**ОБУСО «Комсомольский ЦСО»**

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

**«Персонифицированная**

**программа социально-бытового сопровождения получателей социальных услуг с ментальными отклонениями»**

**2021**

**Информационная карта проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование учреждения | Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Комсомольский центр социального обслуживания» |
| Руководитель учреждения | Кузнецова Елена Анатольевна |
| Название проекта | «Персонифицированнаяпрограмма социально-бытового сопровождения получателя социальных услуг с ментальными отклонениями» |
| Руководитель проекта (Ф.И.О., должность, телефон, e-mail) | Зимина Наталья Леонидовна – заведующий отделением социального обслуживания на дому ОБУСО «Комсомольский ЦСО», телефон 8 (49352) 4-14-95e-mail: [komsomol\_cson@ivreg.ru](https://mail.yandex.ru/lite/compose?to=komsomol_cson@ivreg.ru) |
| Цель | Реализация законного права граждан с инвалидностью на социальное обслуживание,нормализация жизни человека с ментальными отклонениями  |
| Задачи | 1) нормализация жизни инвалидов с ментальными отклонениями;2) оказание социальных услуг соразмерно потребностям получателей;3) развитие самостоятельности в социально- бытовой сфере |
| Сроки реализации проекта (всего месяцев) | 3 года |
| Целевая группа по проекту | Получатели социальных услуг, инвалиды с ментальными отклонениями. |
| Краткое содержание проекта | Выявление потребностей получателя социальных услуг в количестве и качестве предоставления социальных услуг. Учет индивидуальных особенностей инвалида в выстраивании отношений социальный работник/ получатель с ментальными отклонениями. Помощь, руководство и контроль за ведением быта: соблюдение гигиены, уборка в квартире, рациональное питание, оплата ЖКХ, составление бюджета, соблюдение правил по безопасной жизнедеятельности. |
| Ожидаемые результаты | В результате реализации персонифицированной программы социально-бытового сопровождения получателей социальных услуг с ментальными отклонениями нормализуется их жизнь.  Появится ощущение защищенности и чувство уверенности в том, что они не одиноки. Под контролем социального работника получатели социальных услуг будут соблюдать правила гигиены, элементарного порядка. Социальный работник не допустит отсутствия питания.Инвалид с ментальными отклонениями обретет психологическую стабильность. |

**Актуальность проекта**

«Ментальная инвалидность» — термин, непривычный для российского общества. Обычно людей с подобными расстройствами принято называть уничижительными эпитетами. Примерно таково и отношение к ним — несмотря на незначительные отклонения, многие из описываемых людей не имеют возможности социализироваться и жить полноценной жизнью. Однако общество становится более гуманным и в обыденное общение все более широко входит и термин «другие». Люди с ментальной инвалидностью так же могут быть получателями социальных услуг на дому как нуждающиеся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно себя обслуживать, передвигаться, общаться и решать другие вопросы жизнеобеспечения и социальной сопричастности нарушений физической и (или) психической сфер человека.

 В ОБУСО «Комсомольский ЦСО» имеются получатели социальных услуг на дому с ментальными отклонениями, которые обусловлены врожденным интеллектуальным расстройством. Эти получатели с особенностями, свойственными людям с умственной отсталостью. В привычной обстановке они относительно адекватны и самостоятельны. Они могут жить самостоятельно, но чаще всего им требуется руководство и поддержка. Легко попадают под влияние других людей, так как обладают повышенной внушаемостью. Склонны поучать других людей и рассуждать о том, чего сами не понимают. Имеют узкий круг общения. Односельчане относятся к ним настороженно и неуважительно. Родственники приезжают навестить их, но доверительных отношений между ними нет. Одна из них обучалась в специальной школе-интернате, но не закончила ее. Знают буквы, с трудом складывают слоги. Знают цифры в пределах сотни, считать не умеют. Соответственно посчитать сумму покупки и сдачу в магазине не смогут. Деньги тратят бездумно и нерационально. Имеют тягу к вещевому накопительству. Несут в квартиру вещи, которыми не пользуются, но, по их мнению, они нужны. Квартиры захламляются. Вместе с тем, одна из них по собственной инициативе содержит в порядке придомовою территорию: летом подметает, зимой чистит снег.

 Объем услуг социальные работники и заведующий отделением социального обслуживания на дому устанавливали персонифицировано в зависимости от уровня самостоятельности и их потребности в помощи при осуществлении бытовой деятельности. При этом соблюдали следующие **принципы**:

•Приоритет уважения человеческого достоинства и прав личности;

•Ориентация на нормализацию жизни получателя социальных услуг;

•Индивидуальный подход (оказание помощи соразмерно потребностям);

•Ориентация на развитие самостоятельности

**Ожидаемый результат** предоставления услуг:

•Предоставление услуг позволит реализовать законные права граждан с инвалидностью на социальное обслуживание с предоставлением необходимых ему для жизни в домашних условиях социально-бытовых услуг.

•Конечный результат – нормализация жизни людей с инвалидностью.

 На начальном этапе сотрудничества социальным работникам следовало наладить контакт с необычными получателями. На момент приема на обслуживание одна из них почти год жила одна. Это было крайне сложное время для человека с ментальными отклонениями.

 Взрослые женщины с разумом ребенка потеряли жизненную опору. Они не знали, как распорядиться пенсией, заплатить за коммунальные услуги, поддерживать порядок в жилище. Получив пенсию на руки, они шли в магазин, а через неделю не на что было купить даже хлеб. Они ходили голодные, становились нервные, проявляли агрессию. Это поведение необходимо было корректировать. Социальные работники заботливым отношением, человеческим теплом расположили к себе особенных получателей социальных услуг, они осознали, что соцработник защищает их интересы, помогает в быту, дает советы. Процесс социального обслуживания обеим сторонам дается нелегко, но постепенно шаг за шагом, ценой немалых энергетических затрат, постоянных бесед, жизнь человека с ментальными отклонениями становится более качественной: уходит агрессивность, озлобленность, появляется уверенность в получении защиты своих интересов со стороны социальных работников. Работа по социальному обслуживанию строится с учетом особенностей личности: четкое, медленное, многократное повторение плана действий по уборке квартиры, распределение бюджета на месяц, неделю, день, оформление заказа на продукты питания, совместные покупки и т.п. Социальные работники стараются говорить простыми предложениями, терпеливо выдерживают паузы, поддерживают диалог с получателями. Не отказывают в контактах и помощи во внерабочее время.

 Эти получатели нуждаются в нашей помощи, они считают себя такими же членами социума, как и окружающие и ждут от нас не отторжения, испуганных взглядов или сострадания, а такого же отношения, которое мы испытываем к здоровому человеку.

**План-график мероприятий проекта**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Этапы реализации проекта | Сроки реализации | Ресурсы | Показатели результативности |
| **I. Теоретический этап** |
| 1. | Изучение психологических особенностей людей с ментальными отклонениями  |  По необходимости | Специальная литература, интернет ресурсы | Знание психологических особенностей людей с олигофренией |
| **II. Диагностический этап** |
| 1 | Определение персонифицированных потребностей в процессе социального обслуживания на дому | Регулярно в процессе работы | Заведующий отделением, социальный работник | Выявляется, что получатели услуги могут делать сами, что могут делать с помощью и что не могут делать в различных областях жизнедеятельно-сти. Выявлены приоритетные услуги, необходимые для нормализации жизнедеятельности |
| **III. Практический этап**. |
| 1. | Соблюдение гигиенических правил получателями социальных услуг с ментальными отклонениями | Весь период обслуживания | Социальные работники, получатели социальных услуг | Соблюдение утренней гигиены, контроль за посещением бани, сменой постельного и нательного белья получателей социальных услуг с ментальными отклонениями |
| 2. | Обеспечение порядка в квартире получателей |  Весь период обслуживания | Социальные работники, получатели социальных услуг | Проведение совместных уборок, устранение захламления жилых помещений ненужными вещами. |
| 3. | Планирование семейного бюджета на месяц, неделю, день.  |  Весь период обслуживания | Социальные работники, получатели социальных услуг | Ежемесячно определять сумму доходов за месяц, планировать расходы. Пенсии получателей хватает на нормальное жизнеобеспечение в течении всего месяца, коммунальные услуги оплачены своевременно.  |
| 4. |  Формирование заказа на продукты питания |  Весь период обслуживания | Социальные работники, получатели социальных услуг | Приучить получателей с ментальными отклонениями делать заказы на покупку продуктов питания, промышленных товаров по необходимости, без запаса. |
| 5 |  Инструктажи (получение знаний, умений и навыков) по соблюдению правил безопасности при обращении с электроприборами, газовой плитой, топкой печи, по противодействию терроризму, защита от мошенников |  Весь период обслуживания | Социальные работники, получатели социальных услуг | Усвоение и выполнение правил по соблюдению безопасности при обращении с электроприбора-ми, газовой плитой, топкой печи, по противодействию терроризму, защиты от мошенников |

**Информационное обеспечение проекта**

Информация о ходе реализации проекта не подлежит широкой огласке, т.к. соблюдается право получателей на частную жизнь и конфиденциальность.

**Финансово-экономическое обеспечение проекта**

Финансовое обеспечение реализации проекта будет осуществляться в пределах текущего финансирования деятельности учреждения.

**Ожидаемые результаты.**

В итоге реализации проекта поставленная цель по реализации законного права граждан с инвалидностью на социальное обслуживание, нормализация жизни людей с ментальными отклонениями будет достигнута. Помощь и поддержка, оказанная получателям социальных услуг будет стимулировать их самостоятельность в решении возникающих проблем. Помощь со стороны социальных работников будет осуществляться в различных формах: беседы, консультации, совместная деятельность. Социальное обслуживание поможет получателям сохранить здоровье, нейтрализует негативные тенденции в их жизни и деятельности.