

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

Серия методических пособий для руководителей и специалистов
учреждений системы социальной защиты населения, выпуск 7

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

КРАСНОЯРСК 2012

Уважаемые коллеги!

Печатается в рамках реализации долгосрочной целевой программы «Доступная среда для инвалидов» на 2011-2013 годы, утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 20.11.2010 № 572-п «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Доступная среда для инвалидов» на 2011-2013 годы»

Авторы:

Сухих В.Г.,

заместитель начальника отдела по вопросам инвалидов и лиц, пострадавших от радиации, министерства социальной политики Красноярского края

Фролова Е.В.,

заведующая отделения по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Бекарева М.А.,

специалист по социальной работе отделения по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Рецензенты:

Пашинова Г.Е.,

министр социальной политики Красноярского края

Чистохина А.В.,

к.б.н., доцент ФГАОУ ВПО «Сибирский Федеральный Университет»

Технические средства в реабилитации инвалидов / авторы В.Г. Сухих, Е.В. Фролова, М.А. Бекарева / Красноярск, 2012. – 88 с.

Вашему вниманию предлагается методическое пособие для руководителей и специалистов учреждений системы социальной защиты населения о технических средствах реабилитации людей, полностью или частично утративших способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентировке в пространстве, обучению и трудовой деятельности. Технические средства реабилитации являются важнейшим компонентом медико-социальной реабилитации инвалидов. Их значение особенно возрастает на этапе приспособления человека с выраженными ограничениями жизнедеятельности к сложным условиям окружающей среды. Чтобы стать действительно независимым, такой человек должен противостоять множеству преград и преодолеть их. Специальные технические средства позволяют уменьшить степень ограничения жизнедеятельности и повысить социальную активность.

В настоящее время производится достаточно большое количество видов технических средств реабилитации, разобратся в назначении и использовании которых не просто даже специалистам.

В предлагаемом пособии представлено подробное описание видового состава и назначения некоторых современных технических средств реабилитации, даны рекомендации по их использованию в зависимости от характера анатомического дефекта и функциональных расстройств организма. Особое внимание уделено правилам и порядку обеспечения техническими средствами в соответствии с федеральным и региональным перечнем, а также возможностям их временного использования на условиях проката.

Пособие будет полезно не только специалистам, но и широкому кругу людей, использующих технические средства реабилитации в повседневной жизни.

Министр социальной политики Г.Е.Пашинова



1. НОРМАТИВНОЕ ПРАВОВОЕ ОБОСНОВАНИЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Декларацией о правах инвалидов, принятой Генеральной Ассамблеей ООН в 1975 году, определено, что «...инвалиды, каковы бы ни были происхождение, характер и серьезность их увечий или недостатков, имеют те же основные права, что и их сограждане того же возраста, что в первую очередь означает право на удовлетворительную жизнь, которая была бы как можно более нормальной и полноценной».

Право инвалидов на обеспечение техническими средствами реабилитации закреплено в Федеральном законе Российской Федерации от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее-ФЗ № 181).

Статьей 10 ФЗ № 181 предусмотрено, что «государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета».

Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утверждается Правительством Российской Федерации.

Статьей 11.1 ФЗ № 181 дано понятие технических средств реабилитации: «К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида».

Техническими средствами реабилитации (далее - ТСР) инвалидов являются:

- специальные средства для самообслуживания;

- специальные средства для ухода;
- специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь.

Основным механизмом осуществления реабилитационных мероприятий, установленных государством, является индивидуальная программа реабилитации инвалида (далее - ИПР).

ИПР, разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

ИПР инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

ИПР инвалида содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам

инвалид, либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

ИПР имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом.

Федеральный перечень ТСР, предоставляемых инвалиду, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005

№ 2347-р.:

1. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
2. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;
3. Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы;
4. Ортопедическая обувь;
5. Противопролежневые матрацы и подушки;
6. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов;
7. Специальная одежда;
8. Специальные устройства для чтения «говорящих книг», для оптической коррекции слабовидения;
9. Собаки-проводники с комплектом снаряжения;
10. Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом;
11. Сигнализаторы звука световые и вибрационные;
12. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления;
13. Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами;
14. Телефонные устройства с текстовым выходом;
15. Голосообразующие аппараты;
16. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники);
17. Абсорбирующее белье, памперсы;
18. Кресла-стулья с санитарным оснащением.

Правила обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации

Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» утверждены правила обеспечения инвалидов ТСР и услугами, предусмотренными федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, ТСР, предоставляемых инвалиду.

Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется в соответствии с ИПР, разрабатываемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Обеспечение инвалидов ТСР и изделиями осуществляется путем:

- а) предоставления соответствующего ТСР;
 - б) оказания услуг по ремонту или замене ранее предоставленного ТСР;
 - в) предоставления проезда инвалиду (при необходимости - сопровождающему лицу) к месту нахождения организации;
 - г) оплаты проживания инвалида (при необходимости - сопровождающего лица) в случае изготовления ТСР в амбулаторных условиях;
 - д) выплаты компенсации расходов на мероприятия, указанные в подпунктах «а» - «в» настоящего пункта (в случае осуществления этих расходов за счет средств инвалида), включая оплату банковских услуг (услуг почтовой связи) по перечислению (пересылке) средств компенсации.
- Заявление о предоставлении ТСР подается инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации по месту жительства (далее - уполномоченный

орган) с представлением паспорта инвалида и программы реабилитации (заключения).

Уполномоченный орган рассматривает заявление в 15-дневный срок с даты его поступления и в письменной форме уведомляет инвалида о постановке на учет по обеспечению ТСР. Одновременно с уведомлением уполномоченный орган высылает (выдает) инвалиду направление на получение либо изготовление ТСР в отобранные уполномоченным органом организации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации для размещения заказов на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для государственных нужд.

ТСР, предоставленное инвалиду в соответствии с настоящими Правилами, передается ему бесплатно в безвозмездное пользование и не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению. Ремонт ТСР осуществляется бесплатно на основании заявления, поданного инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченный орган, и заключения медико-технической экспертизы. Порядок осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы и форма заключения медико-технической экспертизы определяются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Замена ТСР осуществляется по решению уполномоченного органа на основании поданного инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, заявления:

- по истечении установленного срока пользования;
- при невозможности осуществления ремонта или необходимости досрочной замены, что подтверждено заключением медико-технической экспертизы.

Замена ТСР осуществляется в порядке, установленном Правилами для их получения. Выданные инвалидам ТСР сдаче не подлежат.

В случае, если предусмотренные ИПР ТСР не могут быть предоставлены инвалиду либо, если инвалид приобрел соответствующее ТСР или оплатил указанную услугу за соб-

ственный счет, то инвалиду выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного ТСР и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего ТСР и (или) услуги, предоставляемых уполномоченным органом в соответствии с Правилами. Отказ инвалида либо лица, представляющего его интересы, от обеспечения ТСР и (или) услугой по его ремонту не дает инвалиду права на получение компенсации в размере их стоимости.

2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Наряду с гарантией государства по обеспечению инвалидов ТСР с целью создания доступной среды для инвалидов Правительство Красноярского края в рамках статьи 26.3.1. Федерального Закона от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» ежегодно принимает решение о дополнительном обеспечении инвалидов ТСР и утверждает перечень ТСР.

На протяжении 2009-2012 годов на территории Красноярского края реализуются постановления Правительства Красноярского края об обеспечении инвалидов ТСР, не предусмотренными федеральным перечнем, за счет средств краевого бюджета.

Актуальность решения проблемы обеспечения инвалидов ТСР обусловлена в первую очередь ее масштабами. Так, по данным министерства социальной политики Красноярского края, в крае по состоянию на 01.10.2012 проживает 189,2 тыс. инвалидов, в том числе 9,6 тыс. дети - инвалиды. Все еще проблемой остается физическая доступность объектов социальной инфраструктуры и информационной среды.

Анализ предоставления ТСР (за счет средств краевого бюджета)

Год реализации	Наименование нормативного правового акта	Обеспечено инвалидов (чел.)	Выдано ТСР (ед.)	Израсходовано средств (в млн. руб.)
2009	Постановление Правительства Красноярского края от 29.01.2009г. № 41-п	3071	6590	31,4

2010	Постановление Правительства Красноярского края от 19.01.2010 № 10-п	2729	3051	12,0
2011	Постановление Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п	3251	5047	16,5
Всего:		9051	14688	59,9

Для получения ТСР в соответствии с постановлением Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и перечня технических средств реабилитации» инвалид либо лицо, представляющее его интересы, обращается в краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Центр), находящийся по адресу: г. Красноярск ул. Сады, д. 8, и представляет следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении ТСР;
- 2) копию паспорта или копию иного документа, удостоверяющего личность;
- 3) справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;
- 4) заключение, выданное врачебной комиссией учреждения здравоохранения, оказывающего медицинскую помощь инвалиду;
- 5) документ, подтверждающий факт обучения в образовательном учреждении либо факт трудовых отношений с организацией различной формы собственности, - для лиц, претендующих на получение технических средств реабилитации: цифровой плеер, смартфон с синтезатором речи, диктофон (цифровой), калькулятор с речевым выходом.

Все копии представляются вместе с подлинниками документов, после сверки подлинники документов возвращаются инвалиду либо лицу, представляющему его интересы.

Центр в 15-дневный срок с даты поступления заявления принимает решение о постановке на учет на получение ТСР, либо об отказе в постановке на учет на получение ТСР и высылает (выдает) инвалиду уведомление о постановке на учет на получение ТСР, либо об отказе в постановке на учет на получение ТСР.

Основанием для отказа в постановке на учет на получение ТСР является представление неполного пакета документов.

Обеспечивают инвалидов ТСР организации, отобранные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о размещении заказов на поставку товаров, выполнение работ и оказание услуг для нужд бюджетного учреждения.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ - ИНВАЛИДОВ В ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВАХ РЕАБИЛИТАЦИИ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

Эффективность работы региональной системы реабилитации инвалидов зависит от полноты и качества информации об инвалидах и их потребностях. При этом необходимо учитывать не только обобщенные характеристики и статистические данные, но и информацию о состоянии и потребностях каждого конкретного инвалида, ребенка-инвалида и их семей. Только при наличии полной и достоверной информации возможно проведение адресной и эффективной реабилитации. Так, по заданию министерства социальной политики Красноярского края в 2012 году Центром проводилось исследование потребностей детей с инвалидностью в ТСР. Объектом исследования являлись семьи, воспитывающие детей-инвалидов, проживающие на территории Красноярского края. В качестве основного инструментария исследования был выбран опрос по заранее разработанной анкете. Всего в опросе участвовало 1015 семей, что составляет 12% от генеральной совокупности (8,6 тыс. семей).

Целью исследования являлось выявление потребностей и запросов детей с инвалидностью в ТСР для последующего расширения регионального перечня ТСР и комплектования службы проката.

При определении потребности в ТСР должны учитываться и социальные критерии: возраст, уровень социальной активности, участие в трудовой деятельности, жилищно-бытовые условия (жилая площадь, этажность проживания, наличие пандуса и пр.), наличие вредных привычек, состояние дорожного покрытия в районе проживания и т.д.

Исследования носили узконаправленный характер и были направлены на получение информации о потребности в ТСР семей с детьми-инвалидами, которые можно полу-

чить на условиях временного пользования в «Ателье проката ТСР», работающем при Центре (далее – Ателье проката).

Использование ТСР на условиях проката более предпочтительно для детей с инвалидностью, т.к. любое техническое средство реабилитации или вспомогательное приспособление должно соответствовать изменениям определенной функции, должно быть удобным в использовании и применяться в течение времени, необходимого для развития конкретной двигательной функции. По мере взросления и развития функций ребенок нуждается в других технических средствах и приспособлениях, соответствующих росту и развитию ребенка.



Рис. 1

тают иметь ТСР на условиях временного пользования и в зависимости от назначения оборудования (рис.1).

Потребности в видах технических средств реабилитации определяются в зависимости от типов функциональных нарушений и степени ограничений жизнедеятельности.



Рис. 2

По результатам исследования, в постоянное пользование ТСР хотели бы иметь родители 405 детей-инвалидов (40 % от общего числа опрошенных родителей), а 60% предпочитают

иметь ТСР на условиях временного пользования и в зависимости от назначения оборудования (рис.1).
 Потребности в видах технических средств реабилитации определяются в зависимости от типов функциональных нарушений и степени ограничений жизнедеятельности. Более всего в ТСР нуждаются дети с нарушением функций движения, что подтвердило проведенное исследование (рис.2).

Потребность в технических средствах реабилитации у детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата меняется исходя из динамики реабилитационного процесса и восстановления двигательных функций организма, либо приспособления к жизнедеятельности в зависимости от патологии. В связи с чем, вероятно, что для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, актуально приобретение оборудования во временное пользование.



Рис 3

вполне приемлемым для себя такой способ получения необходимых технических средств реабилитации (рис.3).

При этом предлагается значительно расширить перечень услуг Ателье проката за счет индивидуального подбора (подгонки) необходимого средства, обучения пользованием.

В процессе анкетирования респондентам было предложено ответить на вопрос об актуальности предоставления услуг Ателье проката. В итоге, 85% респондентов считают

4. ВИДЫ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ПО ИХ ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ НАЗНАЧЕНИЮ

4.1. Технические средства реабилитации для восстановления утраченных двигательных функций

Параподиум мобильный с жилетом (детский)

Разработан для интенсивной реабилитации больных с травмами позвоночника, ДЦП, перенесших инсульты и переломы нижних конечностей

Позволяет передвигаться пациенту в любом направлении по любой поверхности.



Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата

Тренажер предназначен для активно-пассивной реабилитации нижних и верхних конечностей.

Имеет съемные широкие эргономичные педали для ног и терапевтические рукоятки. Переносная модель может быть установлена на полу, на столе, на кровати больного. Имеет удобную ручку для переноски.



Терапевтический тренажер для лечения опорно-двигательного аппарата со стабилизатором инвалидной коляски

Программно-управляемый терапевтический тренажер для активно/пассивной тренировки верхних и нижних ко-



нечностей предназначен для реабилитации людей с параличом, спастикой и физической слабостью. Для пассивной тренировки тренажер имеет электромотор, который сам осуществляет движение ног или рук, за счет чего происходит расслабление конечностей и нормализация мышечного тонуса. При включенном режиме опознавания спастики, тренажер сам распознает возникшую

спастическую реакцию мышц, мягко останавливает вращение и автоматически начинает вращение в обратную сторону. Такой режим продолжается до полного устранения спастики. Встроенный сервомеханизм для осуществления активно-пассивной тренировки позволяет физически ослабленным больным или больным с практически отсутствующими самостоятельными мышечными возможностями, самим крутить педали (мотор улавливает даже минимальные мышечные движения и поддерживает их), что позволяет начать активную тренировку даже с очень низкими показателями движения.

Стол для механотерапии верхних конечностей



Предназначен для разработки верхних конечностей после травм, инсультов, контрактур, тугоподвижности и т.д. в условиях специализированных отделений лечебно-профилактических учреждений. Материал столешницы - натуральное дерево. На столешнице жестко закреплены различные тренажеры для мелкой моторики:

штурвал с изменяемым сопротивлением и изменяемой нагрузкой; тренажер пронация-супинация (вращение кистевого сустава); подвешенные шарики разного диаметра для сжимания пальцами; различные винты с пружинным сопротивлением для упражнений вкручивания; кистевой тренажер с изменяемым сопротивлением; палочки для координации движений рук; спиралевидные пружинки разного диаметра для разработки пальцев. Габариты (длина x ширина x высота): 95x57x82 см.

ОРТЕЗЫ

Ортез - техническое устройство (ортопедические аппараты, корсеты, головодержатели, тьюторы, вертикализаторы, ложементы, бандажи), надеваемое на сегмент (сегменты) опорно-двигательного аппарата с целью его фиксации, разгрузки и восстановления нарушенных функций.

При помощи функциональных аппаратов лечебно-профилактического предназначения можно осуществлять динамическую коррекцию при контрактурах суставов. Дозируемое воздействие эластичных тяг и упругих устройств позволяет осуществлять щадящее исправление даже выраженных деформаций, а в сочетании с функциональными традиционными методами лечения - вовлекать паретичные мышцы в двигательный акт.

Ортопедический аппарат на всю ногу

Обеспечивает стабильное удержание сегментов конечности в заданном положении за счет жесткости гильз и системы крепления.

Назначается при специфических и неспецифических воспалительных заболеваниях (в стадии подострой и ремиссии), при параличах и парезах мышц нижней конечности, в сочетании с небольшими контрактурами в коленном, голеностопном суставах, вальгусным или варусным отклонением го-



лени, ротации ее; с целью коррекции и профилактики при различных деформациях костей, контрактурах, при различных операциях на костях и связочном аппарате нижней конечности, замедленной консолидации переломов, ложных суставах костей голени и бедра, остеомах, кистах.

Послеоперационный бандаж на грудную клетку (мужской)

Изготовлен из эластичного «дышащего» трикотажного полотна (с добавлением хлопка), не вызывающего раздражения кожи, снабжен застежкой-липучкой. Имеет специальную анатомическую форму, позволяющую оптимально разместить бандаж на грудной клетке мужчины. Специальная вязка полотна обеспечивает отведение влаги с поверхности тела.



Показания к применению:

- тупые и острые травмы грудной клетки;
- после операций на грудной клетке;
- межреберная невралгия различной степени и локализации.

Головодержатели, бандажи шейные

Материал - поролон, трикотажное полотно. Жесткость придает вставка из гибкого пластика, застежка лентой «контакт». Применяется при последствиях травм, деформаций, операций на шейном отделе позвоночника, требующих его иммобилизации и частичной разгрузки остеопорозе, экстравазальных нарушениях, функциональной нестабильности.



Тутор

Фиксирующий ортопедический аппарат для иммобилизации суставов, состоящий из гильз (иногда и башмачка), соединённых шинами без шарниров.



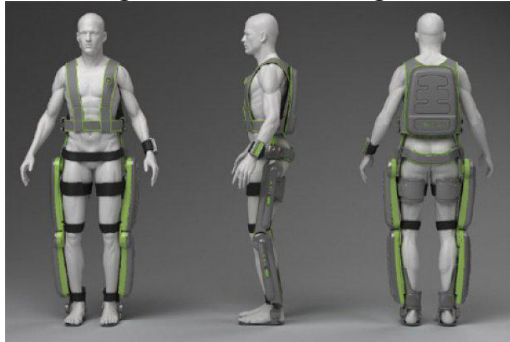
Детский вертикализатор



Позволяет принимать вертикальное положение, что дает ребенку возможность по-новому познавать окружающий мир и стимулирует его психофизиологическое развитие. Пневматический сервопривод помогает выставить нужный наклон устройства и значительно облегчает контроль над ребенком в устройстве. Расширенная система подушек и ремней безопасности должна обеспечивать ребенку чувство безопасности и уверенности.

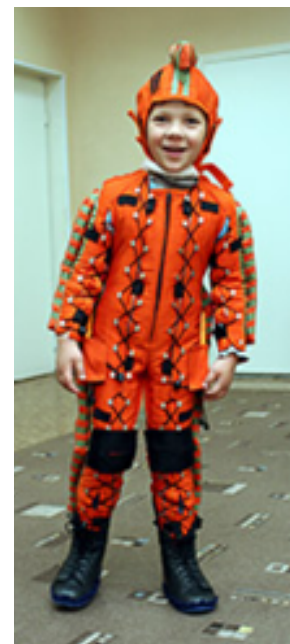
Экзоскелет

Возвращает способность ходить частично парализованным людям. Состоит из моторизованной поддержки ног, сенсоров на теле и рюкзака за спиной, который содержит компьютер и источник питания. При этом человеку ещё потребуются костыли для поддержания равновесия. Для того чтобы начать



движение, человек выбирает опцию («встать» — «присесть» — «идти» — «спускаться» — «подниматься») на пульте управления, закреплённом на запястье, и наклоняется вперед, чтобы активировать датчики на теле и привести в движение роботизированные ноги.

Лечебно-нагрузочный костюм «Атлант»



В восстановительном лечении детей с диагнозом детский церебральный паралич (далее- ДЦП) используется лечебный нагрузочный костюм «Атлант» - современное эффективное средство реабилитации. Занятия в костюме «Атлант» активно воздействуют на пораженные двигательные центры головного мозга с целью восстановления их нарушенных функций, разрушения сложившихся патологических стереотипов движения и их замены нормализованными рефлекторными связями. Кроме того, двигательное развитие пациентов оказывает мощное влияние на формирование речи, психики, интеллекта, анализаторных систем зрительной, слуховой и тактильной.

Рефлекторно-нагрузочное устройство «Гравистат»

Устройство «Гравистат» используется в лечебных учреждениях ортопедического и неврологического профиля, кабинетах ЛФК, реабилитационных центрах и других лечебных заведениях, также его можно использовать в домашних условиях, предварительно получив подробные инструкции у врача.

Используется для коррекции двигательных нарушений у больных ДЦП применяется метод динамической пропри-

оцептивной коррекции (ДПК) с использованием рефлекторно-нагрузочного устройства «Гравистат»

Цель методики: коррекция двигательных нарушений у детей с церебральными параличами.

В системе реабилитации больных ДЦП в остаточной стадии хороший эффект дает применение метода динамической коррекции с помощью лечебного костюма, который позволяет: улучшить мышечный тонус, скоррегировать позу и положение частей тела относительно друг друга, увеличить объем активных движений в пораженных суставах, улучшить равновесие и ориентировку в пространстве и даже речь и психику больного.



Нагрузочный лечебный костюм для взрослых и детей с ДЦП «Адели»



Нагрузочный лечебный костюм для взрослых и детей ДЦП «Адели» представляет собой систему опорных и нагрузочных элементов, которая работает как виртуальный мышечный каркас. С помощью упругих специальных элементов в костюме нагружается скелетно-мышечная система ребенка (или пострадавшего от инсульта или травмы головного мозга) и придается правильная поза. Дальнейшей тренировкой по специальной методике вырабатывается рефлекторная обратная связь центральной нервной системы, запоминающая эти правильные движения. Костюм нагрузочный предназначен для лечения расстройств движения, вызванных детским церебральным

параличом, травмой головного мозга, инсультом. Принцип действия костюма основан на выработке организмом рефлекторной реакции в ответ на внешнее воздействие.

Общие противопоказания лечебных костюмов: грыжа, сколиоз, гипертония, тромбоз.

ПРОТЕЗЫ

Протез конечности - техническое средство реабилитации, заменяющее частично или полностью отсутствующую или имеющую врожденные дефекты верхнюю или нижнюю конечности и служащее для восполнения косметического и (или) функционального дефектов.

Вид рекомендуемого протезно-ортопедического изделия определяется индивидуальными характеристиками инвалида, нуждающегося в протезировании, которые включают: пол, массу тела, рост, уровень ампутации, длину сегментов конечности, степень атрофии, особенности деформации культи и конечности.

Протезы верхних конечностей



При определении показаний к назначению активных тяговых протезов верхних конечностей наиболее важным является сохранение подвижности в нормальном объеме для сегментов биомеханической цепи, формирующих управляющие движения; депрессия, флексия плечевого пояса, горизонтальная экстензия и флексия плечевого сустава (для протезов плеча и предплечья); экстензия и флексия в лучезапястном суставе (для протезов кисти); подвижность в пястно-фаланговых и межфаланговых суставах (для протезов пальцев). При недостаточном для управления тяговыми протезами объеме движений в соответствующих суставах может быть назначен протез с внешним источником энергии или менее функциональный протез.

Протезы нижних конечностей

При протезировании инвалидов с анатомическими дефектами нижних конечностей необходимо учитывать уровень их двигательной активности. Уровень потенциальной двигательной активности инвалида следует расценивать как: низкий, сниженный, средний, высокий и очень высокий.



4.2. Технические средства реабилитации для компенсации утраченных слуховых и голосовых функций

Слуховой аппарат

Аппараты заушного типа имеют преимущество перед цифровыми в том случае, если пользователь сам не может прибыть на прием, и тогда аналоговый слуховой аппарат можно настроить в домашних условиях, так как он имеет несколько стандартных настроек, переключаемых рычажком-переключателем. А это огромный плюс, если человек нуждается в слуховом аппарате, но при этом не может приехать в центр слуха самостоятельно.

Технические характеристики слухового аппарата:

- возможность усиления звука до 50 дБ;



- отсутствие проводов;
- питание от 1 батарейки;
- вес около 10 г;
- 6 уровней регулировки громкости;
- 3 батарейки и 3 силиконовых вкладыша в комплекте.

Голособразующий аппарат



Предназначен для компенсации утраченных функций голосовых связок и частичной реабилитации голоса у людей с удаленной гортанью. Аппарат рассчитан для эксплуатации при температуре окружающего воздуха от -25С до +40С, при относительной влажности не более 98% при температуре +45С без конденсации влаги и атмосферном давлении 650-800 мм.рт.ст.

Диапазон изменения частоты основного тона не менее 45-120 Гц

4.3. Средства реабилитации, предназначенные для самообслуживания

Трость опорная

Приспособление в виде стержня из металла, дерева, пластмассы для опоры при ходьбе с ручкой и упором на кисть. Трость обеспечивает увеличение площади опоры и вертикальной устойчивости пользователя, а также снижает нагрузку на поврежденную сторону.

Существуют различные типы ручек и рукояток для трости (деревянные, металлические, пластмассовые, различной формы). Трость может иметь устройство





противоскольжения (УПС), регулироваться по высоте, может складываться, одним из вариантов является трость-стул. Существуют различные виды тростей: с 1, 3, 4 и 5 ножками, которые обеспечивают большую надежность опоры при ходьбе.

Показанием к обеспечению инвалидов тростью опорной является восстановление способности к передвижению. Выбор вида опорной трости определяется характером, имеющихся у инвалида заболеваний, дефектов, патологических состояний.

Костыли

Приспособления, обеспечивающие опору на подмышечную область (или на предплечье) и кисть с целью облегчения передвижения больных и инвалидов с поражением ног, таза и позвоночника.

Костыли бывают различных типов: с опорой на предплечье, локтевые, подмышечные. Локтевые костыли подходят для людей, полностью или частично поддерживающих собственный вес. Подмышечные костыли используются теми людьми, которые не могут поддерживать собственный вес. Костыли могут быть деревянными и металлическими; иметь устройство противоскольжения, рукоятки, светоотражатель, регулироваться по высоте. Существуют также костыли различных типоразмеров (для подмышечных костылей под рост пациента 135-155 см, 155-175 см, 175-195 см; для костылей с опорой под локоть – высота от пола до опоры под руку 71-94 см и 84-106 см; высота подлокотника от 23 до 35 см).

Показаниями к обеспечению инвалидов костылями является восстановление способности к передвижению.



Опоры



Опоры (ходунки, манеж, рамы, палки-опоры) – приспособления, предназначенные для поддержания вертикального положения и ходьбы инвалидов с выраженными нарушениями возможности передвижения.

Опоры имеют две основные функции: снижение веса на нижние конечности и облегчение равновесия. Существует несколько конструкций опор для ходьбы – в виде рам жестких складных, на колесиках, на шарнирах, «шагающих», в виде тележки на 2 колесиках; с опорой на руки или предплечья, специальных с фиксацией корпуса и локтевым упором, подмышечных с упором на грудную область, с упором на поясничную область. Опоры имеют комплектующие (наконечники, колеса, устройства противоскольжения, рукоятки (ручки), фиксаторы, столики, сиденья, сумки).

Опоры различных модификаций выдаются инвалидам для восстановления передвижения при наличии нарушений ходьбы и стояния вследствие заболеваний.

Кресло - коляски

Транспортное средство, предназначенное для инвалидов и больных, и приводимое в движение мускульной силой пользователя или сопровождающего, электроприводом или смешанным приводом.

Составными частями кресло-колясок являются: система опоры тела, т.е. те части кресло-коляски, на которые непосредственно опирается тело пользователя (сиденье, спинка, подлокотник, подножка); ходовая система кресло-коляски, т.е. набор деталей и сборочных единиц кресло-коляски, необходимый для ее передвижения (система привода, система управления и система торможения); колеса (ведущее, управляющее, пово-



ротное, поддерживающее); рама кресло-коляски.

Кресло-коляска имеет определенные размеры: ширина сиденья, высота сиденья, глубина сиденья, высота спинки, высота подлокотников, расстояние между подлокотниками, габаритная ширина кресло-коляски, габаритная высота кресло-коляски, габаритная длина кресло-коляски, габаритная ширина кресло-коляски в сложенном виде, габаритная высота кресло-коляски в сложенном виде.

Следует различать следующие виды кресло-колясок:

- комнатная кресло-коляска, которая предназначена для использования в помещениях;
- прогулочная кресло-коляска, которая предназначена для использования вне помещений, в том числе на площадках с твердым покрытием и природных ландшафтах;
- универсальная кресло-коляска, предназначенная для использования в помещениях и вне помещений;
- дорожная кресло-коляска, предназначенная для передвижения по улицам и дорогам с твердым покрытием с уклоном не более 10 %;
- спортивная кресло-коляска, предназначенная для занятия спортом (игры в теннис, баскетбол, фигурного вождения и др.);
- гоночная кресло-коляска, которая представляет собой разновидность спортивной кресло-коляски для гонки на короткие или длинные дистанции.

По типам привода различают следующие виды кресло-колясок:

- кресло-коляска с ручным (ножным) приводом, которая приводится в движение мускульной силой пользователя;

- кресло-коляска с электроприводом, которая приводится в движение электродвигателем;

- кресло-коляска со смешанным приводом, которая приводится в движение как мускульной силой пользователя, так и электродвигателем.

По способности к складыванию различают следующие виды кресло-колясок: нескладная, складная (катаемая и не катаемая), разборная (катаемая и некатаемая).

Для кресло-колясок существует целый ряд комплектующих: колеса, спинки, съемные боковины, подголовники, подлокотники, подножки, ремни для пристегивания обуви, ремни для пристегивания ног, подпятники, рукоятки (ручки) для толкания, сиденья (с регулируемой распоркой, при артродезе, кожаные для инвалидов с высокой ампутацией нижних конечностей, с вынимаемым сегментом для туалета).

Кресло-коляска комнатная с ручным приводом от обода колеса предназначена для передвижения внутри и вне помещений по дорожкам и площадкам с твердым покрытием как самостоятельно инвалидами, так и помощью сопровождающих лиц.

4.4. Технические средства реабилитации, предназначенные для соблюдения правил личной гигиены

Противопролежневые матрасы и подушки

Существуют различные виды противопролежневых матрасов и подушек: надувные, поролоновые, с наполнителем



в виде мягких шариков, с гелевым наполнителем, массажные, профилактические противопролежневые и другие.

Основная цель использования противопролежневых матрасов и подушек – предупреждение развития мацерации кожи, пролежней и инфицирования кожи и подлежащих тканей.

Показаниями к обеспечению инвалидов подушкой, противопролежневым матрасом различных модификаций являются ограничения способности к передвижению.



Кровать медицинская функциональная 4-х секционная



Многофункциональная четырехсекционная медицинская кровать предназначена для использования в стационарных и домашних условиях. Регулировка угла наклона изголовья, средней и ножной части и высоты

кровать, осуществляется при помощи пульта дистанционного управления.

Прикроватная тумбочка с поворотной столешницей

С поворотным столиком, выполнение - металл и ЛДСП, кромка ПВХ 0,4 мм, на колесах, два выдвижных ящика и ниша.



Подъемник электрический

Электрический подъемник с мягким поясом для облегчения вставания и перемещения маломобильных пациентов из положения «сидя».



Специальные средства при нарушениях функции выделения (моче- и калоприемники)

К специальным средствам при нарушениях функций выделения при противоестественных отверстиях-стомах относятся: кало- и мочеприемники (различных модификаций и размеров) и вспомогательные принадлежности к ним (мешки без дренажа для стомы, мешки с дренажом для стомы, предохранители стомы, канюли), в том числе:

- двухкомпонентные калоприемники различных размеров и принадлежности к ним (различные модификации пластин и стоматических мешков – колостомных, илеостомных, ирригационных);
- однокомпонентные калоприемники различных модификаций и размеров (колостомные, илеостомные, мешки-крышки, детские, различной формы, с фильтрами и без них), объединяющие пластину и мешок в единое целое;
- держатели карманные для стоматических мешков;
- мочеприемники различных модификаций и размеров (однокомпонентные и двухкомпонентные) и комплекты к ним (пластины, мешки уростомные и др.).

Показанием к обеспечению указанными средствами является наличие противоестественных отверстий и стом.



Кало - и мочеприемники – устройства, носимые на себе, предназначенные для сбора кишечного содержимого и мочи и устранения их агрессивного воздействия на кожу. Кало - и мочеприемники – это средства индивидуального подбора, при этом учитывается место наложения стомы, что определяет выбор модели, а также размер стомы, который меняется.

Однокомпонентные системы – это мешки с «припаянной» клеевой основой. Двухкомпонентные системы состоят из отдельной адгезивной пластины и мешка, герметично соединяющегося с помощью фланцевого соединения. Мешки могут быть прозрачные и непрозрачные, открытые и дренируемые, и закрытые.

Абсорбирующее белье, подгузники

К абсорбирующему белью относятся простыни, пеленки, прокладки, вкладыши, памперсы (подгузники), которые применяются как средство ухода для больных с различными формами недержания мочи и кала с целью профилактики повреждений кожных покровов (пролежней), обеспечения физического и психологического комфорта.

Показаниями к обеспечению инвалидов, включая детей-инвалидов, абсорбирующим бельем и памперсами являются имеющиеся у них ограничения способности к самообслуживанию.

Специальное белье, обеспечивающее уход за больными с легкими, средними и тяжелыми формами недержания мочи и кала.

Видами абсорбирующего белья являются: простыни, пеленки, прокладки (вкладыши урологические).



Абсорбирующее белье предназначено для:

- соблюдения правил личной гигиены;
- профилактики пролежней;
- избавления от психологического напряжения и чувства дискомфорта лежащих больных;
- защиты постельного белья и мебели;
- защиты постели, сиденья при проведении манипуляций различной степени сложности и длительности; при проведении процедур; подборе необходимого по размеру и впитываемости подгузника (памперса).

Пеленка абсорбирующая

Представляет собой многослойное изделие, впитывающим слоем которого является многослойная (6 слоев и 12 слоев) прессованная целлюлоза; нижним слоем является не пропускающая влагу не скользящая пеленка; верхним слоем служит мягкий нетканый материал.

Пеленка абсорбирующая может иметь различные технические характеристики:

- размеры пеленки могут быть 3 видов: 40x60 (см); 60x60 (см); 90x60 (см).



В зависимости от размеров абсорбирующего слоя меняется впитывающая способность пеленки. У различных фирм-производителей существует от 3-х до 6-ти видов изделий:

- при размере 40x60 (см) впитываемость пеленки может быть средней 350 – 525, 550, 650 (мл) и высокой – 750 (мл);
- при размере 60x60 (см) средняя впитываемость пеленки составляет 250, 350, 850, 1000, 1050 (мл); высокая впитываемость – 1100, 1125, 1300, 1400, 2100 (мл);
- при размере 90x60 (см) средняя впитываемость пеленки равняется 650, 1050, 1350, 1525 (мл); высокая впитываемость – 1550 (мл).

Простынь абсорбирующая

Представляет собой многослойное изделие, впитывающим слоем которого является абсорбент (распушенная целлюлоза), который позволяет впитанной жидкости равномерно распределяться по всей площади изделия до заявленной впитываемости. Нижний слой простыни выполнен из полипропилена, верхний слой – из тонкого нетканого материала, подобного текстилю, вырабатывается из природного газа или нефти.



Подгузник

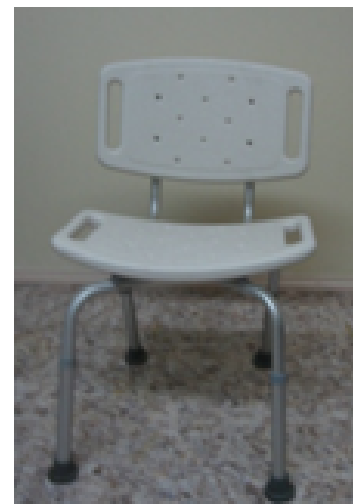
Специальное изделие для ухода за больными с легкими, средними и тяжелыми формами недержания мочи и других видов выделений.

Используется для мужчин и женщин различных возрастных групп.

Применяется для соблюдения правил личной гигиены, профилактики пролежней, избавления от психологического напряжения и чувства дискомфорта у больных с недержанием мочи и кала (обездвиженных, малоподвижных больных и у лиц с частичной потерей активности). Подгузники уменьшают многие ограничения жизнедеятельности, социально адаптируют больных с данной патологией, обеспечивают сухость кожи и препятствуют размножению микроорганизмов.

Кресло-стул с санитарным оснащением

Предназначены для использования в душевых и туалетных помещениях при самообслуживании или уходе за



людьми с частичной утратой функций опорно-двигательного аппарата.

Для обеспечения удобства обслуживания при эксплуатации кресло-стулья могут иметь частично разборную конструкцию с откидными съемными подножками и откидными боковинами и подлокотниками, мягкую подушку-крышку сиденья, стояночные тормоза, съемное судно с крышкой.

Покрытие кресло-стульев с санитарным оснащением позволяет производить многократную гигиеническую обработку.

Кресло-стул с санитарным оснащением может быть активного, активно-пассивного и пассивного типов. Кресло-коляска с санитарным оснащением, активного типа предназначена для использования в туалетных или других помещениях при самообслуживании и уходе за инвалидами с частичной утратой функций опорно-двигательного аппарата, используется как передвижное санитарно-гигиеническое приспособление. Туалетный кресло-стул активно-пассивного типа позволяет инвалиду самостоятельно передвигаться в помещении, а при необходимости пользоваться им как туалетом. При включении тормозов большие колеса поднимаются вверх и их легко снять даже сидя на стуле, при этом ширина кресло-стула значительно уменьшается и инва-



лид на коляске с маленькими колесами может самостоятельно въехать в туалет.

Передвижение в кресло-стуле с санитарным оснащением пассивного типа осуществляется с помощью постороннего сопровождающего лица или обслуживающего персонала.

Сидение для ванны со спинкой (поворотное)

Сидение для ванны со спинкой предназначено для облегчения ухода за инвалидами и больными при мытье. Выполнено в виде пластмассового сидения со спинкой и металлическими опорами для фиксации на ванне. При нажатии на рычаг, расположенный в левой части, сиденье можно повернуть на 90 градусов для посадки или высадки пациента.



Надувной подголовник для мытья головы

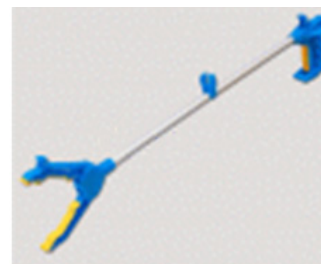
Надувной подголовник помогает мыть голову, не намачивая других частей тела. Удобно использовать при мытье головы лежащему больному и пожилому человеку.



4.5. Технические средства реабилитации для бытовой деятельности

Зажим ручной «Ухват»

Предназначен для захвата и подъема мелких предметов. Наличие магнита позволяет с легкостью поднимать с пола



мелкие металлические предметы, наличие специальной съемной клипсы позволяет прикрепить захват к инвалидной коляске или прогулочной опоре.

Приспособление для надевания колгот и чулок

Позволяет надевать чулки, колготы не нагибаясь, является незаменимым помощником для пожилых людей, людей перенесших операции, инвалидов.



Приспособление для надевания носков

Позволяет надевать носки не нагибаясь, является незаменимым помощником для пожилых людей, людей перенесших операции, инвалидов.

Вешалка обеспечивает инвалиду возможность самостоятельно надевать, снимать, застегивать и расстегивать функциональную одежду и может быть выполнена в виде устройства, содержащего основание, две опорные штанги, элементы застегивания и расстегивания функциональной одежды.

Опорные штанги надежно фиксируют одежду в исходном положении и расположены перпендикулярно основанию.



Расстояние между опорными штангами и высота установки их над уровнем пола должны соответствовать антропометрическим данным инвалида. Длина выступающей части опорных штанг должна быть 20 ± 5 см.

Опорные штанги должны выдерживать достаточные на-

грузки в любых направлениях. Элементы застегивания-расстегивания одежды должны также выдерживать нагрузки в любых направлениях.

Съемник – приспособление для снятия и надевания обуви, предназначен для инвалидов с двусторонними дефектами верхних конечностей.

Съемник позволяет инвалиду самостоятельно снять и надевать обувь и может быть выполнен в виде устройства, содержащего основание, элемент фиксации обуви.

Элемент фиксации должен выдерживать достаточную нагрузку по всем направлениям. Направляющая имеет возможность регулировки в пределах 30° вертикального положения в направлении вперед и назад по отношению к обуви, а также иметь возможность регулировки по высоте на 20 ± 5 см. в зависимости от размеров обуви.

Шапкодержатель – приспособление для снятия и надевания головного убора, предназначенное для инвалидов с двусторонними дефектами верхних конечностей на высоких уровнях. Позволяет инвалиду самостоятельно снимать и надевать головной убор и может быть выполнен в виде устройства, содержащего основание, элемент фиксации головного убора. Элемент фиксации должен выдерживать нагрузку в направлении вверх и вниз. Рабочая зона элемента фиксации должна быть удалена от основания на 200 ± 30 мм.

Кухонные принадлежности



Нескользящие коврики для посуды и продуктов питания, специальные столовые приборы, оснащенные ручками из нескользящего материала. Ограничитель для пищи: поильники, дозаторы для сыпучих продуктов.



Приспособление для удержания посуды позволяет быстро и безопасно открыть любую банку.



Оборудование для нарезки хлеба



Столовые приборы, адаптированные для инвалида



Автоматическая открывашка банок

4.6. Специальная одежда для инвалидов

Специальная одежда для инвалидов – одежда, сконструированная и изготовленная с учетом функциональных возможностей и потребностей инвалида в комплекте с различными техническими вспомогательными средствами и

с использованием специальной фурнитуры, а также материалов со специфическими качествами. Специальная одежда включает:

- комплекты одежды (верхней, нательной) на все сезоны года для всех половозрастных групп;
- компрессионную одежду для рук, ног и др. частей тела, перчатки компрессионные после мастэктомии, при лимфостазе верхних конечностей, перчатки защитные для пользования кресло-коляской, растягивающиеся перчатки, перчатки на протезы, носки, чулки для ноги в гипсе (растягивающиеся), шлемы защитные, жилеты защитные, пояса и ремни фиксирующие, брюки и юбки для передвижения в кресло-коляске непромокаемые, плащ-накидка с капюшоном, мешок для ног, для передвижения в кресло-коляске (утепленный), защитный фартук, муфту, пончо, бюстгалтеры для протеза молочной железы, грации для протеза молочной железы, полуграции для протеза молочной железы, купальники, чехлы для культей, грелки, выполненные в виде воротника, перчаток, пояса, метки на одежду.

4.7. Технические средства для пространственного ориентирования

Для инвалидов с заболеваниями органов зрения

Медицинские тонометры с речевым выходом



Обеспечивают контроль за состоянием артериального давления, самостоятельную оценку эффективности лечения и приема лекарственных препаратов как элементов самообслуживания.

Назначаются инвалидам по зрению I

группы (слепые – острота зрения 0 – 0,05), страдающим артериальной гипертонией.

Медицинские тонометры с речевым выходом частично способствуют компенсации ограничений к самообслуживанию, возможности контроля за состоянием своего здоровья и своевременного принятия адекватных мер по его улучшению при наличии заболевания.

Мобильный определитель цвета для слепых с речевым выводом информации



Устройство позволяет незрячему человеку получить речевое определение цвета поверхности. Иновационность устройства заключается не только в применении новейших технологий колориметрии и формировании вербальных сообщений, но и в составлении уникальной карты

цветов и соответствующих им определений.

В говорящем определителе используется высококачественная речевая система. Поставляемый определитель произносит цвета только по-русски, но вы можете заказать устройства, говорящие на других языках. Устройство эргономично сконструировано для использования как левой, так и правой рукой, и его можно удобно держать разными способами.

В качестве дополнительной функции определитель цвета можно использовать для проверки освещения в помещении. Если в помещении имеется дневной или электрический свет, устройство издает звуковой сигнал. Если помещение не освещается, то определитель произносит слово «черный», что означает, что определитель не обнаружил никакого источника света.

Определитель питается от алкалиновой батареи типа «Крона» (напряжение — 9 вольт).

Размеры определителя: длина — 14 см, ширина — 6 см, высота — 4.

Трость тактильная

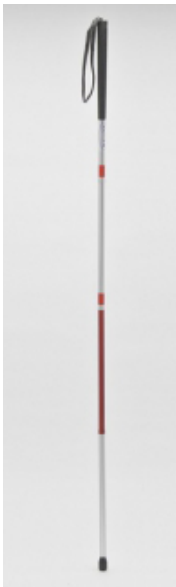
Предназначена для предохранения во время ходьбы незрячего пользователя от столкновений с объектами, встречающимися на его пути, или ощупывания (сканирования) поверхности с целью обнаружения ступенек, бордюров и иных препятствий.

Складная, 4-х секционная, трость поставляется в комплекте с чехлом из искусственной кожи. Быстро складывается и не занимает много места при хранении.

Изготовлена из легких алюминиевых труб.

Светоотражающая плёнка на корпусе обеспечивает дополнительную безопасность.

Оснащена удобной пластиковой рукояткой с ремешком, наконечником цилиндрической формы.



Для инвалидов с заболеваниями органов слуха

Сигнализаторы звука световые и вибрационные

К сигнализаторам звука относятся устройства различного типа и вида:

- сигнализирующие устройства, предназначенные для подключения к телефону (факсу), дверному звонку, будильнику для дублирования звукового сигнала световым;
- сигнализирующие устройства, предназначенные для подключения к будильнику для дублирования звукового сигнала вибрационным;
- индикатор телефонного вызова (телефонный сигнализатор) с возможностью подключения комнатного светильника, световой сигнализатор детского плача со встроенным передатчиком, световой сигнализатор дверного звонка, будильник со световой, вибрационной индикацией, детектор дыма со световой индикацией.

Текстофон



Аппарат для передачи, приёма и ведения диалога по телефону инвалидами с нарушениями слуха в текстовом режиме. Аппарат снабжен клавиатурой и дисплеем для отображения текстовой информации.

Общение по телефону через текстофон скорее напомнит обмен SMS-сообщениями или переписку по ICQ. Передаваемый текст будет появляться на нижней строке дисплея в режиме бегущей строки, а принимаемый - на верхней. На обеих строках экрана обозначатся курсоры в виде закрашенного мигающего прямоугольника, положение которых укажет на место ввода очередного символа с клавиатуры. Текстофон позволяет заранее набрать текст сообщения (вызова экстренной помощи, телефонограммы, письма), не занимая телефонной линии. Всего можно будет заготовить 7 сообщений. Их длина ограничена 256 символами - это примерно 6 строк экрана текстофона.

5. ОСОБЕННОСТИ ПОДБОРА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

5.1. Динамика реабилитационного процесса ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Подбор индивидуальных ТСР – это важнейший этап процесса эффективного лечения, профилактики, обучения детей с особенностями в развитии двигательной сферы. Данную деятельность осуществляет врач и специалист по подбору ТСР.

Для детей с особыми потребностями развития возможностей опорно-двигательного аппарата, организация комфортного жилища имеет особое значение. Это определяет необходимость создания доступной сферы жизнедеятельности в доме и на улице с помощью вспомогательных устройств и приспособлений, специальных планировочных решений. Обычное, типовое жильё в значительной степени можно приспособить к нуждам ребёнка с нарушениями двигательной сферы, используя пандусы, поручни, опоры различных конструкций для облегчения перемещения по квартире, улице.

Продуманный выбор опор для сидения, стояния, передвижения, игры, специальных приспособлений для облегчения пользования сантехническим оборудованием, удобное размещение розеток, выключателей, мебели в доме обеспечивают доступность их использования ребёнком. Очень важно создание для малыша комфортных условий жизни, которые, с одной стороны, помогут приспособить бытовую среду к двигательным возможностям ребёнка, а с другой стороны, послужат стимулом к дальнейшему развитию самостоятельной деятельности, что крайне важно для обеспечения его самостоятельного существования в будущем.

Для особого ребёнка будет удобен просторный совмещённый санитарный узел, снабжённый туалетной системой,

сиденьем для купания, поручнями, конструкция которых может быть различной, в зависимости от характера нарушений и физических возможностей ребёнка. Хорошо продуманное, удобное оборудование санитарного узла в квартире во многом улучшает бытовые условия и облегчает членам семьи ребёнка уход за ним.

Особого внимания в квартире, где живёт ребёнок с особыми потребностями, требует оснащение обеденного места, игрового пространства. Используя специальные приспособления для еды, сидения, стояния, передвижения, Вы можете ребёнку оптимально применить существующие у него двигательные возможности и непрерывно развивать новые навыки.

Индивидуальный подход врачей, специалистов по подбору технических средств реабилитации позволит разработать необходимый перечень изделий для ребёнка, имеющего трудности в работе опорно-двигательной системы.

Назначение, подбор и основы использования ТСР.

ТСР, любые вспомогательные приспособления и специальное оборудование подбираются индивидуально, а их назначение и использование происходит по четко определенным показаниям.

Такие приспособления должны:

- препятствовать развитию угрожающих вторичных осложнений;
- компенсировать физические ограничения ребенка;
- уменьшать влияние или препятствовать возникновению патологических двигательных или поструральных образцов;
- способствовать развитию физиологических двигательных и поструральных образцов;
- облегчать движение;
- оказывать помощь в повседневной жизни.

Цель воздействия технических средств реабилитации – дать ребенку возможность научиться движению на основе получения двигательного опыта, не допустить неправильных движений.

С помощью специальным образом организованного использования тактильных и двигательных раздражителей в процессе терапии поддерживается регуляция мышечного тонуса.

Возникновению физиологически правильных движений и поз ребенка способствует и то, что отдельные суставы находятся в физиологически правильных положениях друг по отношению к другу. Только осторожное расслабление спастичных мышц вызывает у ребенка базовые двигательные реакции, т.е. активизируются выпрямительные реакции и реакции поддержания равновесия. Это приводит к улучшению контроля за положением тела и позволяет расширить собственные возможности ребенка.

Собственная активность ребенка, пока еще недостаточная, поддерживается и видоизменяется благодаря использованию технических средств реабилитации. Так мы создаем оптимальные условия для компенсации сенсомоторных нарушений или, по крайней мере, препятствуем ухудшению функционального состояния у детей с тяжелыми и множественными нарушениями.

Основная концепция реабилитации должна предполагать максимально полное включение ребенка в повседневную жизнь. Необходимо обучить всех ухаживающих за ребенком тому, как нужно такого ребенка кормить, купать, одевать и раздевать, укладывать в постель, носить, извлекая из этого максимальную терапевтическую пользу. Так ребенок получает оптимальную стимуляцию к развитию, которая способствует и его обучению движениям, и общему развитию.

Воздействие посредством ТСР на ребенка с тяжелыми и множественными нарушениями должно способствовать достижению трех целей:

ребенок должен чувствовать себя хорошо

Учитывается состояние ребенка и родителей в конкретный момент времени. Самый главный в этот момент «поражающий фактор» должен быть выявлен и, по мере возможности, устранен или ослаблен.

Часто это становится не только чисто эмоциональной, но и жизненно важной потребностью ребенка и его семьи. Если мы создали базис, на основе которого ребенок может изменяться, чувствует себя лучше и готов проявлять самостоятельную активность, то вместе с ним можем постараться сделать следующий шаг;

- границы возможностей должны расширяться

Целью реабилитации должна быть стимуляция двигательных способностей и максимально возможной двигательной самостоятельности, точнее, необходимо добиваться максимально возможной самостоятельной активности ребенка;

- ухудшение состояния необходимо предотвратить.

Учитывая серьезность ограничений, которые нарушения развития накладывают на ребенка, ставить себе такую цель можно лишь условно. По мере взросления ребенка целью должно становиться хотя бы сохранение имеющегося, без регресса. В этой ситуации применение ТСР должно подкреплять усилия физического терапевта, эрготерапевта или логопеда. Благодаря этим средствам повышается эффективность лечения, особенно если они применяются в домашних условиях, в детском саду, в школе, при выполнении любых активностей, необходимых в повседневной жизни.

ТСР должны всегда приносить облегчение и поддерживать стимуляцию ребенка с детским церебральным параличом, необходимую для противодействия возникновению вторичных осложнений. Подавляя тонические рефлексы и ассоциативные реакции, приспособления поддерживают физиологические позы и движения и тем самым препятствуют возникновению контрактур и деформаций.

5.2. Рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации детей с двигательными нарушениями

При обеспечении ТСР необходимо учитывать следующее:

- ТСП необходимо использовать на любой стадии развития ребенка и в любом возрасте;

- ТРС должны давать тот объем помощи, который необходим. Таким образом, через короткие промежутки времени необходимо проверять, требуется ли использование приспособления или оборудования в прежнем объеме или помощь уже можно уменьшить или увеличить;

- каждый вид ТСП и вспомогательных приспособлений должен быть ограничен во времени использования, так как слишком долгое использование одного и того же приспособления может привести к ограничению двигательных функций ребенка. Убирая на короткое время приспособление или оборудование, можно проверить, может ли ребенок хотя бы частично или недолго самостоятельно себя контролировать;

- любое ТСП или вспомогательное приспособление приобретается на определенный промежуток времени, так как:

- его использование должно соответствовать изменениям какой-либо определенной функции, то есть оно должно быть удобным в использовании и применяться в течение времени, необходимого для развития конкретной двигательной функции ребенка;

- его стоит использовать, только пока оно совершенно необходимо для выполнения этой функции;

- оно должно соответствовать росту и уровню развития ребенка;

- любые приспособления должны улучшать положения тела и движения ребенка;

- возможности ребенка должны расти, так как уменьшение количества патологических движений способствует увеличению самостоятельной активности ребенка. Например, более правильное положение головы позволяет ребенку следить взглядом за предметами, что прежде всего дает ребенку возможность играть;

- ТСП не должны затруднять физиологическую активность ребенка или препятствовать ей;

- ТСП должно быть подогнано таким образом, чтобы не

вызывать у ребенка возникновения ортопедических осложнений – сколиоза, вывиха бедра и т.п.;

- любое ТСП должно по форме, размеру, цвету, внешнему виду соответствовать детскому и семейному быту:

- практичность и готовность приспособления к немедленному применению – решающий фактор при использовании в домашних условиях;

- эстетический аспект важен для принятия конкретного приспособления ребенком и окружающими;


- рекомендация физическим терапевтом оборудования или какого-то приспособления должна основываться на физическом и социальном типе воздействия, которое это средство оказывает на детей и их родителей.

- ТСП должно соответствовать жилищно-бытовым условиям семьи;

- ТСП должны быть подобраны индивидуально, обсуждены с семьей и перед назначением опробованы.

При выборе оборудования или приспособлений для детей с тяжелыми и множественными нарушениями – всегда нужно принимать во внимание мнение врача и физического терапевта. Родители также должны получить от физического терапевта всю специфическую информацию.

Рис.1 Что может понадобиться ребенку с двигательными нарушениями в возрасте до 2 лет

Навыки	Что ребенок может делать	Что может потребоваться ребенку
 <p>Уровень 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно сидит на полу без опоры на руки • Ползает на четвереньках • Встает на ноги, подтягиваясь руками • Может сделать несколько шагов, держась за мебель • Ребенок научился самостоятельно ходить (с небольшим отставанием) 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы при необходимости

 <p>Уровень 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сидит на полу с опорой на руки для поддержания равновесия • Умеет ползать на животе или на четвереньках • Начинает ходить, опираясь на мебель 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки • Прогулочная коляска для перемещения на дальние расстояния
 <p>Уровень 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может сидеть на полу при поддержке нижней части спины • Возможны перевороты и/или ползание на животе • Ползание на четвереньках невозможно 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Системы подушек для позиционирования • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор
 <p>Уровень 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Есть контроль за положением головы • Требуется поддержка туловища, когда сидит на полу • Переворачивается со спины на живот и обратно 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Системы подушек для позиционирования • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор • Вспомогательные средства для купания


 <p>Уровень 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Нет контроля за положением головы • Мало произвольных движений • Не может самостоятельно перевернуться со спины на живот 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Системы подушек для позиционирования • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор • Вспомогательные средства для купания
---	--	---

Рис. 2. Что может понадобиться ребенку с двигательными нарушениями в возрасте от 2 до 4 лет

Навыки	Что ребенок может делать	Что может потребоваться ребенку
 <p>Уровень 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Свободно сидит на полу • Пользуется руками для игры • Свободно встает, если перед этим сидел на полу • Свободно ходит 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы при необходимости
 <p>Уровень 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Небольшие сложности с поддержанием равновесия сидя на полу • Без дополнительной помощи встает, если перед этим сидел на полу • Ползает на четвереньках, попеременно переставляя руки и ноги (реципрокный образец движения) • Может ходить только с опорой на мебель или другие предметы 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки • Прогулочная коляска для перемещения на дальние расстояния или кресло-коляска с ручным приводом (активная)

 <p>Уровень 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может сидеть на полу только с поддержкой • Ползает на животе или на четвереньках, но без попеременного движения рук и ног • Делает несколько шагов вбок и/или вперед с опорой на мебель • Может ходить с ходунками 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Кресло-коляска с ручным приводом (облегченная) или с электроприводом • Специальный (реабилитационный) трехколесный велосипед • Ходунки • Вертикализатор • Ортопедическое функциональное кресло
 <p>Уровень 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Использует руки для поддержания равновесия сидя на полу • Самостоятельное перемещение перекачиванием 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Системы подушек для позиционирования • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор • Вспомогательные средства для купания


 <p>Уровень 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Нет произвольных движений • Не держит голову • Самостоятельно не перемещается 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Системы подушек для позиционирования • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор • Вспомогательные средства для купания
---	---	---

Рис.3 Что может понадобиться ребенку с двигательными нарушениями в возрасте от 4 до 6 лет

Навыки	Что ребенок может делать	Что может потребоваться ребенку
 <p>Уровень 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может самостоятельно встать, если перед этим сидел на полу или на стуле • Без помощи ходит дома и/или на улице • Самостоятельно поднимается по лестнице • Начинает бегать и прыгать 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы при необходимости
 <p>Уровень 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно сидит на стуле • Может встать со стула, отталкиваясь руками от стабильной поверхности • Свободно передвигается по квартире • Проходит короткую дистанцию по ровной поверхности вне дома • Поднимается по лестнице только с опорой • Не может прыгать и бегать 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Кресло-коляска с ручным приводом (активная) • Ходунки • Прогулочная коляска • Реабилитационный велосипед • Возможно, кресло-коляска с электроприводом




 <p>Уровень 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может сидеть на стуле, но нуждается в поддержке таза и/или корпуса, чтобы использовать руки • Ходит по ровной поверхности с ходунками • Не может ходить на дальние расстояния • Поднимается по лестнице только с помощью взрослого 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки • Кресло-коляска с ручным приводом (облегченная) для прогулок • Специальный (реабилитационный) трехколесный велосипед • Ортопедическое функциональное кресло
 <p>Уровень 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сидит на стуле только с поддержкой корпуса • Может встать и/или сесть только с помощью • Ходит на короткие расстояния по ровной поверхности только с использованием ходунков • Проблемы с поддержанием равновесия • Не может подниматься по лестнице 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Кресло-коляска с электроприводом • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Вертикализатор • Подъемник для ванны
 <p>Уровень 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Нет произвольных движений • Не может самостоятельно перемещаться • Нет контроля за положением головы 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Прогулочная коляска с дополнительными поддержками и фиксаторами • Кресло-коляска с электроприводом • Подъемник для ванны • Функциональная кровать

Рис.4 Что может понадобиться ребенку с двигательными нарушениями в возрасте от 6 до 12 лет

Навыки	Что ребенок может делать	Что может потребоваться ребенку
 <p>Уровень 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Свободно ходит дома, в школе и на улице • Поднимается по лестнице без перил • Может бегать и прыгать, но имеются легкие нарушения координации и проблемы с равновесием 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы при необходимости
 <p>Уровень 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно ходит, но возникают проблемы во время ходьбы на дальние расстояния и/или по неровной или наклонной поверхности, при скоплении людей и/или если ребенок несет что-либо в руках • Может подниматься по лестнице только с опорой на перила или с посторонней помощью 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки • Кресло-коляска с ручным приводом (активная) • Возможно, реабилитационный велосипед
 <p>Уровень 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Может ходить по дому в ходунках, по улице перемещается только в кресле-коляске • Может сидеть на стуле с поддержкой таза • Встает со стула только с помощью • Поднимается по лестнице только с помощью взрослого 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки для дома • Кресло-коляска с ручным приводом (облегченная) для прогулок • Возможно, кресло-коляска с электроприводом

 <p>Уровень 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • В домашних условиях перемещается по полу (ползает на четвереньках и/или животе, перекачивается) • Не может самостоятельно передвигаться в вертикальном положении • Сидит на стуле только с поддержкой туловища и таза 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Возможно, ходунки • Кресло-коляска с электроприводом или Кресло-коляска с ручным приводом для пассивного перемещения • Возможно, вертикализатор • Подъемник для ванны
 <p>Уровень 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не может перемещаться самостоятельно • Не поддерживает позу сидя • Совершает мало произвольных движений 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Кресло-коляска с электроприводом или Кресло-коляска для пассивного перемещения • Возможно, вертикализатор • Подъемник для ванны • Система ортопедических подушек для позиционирования • Подъемник

Рис.5 Что может понадобиться ребенку с двигательными нарушениями в возрасте от 12 до 16 лет

Навыки	Что ребенок может делать	Что может потребоваться ребенку
 <p>Уровень 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно ходит дома, в школе, на улице • Поднимается по лестнице без перил • Может бегать и прыгать, но есть сложности с координацией и равновесием 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы при необходимости
 <p>Уровень 2</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Самостоятельно ходит, но возникают сложности во время ходьбы на дальние расстояния, по наклонной или неровной поверхности, при спешке, а также при большом скоплении людей • Может подниматься по лестнице с опорой на перила или с посторонней помощью 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки для подстраховки • Кресло-коляска с ручным приводом (активная) • Реабилитационный велосипед
 <p>Уровень 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> • По дому может ходить с ходунками • В положении сидя на стуле для сохранения равновесия, вероятно, требуется поддержка таза • Встает со стула только с помощью • Может идти по лестнице только с помощью взрослого 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ходунки для дома • Кресло-коляска с ручным приводом (активная или облегченная) для прогулок • Возможно, кресло-коляска с электроприводом

 <p>Уровень 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Требуется кресло-коляска активного типа для перемещений (для игр и занятий спортом) • Требуются регулировки сиденья в области таза и корпуса • При перемещении с места на место требуется помощь 1 или 2 человек • Для ходьбы использует костыли или перемещается в кресле-коляске 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Ходунки • Кресло-коляска с электроприводом или Кресло-коляска с ручным приводом для пассивного перемещения • Подъемник для ванны
 <p>Уровень 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Не может самостоятельно передвигаться • Проблемы с поддержанием позы сидя • Практически не совершает произвольные движения 	<ul style="list-style-type: none"> • Ортезы • Ортопедическое функциональное кресло • Ходунки • Кресло-коляска с электроприводом или Кресло-коляска для пассивного перемещения • Подъемник для ванны • Система ортопедических подушек для позиционирования • Функциональная кровать • Подъемник

АТЕЛЬЕ ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ

В целях формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в 2011 году в Центре создано Ателье проката (Приложение 1).

Задачи:

– обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов граждан, нуждающихся в технических средствах реабилитации, в целях создания безбарьерной среды их жизнедеятельности;

– обучение и консультирование инвалидов и членов их семей по правилам использования технических средств реабилитации и их функционального назначения;

– содействие в осуществлении мелкого ремонта технических средств реабилитации;

– мониторинг потребности в технических средствах реабилитации, предназначенных для временного использования;

– изучение технических новаций в области средств реабилитации для укомплектования базы Ателье проката современным, высокотехнологичным оборудованием.

В 2011 году база Ателье проката расширена на 25 ед. современной реабилитационной техники и составляет 175 единиц (Приложение 2). Организована выставка оборудования, выдаваемого в прокат. Смонтирован и сделан информационный видеоролик с презентацией оборудования и необходимой информацией и отправлен электронной почтой в учреждения социального обслуживания населения.

Услуги по прокату технических средств реабилитации предоставляются после заключения договора (Приложение 3) на основании следующих документов:

– заявление гражданина на имя директора Центра;

– копия паспорта заявителя;

– копия справки МСЭ заявителя или справка медицинского учреждения о нуждаемости в техническом средстве реабилитации;

- ИПР (при наличии).

При этом на оплату проката ТСР для детей предоставляется 50-ти процентная скидка от стоимости услуги по прокату по преискуранту.

Доставка до заявителя выдаваемого в прокат ТСР осуществляется за счет средств заявителя или членов его семьи.

Некоторые виды реабилитационного оборудования, имеющегося в Ателье проката на базе КГБУ СО «Краевой комплексный центр социального обслуживания населения».



Ноутбук с лицензионным программным обеспечением «JAWS» для слепых и слабовидящих

Служит в качестве информационного носителя.

Позволяет слабовидящим и слепым работать в компьютерных программах

с использованием речевого сопровождения.

Ходунки «Ползунки» детские

Используются как вспомогательное устройство для детей с ДЦП на начальном этапе обучения передвижению. Регулируемый по высоте и наклону ложемент надежно поддерживает ребенка.

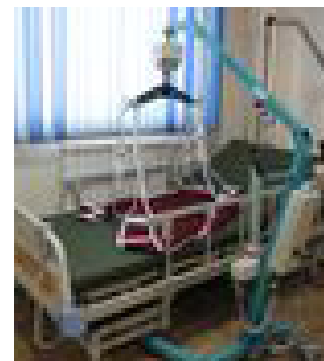


Лестничный подъемник

Колесный лестничный подъемник оборудован платформами и креплениями, позволяющими быстро и надежно поместить и закрепить кресло-коляску.



Спроектирован для подъема и спуска с любого типа лестниц, в том числе даже с таких сложных, как винтовые лестницы, лестницы в форме веера, площадки с угловыми ступенями. Это оборудование нуждается в незначительном пространстве для маневрирования и может использоваться даже на ограниченных площадях. Точное проектирование и усовершенствованные электронные технологии делают данное оборудование надежным, безопасным и эстетически безупречным. Строгий и элегантный дизайн, в сочетании с повышенной маневренностью определяет характеристики этого современного оборудования.



Подъемник электрический

Подъемник с подвесной перекладиной предназначен для перемещения больного из положения «Лежа». Удобен в использовании за счет легкого крепления пояса на специальном подъемном устройстве, регулируемом при помощи пульта дистанционного управления.

Многофункциональная кровать

Многофункциональная четырехсекционная медицинская кровать с электроприводом предназначена для использования в стационарных и домашних условиях. Регулировка угла на-



клона изголовья, средней и ножной части и высоты кровати осуществляется при помощи пульта дистанционного управления.

Многофункциональная кровать (детская)



Многофункциональная кровать предназначена для детей в возрасте от 5 до 14 лет с заболеваниями опорно-двигательного аппарата для использования и домашних условиях. В комплект входит матрас со съемным чехлом.

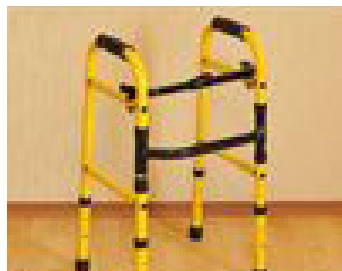
Параподиум динамический/мобильный детский

Разработан для интенсивной реабилитации больных с травмами позвоночника, ДЦП, перенесших инсульты и переломы нижних конечностей. Позволяет передвигаться пациенту в любом направлении по любой поверхности. Рекомендован при полном отсутствии способности к передвижению.



Опора ходунки детские

Легкая прочная конструкция из алюминиевого сплава, регулируется по высоте, имеет мягкие пористые ручки, выполняет функцию «шагание».



Ходунки «Айболит»



Представляют комплекс устройств, обеспечивающих поэтапность реабилитации. Способствуют подавлению патологической поструральной активности, создают условия для выработки нормальных реакций, помогают предупредить развитие контрактур и деформаций крупных суставов.

Кресло-коляска широкая

Предназначена для передвижения лиц с ограничениями движения нижних конечностей, крупной комплекции.

Задние колеса цельнолитые, ширина сиденья 56 см., глубина сиденья 41 см., высота спинки 43 см., вес 22,5 кг., максимальная нагрузка до 120 кг.



Кресло-коляска с откидывающейся высокой спинкой

Предназначена для передвижения лиц с ограничениями движения нижних конечностей.

Облегченная модель (алюминиевый корпус), регулировка высоты сиденья (48-54см.), имеется устройство против опрокидывания. Ширина сиденья 46 см., высота спинки 79 см., максимальная нагрузка до 115 кг.



Кресло-коляска детская

Имеет съемные подлокотники, подножки с упорами для голени, на-



клон спинки регулируется. Предназначена для передвижения детей инвалидов, снабжена ремнями безопасности, фиксаторами для головы, упорами для стопы и голени.

Кресло-коляска детская (трость)

Корпус алюминиевый, обивка съемная, регулируемые ширина, глубина, высота и наклон сиденья. Регулируемые ремни для фиксации туловища и ног, подголовник.



Перспективы расширения перечня ТСП в Ателье проката

Кресло-коляска детская

Коляска создана для детей и подростков, требующих специального ухода. Система подушек надежно предохраняет пациента, давая ему ощущение комфорта и безопасности, но не стесняя движений. Обивка изготовлена из „дышащих” и легко моющихся тканей. Коляска имеет широкие возможности регулировки, влияющей на комфорт ребенка, а складная конструкция облегчает транспортировку коляски. Малый вес, камерные колеса с тормозами.



Кресло-коляска для детей-инвалидов

Предназначена для транспортировки детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата с весом до 36 кг при помощи сопровождающего лица. Может использоваться как внутри помещения, так и на улице. Верхняя часть является съёмным сиденьем, используемым как детское автомо-

бильное кресло. Легкая и надежная конструкция.

Рама облегченная изготовлена из алюминия, имеет высококачественное порошковое лакокрасочное покрытие. Складывается и раскладывается по вертикальной оси без применения инструмента.

Оснащена стояночным тормозом на задние колеса, съёмными антипрокидывающими устройствами на кнопочной фиксации, 5-ти точечным ремнем безопасности, плечевыми ремнями, съёмным столиком, карманом для личных вещей.



Комфортный амортизирующий подлокотный костыль

Комфортный подлокотный костыль-амортизатор. Ходьба без боли благодаря пружине в костыле – разгрузка суставов

и мышц. Пружина внутри трубки защищает от ударов, индивидуальная регулировка под рост и вес - без инструмента, прочный, устойчивый подлокотник, мягкая рукоятка, 10 позиций по высоте, твердый наконечник большого диаметра испытано при массе тела 120 кг.



Опоры-ходунки

Используются для тренировки ходьбы и сохранения правильной функции ходьбы, правильного стереотипа у детей с нарушениями. Пластиковый разделитель помещается между ног и не позволяет ребенку при ходьбе перекрещивать ноги. При помощи креплений на металлическую стойку насажива-

ются все комплектующие детали: сиденье, упор для таза, упор для груди, упор для тела, ручки, подлокотники, подголовник. На изделии на всех колесах имеются тормоза, которые приводятся в действие путем нажатия красной кнопки ногой, а снимается с тормоза путем нажатия на белую кнопку. Так же имеется кнопка, при нажатии которой устанавливается направление движения колеса только прямо. Изделие используется у детей с нару-



шениями при таких заболеваниях ДЦП, миопатии, спинномозговой грыже, спинальной травме, заболеваниях, сопровождающихся функциональными нарушениями различного вида, спастике, гиперкинезах и др.

Ортопедический велосипед

Велосипеды специально разработаны и идеально подходят для людей с ограниченными возможностями на любой возраст и любые размеры. Этот велосипед растет вместе с Вашим ребенком: вы можете поднять или опустить руль и седло поворотом ручки, без всяких инструментов. Все дополнительные принадлежности съёмные и их можно убирать по мере развития ребенка. Крупные, непрокальваемые колеса ВМХ-типа позволяют легко передвигаться, как внутри помещений, так и на улице.



Опора

Опора может использоваться для переднеопорного (за-

днеопорного) стояния. Большое количество регулировок и широкий набор аксессуаров позволяет адаптировать эту опору для детей с любыми видами нарушений. Положение стоя очень важно как для физического, так и психологического благополучия ребенка. Правильная поза влияет на развитие костей и суставов.



Опоры-ходунки

Опоры-ходунки имеют следующие особенности:

- располагаются позади ребенка, обеспечивая свободу передвижения и максимально правильную позу во время ходьбы;
- регулируемые ручки могут быть индивидуально адаптированы ближе к телу ребенка, что дает максимальную поддержку и стабильность;
- дополнительные аксессуары (стабилизаторы бедер, таза, специальные ручки, антипрокидыватели и т.д.) позволяют индивидуально подбирать ходунки, учитывая физиологические особенности и функциональные возможности ребенка;
- легко складываются и транспортируются;
- имеют антиреверсный механизм;
- имеют систему регулировки скорости вращения колес;
- имеют фиксаторы для направления движения;
- ручка имеет возможность изменять размеры;
- имеет размеры для детей от 6 мес. до старше 18 лет;
- имеет наивысший уровень безопасности.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В соответствии со статьей 9 Федерального закона № 181-ФЗ реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами ТСР.

Целью данного методического пособия является:

- познакомить специалистов управлений социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания населения муниципальных образований с нормативной правовой базой по обеспечению инвалидов ТСР;
- рассказать о имеющихся направлениях в обеспечении инвалидов ТСР;
- продемонстрировать некоторые виды ТСР;
- познакомить с ТСР, имеющимися в Ателье проката при КГБУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Нормативное правовое обоснование обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.....	4
2. Региональные мероприятия по дополнительному обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации.....	10
3. Результаты исследования потребностей детей-инвалидов в технических средствах реабилитации в Красноярском крае.....	13
4. Виды технических средств реабилитации по их функциональному назначению.....	16
4.1. Технические средства реабилитации для восстановления утраченных двигательных функций...16	
4.2. Технические средства реабилитации для компенсации утраченных слуховых и голосовых функций.....	24
4.3. Средства реабилитации, предназначенные для самообслуживания.....	25
4.4. Технические средства реабилитации, предназначенные для соблюдения правил личной гигиены.....	29
4.5. Технические средства реабилитации для бытовой деятельности.....	36
4.6. Специальная одежда для инвалидов.....	39
4.7. Технические средства для пространственного ориентирования.....	40
5. Особенности подбора технических средств реабилитации для детей-инвалидов.....	44
5.1. Динамика реабилитационного процесса ребенка с ограниченными возможностями здоровья.....	44
5.2. Рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации детей с двигательными нарушениями.....	47
6. Ателье проката технических средств реабилитации.....	59
Заключение.....	68
Приложения.....	70

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ «АТЕЛЬЕ ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ»**

1. Общие положения

1.1. «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» является структурным подразделением отделения по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Центр).

1.2. В своей деятельности отделение «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, Национальными Стандартами Российской Федерации, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами министерства труда и социального развития Российской Федерации, законами Красноярского края, иными нормативными правовыми актами Красноярского края Уставом Центра, Положением об отделении по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, Положением об «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» (далее – Положение), должностными инструкциями работников отделения.

2. Функции «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов»

2.1. Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов и граждан, нуждающихся в технических средствах реабилитации, в целях создания безбарьерной среды их жизнедеятельности.

2.2. Обучение и консультирование инвалидов и членов их семей по правилам использования технических средств реабилитации и их функционального назначения.

2.3. Содействие в осуществлении мелкого ремонта технических средств реабилитации.

3. Категории граждан

3.1. Клиентами «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» могут быть:

3.1.1. Инвалиды, дети – инвалиды, нуждающиеся в технических средствах реабилитации;

3.1.2. Граждане, не являющиеся инвалидами, но нуждающиеся в технических средствах реабилитации в связи с болезнью, согласно медицинскому заключению.

4. Организация деятельности «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов»

4.1. Согласно Уставу Центра «Ателье проката технических средств реабилитации инвалидов» осуществляет:

4.1.1. Предоставление для временного использования на период потребности кресло-колясок, учебно-реабилитационного оборудования для детей, других технических средств реабилитации, имеющихся в Центре;

4.1.2. Мелкий ремонт технических средств реабилитации, выдаваемых во временное пользование гражданам;

4.1.3. Содействие в обеспечении сложного ремонта в сервисном центре технических средств реабилитации, состоящих на балансе в Центре;

4.1.4. Поддержка в рабочем состоянии имеющихся в Центре технических средств реабилитации.

4.2. В целях развития деятельности «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» обеспечивает:

4.2.1. Проведение мониторинга в крае потребности в технических средствах реабилитации для временного использования;

4.2.2. Формирование заявок для министерства социальной политики Красноярского края на основании выявленной потребности на пополнение «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» техническими средствами реабилитации, отвечающими потребностям инвалидов и современным подходом к техническим средствам реабилитации.

5. Условия предоставления технических средств реабилитации «Ателье проката технических средств реабилитации инвалидов»

5.1. Предоставление технических средств реабилитации в прокат осуществляется за плату.

5.2. На оплату проката технических средств реабилитации для детей предоставляется 50 процентная скидка от стоимости услуг по прокату согласно прейскуранту.

5.3. Тарифы на оплату проката технических средств реабилитации утверждаются директором Центра в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации и Красноярского края.

5.4. Услуги по прокату технических средств реабилитации предоставляются на основании договора, заключенного между гражданином или его законным представителем и Центром (Приложение).

5.4.1. Срок действия договора проката технических средств реабилитации не может быть менее одного месяца и не должен превышать одного года.

5.5. Услуги по прокату технических средств реабилитации предоставляются на основании следующих документов:

- заявление о предоставлении технических средств реабилитации на имя директора Центра;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и его копию, как самого гражданина, так и его законного представителя (при обращении представителя);
- справка, выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая инва-

лидность гражданина, (при наличии) и ее копия. В случае отсутствия статуса инвалида, справку с лечебно-профилактического учреждения, подтверждающую необходимость временного использования ТСР.

– индивидуальная программа реабилитации инвалида.

5.6. Оплата за услугу проката технических средств реабилитации производится через бухгалтерию Центра. Клиенту Центр выдает бланк квитанции, являющийся документом строгой отчетности и утвержденный приказом Министерства финансов Российской Федерации.

5.7. Предоставление услуги производится в рабочие дни недели с соблюдением графика работы Центра в соответствии с Правилами внутреннего трудового распорядка.

5.8. Доставка клиенту выдаваемого в прокат технического средства реабилитации и его возврат в Центр осуществляется за счет средств и на транспорте клиента или членов его семьи.

6. Права специалистов «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов»

6.1. Специалисты «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» имеют право:

6.1.1. Вносить предложения и рекомендации по улучшению организации работы отделения;

6.1.2. Запрашивать и получать от должностных лиц в порядке, установленном в учреждении, документы, справки, расчеты и другие сведения, необходимые для выполнения своих обязанностей;

6.1.3. Участвовать в оперативных совещаниях по вопросам компетенции отделения;

6.1.4. Взаимодействовать в пределах своей компетенции со структурными подразделениями Центра, органами государственной власти, органами местного самоуправления, организациями, учреждениями, должностными лицами и гражданами.

7. Ответственность специалистов «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов»

7.1. Ответственность за осуществление функций, возложенных настоящим положением на «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов», несет заведующий отделением.

7.2. Ответственность специалистов «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов» устанавливается в соответствии с действующим трудовым законодательством и должностными инструкциями работников.

8. Обязанность клиентов «Ателье проката технических средств реабилитации для инвалидов»

8.1. Клиент обязан пользоваться имуществом, предоставленным в прокат, в соответствии с его назначением, не закладывать, не сдавать в поднаем, не производить разборку и ремонт технических средств реабилитации.

8.2. Клиент обязан вернуть предоставленное имущество в пригодном для эксплуатации состоянии, не ухудшив его потребительских качеств и внешнего вида, в течение двух недель с момента истечения срока действия договора.

8.3. Клиент обязан оплачивать стоимость проката технических средств реабилитации в порядке и сроки, предусмотренные договором.

8.4. При повреждении или порче предоставленного в прокат технического средства реабилитации по вине клиента клиент обязан оплатить стоимость ремонта за свой счет.

8.5. Клиент несет ответственность за сохранность полученного в прокат технического средства реабилитации в соответствии с действующим законодательством.

9. Использование денежных средств, полученных от приносящей доход деятельности

9.1. Денежные средства, поступающие от оплаты проката технических средств реабилитации, зачисляются на отдельный лицевой счет, открытый в Казначействе Красноярского края.

Доходы, полученные от приносящей доход деятельности, и приобретенное за счет этих доходов имущество поступают в самостоятельное распоряжение Центра. Расходование средств производится в соответствии со сметой доходов и расходов по приносящей доход деятельности.

9.2. Бухгалтерия Центра ведет отдельный учет по видам приносящий доход деятельности.

10. Заключительные положения

10.1. Контроль за деятельностью Центра по предоставлению в прокат технических средств реабилитации осуществляется министерством социальной политики Красноярского края и другими контролирующими органами, предусмотренными действующим законодательством, в соответствии с их компетенцией.

10.2. Изменения и дополнения к настоящему Положению вносятся на основании приказа директора Центра.

**ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
РЕАБИЛИТАЦИИ, ИМЕЮЩИХСЯ В «АТЕЛЬЕ ПРОКАТА» КГБУСО «КЦСОН»**

№ п/п	Наименование ТСР	Кол-во (шт.)	Стоимость оборудования		Стоимость проката					
			одной ед. (руб.)	всего (руб.)	для взрослых		для детей (50%)		в месяц (30 календарных дней)	
					в сутки (руб.)	в месяц (30 календарных дней)	в сутки (руб.)	в месяц (30 календарных дней)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
1.	Ноутбук HP 620 T6570 с программным обеспечением экранного доступа «JAWS» for Windows 11/0 PRO 33847	9	32 666,50	293 998,50	10,64	319,20	5,32	159,60		
2.	Коляска БК 1501 детская	5	6 609,05	33 045,25	9,09	272,70	4,55	136,35		
3.	Коляска БК 19 детская	1	4 020,40	4 020,40	7,65	229,50	3,83	114,75		
4.	Кресло-коляска для инвалидов 3000	7	11 740,00	82 180,00	6,52	195,60	3,26	97,80		
5.	Кресло-коляска для инвалидов 7000 (троость)	7	15 407,00	107 849,00	8,56	256,80	4,28	128,40		

6.	Кресло-коляска для инвалидов Н002 (широкая)	5	11 110,00	55 550,00	6,17	185,10	3,09	92,55
7.	Кресло-коляска для инвалидов серия 4300 арт. 4318A0604С3	5	12 962,00	64 810,00	13,82	414,60	6,91	207,30
8.	Кресло-коляска инвалидная серия 1600 1618С0304SP	1	7 700,00	7 700,00	9,70	291,00	4,85	145,50
9.	Кресло-коляска инвалидная серия 4300 4318A0604SP	1	15 120,00	15 120,00	7,20	216,00	3,60	108,00
10.	Коляска Дельта 01	3	7 000,00	21 000,00	6,64	199,20	3,32	99,60
11.	Коляска инвалидная 6008-41	2	5 329,80	10 659,60	8,38	251,40	4,19	125,70
12.	Коляска инвалидная 6008-46	2	5 389,20	10 778,40	8,40	252,00	4,20	126,00
13.	Коляска 700 (детская)	1	2 070,00	2 070,00	6,57	197,10	3,29	98,55
14.	Коляска М/ТВЗР КИМ-01	4	2 205,70	8 822,80	6,65	199,50	3,33	99,75
15.	Коляска с сан.устройством	1	2 025,00	2 025,00	6,54	196,20	3,27	98,10
16.	Кровать функциональная двухсекционная с ограждениями и комплектом приспособлений для детей КФД-01-ДЗМО	17	29 500,00	501 500,00	11,71	351,30	5,86	175,65
17.	Кровать функциональная электрическая BDE201 с принадлежностями	16	33 330,00	533 280,00	13,23	396,90	6,62	198,45
18.	Кровать функциональная электрическая FS3230W «Армед»	16	40 500,00	648 000,00	15,86	475,80	7,93	237,90

19.	Опора ортопедическая СФ06-601-2	1	177,35	177,35	4,78	143,40	2,39	71,70
20.	Опора ортопедическая на 4-х колесах	2	4 233,60	8 467,20	7,77	233,10	3,89	116,55
21.	Опора ходунки детские ФН-2024	1	1 337,50	1 337,50	6,16	184,80	3,08	92,40
22.	Опора нижних конечностей и туловища PD 100 аппарат ортопедич. «Динамический параподиум»РЈМС	2	63 734,00	127 468,00	35,41	1 062,30	17,71	531,15
23.	Опора нижних конечностей и туловища РЈМС аппарат ортопедич. «Динамический параподиум»РЈМС	3	63 556,00	190 668,00	35,31	1 059,30	17,66	529,65
24.	Подъемник электрический передвижной реабилитационный «Арнольд» с весами	2	92 000,00	184 000,00	19,00	570,00	9,50	285,00
25.	Подъемник электрический передвижной реабилитационный « Джеймс» реабилитационный (320.02)	2	96 000,00	192 000,00	19,00	570,00	9,50	285,00
26.	Спортивная коляска «Люкор-спорт»	4	15 000,00	60 000,00	11,09	332,70	5,55	166,35
27.	Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата со стабилизатором инвалидной коляски	1	228 600,00	228 600,00	17,44	523,20	8,72	261,60
28.	Тренажер терапевтический для лечения опорно-двигательного аппарата «THERA-Fit Plus»	4	154 000,00	616 000,00	13,30	399,00	6,65	199,50
29.	Ходунки 10188 (взрослые)	20	4 443,00	88 860,00	2,45	73,50	1,23	36,75

30.	Ходунки на колесах СН 36.08 ЭТ ползунки	15	3 703,00	55 545,00	2,06	61,80	1,03	30,90
31.	Ходунки на колесиках СН 36-12.01 Айболит	3	15 555,00	46 665,00	8,64	259,20	4,32	129,60
32.	Ходунки на колесиках СН 36-12.02 Айболит	3	17 037,00	51 111,00	9,47	284,10	4,74	142,05
33.	Ходунки на колесиках СН 36-12.03 Айболит	3	17 777,00	53 331,00	9,88	296,40	4,94	148,20
34.	Ходунки трехколесные	1	4 332,00	4 332,00	1,72	51,60	0,86	25,80
35.	Ходунки детские	1	1 900,00	1 900,00	2,00	60,00	1,00	30,00
36.	Ходунки - манеж	1	1 175,34	1 175,34	0,47	14,10	0,24	7,05
37.	Ходунки-опоры на 2-х колесах	1	1 369,60	1 369,60	6,18	185,49	3,09	92,75
38.	Электротяжка «УАСК» N 911	1	360 000,00	360 000,00	51,00	1 530,00	25,50	765,00

**ДОГОВОР №
ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ**

г. Красноярск «__» _____ 2012 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения», именуемый в дальнейшем «Арендодатель», в лице директора Гаджиевой Ларисы Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гр. _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Арендатор», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ И СРОК ДОГОВОРА

По настоящему договору «Арендодатель» обязуется предоставить «Арендатору» за плату во временное пользование технические средства реабилитации (далее – имущество) _____

(подробное наименование и описание предмета проката ТСР)

в состоянии, пригодном для использования по целевому назначению, оцениваемое в сумме _____ руб. _____ коп.

1.2. Срок действия договора: начало «__» _____ 2012 г.
окончание «__» _____ 2013 г.

1.3. «Арендатор» ознакомлен «Арендодателем» с правилами эксплуатации и хранения имущества, соблюдения Правил техники безопасности.

1.4. «Арендатор» вправе отказаться от договора проката в любое время, письменно предупредив «Арендодателя» о своем намерении, не менее чем за 10 (десять) дней.

1.5. Срок договора не может превышать одного года.

2. АРЕНДНАЯ ПЛАТА

2.1. За пользование имуществом, предоставленным по договору, «Арендатор» уплачивает «Арендодателю»

арендную плату в размере _____ руб. _____ коп. в
сутки в соответствии с прейскурантом цен, в общей сумме
руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

2.2. При просрочке платежа с «Арендатора» взимается сумма в размере 0.5 процента от суммы платежа за каждый день просрочки.

2.3. В случае досрочного возврата имущества «Арендатором» «Арендодатель» возвращает ему соответствующую часть полученной арендной платы, исчисляя ее со дня, следующего за днем фактического возврата имущества.

2.4. В случае несвоевременного возврата имущества с «Арендатора» «Арендодателем» взимается сумма в размере 0.5 процента от суммы платежа за каждый день просрочки.

2.5. «Арендатор» за использование имущества, предоставленного по договору проката, вносит сумму наличными средствами за аренду в бухгалтерию «Арендодателя».

Специалист осуществляющий операции по приему денежной наличности обязан выдать клиенту копию квитанции бланков строгой отчетности, подтверждающего прием наличных денег за предоставляемую услугу.

«Арендодатель» _____

«Арендатор» _____

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Арендодатель» обязуется:

3.1.1. Передать «Арендатору» по акту приема – передачи во временное пользование имущество в состоянии, соответствующем условию договора, со всеми его принадлежностями и относящимися к нему документами (инструкцией по использованию, техническим паспортом);

3.1.2. Проверить исправность сдаваемого в аренду имущества в присутствии «Арендатора».

3.2. «Арендатор» обязуется:

3.2.1. Пользоваться имуществом, предоставленным в прокат, в соответствии с его назначением, не закладывать, не сдавать его в поднаем, не производить разборку и ремонт предмета.

3.2.2. При повреждении или порче предоставленного имущества по вине «Арендатора» оно ремонтируется за счет «Арендатора» и за время ремонта взимается плата как за пользование исправным имуществом.

3.2.3. «Арендатор» обязан самостоятельно, за свой счет, вернуть представленное имущество в пригодном для эксплуатации состоянии, не ухудшив его потребительских качеств и внешнего вида, в течение двух недель с момента истечения срока действия договора.

3.3. «Арендодатель» вправе досрочно расторгнуть договор, если «Арендатор» использует имущество не в соответствии с его назначением, либо умышленно или по неосторожности ухудшает качество и потребительские свойства имущества.

4. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

4.1. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны должны руководствоваться действующим законодательством.

4.2. В случае возникновения спора о размере причиненных убытков вопрос разрешается в судебном порядке с привлечением, при необходимости, экспертизы. Оплата эксперта производится по решению суда.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. В случае реорганизации «Арендодателя» права и обязанности по настоящему договору переходят к лицу, являющемуся его правопреемником.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего договора:

Приложение 1.Заявление.

2. Акт приема-передачи технических средств реабилитации (на 1 листе).

«Арендодатель» _____

«Арендатор» _____

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Арендодатель»

«Арендатор»

КГБУСО «Комплексный центр
социального
обслуживания населения»
660130, г.Красноярск,
ул.Сады,8
8(391) 247-78-04
ИНН 2466097714,КПП
246301001

7. ПОДПИСИ СТОРОН

«Арендодатель»
Л.Н.Гаджиева

«Арендатор»

« ____ » _____ 2012г.
г.

« ____ » _____ 2012

(подпись)

(подпись)

ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

Верстка К. В. Лоскутова

Подписано в печать 28.12.12. Формат 60x84 1/16.
Зак. № 163. Тираж 400 экз.
Отпечатано ООО Издательство «Красноярский писатель»
660049, г. Красноярск, пр. Мира, 3
т. 268-37-68
e-mail: amalgama2007@mail.ru