

Рекомендации по составлению и реализации индивидуального реабилитационного маршрута

Индивидуальный реабилитационный маршрут (ИРМ) - форма ведения документации, содержащая перечень социально-реабилитационных мероприятий с учетом мероприятий, включенных в индивидуальную программу получателя социальных услуг (ИППСУ), рекомендаций, указанных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида, разработанной ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы», а также рекомендаций центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии (для детей-инвалидов).

Участниками реализации ИРМ являются штатные и привлеченные специалисты, а также члены семьи, которые принимают участие в реабилитационном процессе.

Общие требования к составлению ИРМ:

- ИРМ должен быть утвержден руководителем структурного подразделения, которое предоставляет социальные услуги;

- ИРМ составляется на текущий календарный месяц по дням недели (столбцы 3-7);

- в ИРМ не включатся «режимные» мероприятия (завтрак, прогулка, сон и т.д.), которые указаны в общем распорядке дня;

- мероприятия ИРМ должны соответствовать видам социальных услуг и кратности их предоставления;

- в ИРМ должна быть отметка о проведении (выполнении) мероприятия с подписью специалиста (столбцы 9-10);

- в ИРМ должны быть включены конкретные мероприятия, в том числе проводимые с родителями (законными представителями) ребенка (столбец 2), с семьей;

- мероприятия, включенные в ИРМ, должны корреспондироваться с ежедневными планами работы специалистов реабилитационной команды (психолог, специалист по реабилитации инвалидов и др.);

- родители (законные представители), получатели социальных услуг (в социально-реабилитационных отделениях граждан пожилого возраста и инвалидов, отделениях (группах) молодых инвалидов, кризисных отделениях для женщин) должны быть ознакомлены с содержанием ИРМ.

ИРМ отражает общий для всех членов реабилитационной команды ход реабилитационного процесса, его корректировку, динамику и результат.

Разработка ИРМ включает ряд взаимосвязанных этапов:

- предварительный (диагностический)

- основной (содержательный).

- аналитический (результативный).

Предварительный (диагностический) этап.

Включает в себя: первичное знакомство с ребенком (получателем социальной услуги); закрепление за ним специалистов реабилитационной команды; проведение социальной и психолого-педагогической диагностики с целью выявления его особенностей (восприятие, память, внимание, мышление, речь) эмоционально-волевых расстройств и патологий характера, особенностей взаимодействия с людьми.

Результатом диагностического этапа становится оценка реабилитационного потенциала ребенка (получателя социальной услуги), социальной ситуации в семье в целом, выявление проблем и ресурсов семьи.

Основной (содержательный) этап.

Предполагает разработку и реализацию мероприятий, направленных на решение основных проблем ребенка (получателя социальной услуги) и его семьи.

В ИРМ могут быть включены как мероприятия по всем направлениям: социально-медицинскому, социально-педагогическому, социально-психологическому, социально-правовому и т.д., так и только по некоторым из них.

Наметив основные мероприятия, необходимо определить методики, методы и технологии, которые будут применять в реабилитационной работе специалисты по выбранным направлениям.

Аналитический (результативный) этап.

Мониторинг эффективности реализации ИРМ.