ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО

ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСТ Р 53872— 2010

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Услуги по психологической реабилитации инвалидов

Издание официальное

Москва
Стандартинформ
2019

gost.e-ecolog.ru

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН Федеральным государственным учреждением «Санкт-Петербургский научно-практический центр медико-социальной экспертизы, протезирования и реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта Федерального медико-биологического агентства России» (ФГУ «СПб НЦЭПР им. Г.А. Альбрехта ФМБА России»), Федеральным государственным унитарным предприятием «Российский научно-технический центр информации по стандартизации, метрологии и оценке соответствия» (ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ») и Региональной общественной организацией инвалидов «Центр гуманитарных программ»

2 ВНЕСЕН Техническим комитетом по стандартизации ТК 381 «Технические средства для инвалидов»

3 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 17 сентября 2010 г. № 252-ст

4 В настоящем стандарте реализованы нормы федеральных законов Российской Федерации:
- от 7 февраля 1992 г. 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

5 ВВЕДЕН ВПЕРВЫЕ

6 ПЕРЕИЗДАНИЕ. Октябрь 2019 г.

*Правила применения настоящего стандарта установлены в статье 26 Федерального закона от 29 июня 2015 г. № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации». Информация об изменениях к настоящему стандарту публикуется в ежегодном (по состоянию на 1 января текущего года) информационном указателе «Национальные стандарты», а официальный текст изменений и поправок — в ежемесячном информационном указателе «Национальные стандарты». В случае пересмотра (замены) или отмены настоящего стандарта соответствующее уведомление будет опубликовано в ближайшем выпуске ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты». Соответствующая информация, уведомление и тексты размещаются также в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет (*gost.e-ecolog.ru

© Стандартинформ, оформление, 2011, 2019

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии

Содержание

1 Область применения 1
2 Нормативные ссылки 1
3 Термины и определения 1
4 Общие положения 2
5 Виды и содержание услуг по психологической реабилитации инвалидов 3
6 Социально-психологические услуги 6

НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

Услуги по психологической реабилитации инвалидов

Rehabilitation of invalids. Services in the psychological rehabilitation of invalids

Дата введения — 2011—10—01

1 Область применения

Настоящий стандарт распространяется на услуги по психологической реабилитации инвалидов, в том числе инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы (далее — инвалиды), предоставляемые реабилитационными предприятиями, организациями и учреждениями (далее — учреждения), и устанавливает виды и содержание этих услуг.

2 Нормативные ссылки

В настоящем стандарте использованы нормативные ссылки на следующие стандарты:

ГОСТ Р 52876—2007 Услуги организаций реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы. Основные положения

ГОСТ Р 52877 Услуги по медицинской реабилитации инвалидов. Основные положения

ГОСТ Р 53874 Реабилитация инвалидов. Основные виды реабилитационных услуг

Примечание — При пользовании настоящим стандартом целесообразно проверить действие ссылочных стандартов в информационной системе общего пользования — на официальном сайте Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии в сети Интернет или по ежегодному информационному указателю «Национальные стандарты», который опубликован по состоянию на 1 января текущего года, и по выпускам ежемесячного информационного указателя «Национальные стандарты» за текущий год. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана недатированная ссылка, то рекомендуется использовать действующую версию этого стандарта с учетом всех внесенных в данную версию изменений. Если заменен ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, то рекомендуется использовать версию этого стандарта с указанным выше годом утверждения (принятия). Если после утверждения настоящего стандарта в ссылочный стандарт, на который дана датированная ссылка, внесено изменение, затрагивающее положение, на которое дана ссылка, то это положение рекомендуется применять без учета данного изменения. Если ссылочный стандарт отменен без замены, то положение, в котором дана ссылка на него, рекомендуется применять в части, не затрагивающей эту ссылку.

3 Термины и определения

В настоящем стандарте применены термины по ГОСТ Р 52876, ГОСТ Р 52877, ГОСТ Р 53874, а также следующие термины с соответствующими определениями:

3.1 **услуги по психологической реабилитации инвалидов:** Действия реабилитационных учреждений, заключающиеся в оказании помощи инвалиду в адаптации к социальному окружению, в повышении самосознания путем формирования адекватного отношения к своему заболеванию, физическому дефекту, в повышении способностей к решению психологических проблем, в налаживании взаимоотношений с окружающими, в семьях, трудовых коллективах.

3.2 **услуги по психологической реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы:** Действия реабилитационных учреждений, направленные на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных ранением, контузией или

Издание официальное

военной травмой и приведших к нарушениям различных видов психической деятельности, психических функций, для успешной адаптации инвалидов в обществе для достижения высокого уровня самореализации инвалида в условиях жизни в гражданском обществе.

4 Общие положения

4.1 Услуги по психологической реабилитации инвалидов, установленные в настоящем стандарте, являются неотъемлемой важнейшей частью всего комплекса услуг и должны предоставляться параллельно с другими видами реабилитационных услуг.

4.2 Услуги по психологической реабилитации начинают предоставлять на этапе проведения лечения, дополняя его.

4.3 Инвалидам предоставляют комплекс оптимальных и необходимых им услуг по психологической реабилитации, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, их способностей к выполнению определенных видов деятельности. Объем услуг должен быть предусмотрен индивидуальной программой реабилитации инвалида и не может быть меньше установленного федеральным перечнем реабилитационных услуг, предоставляемых инвалиду.

4.4 Реализация услуг по психологической реабилитации инвалидов должна быть направлена на достижение максимального эффекта при минимальных затратах времени на их выполнение.

4.5 Реализацию услуг по психологической реабилитации осуществляют последовательно и непрерывно. Содержание и длительность процесса реабилитации определяют потребность в каждой конкретной услуге. Процесс психологической реабилитации считается завершенным, когда инвалид достиг в психологическом отношении уровня, максимально возможного и приближенного к уровню, предшествующему возникновению ограничений жизнедеятельности.

4.6 Планирование и предоставление услуг по психологической реабилитации инвалидов осуществляют по следующим этапам:

- психологическое обследование инвалидов;
- оценка психологического компонента реабилитационного потенциала инвалида;
- оценка психологического аспекта реабилитационного прогноза;
- разработка перечня услуг по психологической реабилитации и плана их реализации;
- предоставление услуг;
- мониторинг (наблюдение) реализации реабилитационных услуг;
- оценка эффективности услуг, определяющая степень достижения запланированного реабилитационного воздействия, улучшения психического состояния и повышения социальной активности инвалидов.

4.7 Каждый этап предоставления услуг по психологической реабилитации должен быть ориентирован на конкретную реально возможную цель, о которой инвалид должен знать и к достижению которой он должен стремиться вместе со специалистами.

4.8 При определении комплекса услуг по психологической реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы следует учитывать, что их предоставляют людям, ставшим инвалидами в молодом, трудоспособном и активном возрасте, что практически мгновенно и внезапно меняет их жизненный статус.

В связи с этим особое внимание следует уделять вопросам психологической реабилитации этой категории инвалидов для вывода их из шокового стрессового состояния и дальнейшей адаптации к социальному окружению.

4.9 При предоставлении услуг по психологической реабилитации инвалидов реабилитационному учреждению необходимо соблюдать ряд условий, от которых в значительной степени зависят качество предоставляемых услуг и эффективность работы учреждения.

К этим условиям относятся:

- наличие и состояние документов, которыми руководствуется учреждение при своем функционировании;
- условия размещения учреждения;
- укомплектованность учреждения специалистами и уровень их квалификации;
- специальное и табельное техническое оснащение;
- состояние информации о порядке и правилах предоставления реабилитационных услуг в учреждении;
- внутренняя и внешняя системы или службы контроля качества услуг.

Требования к указанным условиям установлены в ГОСТ Р 52876 (подраздел 4.15).

4.10 Качество и безопасность предоставляемых учреждением услуг по психологической реабилитации могут быть подвергнуты оценке их соответствия требованиям национальных стандартов и других нормативных документов.

5 Виды и содержание услуг по психологической реабилитации инвалидов

Инвалидам — клиентам реабилитационных учреждений предоставляют следующие услуги по психологической реабилитации:

5.1 Формирование у инвалидов адекватного отношения к своему физическому недостатку, заболеванию, ранению или военной травме, переориентация психического состояния инвалидов, являющаяся основой для дальнейшего развития их реабилитационного потенциала и интеграции в обществе, оказание им помощи в решении психологических проблем, налаживании взаимоотношений с социальным окружением и адаптации к нему.

5.2 Оказание помощи в устранении препятствий в установлении нормальных взаимоотношений с окружающими людьми, в преодолении социальной изоляции инвалидов от общества.

5.3 Уточнение характера внутренней картины болезни инвалида (всего, что испытывает и переживает инвалид, его общего самочувствия, всей полноты его ощущений, представлений о своей болезни, ранении или военной травме и т. д.) и направление на них реабилитационных воздействий для устранения возможности появления различных психических отклонений, аномального изменения личности инвалида и его психологической реабилитации.

5.4 Оказание помощи в сохранении и поддержании социального статуса инвалидов, в повышении эмоционального тонуса, устранении вялости, апатии, повышенной чувствительности к внешним раздражителям.

5.5 Содействие инвалидам в преодолении ипохондрических проявлений (опасения за свое здоровье, фиксации на болезненных ощущениях), результатом которых может быть тяжелая психологическая травма, часто приводящая к психопатическим нарушениям.

5.6 Оказание помощи в повышении уровня самооценки, т. е. отношения к самому себе, так как при прочих равных условиях психологическая реабилитация оказывается более эффективной для инвалидов, оценивающих свои возможности более высоко.

5.7 Развитие у инвалидов наряду с пассивными социальными качествами (терпимостью, честностью, доброжелательностью) доминантных качеств (смелости, умения отстаивать свои взгляды, непримиримости к недостаткам).

5.8 Активное воздействие на инвалида для достижения гармонии с самим собой и обществом, вселения в него веры в свои силы и возможности, оказание помощи в преодолении чувства своей неполноценности, в восстановлении нарушенных социальных связей и адекватном восприятии социального окружения, в преодолении при этом застенчивости, обидчивости, сверхчувствительности к критическим замечаниям.

5.9 Развитие у инвалидов способностей к преодолению жизненных трудностей, повышению способностей к самоконтролю и активным действиям.

5.10 Оказание психосоциальной помощи в правильном понимании своих проблем, представлений о цели в жизни, а также в правильной оценке собственных способностей к изменениям в поведении и к его адаптивным формам.

5.11 Оказание помощи инвалидам в предупреждении или преодолении психосоциальной дезадаптации, вызванной вынужденной изоляцией (пребыванием в реабилитационном учреждении), повреждениями и травмами, депрессией, апатией, обидой, разочарованием, другими социальными ограничениями.

5.12 Содействие в реальной оценке инвалидами тяжести своего заболевания и недопущении ее недооценки, могущей привести к тяжелой психической травме и психопатическим нарушениям.

5.13 Оказание помощи инвалидам, достигшим психосексуальной зрелости, в преодолении пассивности и эгоистичности при установлении интимных отношений с противоположным полом.

5.14 Оказание помощи инвалидам в преодолении стигмы (устойчивого убеждения в том, что инвалидов необходимо исключить из социума на основании их непохожести на большинство представителей общества) и различных форм стигматизации, являющейся совершенно ненужным дополнением к проблемам инвалидов, а также помощи в сокращении вредоносных эффектов стигмы путем развенчания мифов о социальной неполноценности инвалидов.

5.15 Привлечение для участия в программах по дестигматизации инвалидов общественных организаций инвалидов и их родственников, а в качестве помощников — политических и общественных деятелей в сфере искусства, литературы, музыки, спорта, журналистов, священнослужителей, ученых, педагогов, руководителей в сфере бизнеса и финансов.

5.16 Оказание психосоциальной помощи инвалидам с поражениями центральной нервной системы и опорно-двигательного аппарата, приводящими к косметическому дефекту, с целью предупреждения психически повреждающего воздействия и развития психических расстройств, ухудшающих состояние инвалида.

5.17 Психологическое консультирование — взаимодействие между психологом и инвалидом с целью оказания психологической помощи инвалиду в разрешении сложных жизненных ситуаций и психологических проблем.

5.17.1 Психологическое консультирование включает в себя:

- выявление проблем инвалидов в области самореализации, личностного роста, успешной социальной адаптации в обществе, а инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, кроме того, и в условиях гражданской жизни с учетом их потребностей в реабилитационных мероприятиях психологического содержания; оказание помощи в решении данных проблем;
- оказание помощи в повышении компетентности инвалида при анализе значимых для него проблем психологического содержания — взаимоотношений (с близкими и значимыми для него людьми), общения, поведения, успешности в труде и т. д.;
- предварительное определение видов услуг по психологической реабилитации, необходимых инвалиду в дальнейшем, уточнение их содержания в каждом конкретном случае.

5.18 Психодиагностика (в том числе компьютерная) и обследование личности инвалида — выявление и анализ индивидуальных особенностей психического состояния и индивидуальных особенностей личности инвалида, влияющих на его способности к выполнению определенных видов деятельности, на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими, разработка рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений.

5.18.1 Психодиагностика инвалидов предполагает:

- оценку состояния высших психических функций — памяти, внимания, мышления, речи, восприятия и динамики психической деятельности (включая структуру дефекта и степень выраженности);
- оценку состояния эмоционально-волевой сферы (неустойчивость, ригидность-пластичность, возбудимость, уровень тревожности) в виде описания характера нарушений эмоций, воли, сознания, поведения и степени их выраженности;
- оценку особенностей личностных качеств инвалида (включая ценностные ориентации, мотивационную сферу, самооценку, уровень притязаний);
- оценку степени выраженности посттравматического стрессового расстройства инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы как следствия участия в боевых действиях;
- оценку психологического компонента реабилитационного потенциала;
- оценку психологического аспекта реабилитационного прогноза.

5.18.2 Психодиагностика включает в себя следующие этапы:

- анализ исходной документации на обследуемого инвалида;
- конкретизацию целей и задач психодиагностики и планирование ее программы;
- собеседование;
- проведение психологической реабилитационно-экспертной диагностики;
- обработку и анализ данных психодиагностики;
- подготовку заключения по результатам психодиагностики;
- разработку психологической составляющей индивидуальной программы реабилитации инвалида с конкретизацией содержания и направленности услуг по психологической реабилитации.

5.19 Психологическая коррекция — активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление отклонений в интеллектуально-мнестической сфере, эмоциональном состоянии и поведении, наступивших вследствие заболевания или участия в боевых действиях и получения военной травмы.

5.19.1 Цели психологической коррекции:

- восстановление (компенсация) и развитие психических функций для приведения их в соответствие с психологической нормой и требованиями социальной среды;
- профилактика нежелательных негативных тенденций в личностном и интеллектуальном развитии.

5.19.2 Психологическая коррекция ориентирована преимущественно на сохранные, но недостаточные для успешной деятельности психические функции.

5.19.3 Психологическую коррекцию проводят в виде циклов занятий, обеспечивающих создание необходимых условий для исправления и развития определенных психических функций и качеств. Форма проведения — различные по тематике и сложности сюжета ролевые игры, учебные занятия, выполнение тестовых заданий с обратной связью и другие.

Циклы коррекционных занятий должны быть достаточно длительными и систематическими и проводиться в соответствии с разработанной программой.

5.20 Психотерапевтическая помощь — это система психологических воздействий, направленных на перестройку систем отношений личности, деформированных вследствие ранения, боевой травмы, контузии или заболевания и решающих задачи по изменению отношений инвалида как к социальному окружению, так и к своей собственной личности.

5.20.1 Специфическими задачами психотерапевтической помощи инвалидам вследствие боевых действий и военной травмы являются смягчение или ликвидация имеющейся симптоматики посттравматического стрессового расстройства, контузии, увечья или заболевания, полученных в период боевых действий и являющихся следствием военной травмы, формирование позитивного психологического микроклимата в семье и других социальных группах.

5.20.2 В качестве методов активирующего психотерапевтического воздействия применяют трудотерапию, арттерапию, игротерапию, семейную психотерапию, библиотерапию и др. Психотерапевтические сеансы (сессии) осуществляют в групповой или индивидуальной форме.

5.21 Психологический тренинг — активное психологическое воздействие, направленное на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, на развитие и тренировку отдельных психических функций, умений, навыков и качеств личности инвалида, ослабленных в силу заболевания или ранения и военной травмы, полученных в период боевых действий, но необходимых для успешной самореализации личности в доступных видах деятельности и в социальных условиях с учетом инвалидности.

5.21.1 Психологический тренинг осуществляют в виде системы упражнений, групповой дискуссии, ролевой и деловой игр, психогимнастических релаксационных упражнений, которые моделируют специальные условия деятельности для упражнения (тренинга) определенных психических функций и качеств.

5.21.2 На практике применяют психологические тренинги следующих видов:

- тренинг на стрессоустойчивость с использованием технологий энергоинформационной терапии (музыкотерапия, ароматерапия);
- биоэнергетический тренинг;
- тренинг методом биологической обратной связи (БОС);
- коммуникативный тренинг (методом позитивной терапии, сказкотерапии, гимнастики мозга, психосинтеза, иглотерапии);
- аутотренинг;
- тренинг различных интеллектуальных функций;
- тренинги других видов в зависимости от их целей.

Циклы тренинговых занятий должны быть достаточно длительными (до нескольких месяцев) и систематическими.

5.22 Психологическая профилактика — это содействие инвалиду:

- в приобретении психологических знаний, повышении психологической реабилитационной компетентности, формировании общей психологической культуры;
- в формировании потребности (мотивации) использовать эти знания для работы над собой, своими проблемами;
- в создании условий для полноценного психического функционирования личности (устранение или снижение факторов психологического дискомфорта на рабочем месте, в семье и других социальных группах, в которые инвалид включен), для своевременного предупреждения новых возможных психических нарушений.

5.22.1 Психологическая профилактика для инвалидов боевых действий и военной травмы должна быть нацелена на раннее выявление состояний психологической дезадаптации и систематический контроль за проявлением реакций дезадаптации, на обеспечение и поддержку психологического благополучия, предупреждение возможных нарушений системы взаимоотношений в микро-, мезо- и макросоциумах за счет актуализации психологических механизмов адаптации и компенсации.

5.23 Психотерапия, в том числе биоэнергетическая терапия, трансперсональная терапия, индивидуальная терапия по работе с алкогольной, никотиновой зависимостью и игроманией, фитотерапия и др.

5.24 Социально-психологический патронаж — систематическое наблюдение за инвалидами для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта, обусловленных проблемами адаптации инвалида в семье, на производстве, в социуме, а для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы еще и проблемы адаптации к условиям гражданской жизни и оказания им при необходимости социально-психологической помощи.

5.24.1 При патронаже применяют социально-психологическую помощь следующих видов:

- по коррекции и стабилизации внутрисемейных отношений (психологического климата в семье);
- по коррекции и стабилизации межличностных отношений в рабочей группе, трудовом коллективе, коррекции отношений субординации;
- по организации обучения членов семьи методам психологического взаимодействия с инвалидом;
- по оказанию психологической помощи семье в целом как ближайшему социальному окружению инвалида.

6 Социально-психологические услуги

6.1 Социально-психологические услуги могут дополнять услуги по психологической реабилитации инвалидов в тех случаях, когда оказанием услуг только по психологической реабилитации не удалось снять какие-либо ограничения жизнедеятельности.

6.2 Социально-психологические услуги, необходимые в таких случаях, предоставляют в учреждениях социального обслуживания населения.

6.3 Социально-психологические услуги инвалидам предоставляют в соответствии с законами и национальными стандартами Российской Федерации по социальному обслуживанию.

УДК 658.382.3:006.354 ОКС 03.080.30

Ключевые слова: инвалиды, инвалиды вследствие боевых действий и военной травмы, психологическая реабилитация, услуги по психологической реабилитации

Редактор *Г.Н. Симонова*
Технические редакторы *В.Н. Прусакова, И.Е. Черепкова*
Корректор *Е.Р. Ароян*
Компьютерная верстка *А.В. Софейчук*

Сдано в набор 28.10.2019. Подписано в печать 09.12.2019. Формат 60 × 84 1/8. Гарнитура Ариал.
Усл. печ. л. 1,40. Уч.-изд. л. 1,05.

Подготовлено на основе электронной версии, предоставленной разработчиком стандарта

ИД «Юриспруденция», 115419, Москва, ул. Орджоникидзе, 11.
gost.e-ecolog.ru gost.e-ecolog.ru

Создано в единичном исполнении во ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ»
для комплектования Федерального информационного фонда стандартов,
117418 Москва, Нахимовский пр-т, д. 31, к. 2.
gost.e-ecolog.ru gost.e-ecolog.ru

gost.e-ecolog.ru