

Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ
им. Г.А. АЛЬБРЕХТА»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России)

Методические рекомендации

по порядку получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций

Санкт- Петербург 2022

СОДЕРЖАНИЕ

Термины и определения	4
Введение	8
1. Алгоритм получения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций	9
1.1. Организация получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов	9
1.2. Единица наблюдения	10
1.3. Базы исследования	10
1.4. Этапы получения мнения инвалидов с нарушением психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание	10
2. Методика интервьюирования	12
3. Получение информации о предпочтениях инвалида от законных представителей и третьих лиц	15
4. Определение мотивационной фрустрации к получению большей степени самостоятельности и независимости лиц с нарушениями психических функций для целей сопровождаемого проживания. Опросник определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением	18
5. Учет и хранение информации о мнении и предпочтениях инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание	20
6. Использование информации о мнении инвалида с нарушением психических	

функций (и его законного представителя) о предпочтительной форме жизнеустройства при принятии решения о форме жизнеустройства инвалида	21
Приложение 1 Количество и состав МДК, основные функции руководителя и членов МДК и координатора исследования	23
Приложение 2 Добровольное информированное согласие на обработку персональных данных (заполняется дееспособным инвалидом)	26
Приложение 3 Добровольное информированное согласие на обработку персональных данных (заполняется законным представителем)	28
Приложение 4 Примерная анкета (опросник) изучения мнения инвалидов с нарушениями психических функций о предпочтительной форме жизнеустройства с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание	30
Приложение 5 Примерные варианты решения проблем, возникающих в случае, когда инвалиды с нарушением психических функций плохо/ограниченно понимают обращенную речь, не могут сделать самостоятельный выбор или не могут выразить свое мнение так, чтобы его поняли окружающие	37
Приложение 6 Примерная анкета (опросник) законного представителя (третьего лица) для изучения мнения инвалидов с нарушениями психических функций о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание	38
Приложение 7 Опросник определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением	45
Список литературы	48

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящих методических рекомендациях применяют следующие термины с соответствующими определениями:

- Жизнеустройство инвалидов с нарушением психических функций – процесс включения инвалидов с нарушением психических функций в независимую жизнь, сопровождение процессов нормализации их жизни
- Нормализация жизни – создание условий (материально-технических и предоставление услуг), позволяющих инвалиду жить в таких же обычных жилищных условиях, в обычном социальном окружении, в которых проживают граждане без инвалидности; пользоваться социальной инфраструктурой, которой пользуются все люди; осуществлять различные виды деятельности (досуг, получение образования, занятость) вне дома; самостоятельно принимать решение, осуществлять самообслуживание, заниматься бытовой деятельностью и удовлетворять свои жизненные потребности в той мере самостоятельности, в которой способен человек с инвалидностью; осуществлять права и свободы человека и гражданина наравне с другими гражданами
- Форма жизнеустройства инвалида с нарушением психических функций – совокупность условий проживания, объема и перечня оказываемых услуг и сопровождения для нормализации жизни
- Самостоятельное (автономное) проживание* – форма жизнеустройства инвалида дома, который не способен проживать самостоятельно или способен проживать самостоятельно при помощи других лиц, с предоставлением ему социальных услуг.
- Сопровождаемое проживание малой группой инвалидов* - форма жизнеустройства инвалида, который не способен проживать самостоятельно или способен проживать самостоятельно при помощи других лиц, с проживанием дома совместно с другими инвалидами, не способными проживать самостоятельно или способными проживать самостоятельно при помощи других лиц (не более 7 человек в квартире или жилом доме), с предоставлением им социальных услуг.
- Проживание в семье с получением социальных услуг* - форма жизнеустройства инвалида, который не способен проживать самостоятельно или способен проживать самостоятельно при помощи других лиц, с проживанием дома со своей семьей

(родителями, супругом, детьми и иными членами семьи), которая обеспечивает помощь инвалиду своими силами, а также с предоставлением инвалиду социальных услуг

Проживание в приемной семье с получением социальных услуг – форма жизнеустройства инвалида, который не способен проживать самостоятельно или способен проживать самостоятельно при помощи других лиц, с проживанием дома с гражданином (гражданами), выразившими желание заботиться об инвалиде, обеспечивающими помощь инвалиду своими силами, в том числе за вознаграждение, а также с предоставлением инвалиду социальных услуг

Проживание в стационарном учреждении социального обслуживания – форма жизнеустройства инвалида, который не способен проживать самостоятельно или способен проживать самостоятельно при помощи других лиц, с проживанием в стационарном учреждении социального обслуживания, и получением социальных услуг при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в организации социального обслуживания

Сопровождаемое проживание инвалидов – жизнеустройство инвалидов, не способных вести самостоятельный образ жизни или способных его вести с помощью других лиц, при которой путем предоставления социальных услуг, услуг по комплексной реабилитации и абилитации, ассистивных услуг, получения образования и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам), нуждающихся в постоянной или частичной посторонней помощи, в целях сохранения пребывания в привычной, благоприятной для них среде, выработки навыков, обеспечивающих жизнеустройство дома, сохранение (поддержание) их возможной самостоятельности и автономности при поддержке в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), в обычной социальной среде

Социальная занятость – занятость инвалидов трудоспособного возраста, не занятых в соответствии с трудовым законодательством, способных в соответствии с индивидуальными программами реабилитации, абилитации к выполнению несложных (простых) видов трудовой деятельности со значительной помощью других лиц.
Социальная занятость инвалидов не предполагает возникновения трудовых или гражданско-правовых отношений с работодателем и обеспечивается в рамках

комплексной реабилитации и абилитации путем организации социального взаимодействия, творческих и производственных процессов, при которых инвалиды трудоспособного возраста с помощью других лиц получают и применяют навыки несложных (простых) видов трудовой деятельности.

- Способность к общению – способность к установлению контактов между людьми путём восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
- Способность к трудовой деятельности – способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объёму, качеству и условиям выполнения работы
- Место жительства – жилой дом, квартира, комната, жилое помещение специализированного жилищного фонда либо иное жилое помещение, в которых гражданин постоянно или преимущественно проживает в качестве собственника, по договору найма (поднайма), договору найма специализированного жилого помещения либо на иных основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и в которых он зарегистрирован по месту жительства
- Мнение – это суждение, точка зрения или заявление человека по тому или иному вопросу или проблеме, базирующееся на его убеждениях, установках, влиянии других людей и предшествующем жизненном опыте, предрасполагающих его к определенной интерпретации фактов и эмоциональному отношению к вопросу или проблеме
- Информация – сведения (сообщения, данные) независимо от формы их представления
- Информационная система – совокупность содержащейся в базах данных информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий и технических средств
- Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования
- Предоставление информации – действия, направленные на получение информации определенным кругом лиц или передачу информации определенному кругу лиц
- Электронный документ – документированная информация, представленная в электронной форме, то есть в виде, пригодном для восприятия человеком с использованием электронных вычислительных машин, а также для передачи по информационно-телекоммуникационным сетям или обработки в информационных системах

ясный язык

- облегченная для понимания форма русского языка, доступная для инвалидов с интеллектуальными нарушениями, а также людей, испытывающих трудности в восприятии и понимании информации, предусматривающая ее преобразование в целях исключения сложных и заимствованных терминов и понятий, упрощения структуры высказывания, конкретизации, сокращения текста, расположения слов в определенной последовательности.

ВВЕДЕНИЕ

Скорость и сроки развития различных форм жизнеустройства инвалидов с нарушением психических функций зависят от развития инфраструктуры субъекта Российской Федерации, дифференцированных форм сопровождения в зависимости от потребности инвалидов, подготовки соответствующих кадров, подготовки самих инвалидов к выбранной форме жизнеустройства, развития и внедрения в практику механизмов, регулирующих предоставление жилых помещений для сопровождаемого проживания, с учетом возможностей региона и в соответствии с планом развития, и др. факторов.

При этом услуги по сопровождению инвалидов с нарушениями психических функций должны быть максимально индивидуальны, направлены на социализацию и организацию их жизнеустройства в местном сообществе и учитывать мнение инвалида. Организация жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций охватывает все сферы, включая медицину, образование, опеку и попечительство, трудоустройство, вопросы формирования специализированного жилого фонда и другие.

Сопровождаемое проживание для инвалидов с нарушением психических функций является основной альтернативой проживанию в стационарных организациях социального обслуживания. Оно организуется в обычных местах проживания (в соседстве с людьми без инвалидности, в шаговой доступности к объектам местной инфраструктуры, в условиях, способствующих обеспечению инвалидов с нарушениями психических функций социальной занятостью и сопровождаемой трудовой деятельностью). В данном контексте важной задачей является развитие таких форм жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций (в том числе, с тяжелыми формами инвалидности), которые позволят им жить в условиях обычного социального окружения.

Для организации индивидуального подхода к жизнеустройству инвалидов с нарушением психических функций необходимо изучение их мнений и мнений их законных представителей о предпочитаемой форме жизнеустройства.

Дальнейшее использование информации необходимо для принятия решения об организации жизнеустройства инвалида с нарушением психических функций в предпочитаемой им или оптимальной для него форме жизнеустройства, с учетом его особенностей, ограничений и возможностей. Для этого следует провести сбор и анализ данных из документов обследуемых лиц, медицинскую оценку психического состояния обследуемых лиц, экспертную оценку способностей и возможностей инвалидов с нарушениями психических функций проживать самостоятельно и с сопровождением.

1. Алгоритм получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций

1.1. Организация получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов

При ИОГВ субъекта Российской Федерации в сфере труда и социальной защиты населения организуются мультидисциплинарные команды специалистов для проведения обследований лиц с нарушениями психических функций по определению критериев оценки способности инвалидов с нарушениями психических функций проживать самостоятельно и/или с сопровождением и осуществлять трудовую деятельность, которые осуществляют получение мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций.

Получение мнения инвалидов с нарушением психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, проводится в форме интервьюирования при работе МДК после оценки способности инвалидов с нарушениями психических функций проживать самостоятельно и/или с сопровождением и осуществлять трудовую деятельность.

Количество и состав МДК, основные функции руководителя и членов МДК и координатора исследования представлены в приложении 1.

Опрос конкретного человека с инвалидностью (его законного представителя) не может проводиться специалистом, хорошо знакомым инвалиду, находящимся с ним в личных отношениях, т.к. в таких случаях высок риск выхода респондента и интервьюера из нейтральной позиции.

1.2. Единица наблюдения

а) инвалид с нарушением психических функций, проживающий в семье, в том числе обратившийся самостоятельно или через своего законного представителя или иных лиц, за получением социального обслуживания;

б) инвалид с нарушением психических функций, потенциально нуждающийся в социальном обслуживании (в отношении которого имеется информация о нуждаемости в посторонней помощи). Например, гражданин, признанный недееспособным.

в) лицо с инвалидностью вследствие нарушения психических функций, проживающее в стационарной организации социального обслуживания психоневрологического профиля (ПНИ), в том числе обратившееся самостоятельно или через своего законного представителя или иных лиц, за получением социального обслуживания.

1.3. Базы исследования

а) стационарные организации социального обслуживания психоневрологического профиля для совершеннолетних;

б) психиатрические больницы (в отношении лиц, ожидающих направление на социальное обслуживание в ПНИ, и лиц, нуждающихся в установлении опеки или попечительства);

в) иные учреждения (организации), в том числе общественные, оказывающие услуги совершеннолетним инвалидам с нарушениями психических функций, проживающим в семье или на базе общественных организаций, их родственникам и законным представителям.

1.4. Этапы получения мнения инвалидов с нарушением психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание:

а) проведение информирования инвалида (законного представителя) о развитых в субъекте РФ формах жизнеустройства, услугах и объеме сопровождения и этапах сопровождаемого проживания. Подготовительная работа заключается в том, чтобы семья или законный представитель владели информацией по данному вопросу в полном объеме и некоторое время обсуждали бы с инвалидом тему, по которой нужно принять решение.

Важно, чтобы информация подавалась инвалиду точно, медленно, простыми словами и повторялась несколько раз, для чего необходимо в доступной форме обеспечить его информацией (в устной и письменной форме, используя простые для понимания фразы, альтернативную и дополнительную коммуникацию, графический текст, «ясный

язык») по возможным формам жизнеустройства в данном регионе. На этапе информирования также рекомендуется использовать наглядные материалы (фотографии или видео нового дома, места работы, проведение досуга), чтобы человек с трудностями коммуникации мог обращаться к ним по своей инициативе, рассмотреть, привыкнуть.

Информацию можно оформить в виде социальных историй или простых списков. Социальные истории - рассказы в картинках (фотографиях) на обычном листе А4 или в фотоальбоме, на которых изображена последовательность предстоящих событий с коротким комментарием, например для информирования инвалида о возможных изменениях в его жизни в зависимости от формы жизнеустройства. Информация предоставляется с различной степенью конкретизации.

В виде списка может быть описана любая история, в этом списке могут быть обозначены результаты того или иного выбора формы жизнеустройства. Важная информация может быть представлена на «ясном языке», при котором чаще всего используется более крупный шрифт, выделение цветом, картинки и схемы, расположение текста на странице.

б) проведение интервьюирования инвалидов с нарушениями психических функций или анкетирования законных представителей (третьих лиц) с применением примерной Анкеты (опросника) получения мнений инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства (с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание инвалидов с нарушениями психических функций).

Для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций получение мнений инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства рекомендуется проводить перед всеми этапами сопровождаемого проживания: подготовительным, учебным (тренировочным) и постоянным.

Соблюдение защиты персональных данных является обязательным и проводится на основании заявления о разрешении их обработки. Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным. В случае недееспособности субъекта персональных данных согласие на обработку его персональных данных дает законный представитель. Формы добровольного информированного согласия представлены в приложениях 2 и 3.

Примерная анкета (опросник) мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им

необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание инвалидов с нарушениями психических функций (далее – Анкета (опросник)) представлена в приложении 4.

в) организация учета мнения инвалидов с нарушением психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание;

г) организация хранения мнения инвалида с нарушением психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание.

2. Методика интервьюирования

Интервьюирование проводится после определения способности инвалидов с нарушениями психических функций проживать самостоятельно и/или с сопровождением и осуществлять трудовую деятельность и полного информирования инвалида с нарушением психических функций (его законного представителя) о развитых в субъекте РФ формах жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций.

Для выяснения мнений лиц, которые помимо нарушения психических функций имеют также и сенсорные и/или речевые нарушения, в случаях, когда им недоступен «ясный язык», предлагается использовать альтернативную и дополнительную коммуникацию, позволяющую общаться с использованием взгляда, мимики, жеста, предметов, графического изображения, знаковой системы.

Индивидуально используются различные технологии, с помощью которых инвалид привык общаться (брайлевский дисплей, жестовый язык, дермография, алфавитные карточки, умение читать по губам, использование АДК и др.). В данных случаях необходимо привлечение законных представителей, других ухаживающих лиц с опытом общения с конкретным инвалидом или специалистов по коммуникации.

Алгоритм взаимодействия

1. Узнать мнение ближайшего окружения о:

- доступных человеку способах коммуникации;
- возможностях понимания речи;
- интересах человека (хотя бы приблизительно);
- особенностях поведения, которые могут влиять на ответ

2. Познакомиться с опрашиваемым:

- представиться;

- рассказать про цель беседы;
- попросить разрешение на разговор;
- проверить возможности понимания и использования речи в беседе на несложные и достаточно интересные темы;
- если человек не пользуется речью в полном объеме, то попробовать доступные средства альтернативной и дополнительной коммуникации – АДК (символы «ДА», «НЕТ», «НЕ ЗНАЮ», «ДРУГОЕ», «ПОВТОРИТЕ», «ЗАКОНЧИЛИ»), которые позволят влиять на ход опроса на материале беседы на простые и доступные темы.

3. Провести опрос с учетом особенностей

- если человек не в полной мере понимает речь, то:
 - снизить скорость речи;
 - поменять формулировку вопроса на более простую (можно повторить более простой вопрос вслед за тем, что вызвал сложности);
 - повторить вопрос спустя некоторое время в ходе беседы (слегка изменив его), чтобы сравнить ответ и убедиться в том, что вас понимают;
 - подобрать к вопросам визуальные опоры (фотографии, реалистичные изображения и надписи);
 - если человек испытывает сложности коммуникации, то:
 - определить, какая дистанция взаимодействия комфортна для опрашиваемого (появляется ли двигательное беспокойство, если смотрим на человека все время, пока он отвечает, если сидим рядом);
 - построить вопросы так, чтобы на них можно было ответить «да» или «нет», если снижены возможности использования речи как средства коммуникации;
 - при выборе в качестве ответа в течение 2–3 раз последнего слова в вопросе нужно поменять местами варианты для выбора и повторить вопрос (чтобы исключить эхоталлические ответы); если эхоталия есть, то стоит воспользоваться дополнительной наглядностью и изменить структуру вопроса: «Покажите, что вы хотите»;
 - удержать паузу до 10 секунд, ожидая ответ (если темп деятельности снижен, то пауза может быть увеличена);
 - дать возможность сделать перерыв.
- ### 4. Заключительная часть (для людей с трудностями коммуникации – ментальные, коммуникативные нарушения и пр.):
- если нет явных признаков утомления, то попросить уточнить, верно ли вы поняли ответы на некоторые вопросы (уточнить основные);

– если есть признаки утомления, возможно, целесообразно уточнить полученные данные позднее;

– поблагодарить за участие.

В случаях, когда некоторые инвалиды с нарушением психических функций плохо/ограниченно понимают обращенную речь, не могут сделать самостоятельный выбор, не могут выразить свое мнение так, чтобы его поняли окружающие, рекомендуется применять примерные «Примерные варианты решения проблем, возникающих в случае, когда некоторые инвалиды с нарушением психических функций плохо/ограниченно понимают обращенную речь, не могут сделать самостоятельный выбор, не могут выразить свое мнение так, чтобы его поняли окружающие» (приложение 5).

Дополнительной информацией для общения с инвалидом с нарушением психических функций могут стать сведения от родственника или законного представителя, каким способом они выясняют мнение человека. Например, кто-то может кивать или моргать (соглашаясь), морщиться, кусать себя или начинать петь (отказываясь), вычеркивать непонравившиеся картинки (фотографии) или пункт.

При заполнении Анкеты (опросника) собираются общие демографические данные и информация о личных предпочтениях, имеющих значение для принятия итогового решения о жизнеустройстве инвалида с нарушением психических функций и организации необходимого ему сопровождения. Общие сведения в Анкете заполняются сотрудниками стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в которой проживает респондент, сотрудниками иной организации социального обслуживания, в которой респондент получает социальные услуги, а в тех случаях, когда респондент проживает с семьей – родственником, законным представителем или другим ближайшим помощником на основе документов обследуемого и другой доступной информации.

В Анкету (опросник) могут также включаться данные, предоставляемые родственниками обследуемых лиц, представителями общественных организаций, волонтерами, работающими в организации, иными осведомленными лицами.

В некоторых случаях при решении вопроса о том, кто должен проводить данный опрос (то есть, кто обладает достаточными профессиональными навыками для проведения этого опроса), должна быть принята во внимание специфика заболевания и сопутствующих нарушений. При проведении обследований лиц, страдающих психическими расстройствами, имеющих высокую степень тяжести симптомов и неблагоприятный тип течения, рекомендуется, чтобы опрос проводили интервьюеры, имеющие основное или дополнительное образование по специальности «Клиническая

психология». При опросе лиц, имеющих сенсорные нарушения или нарушения речи, рекомендуемые интервьюеры – это специалисты, имеющие основное или дополнительное образование по одной из следующих специальностей «Клиническая психология» (специализация по «Специальной психологии») и «Специальное (дефектологическое) образование», владеющие специальными или альтернативными методами коммуникации. В том случае, когда наладить контакт с обследуемым и получить от него информацию невозможно по объективным причинам, следует опросить его ближайшее окружение: родственников, обслуживающий персонал, близкого друга, соседа по комнате. Проводить такой опрос необходимо обязательно в присутствии обследуемого.

В тех случаях, когда необходимая информация отсутствует и недоступна, в графе «Иное» делается пометка «Нет информации». В случае, если инвалид имеет мнение, не указанное в анкете, это также отражается в графе «Иное».

При проведении сбора информации о предпочтениях инвалида с нарушением психических функций по желанию инвалида или законного представителя ведется видеозапись. Данное желание должно быть отражено в информированном согласии.

1. Получение информации о предпочтениях инвалида от законных представителей и третьих лиц

Получение информации о предпочтениях инвалида, признанного по суду недееспособным, от его законного представителя, является обязательным, поскольку именно законный представитель совершает юридически значимые действия, направленные на жизнеустройства инвалида. Следует стремиться к достижению общего или компромиссного решения о предпочтительной форме жизнеустройства инвалида, если его мнение не совпадает с мнением его законного представителя. Такие случаи являются обязательными для рассмотрения на МДК и вынесения рекомендаций о предпочтительной форме жизнеустройства инвалида.

Получение информации о предпочтениях инвалида от третьих лиц имеет значение для составления более полного представления об инвалиде и для помощи инвалиду в определении своего мнения. Информация о предпочтениях инвалида от третьих лиц является вспомогательной.

На основе полученной от третьих лиц информации составляются вопросы, позволяющие выяснить отношение инвалида к упоминаемым в полученной информации предпочтениям, условиям, обстоятельствам. Инвалида рекомендуется ознакомить с полученной от третьих лиц информацией о его предпочтениях - это может помочь ему определиться со своим мнением.

Информацию рекомендуется запрашивать у опекунов, попечителей, членов семьи, родителей. Информацию могут предоставить также другие лица, например, родственники, друзья, волонтеры, граждане, которые ранее были опекунами, попечителями или ранее ухаживали за инвалидом.

При запросе информации от третьих лиц рекомендуется следовать следующим принципам:

1. Если инвалид проживает в стационарной организации социального обслуживания, рекомендуется опрашивать сотрудника организации, хорошо знакомого с нуждами и предпочтениями подопечного, находящегося с ним в регулярном контакте. Выбор такого сотрудника должен осуществляться самим инвалидом на основании отношений доверия.

2. Выяснять и отражать в документах отношение инвалида к получению информации у конкретных третьих лиц. Если инвалид высказывает недоверие к мнению своего опекуна, попечителя, члена семьи, сотрудника стационарной организации социального обслуживания, других лиц, и считает, что они действуют не в его интересах или не принимают в расчёт его интересы, то у инвалида следует узнать о третьем лице (родственнике, ближайшем помощнике, волонтере и пр.), с кем он состоит в регулярном контакте и чьё мнение считает важным и надёжным при рассмотрении вопроса о его жизнеустройстве, и запросить у этого лица информацию.

Сбор информации от представителя инвалида и иных третьих лиц осуществляется путем заполнения анкеты (опросника) (приложение 6). Третьи лица могут по своей инициативе предоставить информацию о предпочтениях подопечного в свободной форме, например, в форме заявления. Однако, целесообразно, чтобы в заявлении указывалась не только информация о предпочтениях, но и информация о том, какие отношения связывают инвалида и гражданина или организацию, подающих заявление (является родителем, опекуном, попечителем, иным лицом, оказывающим или оказывавшим помощь инвалиду), и при каких обстоятельствах подающему заявление стало известно о предпочтениях инвалида.

Законодательство требует учитывать мнение третьих лиц в случае, когда инвалид является недееспособным и установить его мнение невозможно. В первую очередь, учитывается мнение опекуна. В соответствии с п. 3 ст. 36 Гражданского кодекса РФ в этом случае помимо мнения опекуна также учитывается информация о предпочтениях подопечного, полученная от его родителей, прежних опекунов, иных лиц, оказывавших ему услуги и добросовестно исполнявших свои обязанности. Лицами, которые предоставляли услуги подопечному и могут оставить информацию о его

предпочтениях, могут быть родственники, друзья, организации социального обслуживания, медицинские организации, волонтеры и волонтерские организации. В этих случаях – когда у недееспособного инвалида невозможно установить мнение информация о предпочтениях от третьих лиц запрашивается, поскольку этого требует закон. Полученная информация используется как вспомогательный инструмент для выяснения мнения самого инвалида. Если мнение выяснить не удалось, закон требует учесть информацию о предпочтениях, полученную от указанных лиц, при решении вопроса о жизнеустройстве инвалида. При этом МДК должна убедиться, что приняты все необходимые действия для выяснения мнения такого инвалида. МДК составляет акт о невозможности выяснить мнение недееспособного инвалида, где указывают причины невозможности, а также отражает информацию о предпочтениях инвалида, полученную от его опекуна, родителей, прежних опекунов, иных лиц, оказывавших ему услуги и добросовестно исполнявших свои обязанности.

Способность или неспособность инвалида выразить свое мнение вследствие имеющегося у него в данный момент психического состояния, устанавливается врачом-психиатром. Пометка об этом делается в специальном разделе анкеты (опросник) изучения мнения инвалидов с нарушениями психических функций о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание инвалидов с нарушениями психических функций - см. приложение 4. В случае неспособности инвалида выразить свое мнение опрос самого инвалида далее не проводится. Следует особо отметить, что заключение психиатра о неспособности инвалида выразить свое мнение является временным, то есть действительным на момент его вынесения. Несмотря на то, что инвалид с нарушениями психических функций может быть признан недееспособным или иметь сниженную критичность к своему психическому состоянию, его мнение о предпочтительной форме жизнеустройства должно выясняться и учитываться. Не следует делать вывод о неспособности инвалида с нарушениями психических функций выразить свое мнение на основании его недостаточной комплаентности к назначенному ему лечению или ее отсутствия, недостаточной критичности к своему психическому состоянию, наличию бреда, галлюцинаций или нарушений мышления, наличию патологически сниженного или повышенного настроения, недостаточности когнитивных способностей.

Инвалида следует ознакомить с информацией о его предпочтениях, оставленной его родителями, прежними законными лицами, иными лицами, оказывавшими ему услуги. Это может помочь ему определиться со своим мнением.

В качестве критериев оценки информации, полученной из этих источников (от законного представителя, родственника или иного лица из ближайшего социального окружения респондента) используются:

- точность (степень близости информации к реальному состоянию источника информации);
- достоверность (соответствие информации реальному объекту с необходимой точностью);
- актуальность (способность информации сохранять ценность для использования в течение времени);
- достаточность (полнота) (минимальный, но достаточный состав данных для достижения целей);
- своевременность;
- репрезентативность (правильность отбора информации);
- доступность (простота (или возможность) выполнения процедур получения и преобразования информации);
- релевантность (наличие связи с проблемой и способность информации внести вклад в процесс понимания проблемы);
- полезность (оценивается по тем задачам, которые можно решить с ее помощью);
- понятность;
- объективность (не зависит от чьего-либо мнения, суждения).

4. Определение мотивационной фрустрации к получению большей степени самостоятельности и независимости лиц с нарушениями психических функций для целей сопровождаемого проживания. Опросник определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением

Фрустрация возникает, когда отсутствует объект потребности или внешние обстоятельства препятствуют осуществлению желаемого. Однако гораздо чаще фрустрация возникает не в силу внешних препятствий, а как следствие противоречия личных желаний человека и ограничений, налагаемых обществом.

В случаях, когда инвалид с нарушением психических функций не имеет опыта сопровождаемого проживания, что создает объективные трудности в выражении им своих предпочтений, имеется необходимость оценить его состояние при невозможности реализации им тех или иных потребностей к получению большей самостоятельности и независимости, т.е. когда имеются объективные или субъективные трудности на пути к достижению цели или решению задачи.

Форма для сбора информации о потребностях инвалида (об его мотивационной фрустрации) к получению большей самостоятельности и независимости в виде опросника в приложении 7.

Для оценки степени выраженности потребности человека с инвалидностью выйти из стационарного учреждения, выделены 3 уровня напряжения мотивационной фрустрации (напряжения, вызванного различием между степенью самостоятельности, необходимой данному индивиду и имеющейся в настоящее время) – слабый, средний и сильный. Очевидно, что лица, стремящиеся выйти из стационарного учреждения, будут иметь более высокий уровень мотивационной фрустрации, т.к. они стремятся к более высокой степени самостоятельности и независимости, которую не могут достичь или реализовать в настоящее время.

В некоторых случаях такая мотивационная фрустрация может возникать и при проживании инвалида в семье, если условия такого проживания являются гиперопекающими и ограничивают стремление инвалида к большей самостоятельности и независимости.

Результаты данного опросника могут быть использованы, как дополнительная информация при принятии решения о форме жизнеустройства инвалида. Например, в тех случаях, если инвалид выразил мнение о том, что хочет проживать и получать услуги в стационарной организации социального обслуживания и при этом у него высокий уровень мотивационной фрустрации (то есть он стремится к большей степени самостоятельности и независимости), то ему можно предложить попробовать себя в учебном этапе сопровождаемого проживания. И наоборот, если инвалид выразил желание проживать самостоятельно, с получением социальных услуг в надомной форме, или хочет проживать на сопровождаемом проживании, но при этом у него низкий уровень мотивационной фрустрации к получению большей самостоятельности и независимости, мы можем констатировать, что фактически человека устраивает его имеющийся уровень самостоятельности и независимости, и тогда рекомендуется дополнительно исследовать вопрос об его предпочтениях, например, изучить мнения третьих лиц. Результаты данного опроса также могут пригодиться и должны быть приняты во внимание при рассмотрении сложных вопросов, когда мнение инвалида о предпочтительной форме жизнеустройства и мнение его законного представителя не совпадают. Например, законный представитель принимает решение об обращении за услугами в стационарную организацию социального обслуживания, а сам инвалид хочет жить на сопровождаемом проживании, и при этом из результатов, полученных по данному опроснику, видно, что инвалид имеет высокое

стремление к большей самостоятельности и независимости, что подтверждает предпочтение инвалида, а не мнение его законного представителя.

5. Учет и хранение информации о мнении и предпочтениях инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание

Информация, содержащаяся в Анкете (опроснике), фиксируется в бумажном и электронном виде.

Бумажный вариант хранится:

- в личном деле (реабилитационном деле) инвалида в организации, оказывающей социальные услуги;
- у законного представителя инвалида с нарушением психических функций;
- в органе или организации, определенных субъектом РФ.

Родственники и иные лица, которые хотят предоставить информацию о предпочтениях инвалида, подают заявление в орган или организацию, определенную субъектом РФ. В заявлении указывается информация о предпочтениях, какие отношения связывают инвалида и гражданина или организацию, подающих заявление (является родителем, опекуном, попечителем, иным лицом, оказывающим или оказывавшим помощь инвалиду), и при каких обстоятельствах ему стало известно о предпочтениях. Подавшее заявление лицо должно иметь право отозвать заявление, уточнить его и подать новое заявление.

Одновременно информация о мнении инвалида о предпочтительной форме жизнеустройства, информация о предпочтениях инвалида, полученная от третьих лиц в рамках межведомственного взаимодействия в виде электронного документа вносится в информационную систему персональных данных, созданную государственными органами субъектов РФ в пределах своих полномочий, установленных в соответствии с федеральными законами.

Информация о мнении инвалида о предпочтительной форме жизнеустройства в информационной системе персональных данных обновляется в случае проведения новой процедуры выяснения мнения. Информация о предпочтениях инвалида, полученная от третьих лиц, обновляется в случае, если третье лицо, которое ранее подавало заявление, отозвало это заявление или уточнило его.

Лицо, ответственное за организацию обработки персональных данных в организациях, обязано осуществлять внутренний контроль за соблюдением оператором и

его работниками законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требований к защите персональных данных.

Государственные органы, определенные в соответствии с нормативным правовым актом, регламентирующим функционирование государственной информационной системы, обязаны обеспечить достоверность и актуальность информации, содержащейся в данной информационной системе, доступ к указанной информации в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством, а также защиту указанной информации от неправомерных доступа, уничтожения, модифицирования, блокирования, копирования, предоставления, распространения и иных неправомерных действий.

6. Использование информации о мнении инвалида с нарушением психических функций (и его законного представителя) о предпочтительной форме жизнеустройства при принятии решения о форме жизнеустройства инвалида

Информация о мнении и предпочтениях используется при рассмотрении следующих вопросов:

- выбор формы жизнеустройства при обращении за социальным обслуживанием: сопровождаемое проживание или проживание в стационарной организации социального обслуживания;

- подбор конкретного места и условий жизнеустройства;

- при рассмотрении органами опеки и попечительства вопросов устройства недееспособного или ограниченного в дееспособности гражданина.

Информация о мнении инвалида и о его предпочтениях предоставляется уполномоченным органам в сфере социального обслуживания, органам опеки и попечительства, инвалидам и их законным представителям при решении вопроса о жизнеустройстве инвалида с нарушением психических функций. Помимо учета мнения инвалида с нарушениями психических функций, его законных представителей или третьих лиц, во внимание принимается степень самостоятельности инвалида и необходимое ему сопровождение, а также степень способности осуществлять трудовую деятельность, в т.ч. с сопровождением. Ранее установленное мнение инвалида и ранее собранная от третьих лиц информация о его предпочтениях используются как вспомогательная информация при новом рассмотрении вопроса о его жизнеустройстве и новой процедуре установления мнения.

Ранее установленное мнение инвалида, который на момент новой процедуры установления мнения признан недееспособным, и его мнение установить невозможно, рекомендуется учитывать при принятии решения о его жизнеустройстве. В случае, если имеется более поздняя информация о его предпочтениях от третьих лиц, она учитывается

при принятии решения о его жизнеустройстве. Для полноты информации при принятии решения о предпочитаемой форме жизнеустройства рекомендуется использовать данные ранее проведенных обследований (например, результаты опросов, ранее полученные заключения психиатров и др. специалистов).

Информация о предпочтениях инвалида от третьих лиц имеет юридическое значение в случае, если инвалид признан судом недееспособным и установить его мнение невозможно (в соответствии с п. 3 ст. 36 Гражданского кодекса РФ). В этом случае при принятии решения о жизнеустройстве инвалида информация, полученная от его опекунов, родителей, прежних опекунов, иных лиц, оказывавших ему услуги и добросовестно исполнявших свои обязанности, подлежит учету уполномоченными органами и организациями. В иных случаях мнение третьих лиц о жизнеустройстве инвалида не имеет юридического значения и используется как вспомогательная информация для оценивания потребностей инвалида.

Мнение инвалида с нарушением психических функций относительно мнения других лиц должно приниматься во внимание при принятии решений. Следует рекомендовать обязательное проведение процедуры получения мнения инвалидов с нарушениями психических функций в следующих ситуациях: а) при обращении за стационарным социальным обслуживанием; б) при нуждаемости гражданина в опеке или попечительстве.

Информация о предпочтениях от близких в отношении инвалидов, не признанных недееспособными, используется как вспомогательное средство для помощи инвалиду определиться со своим мнением, а также в случае, когда в дальнейшем инвалид признан недееспособным.

Для принятия решений о жизнеустройстве недееспособного инвалида используется в совокупности информация о мнении недееспособного гражданина и мнении его опекуна. Когда мнения недееспособного инвалида и его опекуна не совпадают, или недееспособному инвалиду опекун не назначен, или возникли сомнения в понимании недееспособным гражданином рассматриваемых вопросов, используется информация о предпочтениях инвалида, полученная от третьих лиц, а также запрашиваются сведения, получал ли ранее недееспособный инвалид услуги по подготовке к сопровождаемому проживанию, имел ли опыт проживания в стационарных организациях социального обслуживания и опыт сопровождаемого проживания. Рекомендуется организовывать ознакомительное посещение (проживание) в рассматриваемых для устройства инвалида местах, проводить повторный опрос инвалида и опрос сотрудников организации, в которой

инвалид

проживал.

**Количество и состав МДК, основные функции руководителя и членов МДК
и координатора исследования**

Количество членов МДК и их состав, а так же количество МДК обсуждается рабочей группой в субъекте РФ (рекомендовано на каждой базе исследования не менее 1 МДК) в соответствии с «Методическими указаниями по применению критериев оценки способности инвалидов с нарушениями психических функций прожить самостоятельно и/или с сопровождением и осуществлять трудовую деятельность».

В состав мультидисциплинарной команды рекомендуется включить:

- руководителя мультидисциплинарной команды, уполномоченного осуществлять руководство процессом исследования и не состоящего в трудовых отношениях с организацией, осуществляющей социальное обслуживание обследуемых лиц;
- специалистов различных организаций, не участвующих в социальном обслуживании обследуемых лиц и имеющих профессиональные компетенции для оценки способностей инвалидов вследствие нарушения психических функций прожить самостоятельно и осуществлять трудовую деятельность, в том числе в системе сопровождаемого проживания;
- иных специалистов (по согласованию).

Основные функции руководителя мультидисциплинарной команды:

- а) организация деятельности мультидисциплинарной команды;
- б) организация инструктирования и информирования участников исследования на базе организации;
- в) контроль за осуществлением исследования в данной организации;
- г) представление данных и результатов (отчетных форм, предложений и др.) в рабочую группу субъекта Российской Федерации и в ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России;
- д) обеспечение эффективного взаимодействия с рабочей группой субъекта Российской Федерации;
- е) содействие решению юридических вопросов использования, обработки и хранения персональных данных в организации;
- ж) проверка собранных в ходе исследования документов на полноту и качество данных;

з) организация и контроль работы с бумажными носителями и электронными копиями документов по исследованию;

к) обобщение результатов исследования на базе организации;

Руководитель составляет и направляет отчеты, вопросы, предложения и другие сведения о выполненной в ходе исследования работе в рабочую группу субъекта Российской Федерации и в ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России по адресу albrecht.pilot@gmail.com, получает необходимую методическую помощь и поддержку, направляет данную информацию членам мультидисциплинарной команды.

Основные функции членов мультидисциплинарной команды:

а) проведение обследований инвалидов с нарушениями психических функций с применением представленных методик в организациях, включенных в реестр организаций, в которых проводятся обследования;

б) сбор, анализ, обсуждение данных, полученных в ходе обследований лиц с нарушениями психических функций, или данных, полученных у иных лиц, привлекаемых для получения данных;

в) методологическая и информационная поддержка обследований в конкретной организации;

г) представление обезличенных данных, получаемых в ходе обследований и вносимых в веб-форму, в рабочую группу субъекта Российской Федерации и в ФГБУ ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта Минтруда России;

д) подготовка итоговых результатов изучения мнения инвалида и (или) его законного представителя о предпочитаемой форме жизнеустройства

В организации, являющейся базой исследования, назначается координатор исследования, ответственный за содействие проведению исследования со стороны организации и включаемый в мультидисциплинарную команду. Координатор назначается приказом руководителя организации.

Основные функции координатора исследования:

а) организация условий для работы междисциплинарной команды исследования в организации (определение ресурсов для содействия проведению исследования, выделение мест и ресурсов для работы членов мультидисциплинарной команды, обеспечение специалистов необходимыми документами для исследования и другими средствами);

б) легитимизация исследования на базе организации (подготовка локальных актов организации, организационно-распорядительных документов, необходимых для проведения исследования);

- в) сбор форм добровольного информированного согласия на участие в обследовании и форм согласия на обработку персональных данных от обследуемых лиц и/или их законных представителей;
- г) контроль за сбором данных, осуществляемым сотрудниками организации, и предоставление этой информации другим членам мультидисциплинарной команды;
- д) обеспечение взаимодействия членов мультидисциплинарной команды с сотрудниками и администрацией организации;
- е) координация и содействие решению других организационных и административных вопросов на базе организации.

Добровольное информированное согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество-полностью)

Дата рождения _____, проживающий (ая) по адресу _____

Паспорт РФ серия _____ номер _____

(кем выдан, когда, код подразделения)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, собранных при изучении моего мнения о предпочитаемой форме жизнеустройства.

Мне разъяснено, что обследование проводится в целях апробации Методических рекомендаций по порядку получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций с помощью методики, разработанной Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Методика направлена на изучение потребностей обследуемого в помощи в уходе за собой, в удовлетворении своих основных жизненных потребностей, в том числе в помощи для получения медицинской помощи, образования, организации занятости, трудоустройства, досуга;

апробация Методики проводится Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в сотрудничестве с (название исполнительного органа государственной власти в сфере социальной защиты органа государственной власти субъекта)

результаты обследований собираются, анализируются и обобщаются в обезличенной форме (название исполнительного органа государственной власти в сфере социальной защиты органа государственной власти субъекта)

_____ ,
обобщенные результаты обследований граждан в обезличенной форме представляются в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации;

результаты обследования не влекут изменений в предоставлении обследуемому социальных услуг.

Обследование проводится (название уполномоченного органа или уполномоченной организации), _____

_____ ,
находящимся по адресу _____

В обследовании принимают участие специалисты

_____ ,
_____ ,
Обследование включает:

устный опрос обследуемого, устный опрос его родственников (ФИО, степень родства) _____

_____ ,
_____ ,
сотрудников организации социального обслуживания, предоставляющей обследуемому гражданину социальные услуги (название организации, ее адрес)

_____ ,
_____ ,
сбор и обработку информации о статусе дееспособности, наличии жилья для проживания, родственниках, трудовой деятельности, источниках доходов, имеющемся образовании, предпочтениях в организации досуга и условий проживания.

В процессе обследования специалистами заполняются бланки по утвержденным формам.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся исследования, апробации и моего обследования. Я полностью удовлетворен (-а) полученными сведениями.

Я согласен(-на) выполнять инструкции специалистов, проводящих обследование.

Подпись _____ (_____)

Дата _____

**Добровольное информированное согласие на обработку персональных данных
(заполняется законным представителем)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество-полностью)

Дата рождения _____, проживающий (ая) по адресу _____

Паспорт РФ серия _____ номер _____

(кем выдан, когда, код подразделения)

Являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения недееспособного гражданина)

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

свободно, своей волей даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, собранных при изучении моего мнения о предпочитаемой форме жизнеустройства

(фамилия, имя, отчество недееспособного гражданина)

Мне разъяснено, что обследование проводится в целях апробации Методических рекомендаций по порядку получения, учета и хранения мнения инвалидов с нарушениями психических функций и их законных представителей о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание, для целей организации сопровождаемого проживания инвалидов с нарушениями психических функций с помощью методики, разработанной Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Методика направлена на изучение потребностей обследуемого в помощи в уходе за собой, в удовлетворении своих основных жизненных потребностей, в том числе в помощи

для получения медицинской помощи, образования, организации занятости, трудоустройства, досуга;

апробация Методики проводится Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации в сотрудничестве с (название исполнительного органа государственной власти в сфере социальной защиты органа государственной власти субъекта)

результаты обследований собираются, анализируются и обобщаются в обезличенной форме (название исполнительного органа государственной власти в сфере социальной защиты органа государственной власти субъекта)

, обобщенные результаты обследований граждан в обезличенной форме представляются в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации;

результаты обследования не влекут изменений в предоставлении обследуемому социальных услуг.

Обследование проводится (название уполномоченного органа или уполномоченной организации), _____

находящимся по адресу _____

В обследовании принимают участие специалисты _____

Обследование включает:

устный опрос обследуемого, устный опрос его родственников (ФИО, степень родства) _____

_____ ,
сотрудников организации социального обслуживания, предоставляющей обследуемому гражданину социальные услуги (название организации, ее адрес)

_____ ,
сбор и обработку информации о статусе дееспособности, наличии жилья для проживания, родственниках, трудовой деятельности, источниках доходов, имеющемся образовании, предпочтениях в организации досуга и условий проживания.

В процессе обследования специалистами заполняются бланки по утвержденным формам.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся исследования, апробации и обследования. Я полностью удовлетворен (-а) полученными сведениями.

Я согласен(-на) выполнять инструкции специалистов, проводящих обследование.

Подпись _____ (_____)

Дата _____

Примерная анкета (опросник) изучения мнения инвалидов с нарушениями психических функций о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения, включая сопровождаемое проживание инвалидов с нарушениями психических функций

Общие сведения

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Пол: М • Ж •
3. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
4. Возраст: _____
5. Статус дееспособности: Является дееспособным •
Ограничен в дееспособности • Признан недееспособным •
6. Законный представитель (если применимо):

7. Контактные данные респондента

8. Контактные данные законного представителя (если применимо):

9. Наименование организации социального обслуживания (в том случае, если респондент уже является получателем социальных услуг)

10. Семейное положение:
 - женат (замужем)
 - разведен(а)
 - холост (не замужем)
 - вдова (вдовец)

- иное (укажите) _____

11. Условия проживания (в настоящее время):

- проживает самостоятельно
- проживает совместно с родственниками, опекуном, попечителем, иными лицами
- проживает в стационарной организации социального обслуживания
- проживает в проекте сопровождаемого проживания
- иное (укажите) _____

12. Обеспеченность жильем:

Имеет жилье в общей с другими лицами собственности •

Имеет жилье в единоличной собственности •

Пользуется жильем на основании договора социального найма •

Сохранено право пользования жильем по договору социального найма •

- иное (укажите) _____

13. Образование:

- высшее;
- неоконченное высшее;
- среднее профессиональное;
- профессиональная подготовка;
- общее среднее (11 классов);
- основное общее (9 классов);
- начальное общее (4 класса)
- обучение по адаптированное основной общеобразовательной программе
- иное (укажите) _____

специальность(и): _____

Способность выразить свое мнение:

Отметьте следующее (*отметка делается врачом-психиатром*):

Респондент способен выразить свое мнение

Респондент не способен выразить свое мнение вследствие следующих причин, обусловленных его текущим психическим состоянием:

- нарушения сознания
- дезориентировка в собственной личности и месте
- состояние психомоторного возбуждения
- состояние ступора (катанонического, депрессивного и т.д.)

Изучение мнения о предпочтении места и условий проживания:

1. Вы хотите проживать в следующей местности:

- в городе
- в поселке городского типа
- в сельской местности

3. Вы хотите проживать в следующих условиях:

- один
- с группой людей, при этом один в отдельной комнате
- с группой людей, согласен также иметь соседа по комнате

4. При проживании с группой людей:

- вам важно, чтобы это были ваши родственники
- вам важно, чтобы это были хорошо знакомые вам люди (например, те, с кем вы познакомились и подружились ранее)
- это могут быть ранее не знакомые люди, но важно, как выстроятся с ними отношения

5. Соблюдаете ли вы режим дня?

- да
- не всегда
- обычно нет

6. Трудно ли вам соблюдать общие правила?

- обычно бывает нетрудно
- иногда бывает трудно
- чаще всего трудно

Изучение мнения о дневной занятости:

1. Вы хотите вместе с другими:

- участвовать в экскурсиях
- участвовать в поездках (путешествиях)
- участвовать в коллективных играх
- участвовать в занятиях спортом или физической культурой
- участвовать в групповых творческих занятиях (пением, танцами и пр.)
- изготавливать ручные изделия из дерева, глины и пр.
- я вообще не люблю занятий в группе, я люблю делать все один
- иной вариант ответа (напишите) _____

2. Вы хотите индивидуально:

- читать книги (газеты, журналы)
- слушать музыку
- смотреть телепередачи (кино и сериалы на персональном компьютере)
- совершать прогулки
- заниматься физическими упражнениями
- заниматься творчеством (лепить, рисовать и пр.)
- заниматься рукоделием (плести, вязать, шить и пр.)
- я вообще не люблю что-то делать один, мне нравятся занятия в группе
- иной вариант ответа (напишите) _____

3. Вам нравится самостоятельно или вместе с помощником:

- совершать гигиенические процедуры
- готовить еду
- делать уборку
- стирать
- планировать свой распорядок дня
- составлять планы на будущее
- планировать расходы
- выбирать товары (средства гигиены, питание, одежду и обувь, др.)

- делать заказы
- посещать магазины, банки и другие учреждения
- иной вариант ответа (напишите) _____

Изучение мнения о трудоустройстве:

1. Вы хотите работать или заниматься чем-то полезным?

- да
- нет
- затрудняюсь ответить, мне нужна помощь и консультация

Следующие пункты заполняются в случае положительного ответа на вопрос 1:

2. Где вы хотите работать?

- на дому
- в стационарной организации социального обслуживания, где проживаете, на штатной должности
- в лечебно-трудовых мастерских стационарной организации социального обслуживания
- в специальной организации для труда инвалидов
- на открытом рынке труда
- в другом месте (укажите, где) _____
- я вряд ли могу работать, но хотел бы участвовать в полезной занятости

3. Кем вы хотите работать? (укажите) _____

3. Вы могли бы работать:

- на полную ставку
- на полставки
- на четверть ставки и менее
- иное (укажите) _____

Изучение мнения о получении образования:

1. Вы хотите продолжить образование или пройти обучение?

- да
- нет

- затрудняюсь ответить, мне нужна помощь и консультация по вопросам образования и обучения

Заполняется в случае положительного ответа на вопрос 1:

2. Вы хотите получить профессию (или новую специальность – для тех, кто уже имеет профессиональное образование)?

–да

- нет

3. Какую профессию вы хотите получить?

(укажите)

Изучение мнения о правах, интересах и индивидуальных предпочтениях:

1. Хотите или вы иметь возможность выбирать врача или медицинскую организацию?

- да

- нет

2. Важно ли для вас получать понятную и подробную информацию о назначенном вам лечении?

- да

- нет

3. Хотите ли вы иметь возможность знакомиться с новыми людьми?

- да

- нет

4. Важно ли вам иметь возможность пользоваться мобильным телефоном?

- да, я хочу пользоваться собственным мобильным телефоном

- мне достаточно, если мне периодически дают воспользоваться мобильным телефоном

- нет

5. Хотите ли вы выбирать соседей и круг общения?

- да

- нет

6. Нуждаетесь ли вы периодически в том, чтобы побыть одному?

- да

- нет

Изучение мнения о предпочтении форме жизнеустройства

Вы хотите проживать:

- самостоятельно, получая социальные услуги
- в кровной семье, получая социальные услуги
- в приемной семье, получая социальные услуги
- в стационарной организации социального обслуживания
- в форме сопровождаемого проживания индивидуально
- в форме сопровождаемого проживания в группе

Дополнительная информация:

Примерные варианты решения проблем, возникающих в случае, когда некоторые инвалиды с нарушением психических функций плохо/ограниченно понимают обращенную речь, не могут сделать самостоятельный выбор, не могут выразить свое мнение так, чтобы его поняли окружающие

Проблема	Описание проблемы	Решение проблемы
Проблема № 1 – эхолалия	Инвалид повторяет последнее слово, фразу, которую произнес спрашивающий человек. Например, вы спрашиваете: «Ты хочешь жить в доме или в квартире?» – «В квартире» – «В квартире или в доме?» – «В доме».	Используйте фотографии реальных дома и квартиры (или любых других вариантов, из которых нужно выбрать). Положите фотографии в свою правую и левую руку, предъявите их на выбор на достаточном расстоянии. Чтобы убедиться в выборе, поменяйте местами фотографии и расположите их не справа и слева, а одну над другой.
Проблема № 2 – моторная неловкость	Неспособность сказать или показать на картинке	Если инвалид хорошо понимает обращенную речь, но при этом не может сказать или показать рукой (часто это человек с ДЦП), то вместе с фотографиями и другими опорными наглядными материалами можно опираться на взгляд инвалида. Расположите варианты выбора или карточки «ДА» и «НЕТ» на столе или на уровне вашего лица около правого и левого уха. Медленно задайте вопрос и следите, куда направляется взгляд инвалида. Подтвердите ответ повторным, уточняющим вопросом.
Проблема № 3 – не использует АДК	Человек не принимает решение даже с использованием средств АДК (альтернативной и дополнительной коммуникации).	Вероятнее всего, у человека просто нет опыта использования АДК, его не учили этому, не подбирали средства. Попробуйте использовать конкретные предметы и пространства.

**Примерная анкета (опросник) законного представителя (третьего лица)
для изучения мнения инвалидов с нарушениями психических функций
о предпочтительной форме жизнеустройства инвалидов с нарушениями психических
функций с учетом предоставления им необходимой помощи и сопровождения,
включая сопровождаемое проживание**

Общие сведения

1. Ваши Фамилия, имя, отчество _____
2. Кем Вы являетесь респонденту _____
3. При каких обстоятельствах Вам стало известно о предпочтениях инвалида

4. Ваши контактные данные:
 - адрес _____
 - контактный телефон _____
5. ФИО респондента: _____
6. Пол: М • Ж •
7. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
8. Возраст: _____
9. Наименование организации социального обслуживания (в том случае, если респондент уже является получателем социальных услуг)

10. Семейное положение респондента:
 - женат (замужем)
 - разведен(а)
 - холост (не замужем)
 - вдова (вдовец)
 - иное
 - (укажите) _____
10. Условия проживания респондента (в настоящее время):
 - проживает самостоятельно
 - проживает совместно с родственниками, опекуном, попечителем, иными лицами
 - проживает в стационарной организации социального обслуживания

- проживает в проекте сопровождаемого проживания

- иное

(укажите) _____

11. Обеспеченность респондента жильем:

- имеет жилье в общей с другими лицами собственности

- имеет жилье в единоличной собственности

- пользуется жильем на основании договора социального найма

- сохранено право пользования жильем по договору социального найма

- иное (укажите) _____

12. Образование респондента:

- высшее;

- неоконченное высшее;

- среднее профессиональное;

- профессиональная подготовка;

- общее среднее (11 классов);

- основное общее (9 классов);

- начальное общее (4 класса)

- обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе

- иное (укажите) _____

специальность(и): _____

13. Какие формы коммуникации ему доступны? (включая АДК)

- Какие формы коммуникации он предпочитает? _____

- Чего он не переносит в коммуникации (раздражающие факторы)? _____

- Как именно лучше выяснять его мнение? _____

- Как именно он обычно выражает свое мнение? (Есть ли особенности?) _____

Изучение мнения о предпочтении места и условий проживания респондента:

1. В какой местности Вы порекомендуете проживать респонденту:

- в городе

- в поселке городского типа

- в сельской местности

2. В каких условиях, на Ваш взгляд, хочет проживать респондент:

- один

- с группой людей, при этом один в отдельной комнате

- с группой людей, согласен также иметь соседа по комнате

4. Если респондент предпочитает проживать с группой людей, по Вашему мнению:

- ему важно, чтобы это были его родственники

- ему важно, чтобы это были хорошо знакомые ему люди (например, те, с кем он познакомился и подружился ранее)

- это могут быть ранее не знакомые люди, но респонденту важно, как выстроится с ними отношения

5. Соблюдает ли респондент режим дня?

- да

- не всегда

- обычно нет

6. Трудно ли ему соблюдать общие правила?

- обычно бывает нетрудно

- иногда бывает трудно

- чаще всего трудно

7. Какой у него сейчас круг общения? _____

8. Есть ли у него сейчас личное пространство (отдельная комната)?

9. Важно ли для него иметь личное пространство? (Нужна ли отдельная комната)?

10. Какие размеры группы допустимы для него при совместном проживании?

11. Как должно быть обустроено окружающее его пространство, чтобы ему было комфортно? _____

12. Готовы ли сами законные представители (родители, иные лица из его ближайшего окружения) дать ему возможность стать более самостоятельным человеком? _____

13. Каковы его предпочтения в еде?

14. Нужна ли ему специальная диета?
15. Способен ли обратиться за помощью?
16. Принимает ли он помощь охотно, или есть какие-то сложности?

Изучение мнения о дневной занятости респондента:

1. На Ваш взгляд, респондент хочет вместе с другими:

- участвовать в экскурсиях
- участвовать в поездках (путешествиях)
- участвовать в коллективных играх
- участвовать в занятиях спортом или физической культурой
- участвовать в групповых творческих занятиях (пением, танцами и пр.)
- изготавливать ручные изделия из дерева, глины и пр.
- он вообще не любит занятий в группе, а любит делать все один
- иной вариант ответа (напишите) _____

2. На Ваш взгляд, респондент хочет индивидуально:

- читать книги (газеты, журналы)
- слушать музыку
- смотреть телепередачи (кино и сериалы на персональном компьютере)
- совершать прогулки
- заниматься физическими упражнениями
- заниматься творчеством (лепить, рисовать и пр.)
- заниматься рукоделием (плести, вязать, шить и пр.)
- он вообще не любит что-то делать один, ему нравятся занятия в группе
- иной вариант ответа (напишите) _____

3. Как Вы думаете, респонденту нравится самостоятельно или вместе с помощником:

- совершать гигиенические процедуры
- готовить еду
- делать уборку
- стирать

- планировать свой распорядок дня
- составлять планы на будущее
- планировать расходы
- выбирать товары (средства гигиены, питание, одежду и обувь, др.)
- делать заказы
- посещать магазины, банки и другие учреждения
- иной вариант ответа (напишите) _____

4. Какие занятия он посещает? _____

Изучение мнения о трудоустройстве респондента:

1. как Вы думаете, респондент хочет работать или заниматься чем-то полезным?

- да
- нет
- затрудняюсь ответить

Следующие пункты заполняются в случае положительного ответа на вопрос 1:

2. По Вашему мнению, где респондент хочет работать?

- на дому
- в стационарной организации социального обслуживания, где проживает, на штатной должности
- в лечебно-трудовых мастерских стационарной организации социального обслуживания
- в специальной организации для труда инвалидов
- на открытом рынке труда
- в другом месте (укажите, где) _____

3. Кем респондент хочет работать?

(укажите) _____

4. Как мог бы работать респондент, на Ваш взгляд:

- на полную ставку
- на полставки
- на четверть ставки и менее
- иное (укажите) _____

Изучение мнения о получении образования:

1. Как Вы думаете, респондент хочет продолжить образование или пройти обучение?

–да

- нет

- ему нужна помощь и консультация по вопросам образования и обучения, чтобы определится

Заполняется в случае положительного ответа на вопрос 1:

2. Как Вы думаете, респондент хочет получить профессию (или новую специальность – для тех, кто уже имеет профессиональное образование)?

–да

- нет

3. Какую профессию он хочет получить? _____

(укажите) _____

Изучение мнения о правах, интересах и индивидуальных предпочтениях респондента:

1. Хочет ли он иметь возможность выбирать врача или медицинскую организацию?

- да

- нет

2. Важно ли для него получать понятную и подробную информацию о назначенном ему лечении?

- да

- нет

3. Хочет ли он иметь возможность знакомиться с новыми людьми?

- да

- нет

4. Важно ли ему иметь возможность пользоваться мобильным телефоном?

- да, он хочет пользоваться собственным мобильным телефоном

- ему достаточно, если ему периодически дают воспользоваться мобильным телефоном

- нет

5. Хочет ли он выбирать соседей и круг общения?

- да

- нет

6. Нуждается ли он периодически в том, чтобы побыть одному?

- да

- нет

В какой форме жизнеустройства Вы порекомендуете проживать респонденту:

- самостоятельно, получая социальные услуги

- в кровной семье, получая социальные услуги

- в приемной семье, получая социальные услуги

- в стационарной организации социального обслуживания

- в форме сопровождаемого проживания индивидуально

- в форме сопровождаемого проживания в группе

Дополнительная информация:

1) Какие навыки самообслуживания есть у данного лица с нарушениями психических функций инвалидностью? _____

2) Что он делает сам, что делает вместе с сопровождающим (помощником), а что сопровождающий (помощник) делает вместо него? _____

5) Какую именно помощь оказывают ему законные представители (или родственники и иных лица из его ближайшего социального окружения)? _____

3) Что он мог бы делать самостоятельно, но сейчас не делает? _____

4) Может ли он быть оставлен один в дневное время без опасения за его жизнь?

5) какой опыт жизнеустройства уже имеется у респондента? _____

иное, что Вы хотите сообщить _____

Опросник определения потребности лиц с нарушениями психических функций проживать самостоятельно или с сопровождением

Общие данные

1. Кодовый номер:
2. Возраст:
3. Пол: мужской женский

ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ			
Имеете ли вы возможность выбрать врача?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотели ли бы иметь возможность выбрать врача?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Имеете ли вы возможность отказаться от лечения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотели ли бы иметь возможность отказаться от лечения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Получаете ли вы необходимые медицинские консультации и обследования своевременно?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы получать необходимые медицинские консультации и обследования своевременно?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ЗАБОТА О СЕБЕ			
Есть ли у вас возможность выбирать средства гигиены?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами выбирать средства гигиены?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность выбирать питание?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами определять свое питание?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность выбирать себе белье, одежду?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами выбирать себе белье, одежду?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
КОММУНИКАЦИЯ			
Есть ли у вас возможность знакомиться с новыми людьми?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы знакомиться с новыми людьми?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас собственный мобильный телефон?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы пользоваться собственным мобильным телефоном?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Вежливо ли с вами обращаются?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Нуждаетесь ли вы в вежливом обращении?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ОТНОШЕНИЯ			
Есть ли у вас возможность выбрать соседей и круг общения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы выбирать соседей и круг общения?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Можете ли вы назвать ваши отношения с сотрудниками равноправными?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы, чтобы ваши отношения с сотрудниками были равноправными?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность побыть одному?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Нуждаетесь ли вы периодически в том, чтобы побыть одному?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

ДЕЛА ПО ХОЗЯЙСТВУ			
Можете ли вы решать, когда и как наводить порядок в своей комнате?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами решать, когда и как наводить порядок в своей комнате?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Можете ли вы пользоваться стиральной машинкой?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли пользоваться стиральной машинкой?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность готовить себе еду?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы иметь возможность готовить себе еду?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ОБУЧЕНИЕ И РАЗВИТИЕ			
Учитесь ли вы сейчас чему-то новому?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы научиться чему-то новому?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность получить образование или пройти обучение?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы получить образование или пройти обучение?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность развивать ваши творческие способности?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы развивать ваши творческие способности?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
РАБОТА И ПОЛЕЗНАЯ ЗАНЯТОСТЬ			
Занимаетесь ли вы чем-то полезным?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы заниматься чем-то полезным?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Зарабатываете ли вы деньги?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы зарабатывать?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Можете ли вы выбрать себе занятие или работу?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами выбирать себе занятия или работу?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
ФИНАНСЫ			
Есть ли у вас карманные деньги?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы иметь карманные деньги?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Планируете ли вы сами ваши расходы, заказы, покупки?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами планировать ваши расходы, заказы, покупки?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность обратиться за советом или помощью по финансовым вопросам?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы получать совет и помощь при решении финансовых вопросов?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
СВОБОДА ПЕРЕМЕЩЕНИЯ И САМООПРЕДЕЛЕНИЯ			
Можете ли вы самостоятельно решить, когда вставать, обедать, ложиться спать?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами определять, когда вставать, обедать, ложиться спать?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность самому решить, где вам жить?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы сами решать, где вам жить?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Есть ли у вас возможность путешествовать, ездить куда-то в отпуск?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Хотите ли вы путешествовать, ездить куда-то в отпуск?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Вид проживания (Пожелания респондента)

- Хочет проживать индивидуально
- Хочет проживать в кровной семье
- Хочет проживать в приемной семье
- Хочет проживать на сопровождаемом проживании
- Хочет проживать в интернате
- Иное

Комментарии: _____

Ключ расчета баллов:

За каждый ответ «НЕТ» присваивается 0 баллов, за каждый ответ «ДА» присваивается 1 балла.

Отдельно подсчитываются баллы в разделах А и В.

Подсчитывает разность баллов (из баллов раздела В вычитаются баллы раздела А).

Итоговый результат:

Менее 10 баллов – низкая мотивационная фрустрация (низкая мотивация к повышению уровня самостоятельности)

От 10 до 18 баллов – средняя мотивационная фрустрация (умеренная мотивация к повышению уровня самостоятельности)

От 19 до 27 баллов – высокая мотивационная фрустрация (высокая мотивация к повышению уровня самостоятельности)

Список используемой литературы

1. Конвенция о правах инвалидов. - ООН, 2006 г.
2. О ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов / Конвенция ООН от 13 декабря 2006 г. // Собр. законодательства Рос. Федерации. – 2013. – № 6, ст. 468.
3. Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 11.06.2021) "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"
4. Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях / приказ Минтруда России от 14 декабря 2017 г. № 847 // Бюллетень трудового и социального законодательства Российской Федерации. – 2018. – № 1.
5. "Гражданский кодекс Российской Федерации" от 30.11.1994 N 51-ФЗ (ред. от 25.02.2022)
6. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 07.10.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.10.2022)
7. Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».
8. Постановление Правительства РФ от 23.03.2021 № 449 «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Доступная среда»»
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.11.2014 г. № 1236 (с изменениями на 14 декабря 2020 года) «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг».
10. Федеральный закон от 27.07. 2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».
11. Постановление Правительства Российской Федерации от 8.09.2010 г. № 697 «О единой системе межведомственного электронного взаимодействия».
12. Заблоцкис Е.Ю. Ограничение дееспособности вследствие психического расстройства. Недееспособность. Опекуны и попечители: как осуществлять права и исполнять обязанности / Е. Ю. Заблоцкис. – М. : Теревинф, 2021.– 248 с.
13. Методические рекомендации по использованию альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) в стационарных учреждениях социального обслуживания / под ред. О. В. Караневской – М.: Теревинф, 2022. – 252 с.

14. Инвалиды с нарушениями психических функций: современная классификация. «Ясный язык» как средство лингвистической доступности / О.Н. Владимирова, Т.В. Ермоленко, Е.М. Вяжякупус, А.В. Сокуров / Доступная среда. – 2020. – № 2 (2). – С. 7-15.

15. Собенников В.С., Ясникова Е.Е. Стресс. Фрустрация. Конфликт. / В.С. Собенников, Е.Е. Ясникова,. – ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава РФ, - Иркутск: ИГМУ, 2013. – 18 с.