих документов (заключения психологов, психиатра, невролога и так далее);

- беседа в целях сбора социально-психологического анамнеза инвалида (с учетом доступности для инвалида диалогового взаимодействия), в том числе опрос, анкетирование (при необходимости с использованием адаптированных бланков (отрицательная контрастность, увеличенный размер шрифта и другое), а также анкет в электронно-цифровом формате при наличии специализированной компьютерной программы, клавиатуры с рельефно-точечным шрифтом Брайля (с учетом возможностей остаточного зрения инвалида);
- исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью диагностических психологических методик (в том числе пато- и нейропсихологических) и личностных тестов; при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала, а также с опорой на сохранные анализаторы (тактильный, двигательный), остаточное зрение и (или) слух;
- исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик методами аппаратно-программной диагностики;
- исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методиками;
- исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики;
- исследование речевых функций (импрессивной и экспрессивной речи) у инвалида с помощью нейропсихологических методик (при необходимости);
- исследование речевых функций (импрессивной и экспрессивной речи) у инвалида при помощи логопедических методик (при необходимости);
- исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме (при необходимости);
- формирование заключения по результатам социально-психологической диагностики, которое должно содержать, в том числе:

Индивидуальный

- оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован);
- разработку индивидуального плана (реабилитационного маршрута) социально-психологической реабилитации и абилитации инвалида с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, а также потребности в сопровождении реабилитационного курса услугами переводчика русского жестового языка и другое

Информирование- о цели, задачах, содержании мероприятий, ожидаемых результатах социально-психологической реабилитации и абилитации;

- об особенностях психоэмоционального функционирования инвалида, обусловленных нарушениями психических функций (при необходимости);
- о способах построения оптимального взаимодействия с инвалидом (поиск компромиссного поведения, формирование толерантного (благожелательного, принимающего) отношения, инициация общения и другое) (при необходимости);

- о средствах и методах психологической поддержки инвалидов, в том числе о деятельности служб поддержки и экстренной психологической помощи посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (чат-боты психологической поддержки; сайты и страницы в социальных сетях реабилитационных организаций, оказывающих услуги), а также "телефонов доверия" экстренной психологической помощи;
- об организациях, реализующих мероприятия социально-психологической реабилитации и абилитации, а также предоставляющих курсы психообразовательных занятий для родственников инвалидов с нарушениями психических функций;
- о средствах и методах психологической поддержки инвалидов, в том числе о деятельности служб поддержки и экстренной психологической помощи посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (чат-боты психологической поддержки; сайты и страницы в социальных сетях общественных организаций инвалидов, реабилитационных организаций, оказывающих услуги), а также "телефонов доверия" экстренной психологической помощи;
- о пациентских сообществах и онлайн-группах психологической поддержки (в соответствии с заболеванием инвалида - онкология, социально значимые инфекции и так далее);
- о различных аспектах социально-психологической реабилитации и абилитации, в том числе по запросу инвалида и (или) сопровождающего его члена семьи

С, ПС - индивидуальный, групповой;

на дому - индивидуальный

Психологическое консультирование Индивидуально-личностное психологическое консультирование, направленное на проработку и решение обусловленных болезнью и инвалидностью проблем, включая:

- коррекцию самосознания, в том числе внутренней картины болезни и инвалидности (формирование гармоничного типа отношения к болезни с целью психологической адаптации к заболеванию и инвалидности);
- формирование копинг-компетентности и коррекцию мотивационной, ценностно-смысловой сфер, уровня самооценки, обеспечивающих реабилитационную приверженность личности к активному участию в бытовой, образовательной, производственной, межличностной, культурно-досуговой, а также здоровьесберегающей деятельности и другое;
- гармонизацию психоэмоциональной сферы;
- проработку актуальных негативных переживаний (тревога, сниженный фон настроения, гнев и другое) и психоэмоционального напряжения, сопровождающих заболевание и инвалидность;
- проработку глубинных переживаний (обида, одиночество (изоляция), потеря самоэффективности и другое);
- расширение диапазона совпадающего со стрессом поведения (адаптивные копинг-стратегии), а также поиск внешних и внутренних ресурсов для повышения функциональности и реабилитационной приверженности личности к социальному восстановлению;
- трансформацию "Я" - физического образа (в случае наличия последствий ампутационной и эстетической хирургии);
- психологическую подготовку к повторным хирургическим операциям, протезированию, в том числе слухопротезированию и так далее (при необходимости);
- восстановление, формирование социальных позиций (ролей) инвалида, искаженных полученной травмой и инвалидностью (профессиональной, семейной, супружеской и другое);
- устранение проявлений агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самоконтроля и другое

С, ПС - индивидуальный, групповой;

на дому - индивидуальный

Семейное консультирование, целью которого является решение:

- проблем супружеских отношений (гармонизация супружеского взаимодействия), родительско-детских отношений;
- внутрисемейных проблем (в частности, гармонизация взаимоотношений, минимизация эмоциональной изоляции, установление адекватной коммуникации, оптимизация установок семьи на будущее, профилактика кризисных ситуаций в семье) и другое

Практические занятия (психологическая коррекция)- коррекция нарушений, восстановление, формирование когнитивных функций посредством нейрокоррекционных методик, а также с использованием аппаратно-программных методов с опорой на сохранные анализаторы (слуховой, тактильный, двигательный), с учетом возможностей остаточного зрения;

- коррекция нарушений соматогнозиса, пространственных представлений с учетом возможностей остаточного зрения, а также с опорой на сохранные анализаторы (слуховой, тактильный, двигательный);
- развитие, восстановление тонкой дифференциации движений пальцев рук, в том числе аппаратно-программными методами;
- восстановление речевых функций посредством логопедических занятий (при необходимости);
- коррекция нарушений психоэмоциональной сферы психотерапевтическими методами;
- коррекция нарушений психоэмоциональной сферы аппаратно-программными методами;
- преодоление неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования;
- коррекция агрессивного (аутоагрессивного) и деструктивного поведения, включая обучение методам самокоррекции;
- восстановление функции самоконтроля и саморегуляции;
- снижение и профилактика психоэмоционального напряжения инвалида, которое выражается в социально неприемлемых действиях, посредством замещения их на социально приемлемые (фото-арт-терапия, библиотерапия и другое);
- коррекция коммуникативного поведения различными психотерапевтическими методами, а также освоение конструктивных способов разрешения конфликтов (в том числе с целью преодоления и профилактики возникновения межличностных конфликтов);
- формирование навыков эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума;
- развитие экспрессии (мимика, пантомимика, жесты) методами психогимнастики, в том числе с целью изучения различных эмоций и форм их телесного выражения;
- формирование у инвалида понятия о личных, в том числе телесных, границах (собственных, других людей) в целях безопасности и эффективности при межличностном взаимодействии (при необходимости);
- коррекция "Я" - физического образа (в случае наличия последствий ампутационной и эстетической хирургии);
- активизация и развитие творческих способностей и творческого потенциала инвалида средствами арт-терапии, музыкотерапии и так далее

С, ПС - индивидуальный, групповой;

на дому - индивидуальный

Психологические тренинги- поддержание сохранных компонентов личности, а также развитие личностных качеств у инвалида (повышение стрессоустойчивости, уверенности в себе, снижение агрессивности, тревожности и другое);

- обучение навыкам эффективной коммуникации при межличностном взаимодействии инвалида с представителями социума;
- обучение конструктивным способам разрешения конфликтов (преодоление и профилактика

возникновения межличностных конфликтов);

- формирование навыков преодоления неадекватных стереотипов реагирования на непредвиденные и стрессовые ситуации, а также обучение адекватным стереотипам реагирования;
 - обучение эффективным способам выхода из кризисных ситуаций и повышение уровня психологической защищенности с целью профилактики девиантного, суицидального, аддиктивного поведения и другое;
 - обучение техникам эмоциональной саморегуляции (мобилизации, релаксации) (дифференциация эмоций, осознание собственного эмоционального состояния и овладение техниками его нормализации и так далее);
 - восстановление (обучение) навыков безопасного и эффективного межличностного взаимодействия с учетом соблюдения личных (физических) границ (при необходимости) и другое
- С, ПС - групповой;
на дому - индивидуальный

Социально-психологическое просвещение Социально-психологическое просвещение инвалида и (или) сопровождающего его члена семьи посредством повышения психологической грамотности и социально-психологической компетенции, а также формирование потребности (мотивации) использовать эти знания в работе над собой и различными проблемами социально-психологического характера и другое, в том числе с использованием раздаточного материала, вебинаров, лекций, включает:

- саморазвитие, формирование реабилитационной приверженности, повышение мотивации инвалида к ведению здорового образа жизни, в том числе посредством знакомства с биографией людей с инвалидностью, достигнувших высоких результатов в различных сферах культурной, общественной, спортивной, трудовой жизни и так далее (с учетом сенсорной доступности материала инвалиду);
 - информирование о возможностях и обучение навыкам активного участия в различных сферах социальных взаимодействий (быт, общение, учеба, трудоустройство, спортивная, культурно-досуговая самореализация и другое);
 - просвещение инвалида (с учетом степени выраженности нарушений интеллектуальной сферы) и (или) сопровождающего его члена семьи (при необходимости) о различных аспектах заболевания (причинах, течении, факторах и первых признаках обострений, психотерапевтических методах лечения, прогнозе и другое);
 - просвещение члена семьи о важности поддержания собственного психологического благополучия и качества жизни (чувство ценности собственной жизни, важность удовлетворения собственных потребностей, решение собственных психоэмоциональных проблем в противовес фокусировки активности только на заботе о болеющем члене семьи и другое) (при необходимости) и другое
- С, ПС - индивидуальный, групповой;
на дому - индивидуальный

Социально-психологическая диагностика повторная (контрольная)- анкетирование и опрос инвалида, в том числе с целью определения уровня удовлетворенности качеством реализованных реабилитационных мероприятий социально-психологической реабилитации и абилитации;

- проведение психологического обследования для оценки уровня развития ВПФ, состояния психоэмоциональной сферы, степени сформированности коммуникативных навыков, эмоционального интеллекта инвалида и другое, с учетом принципа комплексности (всесторонности) обследования, при необходимости с использованием адаптированных форм диагностического материала, а также с опорой на сохраненные анализаторы (тактильный, двигательный), остаточное зрение и (или) слух:
- Индивидуальный

-исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических

характеристик, образа тела, реабилитационной приверженности с помощью пато- и нейропсихологических, а также личностных методик (опросники, тесты);

-исследование психической деятельности и личностных особенностей инвалида, с целью выявления нарушений когнитивных функций, эмоционально-волевых, личностных, нейродинамических характеристик методами аппаратно-программной диагностики;

-исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук нейропсихологическими методиками;

-исследование общей моторики и тонкой дифференциации движений пальцев рук методами аппаратно-программной диагностики;

-исследование речевых функций (импрессивной и экспрессивной речи) у инвалида с помощью нейропсихологических методик (при необходимости);

-исследование речевых функций (импрессивной и экспрессивной речи) у инвалида при помощи логопедических методик (при необходимости);

-исследование коммуникативных навыков и навыков поведения в социуме (при необходимости);

- формирование заключения по результатам социально-психологической диагностики инвалида, которое должно содержать:

-оценку социально-психологического статуса инвалида с учетом выявленных индивидуально-психологических нарушений (сохранен (сформирован), нарушен, утрачен (не сформирован);

-оценку эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации (на основании анализа динамики количественных и качественных психологических показателей);

-рекомендации по дальнейшей социально-психологической реабилитации и абилитации (нуждается - не нуждается);

-оценку удовлетворенности инвалида реализованными мероприятиями социально-психологической реабилитации и абилитации

Раздел VII. Показатели продолжительности и кратности предоставления мероприятий, входящих в состав услуги, предусмотренной стандартом

23. Показатели продолжительности реабилитационных мероприятий социально-психологической реабилитации и абилитации

№ п/п Наименование реабилитационного мероприятия Минимальная продолжительность 1 мероприятия, час

1.

Социально-психологическая диагностика (первичная (входящая) и повторная (контрольная) 1,0

2.

Информирование 0,5

3.

Психологическое консультирование 1,0

4.

Практические занятия (психологическая коррекция) 0,75

5.

Тренинги 1,5

6.

Социально-психологическое просвещение 0,75

24. Показатели кратности реабилитационных мероприятий социально-психологической реабилитации и абилитации в соответствии с ЦРГ инвалида

ЦРГРекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий по социально-психологической реабилитации и абилитацииИтого

Социально-психологическая диагностика (константа)ИнформированиеПсихологическое консультированиеПрактические занятия (психологическая коррекция)ТренингиСоциально-психологическое просвещение

121 - 22 - 76 - 271 - 51 - 214 - 35

1.121 - 22 - 67 - 201 - 31 - 214 - 30

1.221 - 22 - 618 - 271 - 61 - 214 - 35

1.321 - 24 - 76 - 102 - 51 - 214 - 25

1.421 - 24 - 72 - 102 - 51 - 214 - 25

221 - 22 - 37 - 152 - 51 - 214 - 25

321 - 22 - 84 - 151 - 31 - 214 - 30

3.121 - 24 - 84 - 152 - 31 - 214 - 30

3.221 - 23 - 85 - 152 - 31 - 214 - 20

3.321 - 22 - 47 - 151 - 31 - 214 - 25

421 - 22 - 122 - 201 - 41 - 214 - 30

4.121 - 22 - 67 - 201 - 31 - 214 - 30

4.221 - 22 - 87 - 121 - 31 - 214 - 25

4.321 - 26 - 102 - 102 - 31 - 214 - 25

4.421 - 26 - 102 - 102 - 31 - 214 - 25

4.521 - 26 - 102 - 102 - 41 - 214 - 25

4.621 - 26 - 122 - 82 - 41 - 214 - 25

4.721 - 26 - 123 - 101 - 31 - 214 - 25

521 - 26 - 102 - 102 - 41 - 214 - 25

621 - 26 - 102 - 102 - 41 - 214 - 25

721 - 25 - 124 - 101 - 41 - 214 - 30

821 - 26 - 102 - 102 - 41 - 214 - 25

921 - 26 - 102 - 102 - 41 - 214 - 25

1021 - 24 - 85 - 121 - 31 - 214 - 25

1121 - 25 - 104 - 101 - 41 - 214 - 25

Раздел VIII. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных средств и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги, предусмотренной стандартом

№ п/п

Наименование реабилитационного оборудования 8

Код группы/подкласса 9

Наименование вспомогательных средств и ТСР

Форма предоставления услуги

Примечание (цели, ЦРГ)

С, ПС

На дому

1.Средства для тестирования и оценки психических функций организма

04 25 06

Наборы диагностических методик, диагностические пособия

+

+Для диагностики:

ЦРГ 1 - 11

Аппаратно-программные комплексы с программами тестирования психической и двигательной сферы человека

+

-Для диагностики:

ЦРГ 1 - 1.2, 1.4, 2, 4 - 4.7, 5 - 9, 10, 11;

остальные ЦРГ - при необходимости (с опорой на остаточные возможности слуховых и зрительных анализаторов)

2.Вспомогательные средства для тренинга когнитивных (познавательных) навыков

05 12

Вспомогательные средства для тренировки памяти (05 12 03) 10 :

комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ);

методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры для развития памяти);

онлайн-игры и приложения для смартфона

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства обучения последовательности действий (05 12 06):

настольные игры;

нейропсихологический карточные игры для восстановления серийной организации движений;

методика "Последовательность картинок" (Х. Бидструпа);

домино тематики последовательности действийДля практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства для тренировки внимания (05 12 09):

развивающие комплекты для развития внимания;

тренажеры для развития внимания;

головоломки, настольные игры для развития внимания;

различные лото, доминоДля практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства для тренировки внимания (05 12 09):

адаптированные настольные игрыДля практических занятий:

ЦРГ 1, 3, 3.1, 3.3, 4, 4.1, 11

Вспомогательные средства обучения навыкам умозрительного восприятия (05 12 12):

развивающие комплекты;

игры, требующие навыка описания предметов и действий по существенным признакам;

наборы карточек для развития логикиДля практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства обучения способности классифицировать (05 12 15):

комплекты упражнений на развитие умения классифицировать;
методика В.М. Когана (методика совмещения признаков)Для практических занятий:
ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной)
доступности материала

Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы (05 12 18):
головоломки и настольные игрыДля практических занятий:
ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства обучения способности решать различные проблемы (05 12 18):
тактильные шашки, шахматы, нардыДля практических занятий:
ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства обучения навыкам индуктивного (дедуктивного) мышления (05 12 21):
сборник головоломок для развития мышления;
игры на развитие аналитических процессов;
настольные игры, в том числе в адаптированном форматеДля практических занятий:
ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства для развития способности понимать причину и следствие (05 12 24):
развивающие наборы и логические игры для развития ассоциативного процесса;
головоломкиДля практических занятий:
ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

3.Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии

04 26

Настольные игры на развитие памяти, развивающие наборы, модульные наборы психолога (в частности, боксы психолога с различным наполнением)

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 5 - 7, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

4.Вспомогательные средства для перцептивной тренировки (тренировки восприимчивости)

04 36

Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать (04 36 03):

счетные палочки Кюизенера;

доски Сегена;

развивающая панель, звуковая панель;

наборы карточек на сравнение предметов (по размерам, объему, площади, массе, углам, формам, назначению и другое)

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 10;
остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции (04 36 09):

сенсорные мешочки, музыкальные инструменты, природные материалы для тренировки сенсорной дифференциации

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 4, 4.1, 10; остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции (04 36 09):
сенсорная комната

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 11

Вспомогательные средства для обучения (тренировки) сенсорной интеграции (04 36 09):
световой стол для рисования песком

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 11 - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

5.Устройства для тренировки пальцев и кистей рук

04 48 12

Силиконовые мячи для тренировки кистей рук различных текстур;

различной плотности и ширины резинки и резиновые или силиконовые эспандеры;
шнуровки;

комплект тактильных дисков для развития тактильной чувствительности рук и ног

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.2, 2, 3 - 3.1, 3.3, 4 - 4.4, 4.7, 6, 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости

Настенные панели для эрготерапии

+

-

6.Устройства для тренировки рук, туловища и ног

04 48 15

Сенсорная тропа для ног;

наборы (модули) для тренировки верхних конечностей

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.2, 4 - 4.7, 6, 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости

Аппаратно-программные комплексы восстановления утраченных двигательных функций, в том числе с использованием виртуальной реальности

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.2, 4 - 4.7, 6, 7, 10;

остальные ЦРГ - при необходимости

7.Устройства с биологической обратной связью для тренировки опорно-двигательного и вестибулярного аппаратов

04 48 24

Аппаратно-программные комплексы с биологической обратной связью, в том числе с использованием виртуальной реальности

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4, 2, 4 - 4.7, 5 - 10;

остальные ЦРГ - при необходимости с учетом сенсорной доступности

8.Вспомогательные средства обучения социальному поведению

05 27 06

Специальные альбом с тематикой повышения социального интеллекта, дидактические карточки для развития эмоций

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 11 - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

9.Средства для поддержания памяти

22 27 16

Устройства для уведомления, напоминания о приеме лекарств, портативные записные книжки, ноутбуки с поддержкой памяти, системы отображения речи, системы напоминаний о времени каких-либо действий

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 1.4; 4; 4.1; 5 - 7;

10;

остальные ЦРГ - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

10.Средства для рисования и рукописи

22 12 03

Наборы цветных ручек, фломастеров, карандашей, мелков, пастели;

гуашь, акварель, кисточки;

линейки, фигурные трафареты

+

+Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 11 - при необходимости и с учетом (сенсорной и когнитивной) доступности материала

Цветные карандаши для слепых и слабовидящих, тактильные линейкиДля практических занятий:

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11

Держатели для ручек, карандашей, кисточекДля практических занятий:

ЦРГ 4 - 4.4, 4.7, 10

11.Вспомогательные средства, записывающие, воспроизводящие и отображающие звуко-и видеоинформацию

22 18

Тактильно-звуковые 3D-пособия, тифлофлешплеер, аудиоманитофон, цифровой диктофон, наушники-плеер

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11

Телевизор с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами, медиаплеер

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 3, 3.2, 10, 11

Аудиомагнитофон, телевизор, медиаплеер, цифровой диктофон, наушники-плеер

+

-Для практических занятий:

ЦРГ 1 - 11

8 Наименования реабилитационного оборудования (вспомогательных средств и технических средств реабилитации) приведены с учетом положений приказа № 385н.

9 Код группы или подкласса вспомогательных средств и технических средств реабилитации приведен в соответствии с кодом, указанным в ГОСТ-9999.

10 Наименование вспомогательных средств и код подкласса приведены в соответствии с ГОСТ-9999.

Раздел IX. Примерный перечень методов, технологий и методик, необходимых для оказания услуги, предусмотренной стандартом

№ п/п

Наименование методики

Целевая реабилитационная группа

Примечание

Диагностические методики

1.

Исследование когнитивных функций и интеллектуальной сферы

1.1

Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р.Лурия)

Все ЦРГАдаптированный вариант предъявления методики, с опорой на сохранные анализаторные системы: ЦРГ 3 - 3.3, 4 - 4.1, 11.

Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи, комплекта методик) с учетом психофизиологических особенностей инвалида

1.2

Нейропсихологическое блиц-обследование (Т.Г.Визель)

Все ЦРГАдаптированный вариант предъявления методики, с опорой на сохранные анализаторные системы:

ЦРГ 3 - 3.3, 4 - 4.1, 11

1.3

Краткое нейропсихологическое обследование когнитивной сферы (И.М.Тонконогий)

Все ЦРГАдаптированный вариант предъявления методики, с опорой на сохранные анализаторные системы: ЦРГ 3 - 3.3, 4 - 4.1, 11.

Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи, комплекта методик) с учетом психофизиологических особенностей инвалида

1.4

Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект:

Практическое руководство + Стимульный материал) (С.Я.Рубинштейн)

Все ЦРГАдаптированный вариант предъявления методики, с опорой на сохранные анализаторные системы: ЦРГ 3 - 3.3, 4 - 4.1, 11.

Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи, комплекта методик) с учетом психофизиологических особенностей инвалида

1.5

Краткая шкала оценки психического статуса (М.Ф.Фолштейн)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения
Адаптированный вариант предъявления методики, с опорой на сохранные анализаторные системы: ЦРГ 3 - 3.3, 4 - 4.1, 11

1.6

Методика диагностики интеллекта по тесту Векслера

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10
Все ЦРГ - при необходимости, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения

1.7

Тест для оценки мыслительных способностей "Прогрессивные матрицы Равена"

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения

1.8

Методика "Кольца Ландольта"

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения и одновременным отсутствием обеих верхних конечностей
Методика применяется при сохранности навыка письма и рисования

1.9

"Последовательность событий" (А.Н.Бернштейн)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения

1.10

Методика скрининг обследования больных с афазией (М.М.Щербакова, С.В.Котов)

ЦРГ 1, 2, 4, 4.1, 7, 11
Все остальные ЦРГ - при необходимости

1.11

Методика оценки речи при афазии (Л.С.Цветкова, Т.В.Ахутина, Н.М.Пылаева)

ЦРГ 1, 2, 4, 4.1, 7, 11
Все остальные ЦРГ - при необходимости

1.12

Шкала для оценки степени выраженности речевых нарушений у больных с локальными поражениями мозга (С.А.Дорофеева)

ЦРГ 1, 2, 4, 4.1, 7, 11
Все остальные ЦРГ - при необходимости

1.13

Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике (Л.Н.Собчик)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения

2.

Исследование эмоциональной и личностной сферы

2.1

Проективные методики ("Рисунок семьи", "Рисунок человека", "Несуществующее животное", "Дом-Дерево-Человек", другие)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения и одновременным отсутствием обеих верхних конечностей
Проективные методики используются с учетом уровня интеллектуального развития инвалида:

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10;

остальные ЦРГ - при сохранности навыка письма и рисования, а также с учетом доступности понимания инвалидом выполняемого задания

2.2

Тест фрустрационных реакций (С.Розенцвейг)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зренияПроективные методики используются с учетом уровня интеллектуального развития инвалида:

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10;

остальные ЦРГ - с учетом доступности понимания инвалидом выполняемого задания

2.3

Цветовой тест М.Люшера

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зренияПроективные методики используются с учетом уровня интеллектуального развития инвалида:

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10;

остальные ЦРГ - с учетом доступности понимания инвалидом выполняемого задания

2.4

Метод цветowych выборов (Л.Н.Собчик, модифицированный восьмицветовой тест М.Люшера)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зренияПроективные методики используются с учетом уровня интеллектуального развития инвалида:

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10;

остальные ЦРГ - с учетом доступности понимания инвалидом выполняемого задания

2.5

Тест Руки (Э.Вагнер)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зренияПроективные методики используются с учетом уровня интеллектуального развития инвалида:

ЦРГ 1, 1.1, 1.2, 4.1, 10;

остальные ЦРГ - с учетом доступности понимания инвалидом выполняемого задания

2.6

Опросник САН (самочувствия, активности и настроения)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.7

Исследование самооценки Дембо-Рубинштейн (модификация А.М.Прихожан)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.8

Тест смысловых ориентаций (СЖО) (Дж.Крамбо, Л.Махолика, адаптация Д.А.Леонтьева)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций

предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.9

Ценностные ориентации (М.Рокич)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.10

Двадцать утверждений самоотношения (М.Кун, Т.Мак-Партланд, модификация В.И.Юрченко)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.11

Методика диагностики самооценки (Ч.Д.Спилбергер, Ю.Л.Ханин)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.12

Методика измерения уровня тревожности (Дж. Тейлор, адаптация В.Г.Норакидзе)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.13

Шкала депрессии А.Бека (адаптация Н.В.Тарабриной)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.14

Госпитальная шкала тревоги и депрессии (А.Зигмонд, Р.Снейт, адаптация А.В.Андрющенко)
Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.15

Симптоматический опросник SCL-90-R (Symptom Check List-90-Revised) (Л.Дерогатис, адаптация Н.В.Тарабриной)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.16

Опросник уровня агрессивности Басса-Дарки (адаптация С.Н.Ениколопова)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.17

Личностный опросник EPI (Eysenck Personality Inventory) (Г.Айзенк)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.18

Многофакторная личностная методика Р.Кеттелла

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.19

Я-структурный тест Г.Аммона (Ю.А.Тупицын)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.20

Многоуровневый личностный опросник "Адаптивность" (А.Г.Маклаков, С.В.Чермянин)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.21

Тест-опросник Шмишека (Г.Шмишек, адаптация В.М.Блейхер)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.22

Опросник Мини-Мульт (СМОЛ - сокращенный многофакторный опросник для исследования личности)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.23

Тип отношения к болезни (ТОБОЛ) (Л.И.Вассерман, Б.В.Иовлев, Э.Б.Карпова)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность,

укрупненный шрифт и так далее);
в устном формате при отсутствии зрения

2.24

Опросник "Стратегии совпадающего поведения" (Р.Лазарус, С.Фолкман; адапт. Т.Л.Крюковой, Е.В.Куфтяк, М.С.Замышляевой; доп.

стандартизирована Л.И.Вассерманом, Б.В.Иовлевым, Е.Р.Исаевой и другие)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, крупный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.25

Уровень субъективного контроля личности (УСК) (Е.Ф.Бажин, Е.А.Голынкина, А.М.Эткинд)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, крупный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

2.26

Опросник оценки реабилитационной приверженности личности (Опросник ОРПЛ) (Е.В.Морозова)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, крупный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

3. Исследование сферы межличностных взаимоотношений

3.1

Методика "Незаконченные предложения" (Д.Сакс, С.Леви)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, крупный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

3.2

Диагностика межличностных отношений (ДМО) (модификация Л.Н.Собчик)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

3.3

Тест коммуникативных умений Михельсона (адаптация Ю.З.Гильбуха)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

3.4

Цветовой тест отношений (А.М.Эткинд)

Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения Для ЦРГ 1 и инвалидов, включенных в другие ЦРГ, но имеющих нарушения психических функций - методики используются с учетом степени выраженности интеллектуальных нарушений (когнитивного дефицита) инвалида

3.5

Шкала социального самоконтроля (М.Снайдер, адаптация Н.В.Амяга)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

3.6

Диагностика коммуникативной толерантности (В.В.Бойко)

Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 и 10 Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.

ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:

с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее);

в устном формате при отсутствии зрения

4

Коррекционные методики

4.1

Альбом для тренировки мозга от нейропсихолога (Н.К.Талызина)

Все ЦРГ ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее)

4.2

Альбом для развития мозга от нейропсихолога (Н.К.Талызина)

Все ЦРГЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее)

4.3

Гимнастика для ума (О.И.Марычева, К.А.Габараева)

Все ЦРГЦРГ 3, 3.1, 3.3, 11 - текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (повышенная контрастность, укрупненный шрифт и так далее)

4.4

Восстановление высших психических функций (Л.С.Цветкова)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.5

Нейропсихология письма, чтения и счета: нарушение и восстановление (Л.С.Цветкова)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.6

Нейропсихологическая реабилитация больных: речь и интеллектуальная деятельность (Л.С.Цветкова)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.7

Афазия. Агнозия. Апраксия. Методики восстановления (М.Г.Храковская)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.8

Внимание, мышление, речь. Комплекс упражнений. Грубая форма афазии (1 и 2 часть) (Л.Б.Клепацкая)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.9

Развитие речи, мышления, внимания.

Грубая форма афазии (Л.Б.Клепацкая)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.10

Когнитивная реабилитация больных с инсультом и черепно-мозговыми травмами (В.Н.Григорьева, М.С.Ковязина, А.Ш.Тхостов)

ЦРГ 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.11

Понимание и формирование речи. Грубая форма афазий (Л.Б.Клепацкая)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.12

Восстановление речи. Упражнения и тексты. Средняя и легкая формы афазии (Л.Б.Клепацкая)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

4.13

Восстановление речевых функций у больных с разными формами афазии (В.М.Шкловский, Т.Г.Визель)

ЦРГ 2, 4.1Остальные ЦРГ - при необходимости

Примерный перечень методов и направлений психологического консультирования и психотерапии, применяемых при реализации мероприятий в рамках услуги:

При реализации мероприятий психологического консультирования, практических занятий, психологических тренингов для инвалидов рекомендуется использовать следующие психологические методы, подходы и психотерапевтические направления:

- когнитивно-поведенческая терапия базируется на принципе проработки "ошибок" мышления и деструктивных поведенческих стереотипов для адаптации эмоциональных и поведенческих реакций личности при реализации различных социальных, профессиональных и других функций;
- семейная психотерапия направлена на коррекцию нарушений межличностных внутрисемейных отношений и устранение связанных с ними эмоциональных и поведенческих расстройств (в формате работы психотерапевта с одним или несколькими членами семьи);
- кататимно-имагинативная психотерапия (символдрама) направлена на разрешение внутреннего конфликта через опосредование переживания образным символом;
- экзистенциальная психотерапия (в том числе логотерапия) основана на поиске и анализе человеком различных смыслов существования;
- гештальт-терапия сфокусирована на проработке внутриличностных конфликтов в настоящем моменте ("здесь и сейчас") с помощью различных гештальт-техник и упражнений, направленных на осознание многогранного личностного опыта (чувств, переживаний, телесных проявлений, действий, поступков и происходящих с человеком событий), что позволяет достичь внутриличностной целостности (интегрированности) и осмысленности жизни, улучшающих творческий контакт человека с окружающей средой (социальным окружением и внешним миром в целом);
- арт-терапия базируется на принципе использования творческой активности человека в качестве терапевтического и профилактического воздействия в целях снятия стресса, повышенной тревожности, эмоционального напряжения и другой симптоматики, посредством творческого самовыражения в рамках различных техник (изобразительное искусство, музыка, экспрессивно окрашенные движения, танец или театральное, сценическое искусство);
- десенсибилизация и переработка движением глаз (ДПДГ) относится к краткосрочным методам психотерапии травматического опыта и заключается в целенаправленной инициации процесса "переработки" "переработки" воспоминаний о негативных событиях при помощи билатеральной стимуляции посредством специальных техник (серий движений глаз, постукиваний по рукам или пощелкиваний пальцами);
- психодрама базируется на проработке проблемных переживаний посредством разыгрывания (импровизация) разнообразных жизненных сценариев с целью снятия эмоционального напряжения и освоения новых, более адаптивных способов поведения (в групповой и индивидуальной форме);
- личностно-ориентированная терапия ставит акцент не на симптомах, а на личностных проблемах с целью сделать личность способной к разрешению внешних и внутренних конфликтов путем реорганизации системы её отношений;
- методы психологической саморегуляции обучает самостоятельному формированию алгоритмов внутреннего управления собственным психоэмоциональным состоянием посредством самовоздействия человека с помощью различных техник (аффирмаций, мысленных образов (визуализация), регуляции мышечного тонуса и дыхания (нервно-мышечная релаксация, аутогенная тренировка, сенсорная репродукция образов и другое).

Раздел X. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги, предусмотренной стандартом

25. Показателями качества и оценки результативности реализации услуги в рамках стандарта являются:

- полнота выполнения услуги;
- достижение конкретных целей;
- реабилитационный эффект;
- удовлетворенность результатами оказанной услуги.

При поступлении в реабилитационную организацию инвалида проводится социально-психологическая диагностика первичная (входящая), а по завершении - социально-психологическая диагностика повторная (контрольная).

Для социально-психологической диагностики используется протокол оценки эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации и абилитации, представленный в пункте 26 настоящего раздела стандарта.

В рамках социально-психологической диагностики проводится, в том числе, оценка ограничений в следующих основных категориях жизнедеятельности:

- способность контролировать свое поведение;
- способность к общению.

Частично социально-психологическая диагностика касается оценки ОЖД в категориях:

- способность к ориентации;
- способность к обучению.

Кроме того, учитывается оценка ОЖД в остальных категориях:

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к трудовой деятельности.

Оценка ОЖД производится на основании описания активности и участия инвалида посредством оценки категорий МКФ в соответствии со следующей шкалой:

- 0 - нет затруднений;
- 1 - легкие затруднения;
- 2 - умеренные затруднения;
- 3 - тяжелые затруднения;
- 4 - абсолютные затруднения.

По результатам социально-психологической диагностики первичной (входящей) определяются конкретные цели на курс социально-психологической реабилитации и абилитации и объем мероприятий, входящих в состав услуги.

По окончании курса реабилитации проводится социально-психологическая диагностика повторная (контрольная), в рамках которой оцениваются критерии:

Критерии эффективности реализации услуги

2 балла

1 балл

0 баллов

1. Полнота выполнения услуги (P)

2. Достижение конкретных целей (C)

3. Реабилитационный эффект (R)

4. Удовлетворенность результатами оказанной услуги (U)

Общий балл:

Критерий "Полнота выполнения услуги" (P) оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы все мероприятия, обозначенные в стандарте, для соответствующей ЦРГ. При реализации мероприятий в соответствии со стандартом - полный объем (социально-психологическая

диагностика (первичная (входящая), повторная (контрольная), информирование, консультирование, практические занятия, тренинги, просвещение) - услуга оказана в полном объеме - ставится 2 балла. При выполнении мероприятий не в полном объеме (не проведено 1 мероприятие из указанных в стандарте) - услуга оказана частично - 1 балл. При невыполнении 2 или более мероприятий, входящих в состав услуги, или количество мероприятий меньше, чем указано в стандарте - услуга оказана не в полном объеме - 0 баллов.

Критерий "Достижение конкретных целей" (С) оценивается насколько полно были реализованы конкретные цели, определенные при социально-психологической диагностике первичной (входящей) на курс реабилитации. Поставленные цели достигнуты полностью - 2 балла. Поставленные цели достигнуты частично - 1 балл. Ни одна из поставленных целей не достигнута - 0 баллов.

Критерий "Реабилитационный эффект" (R) рассчитывается посредством сопоставления результатов социально-психологической диагностики первичной (входящей) и повторной (контрольной) по формуле:

$$R = b / a * 100\%,$$

где:

R - реабилитационный эффект, в процентах;

b - количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

a - общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

При получении дробного числа, необходимо произвести его округление.

Оценка реабилитационного эффекта производится по следующим критериям:

Реабилитационный эффект (R), % Показатель реабилитационного эффекта Показатель реабилитационного эффекта, балл

0 - 9 Отсутствует 0

10 - 54 Незначительный 1

55 - 75 Удовлетворительный 2

75 и > Высокий

Критерий "Удовлетворенность результатами оказанной услуги" (U) - субъективное, эмоционально-оценочное отношение инвалида к результатам оказания услуги. Полностью удовлетворен - субъективные ожидания, представления инвалида полностью совпали с результатами - 2 балла. Частично удовлетворен - субъективные ожидания, представления инвалида частично совпали с результатами - 1 балл. Отсутствует удовлетворенность - субъективные ожидания, представления инвалида совсем не совпали с результатами - 0 баллов.

Оценка эффективности в реабилитационной организации (K) рассчитывается по формуле:

$$K = P + C + R + U,$$

где:

P - полнота выполнения услуги;

C - достижение конкретных целей;

R - реабилитационный эффект;

U - удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги.

Услуга признается результативной если общее количество баллов составляет 4 и более баллов. Если общее количество баллов менее 4, то социально-психологическая реабилитация и абилитация считается нерезультативной.

Данные социально-психологической диагностики первичной (входящей) и повторной (контрольной), а также суммарный балльный показатель результативности оказанной услуги заносятся в реабилитационную (абилитационную) карту.

Сведения о реализации мероприятий и оказании услуги реабилитационные организации направляют

в течение 10 рабочих дней со дня завершения курса (но не позднее даты окончания срока действия ИПРА инвалида) в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который является исполнителем в соответствии с разработанной ИПРА инвалида.

26. Протокол оценки эффективности проведенного курса социально-психологической реабилитации и абилитации.

Категории МКФ
Результаты социально-психологической диагностики первичной (входящей) (в баллах)
Результаты социально-психологической диагностики повторной (контрольной) (в баллах)
НЕТ затруднений ЛЕГКИЕ затруднения УМЕРЕННЫЕ затруднения ТЯЖЕЛЫЕ затруднения АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
НЕТ затруднений ЛЕГКИЕ затруднения УМЕРЕННЫЕ затруднения ТЯЖЕЛЫЕ затруднения АБСОЛЮТНЫЕ затруднения
0123401234

b 117 Интеллектуальные функции

b 126 Темперамент и личностные функции

b 130 Волевые и побудительные функции

b 140 Функции внимания

b 1400 Устойчивость внимания

b 1401 Переключение внимания

b 1402 Разделение внимания

b 1403 Сосредоточение внимания

b 144 Функции памяти

b 1440 Кратковременная память

b 1441 Долговременная память

b 147 Психомоторные функции

b 1470 Психомоторный контроль

b 1471 Качество психомоторных функций

b 152 Функции эмоций

b 1520 Адекватность эмоций

b 1521 Регуляция эмоций

b 156 Функции восприятия

b 1560 Слуховое восприятие

b 1561 Зрительное восприятие

b 1564 Тактильное восприятие

b 1565 Визуально пространственное восприятие

b 160 Функции мышления

b 172 Функции вычисления

d 130 Копирование

d 135 Повторение

d 166 Чтение

d 170 Письмо

d 240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок

d 330 Речь

d 440 Использование точных движений кисти

d 4402 Манипулирование (пальцами и кистями рук)

d 710 Базисные межличностные взаимодействия

d 720 Сложные межличностные взаимодействия

d 730 Отношения с незнакомыми людьми

d 740 Формальные отношения

d 7400 Отношения с людьми, обладающими властью и авторитетом

d 7402 Отношения с равными по положению индивидами

d 750 Неформальные социальные отношения

d 760 Семейные отношения

d 7600 Отношения "родители-дети"

d 7601 Отношения "дети-родители"

d 7602 Отношения детей в семье

d 770 Интимные отношения

d 7701 Супружеские отношения

Результат

Количество исследуемых категорий МКФ, которым был присвоен балл от 4 до 1 (а) Реабилитационный эффект по услуге (R) Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)

$R = \frac{\text{ } }{\text{ }} * 100\% =$

Общее количество категорий МКФ по услуге

36