

Методические рекомендации по организации деятельности межведомственной комиссии (рабочей группы) по вопросам реабилитации (абилитации) детей-инвалидов

Социализация детей-инвалидов является ключевым фактором в обеспечении их качественной взрослой жизни, и соответственно, важной задачей в организации региональной системы комплексной помощи детям-инвалидам.

Координацию межведомственного взаимодействия может осуществлять межведомственная комиссия по вопросам реабилитации (абилитации) детей-инвалидов (далее - Комиссия).

В состав Комиссии целесообразно включать:

- Специалиста по работе с инвалидами территориального органа социальной защиты населения;
- специалиста территориального органа образования, представителя ПМПК (психолого-медико-педагогическая комиссия);
- врача-реабилитолога (при наличии), главного детского врача (педиатора) городской (районной) больницы;
- специалистов организаций здравоохранения, образования социального обслуживания, культуры, спорта, осуществляющих реабилитационные мероприятия.

При отсутствии отдельных указанных специалистов муниципальные районы и городские округа (далее МР и ГО) самостоятельно определяют состав Комиссии, которая способна обеспечить разработку индивидуального маршрута реабилитации (абилитации) детей-инвалидов.

Состав Комиссии может быть сформирован как рабочий орган при Координационном совете по делам инвалидов, так и как самостоятельный орган, утвержденный в установленном администрацией МР или ГО порядке (распоряжение, постановление и т.п.).

Осуществление деятельности Комиссии целесообразно под руководством заместителя главы по социальным вопросам.

Комиссия в интересах ребенка-инвалида разрабатывает программу межведомственного сопровождения (далее-Программа) согласно Приложению.

При первичном обращении законных представителей ребенка-инвалида в Комиссию, либо при необходимости внесения изменений в Программу организуется предварительная работа по изучению документов ребенка-инвалида (заключение ПМПК, ИПРА, медицинских назначений и т.п.).

Предполагаемый срок реализации Программы для детей-инвалидов – 1 год. По желанию законных представителей Программа может быть пересмотрена через 1 год в случае получения новых рекомендаций медицинской организации, ПМПК, МСЭ, учреждений социального обслуживания. Программа может реализовываться более одного года, если мероприятия, рекомендованные в ней, остаются актуальными для ребенка.

По истечении контрольного срока реализации ответственный за реализацию Программы специалист Комиссии осуществляет взаимодействие с законным представителем ребенка-инвалида с целью уточнения необходимости либо изменения Программы, либо исполнения мероприятий Программы (частично или полностью).

В случае отсутствия необходимости изменения Программы специалист, работающий с семьей, докладывает об этом на Комиссии, о чем в протоколе фиксируется решение об итогах реализации для конкретного ребенка-инвалида Программы.

Законные представители о данном решении извещаются письменно, где указывается, что в случае необходимости родители имеют право обратиться в Комиссию за изменением Программы или за разъяснениями по любому вопросу относительно реабилитации (абилитации). В письме указывается адрес, телефон и ФИО ответственного специалиста.

На заседание Комиссии приглашаются законные представители, с которыми обсуждается предложенный проект Программы и при необходимости вносятся коррективы с учетом мнения семьи. Программу законные представители получают на руки на этом же заседании Комиссии, которая подписывается всеми членами Комиссии и согласовывается с законными представителями ребенка-инвалида.

Этапы непрерывного реабилитационного маршрута для детей-инвалидов

I этап: медицинские организации выявляют, устанавливают диагноз, начинают мероприятия по ранней помощи (дети от 0 до 3 лет).

Цель: выявление, медицинская реабилитация, амбулаторное сопровождение.

Основная направления работы: консультирование, маршрутизация.

II этап: к медицинским организациям подключаются организации дошкольного образования, социального обслуживания (дети от 18 месяцев до 7 лет).

Цель: подготовка ребенка и родителей к получению образования, социализация по возрасту.

Основные направления работы: медико-профилактическое сопровождение, повышение родительских компетенций в сфере ранней диагностики, развитие когнитивных функций (познавательных, взаимодействие с окружающей средой), психолого-педагогическая реабилитация и коррекция, социальная, медицинская реабилитация.

III этап: организации общего образования, социального обслуживания, медицинские организации (дети от 7 до 18 лет).

Цель: получение образования, подготовка ребенка к самостоятельной жизни (при минимальном вмешательстве сторонних лиц), продолжение процессов социализации.

Основные направления: те же, что и на 2 этапе в соответствии с возрастом.

IV этап: Социальная реабилитация (абилитация) – инвалиды 18+

**Индивидуальный маршрут реабилитации
(абилитации) ребенка-инвалида**

от « ___ » _____ 20__ г.

1. ФИО ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Домашний адрес _____
4. Контактный телефон _____
5. Адрес электронной почты _____
6. ФИО родителей (законных представителей) _____

| Направление реабилитации (абилитации), социального сопровождения | Специалист, курирующий реализацию мероприятия | Мероприятия | Дата проведения мероприятия | Отметка о выполнении |
|---|--|-------------|-----------------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Медицинская реабилитация, а также другие медицинские мероприятия (медикаментозное, оперативное, высокотехнологическая медицинская помощь и др.) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Обеспечение техническими средствами реабилитации по региональному Перечню | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Педагогическая реабилитация (формы обучения, адаптированная образовательная программа и пр.) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Психологическая реабилитация (диагностика, консультирование, коррекция) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Социальная реабилитация (тренировка навыков и умений в самостоятельной независимости жизни, | ФИО специалиста _____ контакты, | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| формирование социально-значимых навыков и умений, в т.ч. социального поведения), Социально-медицинская реабилитация в учреждениях социального обслуживания (при наличии лицензии на осуществление медицинских услуг) | телефон _____ | | | |
| Средовая реабилитация (программы повседневной (бытовой) реабилитации, применение ТСР в повседневной жизни в различных ситуациях быта и занятости) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Социокультурная реабилитация (включение в занятия творчеством в социокультурных учреждениях, учреждениях доп.образования, спорта) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |
| Профессиональная ориентация (диагностика трудовых навыков, прогноз трудоустройства) | ФИО специалиста _____ контакты, телефон _____ | | | |

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

С рекомендациями ознакомлен(а)

Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида _____

подпись