

**КАРТА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Фамилия _____

Имя _____ Виктор _____

Отчество _____ Владимирович _____

Число, месяц и год рождения _____ 17.05.1980г. _____

Дата поступления _____ 15.01.2018г. _____

Общие сведения о получателе социальных услуг

Семейное положение _____ холост _____

Образование _____ средне - специальное _____


Профессия
(специальность) _____ электромонтёр, плотник _____

Диагноз _____ Шизофрения паранойдальная, непрерывный тип течения.
Стойкий выраженный эмоционально-волевой дефект. _____

Иные обстоятельства, характеризующие получателя социальных услуг и подлежащие учету в воспитательной работе с ним

Сознание ясное, внешне опрятен. Ориентирован в месте, времени и собственной личности верно. Контакт доступен. Отвечает односложно. Фон настроения ровный, несколько неусидчив. Волевые побуждения снижены.

Куратор

Ф.И.О.	Период	Подпись
Исаченко Е.А.		

[illegible]

I. период - Адаптация

1.1. Педагогический работник

Социально - трудовой опыт (владение навыками чтения, письма, профессиональные навыки и другое)

владет навыками чтения
и письма

дата/ подпись

Творческие
навыки

рисование

дата/ подпись

Наблюдения в течение всего периода адаптации, при необходимости чаще, с обязательным указанием даты наблюдения

Дата	Итоги наблюдения	ФИО специалиста
23.01.18	Наблюдение в ходе беседы с учащимся, владеющим навыками чтения и письма.	Исаенко Е.Р.
06.03.18	Наблюдение в ходе беседы с учащимся, владеющим навыками чтения и письма, в ходе которого учащийся продемонстрировал навыки чтения и письма.	Исаенко Е.Р.

1.2. Психолог

Особенности поведения и коммуникативные способности

Контрастный характер, в разговоре присутствует нервность, эмоциональность, агрессивный настрой. Поведение агрессивное, в общении с учащимися. В общении с учащимися агрессивный характер, в общении с учащимися.

дата/ подпись

Состояние эмоционально - волевой сферы

Восприятие учащимся. Активно участвует в общении, не удерживает.

дата/ подпись

Наблюдения в течение всего периода адаптации, при необходимости чаще, с обязательным указанием даты наблюдения

Дата	Итоги наблюдения	ФИО специалиста
17.01.18	Наблюдение в ходе беседы с учащимся, владеющим навыками чтения и письма, в ходе которого учащийся продемонстрировал навыки чтения и письма.	Исаенко Е.Р.
	Вопрос отвечает в процессе разговора. В процессе разговора учащийся демонстрирует агрессивный характер, в общении с учащимися. В общении с учащимися агрессивный характер, в общении с учащимися.	Исаенко Е.Р.

11.04.18	Заслуживающего, при рассмотрении внесения в проект, на всех этапах в процессе внесения в проект на составлении по существу. Пре- доставляю возможность внести свои предложения	11.04.18
----------	--	----------

В листе адаптации фиксируются первичные данные, затем каждый специалист, посещающий получателя социальных услуг, фиксирует свои наблюдения в КИРе (лист адаптации), делает выводы.

На основе анализа всех данных коллегиально составляется заключение

1.3. *Оценка реабилитационного потенциала* (нужное подчеркнуть)

1. **Психологический потенциал:** высокий, удовлетворительный, низкий
2. **Социально-бытовой потенциал:** не нарушен, нарушен
3. **Реабилитационный потенциал:** высокий, удовлетворительный, низкий

1.4.Реабилитационный прогноз: сомнительный, неблагоприятный, благоприятный.

1.5. Показания к проведению реабилитационных мероприятий (+или -)

Способность	Подлежит		Не подлежит	
	восстановлению	компенсации	восстановлению	компенсации
самообслуживанию				
передвижению				
общению		+		
обучению				
контролю поведения		+		
трудовой деятельности		+		

1.6. Мероприятия социальной адаптации

Перечень мероприятий по социальной реабилитации, с конкретными темами	Срок проведения мероприятий социальной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации (ФИО специалиста)	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину), дата, подпись ответственного лица
Социально-педагогическая адаптация, трудовая			
Ознакомительная беседа с условиями проживания		Исаева Е.Р.	выполнено 16.01.18.
Соблюдение режима дня в отделе		Исаева Е.Р.	выполнено 24.01.18.
Правила личной гигиены		Исаева Е.Р.	выполнено 20.02.18.

[illegible]

Социально-бытовая адаптация			
Освоение навыков повседневной жизни			
Физкультурно - оздоровительные мероприятия и спорт			
Посещение спортивного зала			
Посещение тренажерного зала			
Посещение бассейна			
Бильярд			
Настольный теннис			
Мини-футбол			

Бочче			

1.7. Критерии адаптации получателя социальных услуг (после 6 месяцев пребывания в интернате).

1. Отношение к проживанию в интернате:

- а) Положительное – 2 балла
- б) Безразличное – 1 балл
- в) Отрицательное – 0 баллов

2. Способность к общению:

- а) Общается охотно-2 балла
- б) Малообщителен (общается по необходимости)- 1 балл
- в) Необщителен – 0 баллов

3. Включается в общественную жизнь интерната:

- а) активно- 2 балла
- б) пассивно-1 балл
- в) отказывается (или не может по психическому и соматическому состоянию) - 0 баллов

4. Включается в трудовые процессы интерната:

- а) активно -2 балла
- б) пассивно-1 балла
- в) Отказывается -0 баллов

5. Обслуживает себя:

- а) полностью-2 балла
- б) частично-1 балл
- в) не обслуживает -0 баллов

1.8. Оценка адаптации получателя социальных услуг.

- а) эффективная - от 5 до 10 баллов
- б) неэффективная - от 0 до 4 баллов

1.9. Заключение о периоде адаптации (указать признаки адаптированности и дезадаптации).

Наблюдения за поведением получателя социальных услуг
показывают, что он адаптирован к условиям интерната.
Он выполняет все поручения, не конфликтует. Иногда
может быть в конфликтной ситуации, но
всегда быстро разрешает ее.

II. период - Реабилитация

2.1. Режим пребывания получателя социальных услуг (нужное подчеркнуть):

- свободный (минимальная изоляция проживающих от общества, сохранение социальных связей; рациональное размещение проживающих, с учетом его интересов и запросов; создание атмосферы поощрения социальной активности, обеспечение полезной занятости и максимального самообслуживания).
- наблюдательный (предусматривает определенные ограничения активности получателя социальных услуг, которые связаны с психическим или соматическим состоянием. Однако данный режим позволяет вести себя активно, но в пределах части отделения и дает возможность проводить активизирующие мероприятия (лечебная физкультура, терапия «занятостью», работа в пределах палаты).
- интенсивно-медицинского ухода (рекомендуется получателям социальных услуг, которые имеют выраженные двигательные нарушения или нуждаются в ограничении активности по соматическому состоянию).

2.2. Рекомендации по социальной реабилитации с учетом медицинских показаний, увлечений и желаний получателя социальных услуг

1. Виды трудовой терапии:

- а) Общественные поручения (помощь по обслуживанию ослабленных инвалидов, помощь в отделении и др.)

1. Помощь по обслуживанию ослабленных инвалидов.
2. _____
3. _____

- б) Занятия в кружках (перечень направлений, в которых бы мог получатель социальных услуг поучаствовать)

1. Рисование
2. _____
3. _____
4. _____

- в) Участие в культурно – массовых мероприятиях (внутри учреждения, вне учреждения, в отделении и др.)

1. Посещение концертов
2. Выезд на экскурсии, кино
3. _____

2. Рекомендации по трудовой терапии

- а) Вид рекомендуемой деятельности

испекторский труд

- б) Фактически выполняемый вид работы

- в) Место занятий

- г) Форма организации труда (индивидуально, в группе, коллективно)

3. Результаты работы фиксируются в *Журнале учета проведенной психологической работы* (психолог); *Журнале учета проведенных мероприятий* (воспитатель, инструктор по труду)

2.3. Оценка социально – трудовой активности (1 раз в год)

№	2.3.1. Отношение к условиям жизни в интернате:							
	Показатель /дата							
1.	Положительное;							
2.	Отрицательное;							
3.	Безразличное.							
2.3.2. Способность к общению:								
1.	Общается с:							
	- проживающими;							
	- персоналом;							
	- родственниками.							
2.	Необщителен (замкнут)							
3.	Враждебное отношение к окружающим:							
	- инвалидам;							
	- престарелым;							
	- персоналу;							
4.	Общаться не может по психосоматическому состоянию							
2.3.3. Включается в общественную жизнь интерната:								
1.	активно;							
2.	пассивно;							
3.	отказывается;							
4.	не может по психосоматическому состоянию.							
2.3.4. Включается в трудовые процессы интерната:								
1.	активно;							
2.	пассивно;							
3.	отказывается;							
4.	не может по психосоматическому состоянию.							

(Заполняется ежегодно, используя метод наблюдения. Отмечаем, как изменился ПСУ, положительные и отрицательные стороны. А также можно описать чему он научился, чем больше ему нравится заниматься, как ведет себя с окружающими людьми и т.п.)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

