

УТВЕРЖДАЮ
Директор
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Няганский комплексный центр
социального обслуживания населения»
В.Н. Медведева
« 02 » августа 2019г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о кабинете оккупациональной терапии
в отделении социальной реабилитации и абилитации (30 мест) (в том числе
сектор реабилитации инвалидов трудоспособного возраста (10 мест), сектор
дневного пребывания (20 мест), подготовка к сопровождаемому
(самостоятельному) проживанию инвалидов, «Университет третьего возраста»)

П И С М-28-2019

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок организации и алгоритм оказания оккупациональной помощи получателям социальных услуг.

1.2. Кабинет оккупациональной терапии представлен одним из помещений, входящих в отделение социальной реабилитации и абилитации (30 мест) (в том числе сектор реабилитации инвалидов трудоспособного возраста (10 мест), сектор дневного пребывания (20 мест), подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживания инвалидов, «Университет третьего возраста»).

1.3. Кабинет оккупациональной терапии укомплектован сотрудниками, отвечающими за разные направления реабилитации: инструктор по труду, инструктор по физической культуре, ассистент по оказанию технической помощи.

2. ЗАДАЧИ

2.1. Сформировать замещающие навыки, способствующих адаптации получателя социальных услуг к жизни в окружающем его социально-бытовом пространстве.

2.2. Осуществить разностороннюю помощь получателям социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья в приобретении навыков самостоятельности, общения со своими друзьями, расширении сферы жизнедеятельности, не замыкаясь в рамках своей болезни.

2.3. Обеспечить получателя социальных услуг широким диапазоном адаптационного, бытового, реабилитационного оборудования с целью адаптации индивида к окружающей среде.

2.4. Обучить получателя социальных услуг и членов его семьи технике использования оборудования по реабилитации.

2.5. Восстановить утраченные (замещающие) функции организма получателя социальных услуг для более полной интеграции в общественные процессы.

3. ФУНКЦИИ

3.1. Функции оккупациональной терапии:

3.1.1. реабилитационная, направленная на продуктивную деятельность по собственному обслуживанию;

3.1.2. терапевтическая, направленная на восстановление утраченного (отсутствующего) навыка с помощью использования разных методов и специального оборудования.

3.2. Оккупациональная терапия позволяет решить следующие проблемы:

3.2.1. улучшить сенсорику и моторику получателя социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья;

3.2.2. увеличить мобильность, силу и выносливость организма получателя социальных услуг;

3.2.3. реализовать возможность получения предпрофессиональных и профессиональных навыков.

3.3. Оккупационная терапия регулирует следующие сферы жизни получателя социальных услуг:

3.3.1. физическую – развитие мелкой моторики, крупной моторики, изменение положения тела с использованием различного оборудования;

3.3.2. функциональную – формирование навыков самостоятельного приема пищи, навыков здорового образа жизни, проведение гигиенических процедур, применение основ безопасности жизнедеятельности;

3.3.3. социальную – развитие навыков общения, коммуникации, принятие собственных решений, проведение досуга;

3.3.4. познавательную – поддержка имеющегося потенциала получателя социальных услуг (восприятие, память, счет, грамотность, самообслуживание, ведение собственного бюджета);

3.3.5. эмоциональную – знание и применение методов стрессоустойчивости, повышение самоуверенности, развитие личностного развития, гармонизацию отношений с окружающими.

4. МЕТОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

4.1. Оккупациональная терапия использует следующие методы и технологии социальной реабилитации:

4.1.1. лечебная гимнастика - применение дозированных, ритмически повторяемых физических упражнений на специальных аппаратах, с целью восстановления по-

движности в суставах (аппараты маятникового типа), облегчения движений и укрепления мышц (аппараты блокового типа), повышения общей работоспособности (тренажеры разных типов);

4.1.2. игротерапия – возможность проектирования каждого получателя социальных услуг разнообразных социальных ролей. В процессе игры осуществляется обучение общению друг с другом, усваиваются взаимоотношения в группе;

4.1.3. арт-терапия – использование методов арт-терапии с целью развития мелкой моторики, ориентирования в пространстве, развития сенсорных функций;

4.1.4. трудотерапия – включает различные формы трудовых занятий, направленные на восстановление функций опорно-двигательного аппарата, развитие компенсаторных функций получателей социальных услуг;

4.1.5. компьютерные технологии – позволяют адаптироваться к той или иной незнакомой жизненной ситуации, посредством воспроизведения в рамках виртуальной реальности моделирующих ситуаций в общественных местах (кафе, магазине, метро, на улице).

5. СТРУКТУРА ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ КОМНАТЫ

5.1. Бытовое направление:

5.1.1. Задачи бытового направления:

сформировать у получателя социальных услуг навыки самостоятельного приготовления простейших блюд;

научить получателя социальных услуг приемам работы с бытовой техникой.

5.1.2. Оборудование:

обеденный стол;

стол для приготовления пищи;

ложка столовая с толстой ручкой прямая;

вилка с толстой ручкой прямая;

нож столовый с толстой ручкой прямой;

тарелка - салатник;

глубокая тарелка для первых блюд;

мелкая тарелка для вторых блюд;

кружка с двумя ручками и мягким держателем;

ограждение для тарелки;

тарелка для вторых блюд на присоске;

тренажер «Лесенка»;

тренажер для элементарных бытовых навыков;

тренажер выключатель;

тренажер розетка с вилкой;

тренажер дверной засов;

тренажер дверная ручка;

тренажер навес для дверного замка;

тренажер винтовое вращение;

тренажер винт-барашек;

тренажер винтовое вращение;
 тренажер спираль-вертикаль;
 тренажер шнуровка;
 трость тактильная.

5.2. Физкультурно-оздоровительное направление:

5.2.1. Задачи физкультурно-оздоровительного направления:

повысить работоспособность получателя социальных услуг через проведение оздоровительных и общеукрепляющих процедур;
 улучшить обменные процессы в зоне поражения, для снижения или устранения нервно-сосудистых и обменных расстройств;
 укрепить ослабленные мышцы, восстановить координацию движений получателя социальных услуг (искривление и ограничение подвижности позвоночника, нижних и верхних конечностей и т.п.).

5.2.2. Оборудование:

тренажер «Лесенка»;
 тренажер для имитации ходьбы;
 тренажер-платформа-качалка;
 тренажер спираль-вертикаль;
 тренажер для развития подвижности пальцев;
 набор мячиков для развития мелкой моторики рук;
 набор мячей различных диаметров;
 наборы гимнастические;
 велотренажер;
 беговая дорожка.
 БОС для опорно-двигательной патологии;
 балансировочные панели для развития чувства равновесия и координации движений;
 набор мячиков для развития мелкой моторики рук;
 набор мячей различных диаметров;
 наборы гимнастические.

5.3. Трудовое направление:

5.3.1. Задачи трудового направления:

сформировать у получателя социальных услуг навыки хозяйственно-бытового труда;
 ознакомить и адаптировать индивидуально, приспособлениями для имитаций действий, необходимых в повседневной жизни;
 осуществлять получателю социальных услуг элементарные бытовые навыки (уборка стола, мытье посуды, одевание, раздевание).

5.3.2. Оборудование:

многофункциональный тренажерный комплекс, с набором восстановленных тренажеров для восстановления работы мышц и суставов;
 компьютер (ноутбук);
 набор мебели для спальни (подушка, покрывало, простынь, односпальная кровать);

доска наборная: прижимная пластина с дугообразной выемкой;
 открыватель винтовых крышек;
 нож консервный;
 нож «Гильотина»;
 съемная терка;
 контейнер;
 приспособление для удержания продуктов «Ежик»;
 овощечистка;
 оккупациональный стенд, способствующие развитию простых бытовых навыков, восстановлению и закреплению навыков обращения с техническими бытовыми устройствами, помогающие улучшить координацию движений.

6. ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ ОККУПАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

6.1. Оценка индивидуальной нуждаемости получателя социальных услуг в проведении оккупациональной терапии.

6.2. Изучение реабилитационного потенциала получателя социальных услуг.

6.3. Составление индивидуального плана по проведению оккупациональной терапии, с соблюдением лично-ориентированного подхода к каждому получателю социальных услуг.

6.4. Реализация выработанного плана по повышению функциональных резервов получателя социальных услуг, посредством оккупациональной терапии.

6.5. Проведение анализа реализации плана, закрепление результатов (в рамках отделения, в домашних условиях), внесение корректив в имеющийся план по применению оккупациональной терапии.

Разработчик:

заведующий
должность

[подпись]
личная подпись

Франченко О.И.
расшифровка подписи

Согласовано:

заместитель директора
должность
зав. отд. инер-анал. раб.
должность

[подпись]
личная подпись
[подпись]
личная подпись

Симончик С.В.
расшифровка подписи
Лавренко А.И.
расшифровка подписи