

Аналитический отчет

Оценка результатов проекта «КАК ДОМА»

Выполнила:
специалист по оценке
Анейчик В.В.

Цель проекта – создание в Санкт-Петербурге Центра поддерживаемого проживания (ЦПП) для людей с ментальной инвалидностью и тяжелыми множественными нарушениями.

Цель проведения оценки – сбор и анализ информации для подтверждения достижения поставленных в рамках проекта задач, направленных на повышение качества жизни людей с ментальной инвалидностью и тяжелыми множественными нарушениями развития и членов их семей.

Социальные результаты, которые достигаются в проекте:

- Повышение уровня самостоятельности людей с инвалидностью в результате прохождения подготовительного этапа к сопровождаемому проживанию в период проживания в ЦПП
- Формирование готовности к переходу на постоянное сопровождаемое проживание у родителей взрослых детей с инвалидностью
- Улучшение качества жизни людей с ментальной инвалидностью, которые прошли поддерживаемое проживание
- Изменения в качестве жизни родителей людей с инвалидностью, которые проживали в ЦПП

Индикаторы (показатели) достижения социальных результатов:

- Доля людей с инвалидностью, прошедших тренировочный этап в ЦПП, у которых повысился уровень самостоятельности выполнения формируемых умений и навыков;
- Доля родителей взрослых детей с инвалидностью, которые к концу проекта будут готовы к переходу на постоянное сопровождаемое проживание;
- Доля людей с ментальной инвалидностью и их родителей, у которых произошли положительные изменения качества жизни;
- Доля родителей, удовлетворенных результатами проживания в ЦПП;
- Доля родителей, которые удовлетворены качеством оказанных услуг и эффективностью деятельности социальных работников.

Этапы, методы, инструменты и процедуры сбора данных для проведения оценки

Опрос родителей (опекунов)

Используемый метод – анкетирование. На разных этапах реализации проекта были использованы различные анкеты. В начале проекта выяснялись вопросы, связанные с оценкой родителями трудностей, связанных с уходом, самооценкой качества жизни, потребностей в поддерживаемом проживании и уровня самостоятельности в выполнении различных умений взрослых детей с инвалидностью. В завершении проекта, оценивая результаты участия в мероприятиях проекта, выясняли как родители понимают сущность сопровождаемого проживания и уровень готовности родителей к переходу на постоянное сопровождаемое проживание. Также родители оценивали изменения в развитии навыков своих взрослых детей с инвалидностью и те изменения, которые свидетельствуют об изменении качества жизни в период проживания в ЦПП. Для оценки удовлетворенности результатами организации временного поддерживаемого проживания и качества оказания услуг социальными работниками от родителей собиралась обратная связь (см. приложение).

Опрос специалистов ЦПП

Используемый метод – анкетирование по результатам наблюдения за участниками временного поддерживаемого проживания. Получить внешнюю оценку родственников для некоторых участников заездов не представляется возможным (по причине их отсутствия). А

для семейных детей полученные данные позволяли делать комплексную оценку, чтобы зафиксировать эмоциональное и физическое состояние, удовлетворенность проживания в ЦПП с точки зрения специалистов, а не только родителей. Также, со своей стороны специалисты оценивали те изменения в умениях и навыках, которые они увидели у людей с инвалидностью, проживающих в ЦПП. Для того, чтобы получить более объективные данные, несколько специалистов заполняли анкету на каждого участника заезда и для анализа результатов были посчитаны средние значения, что избавляло от субъективности в оценке (см. приложение).

Опрос людей с инвалидностью

Используемые методы оценки – неформализованное интервью и анкетирование. В начале заезда в ЦПП психолог проекта проводил интервью по вопросам, которые связаны с желанием жить в Центре, понимании сущности сопровождаемого проживания, потребностей, которые существуют у человека. В конце проживания участники заездов заполняли анкету, которая содержит вопросы, связанные с удовлетворенностью жизнью в ЦПП, возможностями общения с проживающими совместно, возможностями общения с близким окружением, свободы выбора деятельности и т.п. (см. приложение).

Оценка изменений качества жизни людей с инвалидностью и их семей

Метод оценки – комбинированная методика (триангуляция). Данный подход представляет собой трехстороннюю (сами люди с инвалидностью, родители (опекуны) и специалисты) оценку изменений качества жизни участников временного поддерживаемого проживания. В качестве инструментов были использованы вопросы в анкетах, которые были описаны выше.

Анализ данных

Данные анкетирования, опросов, интервью, тестирований и диагностики представлены в формализованном виде (статистические таблицы, графики, диаграммы и т.п.). Анализ проводился с помощью процедур статистической обработки данных. Результаты оценки оформлены в виде аналитического отчета.

Прежде чем говорить о качественных изменениях, которые произошли при реализации проекта «Как дома», опишем коротко количественные результаты.

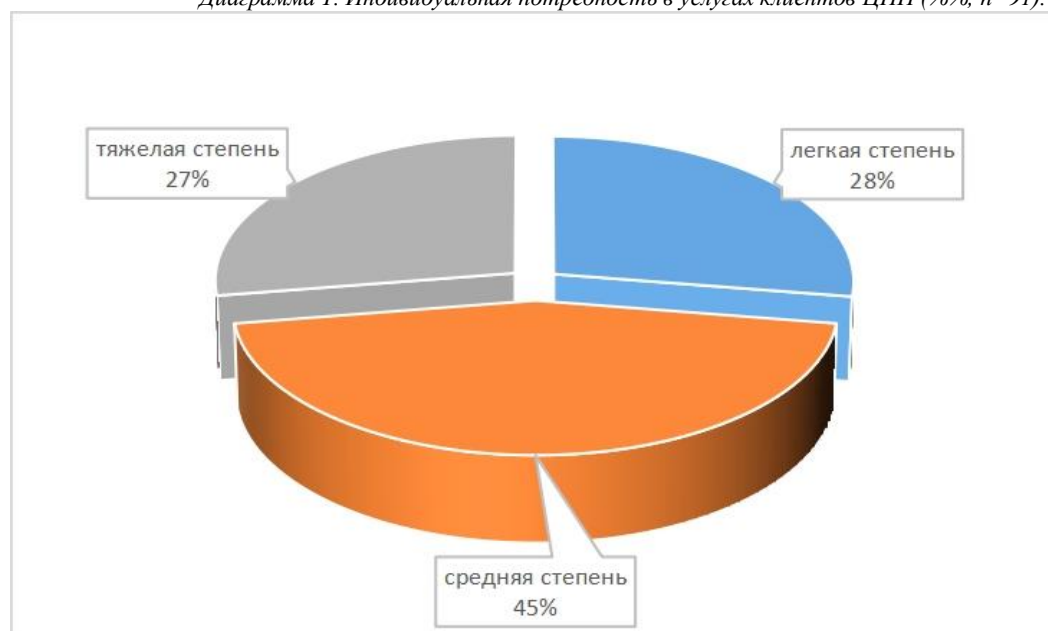
1. Описание количественных результатов проекта.

1.1. Характеристика клиентов Центра поддерживаемого проживания

Услугу временного поддерживаемого проживания за время реализации проекта «Как дома» получил 91 человек. Среди них было 56% мужчин и 44% женщин, средний возраст которых составил 34 года. 79% клиентов Центра поддерживаемого проживания имели статус «дееспособен», соответственно 21% – «недееспособен». У 8% проживающих нет родных.

Рассматривая клиентов с точки зрения степени индивидуальной потребности (нуждаемости) получателя социальных услуг, мы увидели следующую картину (см. диаграмму 1). С легкой степенью в ЦПП находились только 28% клиентов, средняя и тяжелая степень, соответственно, 45% и 28%. Нуждаемость определяется на основе группы инвалидности и степени выраженности ограничения по основным категориям жизнедеятельности (по информации из ИПРА). К средней и тяжелой степени отнесены получатели услуг с 1 группой инвалидности, таким образом, среди клиентов ЦПП 72% имели первую группу инвалидности и 3 степень ограничений по нескольким основным категориям жизнедеятельности.

Диаграмма 1. Индивидуальная потребность в услугах клиентов ЦПП (%%, n=91).

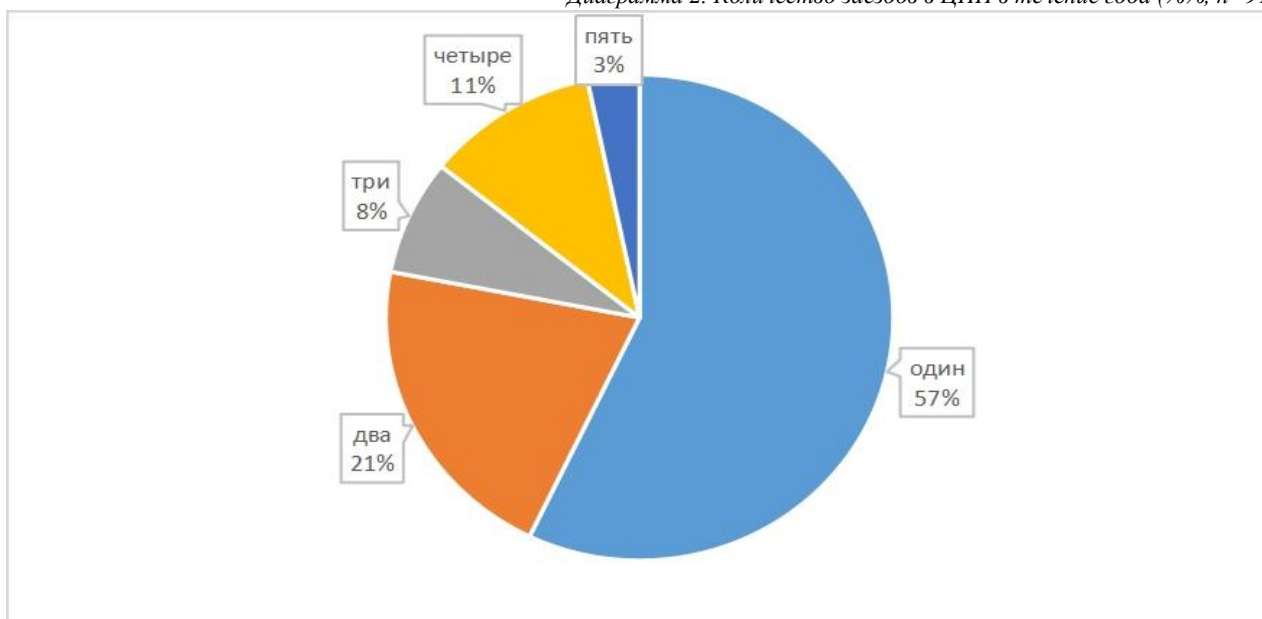


1.2. Длительность проживания в ЦПП

В общей сложности все клиенты провели в Центре поддерживаемого проживания 5782 дня. Это означает, что в среднем, ежедневно в Центре находилось 16 человек на обслуживании.

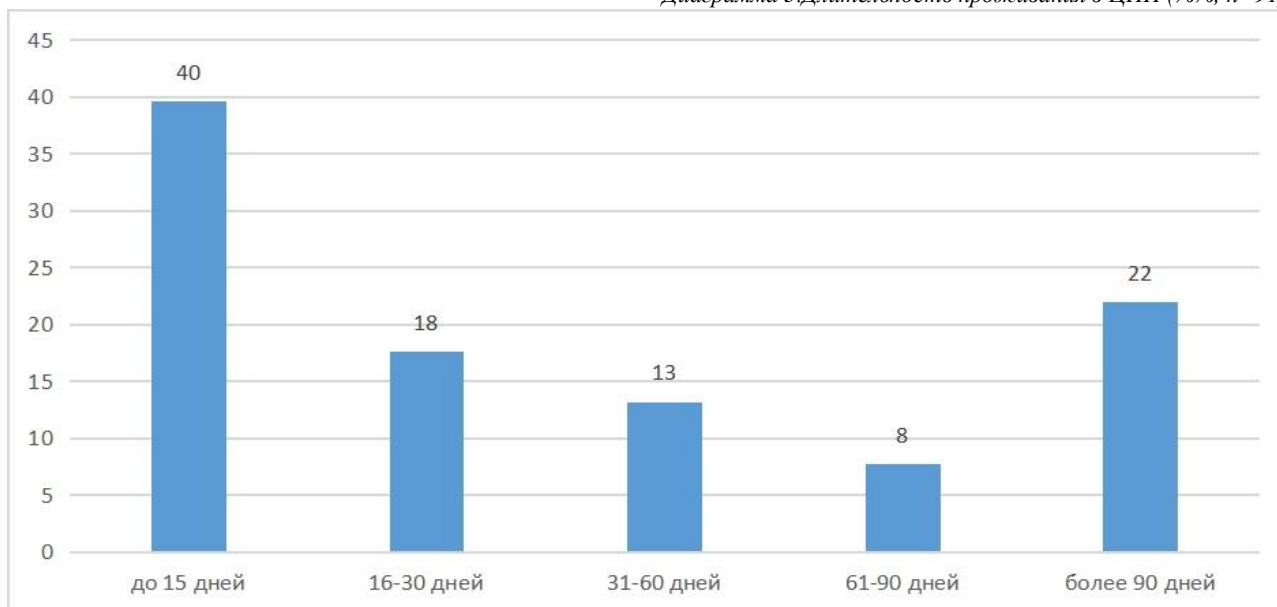
Только 57% проживали в течение года один раз (с разной длительностью), остальные клиенты (43%) – два и более раз (см. диаграмму 2).

Диаграмма 2. Количество заездов в ЦПП в течение года (%%, n=91).



Длительность пребывания отражена на следующей диаграмме 3. Только 40% клиентов проживали в Центре поддерживаемого проживания не более 15 дней, остальные – дольше.

Диаграмма 3. Длительность проживания в ЦПП (%%, n=91).



1.3. Виды услуг поддерживаемого проживания.

Распределение клиентов Центра поддерживаемого проживания по видам полученных услуг:

- подготовительный этап к сопровождаемому проживанию прошли 85% (77 человек);
- кризисное поддерживаемое проживание – 15% (14 человек).

2. Оценка качественных результатов проекта.

2.1. Анкетирование родителей в начале проекта

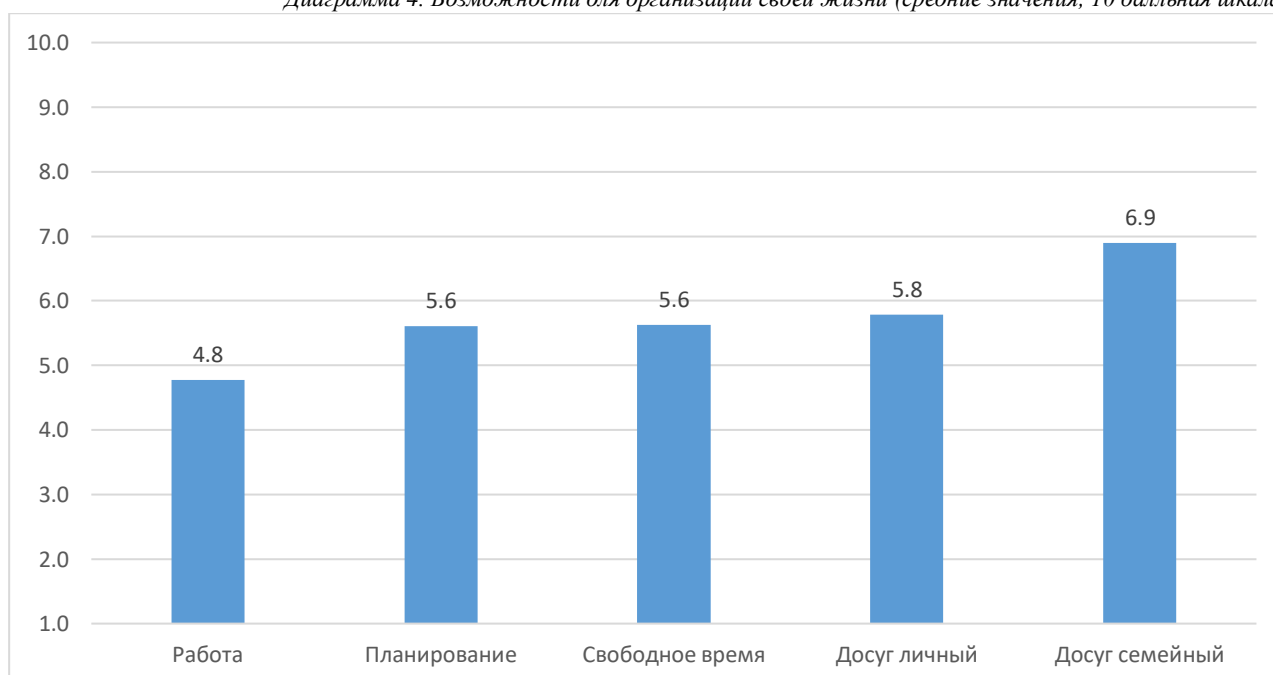
2.1.1. Удовлетворенность качеством жизни

Поскольку одной из целевых групп проекта являются родители людей с ментальной инвалидностью, необходимо было выяснить, как родители оценивают свой уровень качества жизни в настоящее время. При опросе родители должны были оценить по десятибалльной шкале (где 1 – низкий балл для оценки, а 10 – высокий) показатели, которые характеризуют возможности для организации своей жизни, а также удовлетворенность своим состоянием в настоящее время. Показатели, которые характеризуют возможности, которыми располагают родители в настоящее время:

- Возможность иметь постоянную работу;
- Возможность планировать свою жизнь;
- Наличие свободного времени;
- Возможность организовать свой досуг;
- Возможность проводить досуг вместе с ребенком/всей семьей.

Результат оценки перечисленных показателей в виде средних значений представлен на диаграмме 4. Видно, что ниже всего оценивается возможность иметь постоянную работу. При этом, организация досуга с ребенком (семьей) оценивается выше всего. Родители в большинстве своем, полностью посвящая себя ребенку с инвалидностью, лишают себя многих возможностей, не позволяя себе ни отдых, ни время «только для себя». Центр поддерживаемого проживания, таким образом, призван, в том числе, дать возможность для родителей «подумать о себе», решить «свои» проблемы, возможно со здоровьем, что, безусловно, важно, так как здоровье родителей одна из составляющих благополучной жизни человека с инвалидностью.

Диаграмма 4. Возможности для организации своей жизни (средние значения, 10 балльная шкала).



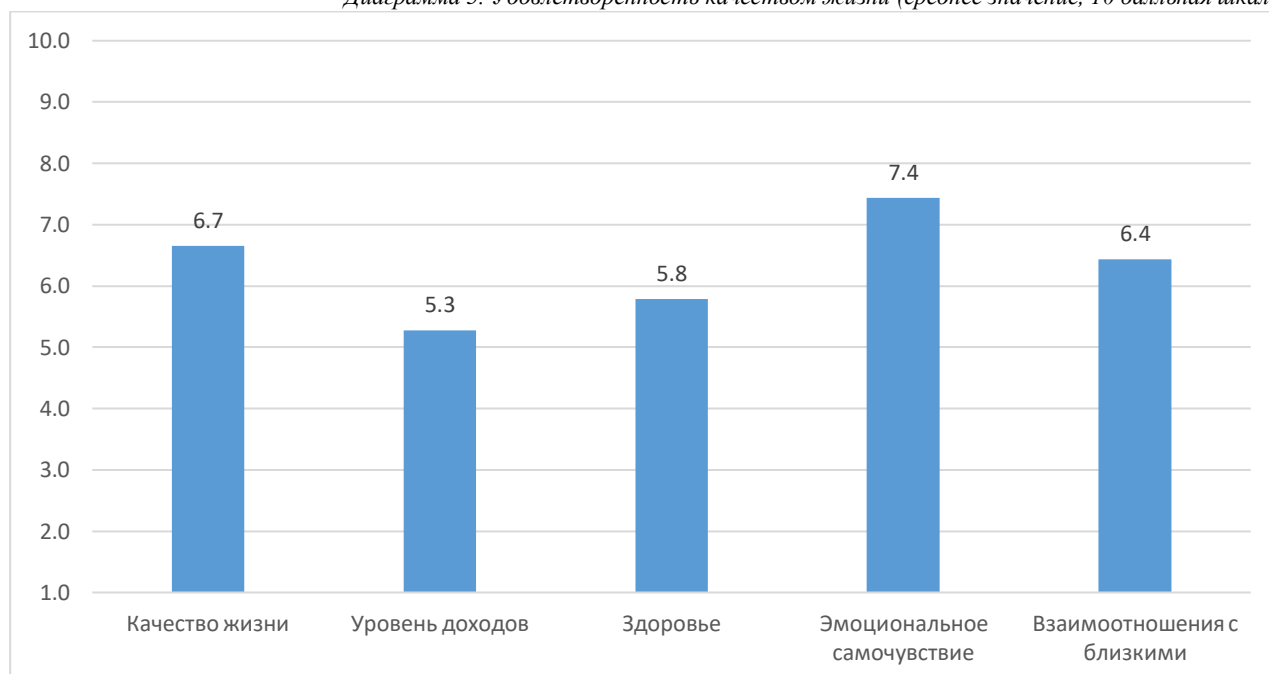
К показателям удовлетворенности качеством своей жизни относятся:

- Удовлетворенность качеством жизни (общая оценка);
- Удовлетворенность уровнем доходов;
- Удовлетворенность качеством своего здоровья;
- Эмоциональное самочувствие/ настроение;
- Удовлетворенность взаимоотношениями с близким окружением.

На диаграмме 5 отражены данные, которые мы получили при оценке перечисленных показателей. Отрадно, что выше всего родители оценивают удовлетворенность эмоциональным самочувствием и своим настроением (7,4 балла). Однако, остальные показатели не так высоки, оценка удовлетворенности качеством жизни в целом достигает только 6,7 балла по десятибалльной шкале.

Одной из задач проекта является достижение положительных изменений в качестве жизни родителей, поэтому важно было зафиксировать самооценку уровень на начальном этапе проекта самооценку родителями своего уровня качества жизни.

Диаграмма 5. Удовлетворенность качеством жизни (среднее значение, 10 балльная шкала).



2.1.2. Трудности, которые испытывают родители/опекуны

В работе с родительским сообществом очень важно понимать, какие трудности они испытывают в процессе жизнедеятельности молодого взрослого с ментальной инвалидностью. Разрабатывая программы взаимодействия, эти данные позволяют оказывать помощь и поддержку максимально ориентируясь на конкретные запросы. Центр поддерживаемого проживания – это возможность не только подготовить людей с инвалидностью к самостоятельной жизни с поддержкой, но и научить родителей жить без постоянной опеки (иногда гиперопеки) своих взрослых детей.

Анализируя группы основных проблем, с которыми сталкиваются родители/опекуны, мы получили следующие данные (см. диаграмму 6). Родители оценивали по пятибалльной шкале различные проблемы, где «1 балл» означал «испытываю большие трудности», а «5» – «трудностей не испытываю».

Меньше всего трудностей родители называют в бытовой сфере (среднее значение 3,95). В эту группу входит деятельность по покупке и приготовлению еды, уборке, уходу за одеждой, стирке, а также гигиенические процедуры. Семьи, так или иначе, со временем приспосабливаются к ритму жизни, который связан с постоянным уходом за человеком с инвалидностью и уже не относятся к бытовым проблемам как к существенным трудностям.

Следующая группа – информационные проблемы (3,75). Сюда мы отнесли доступность информации о новых методах поддержки и лечения, возможность получения консультаций по различным вопросам ухода, психологической поддержки, социализации молодых взрослых, а также возможность общения с родителями других взрослых детей с инвалидностью. В настоящее время объем информации достаточно обширен, проводятся встречи и вебинары для родителей, в которых раскрываются современные тенденции в уходе, подходы и принципы в развитии коммуникации и социализации. Однако, несмотря на то, что эти проблемы удается в большинстве случаев родителям решать, информационная доступность всегда остается в приоритете при организации деятельности по поддержке семей с людьми с инвалидностью.

Медицинские проблемы получили среднее значение 3,58 балла. Это, прежде всего, доступность и качество медицинской помощи, поддержка общего здоровья человека с инвалидностью, а также проблемы, связанные с его маломобильным состоянием.

Социальные и психологические проблемы (по 3,57 баллов). К социальным мы отнесли:

- общение со сверстниками;
- возможность проведения досуга вне дома;
- возможность освоения трудовых навыков;
- участие в социальной занятости;
- посещение общественных мест и доступность среды;
- правильное поведение в общественном месте.

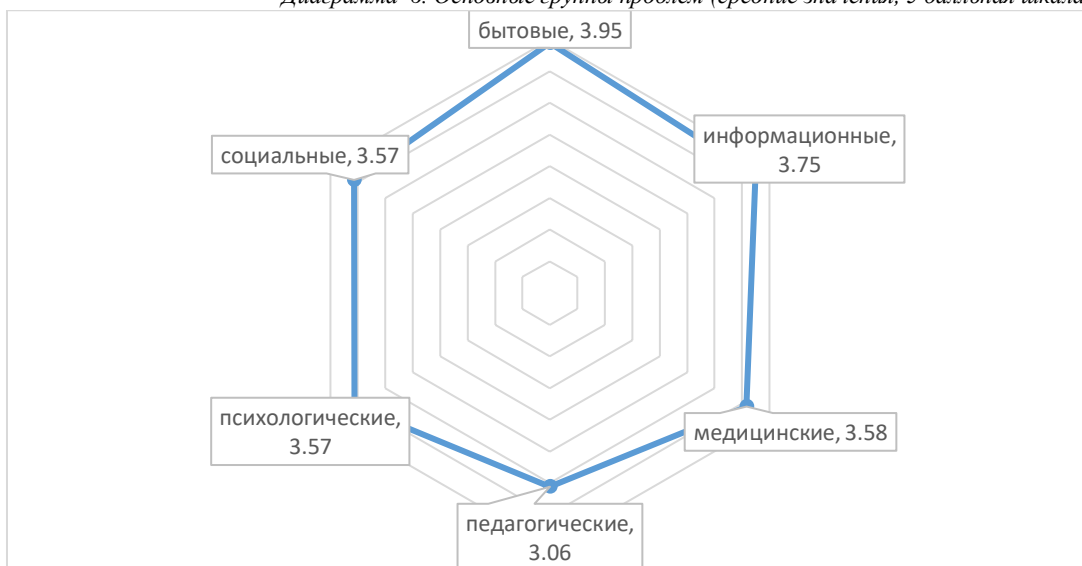
К психологическим:

- возможность получения консультации психолога для коррекции поведения;
- развитие навыков совместного проживания в группе;
- формирование умения выражать свои мысли и желания;
- формирование умения выразить поддержку своим близким.

И, как выяснилось, в большей степени родители/опекуны испытывают трудности в группе педагогических проблем (3,06 балла). Сюда относятся формирование и развитие навыков самообслуживания, организация досуга и хобби, возможности для дополнительного образования.

Таким образом, полученные данные показывают, что задачи, которые мы поставили в рамках проекта «Как дома» перекликаются с проблемами, которые возникают перед родителями в процессе жизни с ребенком с инвалидностью. И основная цель проекта состоит в том, чтобы приблизить решение заявленных проблем, создать условия как для улучшения качества жизни семьи, так и самого человека с инвалидностью.

Диаграмма 6. Основные группы проблем (средние значения, 5 балльная шкала).



2.1.3. Причины, по которым родители приняли решение воспользоваться услугой временного поддерживаемого проживания

Основные причины, которые называют родители, отражены на диаграмме 7.

Диаграмма 7. Причины временного проживания в ЦПП (%%, n=65).

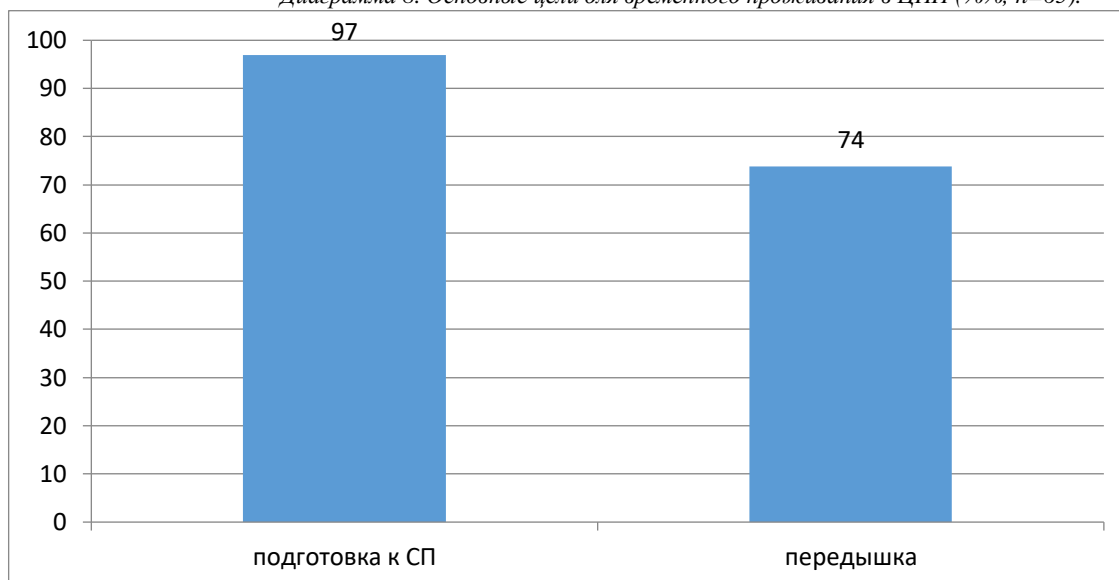


По полученным данным, большая часть родителей считает, что ребенка (молодого взрослого) необходимо подготовить к сопровождаемому проживанию, понять, насколько оно ему подходит. Эту причину называют 77% опрошенных. Другими важными причинами названы «возможность передохнуть, чтобы настроиться на дальнейший уход» и «решить проблемы посещения врача, оформления документов и т.п.». Эти причины набирают по 42%. Также, стоит отметить и желание самого молодого взрослого «пожить отдельно» (29%). Часто у молодых взрослых с ментальными нарушениями не очень широкий круг общения и временное проживание в Центре поддерживаемого проживания дает возможность восполнить проблемы в недостатке общения и научить организовывать свое свободное время. Эту причину назвали 31% опрошенных родителей.

Если сгруппировать названные причины, получим две основные цели, которые родители ставят при размещении ребенка во временное поддерживаемое проживание (диаграмма 8):

- подготовить ребенка к сопровождаемому проживанию (97%);
- получить время для передышки и решения других жизненно важных задач (74%).

Диаграмма 8. Основные цели для временного проживания в ЦПП (%%, n=65).



2.1.4. Тревоги и опасения родителей по поводу сопровождаемого проживания

Важной частью подготовки к переходу на сопровождаемое проживание, является работа с родительским сообществом. У родителей множество страхов и опасений по поводу сопровождаемого проживания. Даже, несмотря на то, что они прекрасно понимают, что их взрослые дети не смогут всегда быть под присмотром своих родных, переживания по поводу переезда в дом сопровождаемого проживания еще достаточно сильны. На диаграмме 9 представлены варианты ответов, которые выбирали родители при ответе на вопрос « Какие основные опасения у вас есть при переезде вашего ребенка/опекаемого в дом сопровождаемого проживания?»

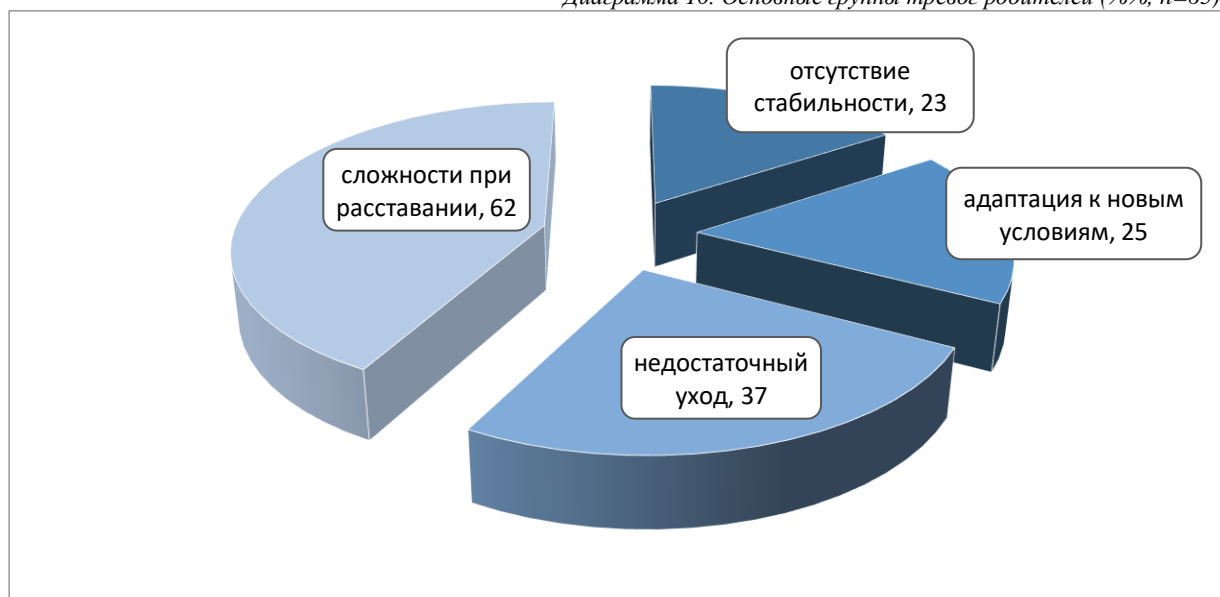
Прежде всего, родителей беспокоит процесс «расставания», сложности привыкания к жизни друг без друга. Практически в равной степени родители считают, что скучать будут и они сами и их взрослые дети (42% и 37% соответственно). Следующая причина беспокойства состоит в том, что не будет должного внимания и ухода, такого, к которому привыкли их дети дома, когда уходом занимаются родные люди (31%). Высказывают родители и проблемы, связанные с тем, что в доме сопровождаемого проживания могут не понять, что хочет ребенок (17%), что его могут обидеть (11%). Также, есть опасения по поводу профессионализма персонала (11%) и отсутствия медицинской помощи (8%). Есть опасения, что дом могут закрыть (15%), а жителей перевести в другое место проживания (15%). Вопросы оплаты, безопасности в доме и его месторасположение, волнуют в меньшей степени (5% и 2% соответственно).

Диаграмма 9. Основные переживания по поводу переезда в дом сопровождаемого проживания (%%).



Таким образом, можно определить доли основных тревог родителей (см. диаграмму 10). На первом месте все то, что связано с расставанием, с изменением привычного жизнеустройства семьи (62%), на втором – все то, что связано с возможно недостаточным уходом со стороны сотрудников сопровождения (37%). Адаптация ребенка/опекаемого к новым условиям и отсутствие возможных элементов стабильности при жизни в доме сопровождаемого проживания беспокоит меньше, но, тем не менее, практически четверть опрошенных родителей сделали акцент на этом. Полученные данные помогают формировать тематику встреч, определять вектор, в направлении которого двигаться для повышения информированности и расширения кругозора родителей в сфере сопровождаемого проживания, для того, чтобы повышать уровень готовности к переходу к различным формам сопровождения (групповое, индивидуальное, постоянное или временное).

Диаграмма 10. Основные группы тревог родителей (%%, n=65)



2.1.5. Способности к самостоятельному проживанию у взрослых детей с инвалидностью

Перед заездом в Центр поддерживаемого проживания родители определяли степень самостоятельности в выполнении базового перечня умений и навыков своего ребенка. Также они должны были определить те основные умения, которые хотели бы развить у своих детей, своего рода цели, которые родители ставят в качестве основных для учебно-тренировочного заезда в Центр поддерживаемого проживания. Полученные данные важны не только для индивидуальной работы с клиентом и для понимания динамики, отражающей достижение поставленных целей, но и для того, чтобы проанализировать обобщенные показатели, которые демонстрируют общее направление деятельности по развитию самостоятельности, объем этой работы и результаты, которые удается достигать.

На первом месте среди умений, которые необходимо улучшить, находится умение общаться (34% от ответивших родителей, диаграмма 12). Родители понимают, что у человека с ментальной инвалидностью, который находится дома, круг общения не так широк и проживание в Центре поддерживаемого проживания дает хорошую возможность для развития этого умения. Также важными родители считают умение готовить (31%) и поддерживать порядок и чистоту в доме (31%). Это основные бытовые навыки, которые важно развивать при подготовке к сопровождаемому проживанию. Трудовая деятельность как возможность не только самореализации, но и самообеспечения человека, отмечена в 28% ответов. Родителям в домашних условиях трудно организовать занятость в той мере, в которой она способствовала бы реализации творческого потенциала человека и его социализации.

Если рассмотреть основные группы умений, то на диаграмме 11 видно, что чаще всего родители хотели бы больше уделять внимания самообслуживанию (35%) и взаимодействию с другими людьми (24%). В целом, эти два направления и взяты за основу при организации учебно-тренировочного проживания в ЦПП. Безусловно, что важны все умения и навыки, и при определении программы временного проживания специалисты ориентируются, в основном, на индивидуальные потребности каждого и длительность проживания в ЦПП.

Диаграмма 11. Улучшение способностей к самостоятельному проживанию (%%, n=32).



Диаграмма 12. Умения и навыки, требующие развития (%%, n=32).



2.2. Анкетирование родителей и специалистов в конце проекта

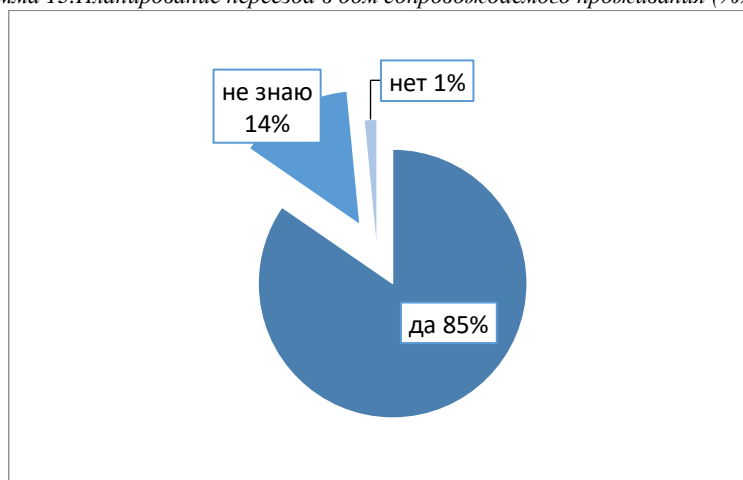
2.2.1. Готовность к переходу на сопровождаемое проживание

Анализируя итоги работы с родителями в процессе реализации проекта, важно было понять, как они понимают, что такое «сопровожаемое проживание». Поддержка, помощь, уход, присмотр, сопровождение – практически все ответившие (82%), так или иначе, использовали эти слова при ответе на этот вопрос. Возможность жить самостоятельно, научиться общению, развиваться и социализироваться для взрослых людей с инвалидностью, - так большинство родителей определяют сопровождаемое проживание. Ниже приведены некоторые содержательные ответы родителей:

- Человек с инвалидностью приобретает больше самостоятельности и ответственности, получает навыки общения;
- Возможность научиться жить самостоятельно и общаться;
- Общение с другими людьми без родителей, возможность социализации;
- Переход ребенка во взрослую жизнь без родительского присмотра (выход из замкнутого пространства);
- Помощь инвалиду найти себя в обществе;
- Проживание в группе (5-8 чел), в квартирах или домах, не изолированных от социума, с поддержкой профессиональных помощников;
- Проживание инвалида с максимальной социализацией, самостоятельностью и помощью;
- Проживание лиц с ОВЗ отдельно от родителей, но с помощью сотрудников;
- Проживание ребенка в подготовленном специализированном месте с сопровождением "как дома";
- Самостоятельное проживание с помощью соцработника;
- Это шанс ребенку почувствовать себя взрослее, подружиться со сверстниками, научиться новому, это развитие.

Отвечая на вопрос «Планируют ли в дальнейшем переезд ребенка в дом сопровождаемого проживания?» (диаграмма 13), родители в большинстве своем ответили положительно (85%), при этом 14% еще не определились. Работа с родителями на семинарах, круглых столах, собраниях, в беседах с руководством Центра поддерживаемого проживания расширяет границы понимания сущности сопровождаемого проживания и нивелирует те тревоги, которые неминуемо возникают у тех, кто сталкивается с проблемой взросления своих детей с инвалидностью и планированием их дальнейшей жизни.

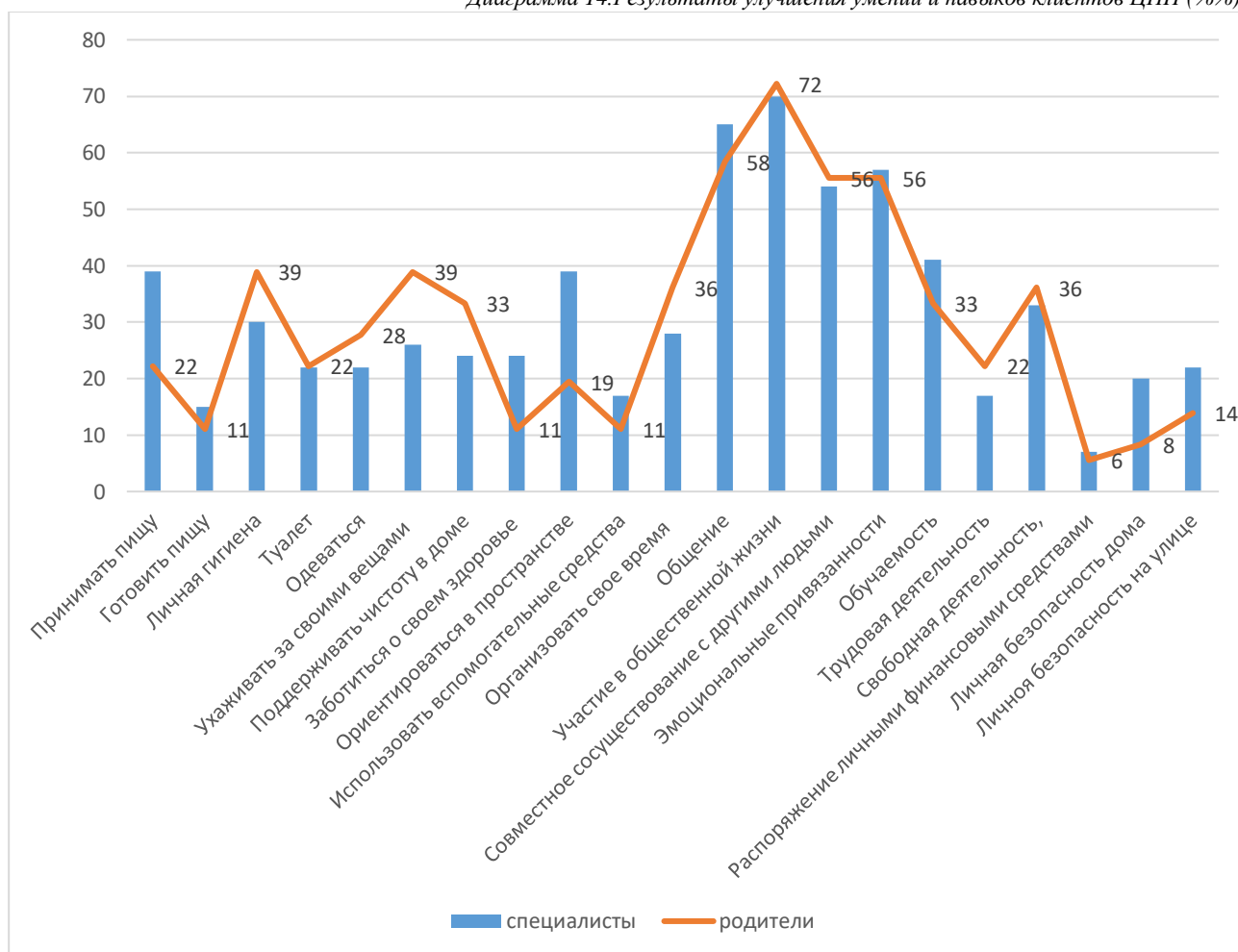
Диаграмма 13. Планирование переезда в дом сопровождаемого проживания (%%, n=65).



2.2.2. Изменения в навыках по результатам пребывания в ЦПП

Изменения в навыках, которые произошли в результате пребывания клиентов в ЦПП, мы изучали с помощью опроса родителей и специалистов, которые с ними работали. Для этого использовалась трехбалльная шкала, где «-1» означало навыки и умения снизились, «0» – изменений не произошло, «+1» – умения и навыки улучшились. В целом, родители отметили улучшение хотя бы одного навыка в 70% случаев (было опрошено 50 родителей после прохождения учебно-тренировочного проживания в ЦПП), по оценке специалистов у 55% клиентов произошло улучшение (получены оценки специалистов для 84 клиентов). На диаграмме 14 приведены умения и навыки, которые улучшились, и, в основном, ответы специалистов и родителей совпадают. Больше всего улучшений произошло по параметру «участие в групповой/общественной жизни» (72% родителей и 70% специалистов).

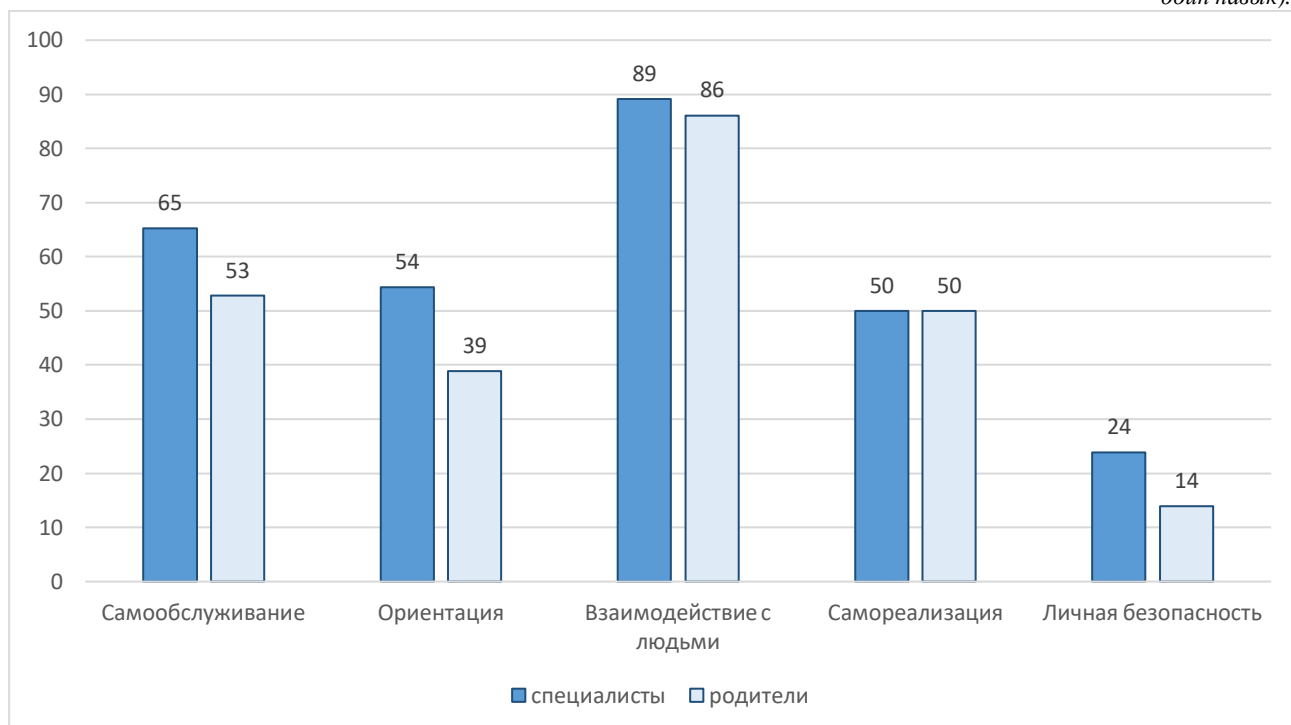
Диаграмма 14. Результаты улучшения умений и навыков клиентов ЦПП (%).



И, в целом, если обратиться к диаграмме 15, на которой отражены сгруппированные показатели способностей к самостоятельному проживанию, видно, что «способность к взаимодействию с другими людьми», которая включает в себя наличие возможностей для общения, участие в групповой/общественной жизни, совместное сосуществование с другими людьми и соблюдение установленных правил поведения и эмоциональные привязанности и потребности, улучшилась почти в 90% случаев с точки зрения специалистов и у 86% – с точки зрения родителей (для тех клиентов, у которых произошли какие-либо улучшения навыков). Таким образом, полученные результаты говорят о том, что задача подготовки к сопровождаемому проживанию во время нахождения в ЦПП решается в полной мере – большинство клиентов улучшают свои навыки.

Нужно еще учитывать тот факт, что длительность пребывания у клиентов разная и не всегда удастся существенно изменить какие-то навыки, но важно то, что тенденция к улучшению достаточно высока.

Диаграмма 15. Группы умений и навыков, которые улучшились у клиентов ЦПП (%% от тех, кто улучшил хотя бы один навык).



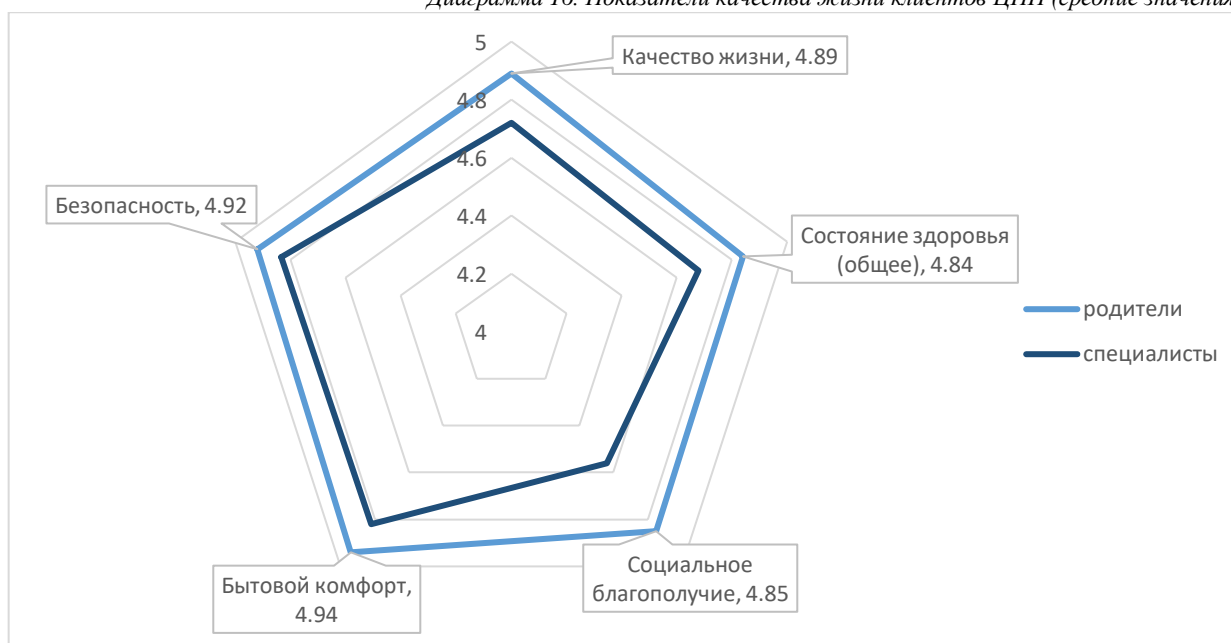
2.2.3. Оценка изменений качества жизни клиентов Центра поддерживаемого проживания

Для анализа качества жизни клиентов Центра родителям были предложены утверждения, на которые нужно было дать ответ от 1 – абсолютно не согласен, до 5 – полностью согласен. Полученные оценки затем были сгруппированы в основные параметры качества жизни, которые мы оценивали:

- Состояние здоровья (общее);
- Безопасность;
- Бытовой комфорт (хорошие бытовые условия, полноценное питание, чистота, качественный уход);
- Социальное благополучие (организованный досуг, взаимодействие с окружением, социальные навыки, эмоциональное состояние).

Такие же ответы давали и социальные работники, которые работали с клиентами Центра поддерживаемого проживания. Полученные средние значения представлены на диаграмме 16. Как видно на диаграмме, родители дают более высокие оценки. Это связано с тем, что родители не присутствуют в течение всего времени нахождения в Центре, они сторонние наблюдатели, но, при этом, их оценки отражают реакцию непосредственного участника проживания. Обобщенная средняя оценка качества жизни у родителей и специалистов, не сильно отличается (4,89 и 4,72 соответственно), что говорит о положительной оценке всеми участниками процесса поддерживаемого проживания основных показателей качества жизни.

Диаграмма 16. Показатели качества жизни клиентов ЦПП (средние значения).



Если рассмотреть количество родителей, которые поставили наивысший балл при оценке перечисленных параметров, то мы получим данные о том, что у 84% людей с ментальными нарушениями и тяжелыми множественными нарушениями развития, которые временно проживали в центре поддерживаемого проживания, произошли положительные изменения в качестве жизни.

2.2.4. Изменения качества жизни родителей

Родители являются такой же целевой группой проекта, как и люди с инвалидностью, которые проходят временное поддерживаемое проживание в ЦПП. Поэтому важной составляющей результативности данного проекта являются положительные изменения, которые фиксируют у себя родители.

Ниже приведены те результаты, которые получили родители от временного проживания ребенка в ЦПП (диаграмма 17).

Диаграмма 17. Результаты временного проживания в ЦПП (%).



Практически все потребности, о которых говорили родители в начале проекта, реализовались. Показатели, которые мы условно объединили термином «передышка» – это возможность позаботиться о близких, о своем здоровье, об эмоциональном самочувствии, возможность перезагрузки, улучшились у 76% опрошенных родителей. Это говорит о том, что в качестве жизни родителей также произошли положительные изменения в результате деятельности проекта.

Кроме того, большое значение имеет информация о том, что сами родители говорят об изменениях их жизни. Об этом свидетельствуют и высказывания родителей о том, какие проблемы им удалось решить во время нахождения детей в Центре поддерживаемого проживания:

Здоровье

- забота о своем здоровье
- медицинские процедуры
- обследование
- посещение дневного стационара
- послеоперационный курс реабилитации
- посещение врача
- подготовка к операции
- запланированный курс медикаментозной терапии
- необходимые обследования (анализы, ЭКГ)

Бытовые проблемы

- начать ремонт
- сделать маленький ремонт в квартире
- сделать ремонт в комнате
- сделать ремонт на балконе
- химчистку мебели

Организовать отдых

- отдых, физически и эмоционально восстановились
- передохнула
- полностью выспаться ночью
- смогла отпустить от себя
- разгрузка и физическая, и психологическая
- отпуск

Работа

- возможность работать
- рабочие командировки
- удалось найти работу

2.2.5. Оценка удовлетворенности услугами Центра поддерживаемого проживания

Оценка проводилась родителями по пятибалльной шкале, где 1 означает «совсем не удовлетворен», а 5 – «полностью удовлетворен». Полученное среднее значение равно 4.89. Если его перевести в проценты, это будет означать, что 98% родителей полностью удовлетворены услугами, которые они получили в период временного поддерживаемого проживания их взрослых детей с инвалидностью в ЦПП.

Еще один показатель может быть использован для оценки удовлетворенности полученными услугами в ЦПП. Это индекс потребительской лояльности (NPS). Этот индекс все чаще используется для оценки социальных проектов, его еще называют индексом готовности рекомендовать услуги. Оценка проводится по шкале от 0 до 10, а затем вычисляется разница между количеством тех, кто дает оценку 9-10 баллов, и тех, кто дает оценку от 0 до 6 баллов. В нашем случае индекс NPS равен 92%. Это значение высоко характеризует уровень качества предоставляемых услуг временного поддерживаемого проживания, которые предоставляются в рамках проекта. А количество «сторонников» проекта, т.е. тех, кто оценивает качество предоставляемых услуг на 9 и 10 баллов, составляет 94%.

Ниже приведены некоторые, наиболее часто встречающиеся, высказывания родителей о том, как они характеризуют Центр поддерживаемого проживания:

- безопасность и уход на высшем уровне;
- большая поддержка для инвалидов;
- большая поддержка родителям;
- больше таких центров;
- все очень понравилось;
- жизнь в центре на очень достойном уровне;
- мне нравится уход, отношение к моему ребенку;
- отличный центр, великолепный персонал, ребенок доволен;
- очень рады, что есть такая возможность;
- проживание в центре, хоть и временное, очень полезно для нас, условия отличные, все нравится;
- ребенку лучше в центре, чем дома;
- ребенок доволен;
- созданы комфортные условия для проживания;
- это неоценимая помощь семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями;
- это огромная помощь родителям как физически, так и морально.

2.2.6. Оценка эффективности деятельности специалистов ЦПП

Большое значение в реализации проекта имеют специалисты Центра поддерживаемого проживания, в большинстве своем социальные работники. Социальные работники непосредственно осуществляют сопровождение клиентов, проводят обучение навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, организации досуга, оказывают помощь клиентам при осуществлении бытовой и досуговой деятельности. Осуществляют круглосуточный уход за клиентами с тяжелыми множественными нарушениями развития, оказывают помощь в передвижении, осуществлении гигиенических процедур, прочей бытовой деятельности, а также в процессе общения и проведения свободного времени.

Родители оценивали деятельность специалистов с использованием пятибалльной шкалы и утверждений, которые описывали эту деятельность. Для удобства анализа утверждения были сгруппированы следующим образом:

Компетентность

- Я удовлетворен компетентностью специалистов в Центре поддерживаемого проживания;
- Я спокоен, когда мой ребенок находится в Центре поддерживаемого проживания;

Информированность

- Я осведомлен обо всех статьях расходов;
- Я осведомлен обо всех событиях, происходящих в Центре поддерживаемого проживания;

Взаимодействие

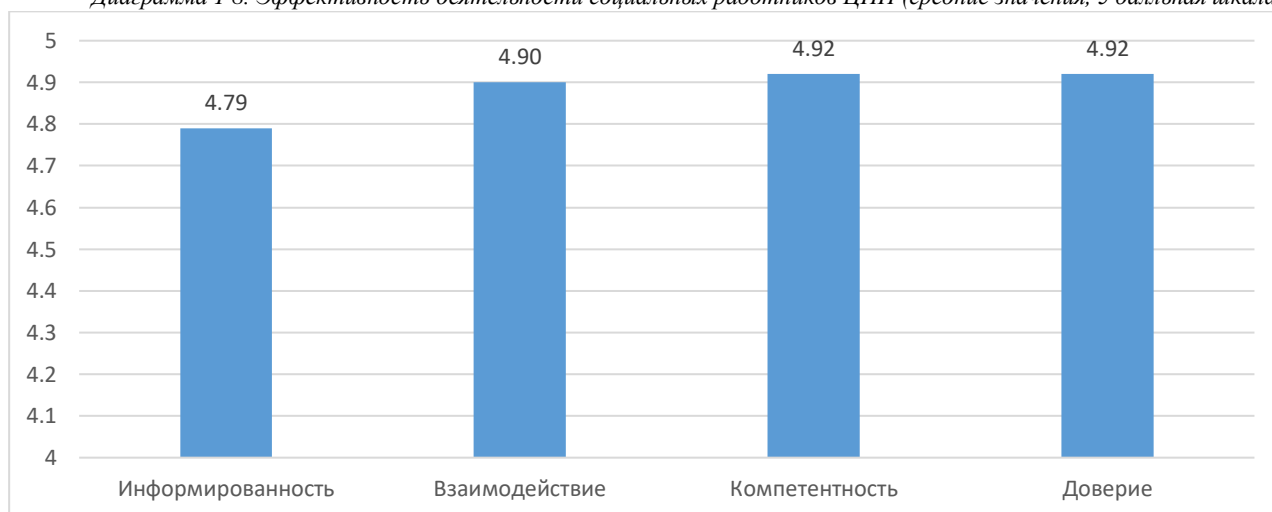
- Я всегда могу обратиться с любым вопросом к руководителю или педагогу;
- Сотрудники всегда прислушиваются к моим пожеланиям;

Доверие

- Я считаю, что денежные средства расходуются рационально;
- Я могу доверять всем работникам Центра поддерживаемого проживания.

Полученные средние значения отражены на диаграмме 18.

Диаграмма 18. Эффективность деятельности социальных работников ЦПП (средние значения, 5 балльная шкала).



Выше всего родители оценивают компетентность сотрудников (4,92 балла) и то доверие, которое складывается по отношению к специалистам Центра при решении различных вопросов, касающихся проживания взрослых детей с инвалидностью (4,92 балла). Это становится возможным при полноценном взаимодействии родителей и всех сотрудников, что также отмечено родителями высокисредним баллом (4,90). Показатель «информированность» оценен чуть ниже, что объясняется, скорее всего, тем, что родители постепенно «отпускают», «снижают градус» гиперопеки и, имея основания для высокого доверия к специалистам проекта, не всегда полностью погружаются в ежедневные события своих взрослых детей, давая им возможность проживать свою жизнь.

Анализируя ответы родителей, которые оценили все показатели наивысшим баллом, можно сделать вывод, что 94% ответивших полностью удовлетворены эффективностью деятельности специалистов проекта.

2.3. Опросы людей с инвалидностью в начале и в конце проекта

2.3.1. Потребности клиентов во временном поддерживаемом проживании в ЦПП

Большое значение в последнее время уделяется внимание оценке проектов непосредственными благополучателями – людьми с ментальными нарушениями и тяжелыми множественными нарушениями развития. Важно было оценить их потребности, как они видят свое пребывание в Центре, а также, уровень их удовлетворенности временным поддерживаемым проживанием.

По результатам неформализованных интервью, которое проводил психолог при заезде клиентов в ЦПП были получены следующие обобщенные данные: 62% с желанием ехали в Центр, 10% - скорее с желанием, хотя говорили о некоторых опасениях, 14% - ехать не хотели, а 5% - не очень хотели, но не были категорически против. Среди опасений основными были – боязнь не подружиться с другими жителями, что будет скучно, что будут ругать, что родители не заберут обратно. При этом, 38% были оптимистично настроены.

Настроенность на самостоятельную жизнь (без родителей) сформирована у 53% клиентов, 25% пока не хотят, не представляют жизни без родителей, а 22% - затруднились ответить.

Среди тех умений и навыков, которые хотели бы приобрести клиенты во время проживания в Центре, чаще всего были названы следующие: готовить, ходить в магазин, понимать в деньгах, научиться справляться самому, стирать в стиральной машине, работать, учиться, заниматься танцами, рисовать.

2.3.2. Удовлетворенность клиентов проживанием в ЦПП

В конце проживания клиентам был задан вопрос о том, хотят ли они еще раз приехать пожить в ЦПП, ответы распределились так: 88% хотят приехать еще, 5% не хотят, а 7% не определились с выбором. Эти данные говорят о том, что большая часть клиентов удовлетворена своим пребыванием в Центре поддерживаемого проживания.

Основные выводы по достижению социальных результатов проекта

На основе проведенного анализа, определены значения показателей социальных результатов.

- У 70% людей с инвалидностью, прошедших тренировочный этап в ЦПП, повысился хотя бы один навык в самообслуживании или в сфере социального взаимодействия;
- 85% родителей взрослых детей с инвалидностью готовы к переходу на постоянное сопровождаемое проживание;
- 77% людей с инвалидностью удовлетворены временным проживанием в ЦПП;
- У 84% людей с ментальной инвалидностью произошли положительные изменения качества жизни;
- 76% родителей считают, что у них произошли положительные изменения в качестве жизни в результате того, что им удалось воспользоваться услугой временного поддерживаемого проживания для их взрослых детей с ментальной инвалидностью и/или тяжелыми множественными нарушениями развития;
- 98% родителей удовлетворены результатами проживания их взрослых детей с инвалидностью в ЦПП;
- 94% родителей удовлетворены качеством оказанных услуг в ЦПП;
- В 94% подтверждена эффективность деятельности социальных работников.

Социальный эффект проекта

Отдаленный результат – социальное воздействие (или социальный эффект) проекта состоит в том, что семьи и сам человек с инвалидностью видят перспективу дальнейшей жизни, направление, в котором нужно двигаться. Временное поддерживаемое проживание дает родителям понимание, что ребенок может жить полноценной жизнью и без них, он не будет брошен на произвол судьбы, он будет с поддержкой. И, что самое главное, это не просто уход и помощь в быту, это развитие, обучение, движение в социум. Сами люди с инвалидностью познают возможность другой, наполненной жизни, где вокруг много людей – неравнодушных, готовых помогать. Где они могут пробовать новую деятельность, открывать для себя общение с друзьями, возможности для творческой самореализации.

АНКЕТА №1
(для родителей перед началом проживания в ЦПП)

Уважаемые родители/опекуны! Мы просим Вас ответить на несколько вопросов о себе, о трудностях, которые в настоящее время Вас беспокоят. Нам важно знать о Ваших потребностях и желаниях, чтобы лучше заботиться о вашем ребенке /опекаемом и приложить все усилия для того, чтобы жизнь в Центре поддерживаемого проживания стала реальной поддержкой в Вашей непростой жизненной ситуации

Правила заполнения анкеты. При ответе на вопросы анкеты, необходимо обвести кружком цифру того варианта ответа, который вы выбрали. Если ответов может быть несколько, то можно обвести столько вариантов ответов, сколько вы считаете нужным.

1. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, В КАКОЙ СТЕПЕНИ ВЫ ИСПЫТЫВАЕТЕ ТРУДНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ/ОПЕКАЕМОМУ В ПРОЦЕССЕ ЕГО ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ? (Проставьте оценку в каждой строке по 5-балльной шкале, где 1 – испытываю большие трудности при решении проблемы, 5 – трудностей не испытываю)

№ п/п	Бытовые проблемы	Оценка				
		1	2	3	4	5
1	Покупка продуктов	1	2	3	4	5
2	Приготовление еды	1	2	3	4	5
3	Уборка	1	2	3	4	5
4	Гигиенические процедуры	1	2	3	4	5
5	Смена постельного белья и одежды	1	2	3	4	5
6	Уход за бельем и одеждой	1	2	3	4	5
7	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5
	Медицинские проблемы					
1	Доступность и качество медицинской помощи	1	2	3	4	5
2	Проблемы в связи с маломобильным состоянием ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
3	Поддержание общего здоровья ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
4	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5
	Информационные проблемы					
1	Доступность информации о новых методиках поддержки и лечения состояния ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
2	Возможность получения консультаций по различным вопросам ухода, психологической поддержки, социализации детей/опекаемых	1	2	3	4	5
3	Возможность общения с родителями других взрослых детей с инвалидностью	1	2	3	4	5
4	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5
	Социальные проблемы					
1	Общение ребенка/опекаемого со сверстниками	1	2	3	4	5
2	Возможность для ребенка/опекаемого проведения досуга вне дома	1	2	3	4	5
3	Возможность освоения ребенком/опекаемым трудовых навыков и участия в социальной занятости	1	2	3	4	5
4	Возможность посещения ребенком/опекаемым общественных мест и доступность среды	1	2	3	4	5
5	Правильное поведение ребенка/опекаемого в общественном месте	1	2	3	4	5
6	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5

Психологические проблемы		Оценка				
1	Консультации психологов для коррекции поведения	1	2	3	4	5
2	Развитие навыков совместного проживания в группе	1	2	3	4	5
3	Умение ребенком/опекаемым выражать свои мысли и желания	1	2	3	4	5
4	Умение выражать поддержку близких людей	1	2	3	4	5
5	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5
Педагогические проблемы						
1	Формирование и развитие навыков самообслуживания у ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
2	Организация досуга и хобби для ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
3	Возможности для дополнительного образования ребенка/опекаемого	1	2	3	4	5
4	Что еще? (запишите)	1	2	3	4	5

2. КАКИЕ ПРИЧИНЫ СТАЛИ ОСНОВНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЕЗДА ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО В ЦЕНТР ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? *(Возможно несколько ответов)*

1. Необходимо подготовить ребенка к сопровождаемому проживанию, понять, насколько оно ему подходит
2. Ребенку не хватает общения, он не может организовать свое свободное время
3. Ребенок не может себя обслуживать, а мне уже тяжело это делать. Его необходимо всему научить
4. У меня есть проблемы, которые я не могу решить (посещение врача, оформление документов и т.п.), т.к. должен(на) постоянно находиться с ребенком
5. Мне необходимо освободить время для ухода за другими членами семьи
6. Ребенок сам изъявил желание пожить вдали от родителей
7. Возможность «передохнуть», чтобы настроиться на дальнейший уход
8. Другое (что еще? запишите) _____

3. КАК ДОЛГО ПЛАНИРУЕТ ПРОЖИВАТЬ ВАШ РЕБЕНОК / ОПЕКАЕМЫЙ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ?

1. Меньше 1 месяца
2. 1-2 месяца
3. 3-5 месяца
4. 6 месяцев
5. Другой ответ (запишите) _____

4. КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ОПАСЕНИЯ У ВАС ЕСТЬ ПРИ ПЕРЕЕЗДЕ ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО В ДОМ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? О ЧЕМ ВЫ БОЛЬШЕ ВСЕГО ПЕРЕЖИВАЕТЕ? *(Можно выбрать несколько ответов)*

1. Не будет нужной медицинской и другой помощи
2. Персонал может быть непрофессиональным
3. Дом может быть небезопасным
4. Его могут там обижать
5. Там он не получит такого внимания и ухода, как у себя дома
6. Там не смогут понять, чего он хочет. Только я могу.
7. Он будет скучать по родным и своему дому
8. Будет слишком дорого платить за проживание
9. Дом могут закрыть (нет таких гарантий, как в интернате)
10. Если он/она состарится или заболеет, его/ее могут переселить в другое место
11. Я буду слишком скучать без него/нее
12. Дом сопровождаемого проживания может находиться далеко от моего дома
13. Что еще? (запишите) _____

- 5. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СТЕПЕНЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ ВАШЕГО РЕБЕНКА.** (Обведите в таблице ниже в колонке «Вопрос 25» соответствующий балл кружком, где «0» - означает «Не может выполнять самостоятельно», «1» - «Выполняет со значительной помощью», «2» - «Выполняет с частичной помощью», «3» - «Выполняет с помощью подсказки», «4» - «Выполняет самостоятельно после напоминания», «5» - «Выполняет самостоятельно»)

6. ОТМЕТЬТЕ ТЕ УМЕНИЯ, КОТОРЫЕ ВЫ ХОТЕЛИ БЫ УЛУЧШИТЬ У ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ.

Умения	Вопрос 5						Вопрос 6
	Степень самостоятельности						
Способность к самообслуживанию							
Принимать пищу	0	1	2	3	4	5	1
Готовить пищу	0	1	2	3	4	5	2
Соблюдать правила личной гигиены, ухаживать за собой	0	1	2	3	4	5	3
Пользоваться туалетом	0	1	2	3	4	5	4
Одеваться	0	1	2	3	4	5	5
Ухаживать за своими вещами	0	1	2	3	4	5	6
Поддерживать чистоту и порядок в жилом помещении	0	1	2	3	4	5	7
Заботиться о своем здоровье	0	1	2	3	4	5	8
Способность к самостоятельному передвижению и ориентации (в пространстве и времени)							
Передвигаться и ориентироваться в пространстве	0	1	2	3	4	5	9
Использовать технические и вспомогательные средства	0	1	2	3	4	5	10
Ориентироваться во времени, организовать свое время	0	1	2	3	4	5	11
Способность к взаимодействию с другими людьми							
Общаться	0	1	2	3	4	5	12
Участвовать в групповой/ общественной жизни	0	1	2	3	4	5	13
Взаимодействовать с другими людьми, соблюдать установленные правила поведения	0	1	2	3	4	5	14
Наличие и поддержка дружеских отношений	0	1	2	3	4	5	15
Способность к самореализации и самообеспечению							
Обучение (возможности, желание)	0	1	2	3	4	5	17
Трудовая деятельность	0	1	2	3	4	5	18
Свободная деятельность, хобби	0	1	2	3	4	5	19
Распоряжение личными финансовыми средствами	0	1	2	3	4	5	20
Способность к обеспечению личной безопасности							
Соблюдение личной безопасности в домашних условиях	0	1	2	3	4	5	21
Соблюдение безопасности на улице и в общественных местах	0	1	2	3	4	5	22

10. КАК ЧАСТО ВЫ БЫ ХОТЕЛИ ПОЛУЧАТЬ ИНФОРМАЦИЮ ОТ СОТРУДНИКОВ О ЖИЗНИ ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО ВО ВРЕМЯ ЕГО ПРЕБЫВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ?

1. Ежедневно
2. Несколько раз в неделю
3. Еженедельно
4. Несколько раз в месяц
5. Другое (напишите) _____

12. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВАШИ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СВОЕЙ ЖИЗНИ И ЖИЗНИ СЕМЬИ. (Обведите кружком нужный вариант ответа в каждой строке. Используйте, 10-балльную шкалу для оценки, где 1 – вообще нет возможностей, а 10 – есть достаточно возможностей)

<i>№№ п/п</i>	<i>Показатели</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Наличие свободного времени	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Возможность планировать свою жизнь	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Возможность организовывать свой досуг	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Возможность иметь постоянную работу	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Возможность проводить досуг вместе с ребенком / всей семьей	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

13. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВАШЕ СОСТОЯНИЕ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ. (Обведите кружком подходящую оценку в каждой строке. Используйте, 10-балльную шкалу для оценки, где 1 – совершенно не удовлетворен, а 10 – полностью удовлетворен)

<i>№№ п/п</i>	<i>Показатели</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Удовлетворенность качеством своего здоровья	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Эмоциональное самочувствие/ настроение	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Удовлетворенность уровнем доходов	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Удовлетворенность взаимоотношениями с близким окружением	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Удовлетворенность качеством жизни	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Демография

**ВАШ ПОЛ
ВАШ ВОЗРАСТ
ВАШЕ СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
КОЛИЧЕСТВО ЧЛЕНОВ СЕМЬИ**

АНКЕТА №2

Оценка качества услуг Центра поддерживаемого проживания (для родителей, законных представителей)

Уважаемые родители!

Просим Вас заполнить данную анкету, оценив качество жизни вашего ребенка в Центре поддерживаемого проживания и качество предоставляемых услуг.

1. КАК ВЫ ОЦЕНИВАЕТЕ СОСТОЯНИЕ ВАШЕГО РЕБЕНКА ВО ВРЕМЯ ЕГО НАХОЖДЕНИЯ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? ОЦЕНИТЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПО 5-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ И ОБВЕДИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА В КАЖДОЙ СТРОКЕ.

Шкала ответов	1	Не согласен
	2	Скорее не согласен, чем согласен
	3	Нейтральный ответ
	4	Скорее согласен, чем не согласен
	5	Абсолютно согласен

Утверждения	Варианты ответов				
	1	2	3	4	5
1) Мой ребенок с удовольствием находился в Центре поддерживаемого проживания	1	2	3	4	5
2) Центр приспособлен для моего ребенка	1	2	3	4	5
3) Я был уверен в безопасности моего ребенка, когда он находился в Центре поддерживаемого проживания	1	2	3	4	5
4) В Центре поддерживается чистота	1	2	3	4	5
5) Мой ребенок опрятно одет во время нахождения в Центре	1	2	3	4	5
6) Личные вещи моего ребенка содержатся в чистоте	1	2	3	4	5
7) Я удовлетворен физическим состоянием моего ребенка	1	2	3	4	5
8) Распорядок дня оптимален для моего ребенка	1	2	3	4	5
9) Мой ребенок получает полноценное питание	1	2	3	4	5
10) Я удовлетворен эмоциональным состоянием моего ребенка	1	2	3	4	5
11) У моего ребенка хорошие отношения с другими проживающими	1	2	3	4	5
12) Я считаю, что в Центре поддерживаемого проживания моему ребенку уделяют достаточно внимания для его развития	1	2	3	4	5
13) Мой ребенок имеет возможность проводить свободное время в соответствии со своими желаниями	1	2	3	4	5
14) Я считаю, что в Центре поддерживаемого проживания осуществляется качественный уход	1	2	3	4	5
15) Мой ребенок получает достаточно внимания от социальных работников	1	2	3	4	5
16) Я удовлетворен компетентностью специалистов в	1	2	3	4	5

Центре поддерживаемого проживания					
17) Я осведомлен обо всех статьях расходов	1	2	3	4	5
18) Я считаю, что денежные средства расходуются рационально	1	2	3	4	5
19) Я могу доверять всем работникам Центра поддерживаемого проживания	1	2	3	4	5
20) Я осведомлен обо всех событиях, происходящих в Центре поддерживаемого проживания	1	2	3	4	5
21) Я всегда могу обратиться с любым вопросом к руководителю или педагогу	1	2	3	4	5
22) Сотрудники всегда прислушиваются к моим пожеланиям	1	2	3	4	5
23) Я нахожу общий язык с другими родителями/законными представителями	1	2	3	4	5
24) Я спокоен, когда мой ребенок находится в Центре поддерживаемого проживания	1	2	3	4	5
25) Я считаю, что жизнь моего ребенка, когда он находится в Центре поддерживаемого проживания, максимально приближена к «обычной» жизни	1	2	3	4	5
26) Мой ребенок получает необходимый ему объем услуг	1	2	3	4	5
Какие услуги вы добавили бы...(запишите)					

2. ОЦЕНИТЕ ПО 5-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ, НАСКОЛЬКО ВЫ В ЦЕЛОМ УДОВЛЕТВОРЕННЫ УСЛУГАМИ ЦЕНТРА ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ?

(Обведите кружком соответствующую цифру в строке ниже)

1	2	3	4	5
совсем не удовлетворен			полностью удовлетворен	

3. ЗАМЕТИЛИ ЛИ ВЫ КАКИЕ-ЛИБО ИЗМЕНЕНИЯ В НАВЫКАХ ВАШЕГО РЕБЕНКА? ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ НАВЫКОВ ВАШЕГО РЕБЕНКА ПОСЛЕ ЕГО НАХОЖДЕНИЯ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? (В каждой строке Таблицы №3 обведите соответствующий балл кружком, используйте трехбалльную шкалу, где

«-1» – навыки ухудшились, «0» – не изменились, «+1» – навыки улучшились)

Таблица №3

Навыки	Вопрос 30		
	Изменения (баллы)		
1) Принимать пищу	-1	0	+1
2) Готовить пищу	-1	0	+1
3) Соблюдать правила личной гигиены, ухаживать за собой	-1	0	+1

4) Пользоваться туалетом	-1	0	+1
5) Одеваться	-1	0	+1
6) Ухаживать за своими вещами	-1	0	+1
7) Поддерживать чистоту и порядок в жилом помещении	-1	0	+1
8) Заботиться о своем здоровье	-1	0	+1
9) Передвигаться и ориентироваться в пространстве	-1	0	+1
10) Использовать технические и вспомогательные средства	-1	0	+1
11) Ориентироваться во времени, организовать свое время	-1	0	+1
12) Общаться	-1	0	+1
13) Участвовать в групповой/ общественной жизни	-1	0	+1
14) Взаимодействовать с другими людьми, соблюдать установленные правила поведения	-1	0	+1
15) Наличие и поддержка дружеских отношений	-1	0	+1
16) Обучение (возможности, желание)	-1	0	+1
17) Трудовая деятельность	-1	0	+1
18) Свободная деятельность, хобби	-1	0	+1
19) Распоряжение личными финансовыми средствами	-1	0	+1
20) Соблюдение личной безопасности в домашних условиях	-1	0	+1
21) Соблюдение безопасности на улице и в общественных местах	-1	0	+1

4. СКАЖИТЕ, КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ВАМ УДАЛОСЬ РЕШИТЬ, ПОКА ВАШ РЕБЕНОК НАХОДИЛСЯ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? *(Запишите)*

5. ОТМЕТЬТЕ, ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ВЫ МОЖЕТЕ НАЗВАТЬ ВАЖНЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ПРЕБЫВАНИЯ ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? *(Возможно несколько ответов)*

1. Появилась возможность подготовить ребенка к сопровождаемому проживанию, понять, насколько оно ему подходит
2. Ребенок получил возможность общения, организованного досуга
3. Ребенок приобрел некоторые навыки по самообслуживанию
4. Я смог (смогла) сделать какие-то дела (посещение врача, оформление документов и прочее), которые невозможно было сделать, когда ребенок постоянно находится со мной
5. Я смог (смогла) освободить время для ухода за другими членами семьи (детьми, родителями, родственниками)
6. Появилась возможность для ребенка пожить вдали от родителей (он сам захотел), почувствовать себя самостоятельным
7. Для меня появилась возможность «передохнуть», чтобы настроиться на дальнейший уход
8. Другое (что еще? запишите) _____

6. ОЦЕНИТЕ ПО ШКАЛЕ ОТ 0 ДО 10 ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО ВЫ ПОРЕКОМЕНДУЕТЕ РОДИТЕЛЯМ / ОПЕКУНАМ ДРУГИХ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ УСЛУГАМИ ЦЕНТРА ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ГАООРДИ. *(Обведите)*

соответствующую цифру, где 0 соответствует ответу «Ни в коем случае не буду рекомендовать», а 10 — «Обязательно порекомендую»).

7. ПОЧЕМУ ВЫ ВЫБРАЛИ ТАКОЙ ОТВЕТ? (запишите) _____

8. ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ ПОЖЕЛАТЬ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ РАБОТЫ ЦЕНТРА ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ? (запишите)

АНКЕТА №3

(для родителей, законных представителей)

Уважаемые родители! Просим Вас ответить на предложенные вопросы.

1. КАК ВЫ ПОНИМАЕТЕ, ЧТО ТАКОЕ СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ? *(Напишите своими словами)*

2. ПЛАНИРУЕТЕ ЛИ ВЫ В ДАЛЬНЕЙШЕМ ПЕРЕЕЗД ВАШЕГО РЕБЕНКА/ОПЕКАЕМОГО В ДОМ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ?

1. Конечно, да
2. Скорее всего, да
3. Точно не знаю
4. Скорее всего, нет
5. Нет
6. Затрудняюсь ответить

3. ЕСЛИ ДА, ТО КОГДА?

1. В ближайшее время, как только будет возможность
2. Через 1-2 года
3. Через 3-5 лет
4. Другое (запишите свой ответ) _____
5. Затрудняюсь ответить

4. КАКИЕ ЕЩЕ ВОПРОСЫ ВЫ ХОТЕЛИ БЫ ОБСУДИТЬ НА СЕМИНАРАХ И ВСТРЕЧАХ, ПОСВЯЩЕННЫХ СОПРОВОЖДАЕМОМУ ПРОЖИВАНИЮ? *(напишите)*

АНКЕТА №4
ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ КЛИЕНТА ЦПП

Анкету заполняет специалист на клиента ЦПП

ФИО клиента _____

ФИО специалиста _____ Дата заполнения _____

1. ОЦЕНИТЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПО 5-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ И ОБВЕДИТЕ НУЖНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА В КАЖДОЙ СТРОКЕ. (Утверждения касаются одного бенефициара для которого заполняется анкета)

Шкала ответов	1	Не согласен				
	2	Скорее не согласен, чем согласен				
	3	Нейтральный ответ				
	4	Скорее согласен, чем не согласен				
	5	Абсолютно согласен				
Утверждения		Варианты ответов				
1)	Он (она) с удовольствием проживал в Центре	1	2	3	4	5
2)	Центр приспособлен для него (нее)	1	2	3	4	5
3)	В Центре обеспечена безопасность для него (нее)	1	2	3	4	5
4)	В Центре поддерживается чистота	1	2	3	4	5
5)	Он (она) опрятно одет	1	2	3	4	5
6)	Личные вещи у него (нее) содержатся в чистоте	1	2	3	4	5
7)	Физическое состояние у него (нее) хорошее	1	2	3	4	5
8)	Распорядок дня оптимален для него (нее)	1	2	3	4	5
9)	Он (она) получает полноценное питание (доволен/довольна питанием)	1	2	3	4	5
10)	У него (нее) хорошее эмоциональное состояние	1	2	3	4	5
11)	У него (нее) хорошие отношения с другими проживающими	1	2	3	4	5
12)	В Центре уделяют достаточно внимания для его (ее) развития	1	2	3	4	5
13)	Он (она) имеет возможность проводить свободное время в соответствии с его (ее) желаниями	1	2	3	4	5
14)	В Центре осуществляется качественный уход для него (нее)	1	2	3	4	5
15)	Он (она) получает достаточно внимания от социальных работников	1	2	3	4	5
16)	У него (нее) хорошие отношения с сотрудниками Центра	1	2	3	4	5
17)	Его (ее) жизнь максимально приближена к «обычной» жизни	1	2	3	4	5
18)	Он (она) получает необходимый ему объем услуг	1	2	3	4	5

2. ОЦЕНИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ОБЩИХ НАВЫКОВ И СПОСОБНОСТЕЙ КЛИЕНТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕГО НАХОЖДЕНИЯ В ЦЕНТРЕ ПОДДЕРЖИВАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ?

(В каждой строке в Таблице №2 обведите соответствующий балл кружком, используйте трехбалльную шкалу, где «-1» – навыки ухудшились, «0» – не изменились, «+1» – навыки улучшились)

Таблица №2

Навыки	Вопрос 2		
	Изменения		
1) Принимать пищу	-1	0	+1
2) Готовить пищу	-1	0	+1
3) Соблюдать правила личной гигиены, ухаживать за собой	-1	0	+1
4) Пользоваться туалетом	-1	0	+1
5) Одеваться	-1	0	+1
6) Ухаживать за своими вещами	-1	0	+1
7) Поддерживать чистоту и порядок в жилом помещении	-1	0	+1
8) Заботиться о своем здоровье	-1	0	+1
9) Передвигаться и ориентироваться в пространстве	-1	0	+1
10) Использовать технические и вспомогательные средства	-1	0	+1
11) Ориентироваться во времени, организовать свое время	-1	0	+1
12) Общаться	-1	0	+1
13) Участвовать в групповой/ общественной жизни	-1	0	+1
14) Взаимодействовать с другими людьми, соблюдать установленные правила поведения	-1	0	+1
15) Наличие и поддержка дружеских отношений	-1	0	+1
16) Обучение (возможности, желание)	-1	0	+1
17) Трудовая деятельность	-1	0	+1
18) Свободная деятельность, хобби	-1	0	+1
19) Распоряжение личными финансовыми средствами	-1	0	+1
20) Соблюдение личной безопасности в домашних условиях	-1	0	+1
21) Соблюдение безопасности на улице и в общественных местах	-1	0	+1

**АНКЕТА №5
ДЛЯ КЛИЕНТА ЦПП**

Заполни, пожалуйста, анкету. Прочитай вопрос, выбери ответ и поставь галочку рядом

1. ПРАВИТСЯ ЛИ ТЕБЕ ТУТ ЖИТЬ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

2. ВКУСНО ЛИ ТЕБЯ КОРМЯТ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

3. ХВАТАЕТ ЛИ ТЕБЕ ЕДЫ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

4. ТЕБЕ ПРАВИТСЯ ТВОЯ КОМНАТА?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

5. В ЦЕНТРЕ ЕСТЬ ВСЁ, ЧТО ТЕБЕ НУЖНО?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

6. ТЫ САМ РЕШАЕШЬ, ЧЕМ ЗАНЯТЬСЯ В СВОБОДНОЕ ВРЕМЯ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

7. ЧАСТО ЛИ ТЫ ХОДИШЬ ГУЛЯТЬ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

8. ПРАВЯТСЯ ЛИ ТЕБЕ СОТРУДНИКИ ЦЕНТРА?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

9. ТЫ ДРУЖИШЬ С РЕБЯТАМИ В ЦЕНТРЕ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

10. ИНТЕРЕСНО ЛИ У ТЕБЯ ПРОХОДЯТ ДНИ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

11. ТЫ ХОЧЕШЬ ЕЩЕ ПРИЕХАТЬ ПОЖИТЬ В ЦЕНТРЕ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

12. ТЫ СКУЧАЛ ПО СВОЕМУ ДОМУ ПОКА ЖИЛ В ЦЕНТРЕ?

ДА	НЕ ЗНАЮ	НЕТ
----	---------	-----

Неформализованное интервью с клиентом (на входе в проект)

Цели – выяснить насколько готов к временному проживанию в центре, какие планы на дальнейшее сопровождаемое проживание, как живется в родительском доме (удовлетворенность), как представляет себе жизнь в центре.

Вопросы, темы для обсуждения:

- Хочет ли пожить в Центре? С желанием приехал или нет (не очень хотел)?
- Какие опасения возникают по поводу жизни в Центре? Как думает, будет ли ему хорошо жить в Центре?
- Насколько удовлетворен жизнью в родительском доме? Чем занимается дома, что больше всего нравится? Есть ли общение со сверстниками?
- Хочет ли учиться чему-нибудь, готовить, стирать, ходить в магазин и тп.? Чему вообще хочет научиться в жизни, хочет получить образование, хочет ли работать?
- Хочет ли жить самостоятельно? Без родителей, родственников?
- Знает ли что такое сопровождаемое проживание? Как понимает, что это такое?
- Как думает, смог ли жить в таком доме, как Центр, только всегда? Чтобы родители приходили в гости и/или он(она) ездили к родителям в гости, в отпуск и тп.