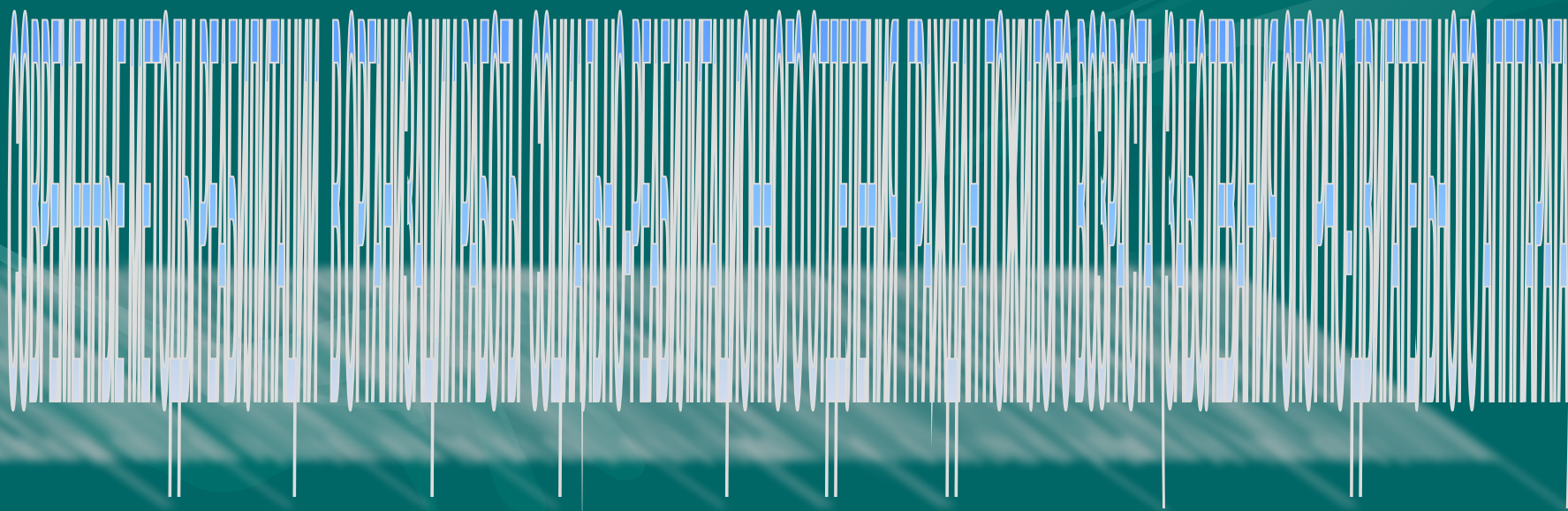


ГУ Комплексный центр
социального обслуживания населения
Петроградского района





- Отделение создано в декабре 2005 г. в связи с растущими потребностями жителей Петроградского района в реабилитационных мероприятиях заболеваний опорно-двигательного аппарата, в том числе после травм, и предназначено для практического осуществления мероприятий по социальной реабилитации граждан пожилого возраста.
- На основании закона Санкт-Петербурга «О целевой программе Санкт-Петербурга «Старшее поколение» (на 2003- 2006 год) №245- 31 и в соответствии с распоряжением главы администрации Петроградского района Санкт-Петербурга № 355 (Р) 12. 12. 2005 г. открыто социально-реабилитационное гериатрическое структурное подразделение КЦСОН по адресу Большой пр., 100.

Цель отделения

- Поддержание у граждан пожилого возраста возможности самореализации жизненно-важных потребностей путем укрепления здоровья, нормализации психологического статуса.
- Проведение комплекса социально-реабилитационных и оздоровительных мероприятий для пожилых граждан, имеющих изменения функций опорно-двигательного аппарата (в т.ч. посттравматические).
- Восстановление и поддержание максимального уровня социальной активности пожилых граждан, адаптация и интеграция в общество.

Отделение решает следующие задачи:

- Организация социально-бытового обслуживания;
- Организация социально-медицинского обслуживания граждан;
- Организация трудотерапии;
- Организация лечебной физкультуры;
- Восстановление утраченных способностей двигательной активности;
- Содействие в решение личных и семейно-бытовых проблем;
- Психологическая поддержка и сопровождение;

Отделение предоставляет следующие виды услуг для пожилых граждан:

- Работа в режиме дневного стационара с 3х разовым питанием
- Прием на отделение (при наличии направления) – пациентов с изменениями функций опорно – двигательного аппарата, после травмы и только пенсионного возраста
- Разработка и корректировка индивидуальных реабилитационных программ
- Социальные аспекты. Содействие в предоставлении льгот и преимуществ. Сопровождение домой.
- Ознакомительные занятия по психологии здоровья. Проведение психологической диагностики на основе тестовых методик, проведение индивидуальных психологических консультаций. Музыкотерапия
- Проведение групповых и индивидуальных занятий ЛФК. Аутотренинг, дыхательная гимнастика. Занятия на тренажерном комплексе «Тисса».

Разработка и выполнение комплексов упражнений при различных заболеваниях позвоночника, суставов нижних и верхних конечностей, посттравматических изменениях, с индивидуальной корректировкой врачом ЛФК.

- Механотерапия (ARTROMOT-H аппарат для пассивной разработки лучезапястного сустава, ARTROMOT-S3 COMFORT аппарат для пассивной разработки плечевого сустава).
- Оздоровительный массаж. Орторелаксация (Матрас для тракционной орторелаксации)
- Кабинет физиотерапевтических методов лечения. (Отпуск процедур и обучение пользованием бытовыми физиотерапевтическими приборами, разъяснение действия лечебных факторов)
- Школа диабета, диетотерапии, профилактической медицины.
- Вовлечение пациентов в процесс самовыражения творческого потенциала через культурно – массовые мероприятия и самодеятельность

Новые медицинские технологии

В работе отделения используются новые медицинские технологии (стандарт восстановительного лечения), а именно:

- метод тракционной орторелаксации (орторелаксационная платформа-матрас),
- современный вертебральный электромеханический тренажер (свинг-машина),
- аппарат для пассивной разработки лучезапястного сустава (ARTROMOT-H),
- аппарат для пассивной разработки плечевого сустава (ARTROMOT-S3 COMFORT),
- универсальный тренажер ТИССА,

По сравнению с обычным активным лечением пациентов наиболее эффективные результаты показали те пациенты, которые получали комбинированное использование ARTROMOT (пассивная мобилизация) с активными занятиями ЛФК. Результаты терапии с ARTROMOT, уже полученные на отделении – это сокращение сроков реабилитации, улучшение подвижности и функции суставов, устранение боли и уменьшение отеков.

Для оценки эффективности реабилитационных программ практически исполняются: (в сравнении): визуальная аналоговая шкала (оценка боли), динамометрия, гониометрия (оценка изменения объема движения в суставах).

ARTROMOT-S3 COMFORT



Механотерапи
я

ARTROMOT – H

(аппарат для пассивной разработки
лучезапястного сустава)



Индивидуальная программа (маршрут) реабилитации

- Команда специалистов работает с каждым пациентом индивидуально, разрабатывает для него программу (маршрут) реабилитации с учетом имеющихся у него проблем, постоянно корректируя отдельные элементы этой программы.
- Перед пациентом ставятся краткосрочные и долгосрочные цели с учетом его личных установок, мотиваций, образа жизни.
- Максимальное использование собственных ресурсов пациентов, информационное обеспечение реабилитационных мероприятий позволяет пациентам за короткие сроки включаться в повседневную «работу» в быту и вести независимый активный образ жизни, переставая занимать иждивенческую позицию.
- Большое значение имеют еженедельные встречи всех участников реабилитационного процесса для обсуждения возникающих проблем и их анализа.
- Для активного вовлечения пациентов в жизнь отделения разработан дневник, результаты которого ежемесячно анализируются, ведутся ежедневные дневниковые записи с отметкой собственных достижений.

План индивидуальной реабилитации пациента СРО ГПВ

Пациент _____

Месяц/год _____ Проблем

ы:

Нарушение структуры/функции	Ограничения активности/участия

Реабилитационные
цели:

Цели	Содержание	Дата	Результат
Долгосрочная цель			
Краткосрочная цель ЛФК			
Краткосрочная цель АФК	<u>Мероприяти</u> <u>я:</u>		

Механотерапия _____

Рекомендуемые
ортезы _____

Эрготерапия: в группе / индивидуально

Занятия с психологом: в группе / индивидуально

Физиотерапия
Результат реабилитации / рекомендации: _____

Массаж _____

ОЦЕНКА РЕАБИЛИТИРУЕМОГО ФИЗИЧЕСКИМ ТЕРАПЕВТОМ

- Дата осмотра « ____ » _____ 200_г _____
- Ф.И.О. _____
- Возраст/год рождения _____ Работа в настоящее время _____
- Адрес _____
- Диагноз _____
- Дата травмы _____ операция _____ Иммобилизация до _____
- Важные сопутствующие заболевания _____
- Социальная ситуация _____
- Жалобы _____
- Трудности в быту _____
- Трудности при выполнении упражнений _____
- Локализация боли _____
- Осмотр _____
- Пальпация _____

До курса реабилитации		После курса реабилитации	
АКТИВНЫЕ ДВИЖЕНИЯ			
АМПЛИТУДА ПАССИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ			
	До курса реабилитации	После курса реабилитации	
Динамометрия Правая кисть			
Наклон вперед			
Кол-во шагов при повороте 180			
Функциональное дотягивание			

- Основные проблемы (мнение пациента/его семьи)
- Основные проблемы с точки зрения специалиста по Ф/Т
- Основные проблемы (другие специалисты)
- Долгосрочная цель
- Краткосрочные цели
- Подходы к лечению
- Группа АФК
- Группа ЛФК
- Специальная группа
- Самостоятельные упр
- Ортопедические
- Приспособление
- Вспомогательные
- Средства ходьбы
- Прочие активности
- Необходимость консультаций других специалистов
- Повторный осмотр
- Подпись специалиста

Ведение ежедневного дневника пациента гериатрического отделения

- ФИО _____
- Месяц _____ год _____

- 1. Цель, моего посещения отделения:

- 2. Ожидаемый результат через 1 месяц:

- ☐ С помощью этого упражнения мы вырабатываем здоровое соотношение положительных и отрицательных мыслей.
- *Расслабьтесь и вспомните прошедший день.*
- *Что в сегодняшнем дне мне понравилось больше всего?*
- *А что-нибудь плохое было сегодня?*
- *Что было приятного для меня в прошедшем дне?*
- *И обязательно спросите себя:*
- *Что мне больше всего хочется делать завтра?*

- ☐ Подумайте и закончите предложения:
- *Сегодня я узнал...*
- *Сегодня я понял...*
- *Сегодня я сделал...*
- *Сегодня я достиг...*
- *Сегодня я почувствовал...*

События дня	Моя оценка события
1.	
2.	
Мои дела и достижения	Мой результат
1.	
2.	
3.	

Психологическая реабилитация

Задачи психолога, работающего на отделении:

- Формирование и поддержание мотивации пациентов в процессе реабилитации, развитие способности к постановке индивидуальных целей.
- Профилактика психологического старения, создание представления о здоровой и нормальной старости.
- Повышение уровня социальной адаптации граждан пожилого возраста:
 - ⇒ Расширение социально-психологической компетентности в старости, создание атмосферы общности и сопричастности коллективу.
- Реализация творческих моментов жизни, выход за пределы привычного круга событий и отношений, освобождение внутренних ресурсов для изменения качества своей жизни.
- В соответствии с задачами, программа психологической реабилитации включает в себя:
 - - психологическую диагностику эмоционального состояния и обследование личности,
 - - проведение индивидуальной психологической коррекции и социально-психологического консультирования,
 - - Психологическое просвещение в форме лекционных групповых занятий,
 - - Групповые занятия, направленные на развитие когнитивных функций, коррекцию эмоциональных состояний и развитие адаптивных поведенческих навыков,
 - - Занятия арттерапией (поиск внутренних духовных ресурсов)
 - - Занятия по музыкотерапии, включающие в себя релаксационные процедуры и навыки аутогенной тренировки.

 На отделении сотрудниками активно поддерживается и развивается самостоятельность и инициатива пациентов, что позволяет пожилому человеку в большей степени взаимодействовать с макросоциальной средой и справляться со стрессовыми ситуациями.

Основные принципы реабилитации

- Залогом успеха в осуществлении социальной реабилитации является соблюдение ее основных принципов.

К ним следует отнести этапность, дифференцированность, комплексность, преемственность между этапами реабилитации, и последовательность, непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий, доступность, преимущественная бесплатность для наиболее нуждающихся, единая тактика, единые подходы и методы реабилитации, тесное взаимодействие с различными структурами: социальными и медицинскими.

Мы в этом твердо убеждены и претворяем в жизнь на практике.

Количество пациентов

1 месяц – 20 человек



Занятия в зале ЛФК



Физиотерапия



Занятия на тренажере «ТИСА»



Занятия с психологом



Трудотерапия

