

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ им. Г.А. АЛЬБРЕХТА»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России)

Методические основы ассистивных услуг и сопровождения, предоставляемых инвалидам с ментальными нарушениями при их жизнеустройстве, в том числе при сопровождаемом проживании, сопровождаемой трудовой деятельности, социальной занятости, расширения понятия «социальное сопровождение»

Методические материалы

Оглавление

1. Введение.....	3
2. Понятия «ассистивные услуги», «социальное сопровождение», «сопровождение при содействии занятости».....	4
3. Оценка потребности в ассистивных услугах.....	6
4. Заключение.....	9

1. Введение

Данные методические материалы включают в себя объяснение понятий «ассистивные услуги», «социальное сопровождение», «сопровождение при содействии занятости», оценки потребности в ассистивных услугах, задачи, которые необходимо решить для расширения ведения инвалидами самостоятельного образа жизни.

Методические материалы могут служить организационным инструментом жизнеустройства инвалидов с ментальными нарушениями, включая сопровождаемое проживание, сопровождаемое трудоустройство, социальную занятость и иного сопровождения инвалидов с ментальными нарушениями.

Методические рекомендации разработаны в рамках Комплексного межведомственного плана по жизнеустройству инвалидов с психическими расстройствами и расстройствами поведения (ментальными нарушениями) на период с 2022 по 2025 гг. и в рамках пилотного проекта по формированию и внедрению организационно-финансовой модели жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание для апробации в субъектах, принимающих участие в Пилотном проекте (Воронежская область, Нижегородская область).

Методические рекомендации будут доработаны после апробации.

2. Понятия «ассистивные услуги», «социальное сопровождение», «сопровождение при содействии занятости»

При разработке методических основ ассистивных услуг и сопровождения, предоставляемых инвалидам с ментальными нарушениями при их жизнеустройстве прежде всего необходимо определиться с используемой терминологией.

Под ассистивными технологиями понимаются различные устройства, оборудование, продукты, программное обеспечение или услуги, направленные на усиление, поддержку или улучшение функциональных возможностей людей с ОВЗ и инвалидностью и позволяющие обеспечить доступ к информации, процессу общения, социальной среде. Это собирательный термин, охватывающий разнообразные ассистивные средства и услуги. Ассистивные технологии – это устройства и решения, предназначенные для облегчения жизни инвалидов путём устранения барьеров и для увеличения, поддержки или повышения автономности и улучшения функционирования, как физического, так и умственного людей с инвалидностью.

В Правиле 4 принятых ООН Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов подчеркивается важность предоставления вспомогательных услуг, включая вспомогательные устройства, инвалидам, с тем чтобы содействовать им в повышении уровня их независимости в повседневной жизни и в осуществлении их прав.

Статья 19 Конвенции о правах инвалидов ООН обязывает страны-участниц принимать эффективные и надлежащие меры для того, чтобы содействовать полному включению инвалидов в местное сообщество, в том числе обеспечивая, чтобы инвалиды:

а) имели возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства и то, где и с кем проживать, и не были обязаны проживать в каких-то определенных жилищных условиях;

б) имели доступ к разному роду оказываемым на дому, по месту жительства и иным вспомогательным услугам на базе местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества.

В рамках исполнения обязательств, предусмотренных положениями п. "b" ст. 19 Конвенции о правах инвалидов, с правовой точки зрения следует под вспомогательными услугами понимать действия социальных помощников и иных лиц по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи инвалиду в целях обеспечения доступа к предоставлению разного рода услуг, оказываемых в муниципальном образовании по месту жительства, включая персональную помощь, необходимую для включения

инвалида в жизнедеятельность соответствующего муниципального образования.

В Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года отмечается, что важным вопросом в контексте развития системы комплексной реабилитации и абилитации является создание и развитие современной, конкурентоспособной, устойчивой и структурно сбалансированной реабилитационной индустрии, производящей изделия для реабилитации и абилитации, создания доступной среды, другие ассистивные устройства и технологии, необходимые для восстановления или компенсации временных (постоянных) нарушений здоровья, а также для обеспечения автономности, повышения качества жизни, социальной и других видов активности инвалидов.

Социальное сопровождение - содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящееся к социальным услугам.

Под сопровождением при содействии занятости инвалида понимаются оказание индивидуальной помощи незанятому инвалиду при его трудоустройстве, создание условий для осуществления им трудовой деятельности и ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте, а также формирование пути его передвижения до места работы и обратно и по территории работодателя.

3. Оценка потребности в ассистивных услугах

Потребность в ассистивных/вспомогательных услугах рекомендуется оценивать через виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении соответствующих услуг.

Социальные технологии сопровождения в Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 рассматриваются как стационарозамещающие технологии комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в первую очередь, сопровождаемого проживания, сопровождаемой трудовой деятельности при организации жизнеустройства ментальных инвалидов. Одним из факторов, затрудняющих доступность реабилитационных (абилитационных) услуг, также является отсутствие действенных правовых и организационных механизмов сопровождения инвалидов и их семей при получении этих услуг - системы реабилитационного менеджмента. Такой механизм сопровождения при получении услуги по реабилитации в настоящее время используется в деятельности Фонда социального страхования при реализации программы реабилитации пострадавшего на производстве.

Потребность/нуждаемость инвалида в ассистивных/вспомогательных услугах при его жизнеустройстве зависит от наличия и степени выраженности ограничений жизнедеятельности, состояния основных компонентов социального статуса человека по результатам реабилитационно-экспертной диагностики, а также от наличия барьеров, которые существуют у инвалида в процессе жизнеустройства.

В качестве барьеров могут выступать как личностные ограничения человека, так и внешние факторы.

В качестве личностных барьеров выступают следующие:

- нарушения функций организма и степень их выраженности: у инвалидов с ментальными нарушениями это нарушения интеллектуальных функций, других психических функций, а также других сочетанных функций организма – от легких до значительно выраженных;

- ограничения жизнедеятельности (активности и участия) и степень их выраженности (у инвалидов с ментальными нарушениями могут быть ограничения всех категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, к самостоятельному передвижению, к ориентации, к общению, к обучению, к трудовой деятельности, контролировать свое поведение).

В данном контексте в качестве методической основы оценки барьеров выступает МКФ.

У инвалидов с интеллектуальными нарушениями могут быть выявлены следующие ограничения активности в различной степени выраженности в соответствии МКФ:

Раздел 1 Обучение и применение знаний: d130 Копирование, d160 Концентрация внимания, d163 Мышление, d166 Чтение, d169 Письмо, d172 Вычисление, d178 Принятие решений;

Раздел 2 Общие задачи и требования: d240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок, d220 Выполнение многоплановых задач;

Раздел 3 Общение: d310 Восприятие устных сообщений при общении, d325 Восприятие письменных сообщений при общении, d330 Речь, d345 Письменные сообщения, d360 Использование средств связи и техник общения;

Раздел 4 Мобильность: d460 Передвижение в различных местах, d470 Использование пассажирского транспорта;

Раздел 5 Самообслуживание: d510 Мытье, d520 Уход за частями тела, d530 Физиологические отправления, d540 Одевание, d550 Прием пищи, d560 Питье, d570 Забота о своем здоровье;

Раздел 6 Бытовая жизнь: d620 Приобретение товаров и услуг, d630 Приготовление пищи, d640 Выполнение работы по дому, d698 Бытовая жизнь, другая уточненная, d699 Бытовая жизнь, не уточненная;

Раздел 7 Межличностные взаимодействия и отношения: d710 Базисные межличностные взаимодействия, d720 Сложные межличностные взаимодействия, d730 Отношения с незнакомыми людьми, d740 Формальные отношения, d750 Неформальные социальные отношения, d760 Семейные отношения, d770 Интимные отношения;

Раздел 8 Главные сферы жизни: d820 Школьное образование, d825 Профессиональное обучение, d845 Получение работы, выполнение и прекращение трудовых отношений, d850 Оплачиваемая работа, d855 Неоплачиваемая работа, d860 Базисные экономические отношения, d865 Сложные экономические отношения, d870 Экономическая независимость;

Раздел 9 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь: d910 Жизнь в сообществах, d920 Отдых и досуг, d930 Религия и духовная практика, d940 Права человека.

В зависимости от выраженности снижения активности возникает потребность в ассистивных услугах и сопровождении.

В качестве внешних барьеров выступают следующие:

Раздел 1 Изделия и технология: e1251 Вспомогательные средства и технологии коммуникации (средства альтернативной коммуникации, ясный язык и другое); e1500 Продукция и технологии проектирования, строительства и обустройства входов и выходов зданий для общественного пользования (ограждение опасных мест);

Раздел 3 Поддержка и взаимоотношения: e310 Семья и ближайшие родственники, e325 Знакомые, сверстники, коллеги, соседи и члены сообщества, e330 Лица, обладающие властью и авторитетом, e340 Персонал, осуществляющий уход и помощь;

Раздел 4 Установки: e410 Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников, e425 Индивидуальные установки знакомых, сверстников, коллег, соседей и членов сообщества, e440 Индивидуальные установки персонала, осуществляющего уход и помощь, e460 Общественные установки;

Раздел 5 Службы, административные системы и политика: e525 Жилищные службы, административные системы и политика, e560 Службы, административные системы и политика средств массовой информации, e575 Службы, административные системы и политика общей социальной поддержки, e580 Службы, административные системы и политика здравоохранения, e585 Службы, административные системы и политика образования и обучения, e5900 Службы труда и занятости.

4. Заключение

Развитие сети вспомогательных услуг для расширения возможностей ведения инвалидами самостоятельного образа жизни в избранном месте жительства требует решения следующих задач:

- юридическое определение термина «Ассистивные услуги»;
- закрепление НПА перечня ассистивных услуг, порядка их назначения и получения инвалидами;
- внесение органами МСЭ в текст рекомендаций, содержащихся в ИПРА инвалида, предложений по оказанию ассистивных услуг;
- наделения органов местного самоуправления соответствующими государственными полномочиями дополнение соответствующих статей Федерального закона от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» следующей позицией: «участие в предоставлении ассистивных услуг сопровождаемого проживания инвалидов».

Ассистивные услуги инвалидам в рамках социального сопровождения должны также предоставляться посредством:

- разработки положений о порядке оказания ассистивные услуг некоммерческими и волонтерскими организациями
- включение в региональные программы содействия ведению инвалидами самостоятельного образа жизни развитие сети ассистивных услуг;
- софинансирование ООИ, НКО и ВО, деятельность которых связана с оказанием ассистивных услуг инвалидам в местных сообществах;
- включение в имеющиеся формы государственной статистики показателей потребностей и удовлетворения потребностей инвалидов в оказании ассистивных услуг;
- разработка системы контроля за своевременностью и качеством оказанных ассистивных услуг;
- определение участия общественных организаций инвалидов в предоставлении ассистивных услуг и контроле своевременности и качества их оказания.