III Научно-практическая конференция с международным участием

2020

Название темы:
Модели социальной реабилитации и абилитации детей - инвалидов и инвалидов старше 18 лет в зависимости от категорий и степени ограничений их жизнедеятельности: сходство и различие

Докладчик: Шестакова Елена Васильевна заместитель директора ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов»

Екатеринбург
26-27 ноября 2020 год

III Научно-практическая конференция с международным участием
2020

ОБЩИЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ МОДЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ - ИНВАЛИДОВ И ИНВАЛИДОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ КАТЕГОРИЙ И СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЙ ИХ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ЗАЧЕМ ?

КОМУ?

КОГДА?

С КАКОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ?

В КАКОМ ОБЪЕМЕ?

МОДЕЛЬ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ?

Что это такое ?

Модель структуры процесса представляет собой перечень составных элементов объекта моделирования с установкой связей между этими элементами

Какая модель?

Рабочая модель предназначенная для генерации правильных действий в процессе достижения цели.

Для чего ?

Предназначена для обобщённого моделирования процесса реабилитации с учетом ограничений жизнедеятельности инвалида (ребенка-инвалида), времени наступления ОЖД, этапа реабилитации и уровня организации

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МОДЕЛИ:

- адекватность
- универсальность
- экономичность

СОСТАВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МОДЕЛИРОВАНИЯ

ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСИ СПОСОБНОСТИ К: :

- ориентации
- самостоятельном у передвижению
- общению
- самообслуживанию
- Контролю своего поведения

ОСНОВНЫЕ ВИДЫ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

1. зрения
2. слуха
3. одновременно функций зрения и слуха
4. верхних конечностей
5. интеллекта
6. нижних конечностей
7. опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски
8. языковых и речевых функций

СОСТАВЛЯЮЩАЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

«АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ»

НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ

- СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВАЯ
- СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ
- СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ
- СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ
- СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ
- АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Этап - это отдельная стадия реабилитационного процесса

«Подходы к формированию модели социальной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в зависимости от категорий ограничений их жизнедеятельности»

ПРОЦЕСС СОЦИАЛИЗАЦИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА И ВЕДУЩЕГО ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПЕРИОД	ВЕДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	ВЕДУЩАЯ СТОРОНА СОЦИАЛИЗАЦИИ
МЛАДЕНЧЕСТВО (0-1Г.) «ДОВЕРИЯ К МИРУ»	ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ С ВЗРОСЛЫМИ	ОСВОЕНИЕ НОРМ ОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ
РАННЕЕ ДЕТСТВО (1-3Г) «САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ».	ПРЕДМЕТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ.	УСВОЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННЫХ СПОСОБОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ПРЕДМЕТАМИ
ДОШКОЛЬНОЕ ДЕТСТВО (3-7 ЛЕТ) ИНИЦИАТИВЫ	ИГРА	ОСВОЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ
МЛАДШИЙ ШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ (7-11 ЛЕТ) УЧЕНИЧЕСТВА	УЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	ОСВОЕНИЕ ЗНАНИЙ, РАЗВИТИЕ ИНТЕЛЛЕКТА
ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ (11-14 ЛЕТ)	ОБЩЕНИЕ СО СВЕРСТНИКАМИ	ОСВОЕНИЕ НОРМ ОТНОШЕНИЙ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ
ЮНОШЕСКИЙ ВОЗРАСТ (14-18 ЛЕТ) САМООПРЕДЕЛЕНИЯ	УЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	ОСВОЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ УМЕНИЙ

СООТНЕСЕНИЕ ФАКТОРОВ РАЗВИТИЯ С СОСТОВЛЯЮЩЕМИ

ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ	МКФ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ	ФУНКЦИИ И СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА
СОЦИАЛЬНЫЙ	АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ
ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ	

ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ -ИНВАЛИДОВ В МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ В КОНТЕКСТЕ МКФ

БИОЛОГИЧЕСКИЙ	СОЦИАЛЬНЫЙ	ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ
формирование физиологических функций	**вовлеченность в социальные взаимодействия: активность и участие**	**сферы жизнедеятельности ребенка: игра обучение и т.д.**
формирование анатомических структур организма	*семейное окружение* *социальные институты: образовательные, лечебные учреждения, реабилитационные центры*	

изменения с течением времени

ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

ПЕРИОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ПЕРИОД - это стадия реабилитации и абилитации ребенка в зависимости от возраста его функционирования на данном этапе развития

ВЕДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ВЕДУЩАЯ СТОРОНА СОЦИАЛИЗАЦИИ СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ВОЗРАСТУ

ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА

ЦЕЛЬ ДЛЯ РЕБЕНКА: определить (диагностировать) ребенка на соответствие возрастному развитию (физиологическому, психологическому социальному) На основании диагностики разработать программу абилитации .
ЦЕЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ: адаптировать к новому социальному статусу ребенка, «ребенок-инвалид». У родителей сформировать устойчивую мотивацию на реабилитацию ребенка

Адаптационный

ЦЕЛЬ ДЛЯ РЕБЕНКА: Реализация программы абилитации (реабилитации) с учетом оценки потенциальных способностей ребенка
ЦЕЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ: освоение методов и приемов реабилитации под руководством специалиста .

Комплексный

ЦЕЛЬ ДЛЯ РЕБЕНКА: Закрепить приобретенные умения навыки. Сформировать предпосылки к выполнению более сложных задач
ЦЕЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ: Подготовить родителей к новым целям реабилитации ребенка инвалида

Закрепляющий

ЦЕЛЬ ДЛЯ РЕБЕНКА: На основании диагностики ребенок в ходе реабилитации достиг соответствия возрастному развитию(физиологическому , психологическому, социальному). Психологическая поддержка с целью профилактики отклонении

Поддерживающий

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОКРУЖНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ (НА ДОМУ)

СТРУКТУРА МОДЕЛИ

ПЕРИОД	ВЕДУЩАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	ВЕДУЩАЯ СТОРОНА СОЦИАЛИЗАЦИИ
ДОШКОЛЬНОЕ ДЕТСТВО (3-7 ЛЕТ) «ИНИЦИАТИВЫ»	**ИГРА**	**ОСВОЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ**
Категория ограничения жизнедеятельности: СПОСОБНОСТИ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ		
***НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ**: нарушение функции суставов и костей (подвижности, стабильности сустава, подвижности костного аппарата); - нарушение функции мышц (мышечной силы, тонуса, выносливости); - нарушение двигательных функции (моторно-рефлекторной непроизвольной двигательной реакции, контроля произвольных и непроизвольных двигательных функций); - полное или частичное отсутствие функционирования одной или более конечностей, включая ампутации; - отсутствие дистальных частей конечностей (кистей рук, стоп) вследствие различных причин; - отсутствие или нарушение произвольной подвижности конечностей; - отсутствие или нарушение подвижности нижних конечностей;*		
Мероприятия ИПРА	Наименование услуг	Объём и периодичность предоставления

МОДЕЛЬ СОСТАВЛЯЕТСЯ НА КАЖДЫЙ ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОД ПО ВСЕМ ОЖД

Мероприятия ИПРА	Наименование услуг	Объём и периодичность предоставления
Консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптации жилья к нуждам инвалида	Консультирование и информирование по правовым и социальным вопросам,	1 услуга Продолжительностью: 40мин. Один раз в год
Адаптационное обучение инвалида и членов его семьи по вопросам самообслуживания и бытовой деятельности	Обучение необходимым социально-бытовым навыкам, включая навыки личной гигиены, самообслуживания в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности	До 20 услуг Продолжительностью: до 40 мин В течении курса реабилитации
Социально-педагогическая диагностика	Педагогическая диагностика	2 услуги Продолжительностью: до 40мин В течении курса реабилитации
Педагогическая коррекция	Коррекционное обучение	До 20 услуг Продолжительностью: до 40мин В течении курса реабилитации

и так далее по всем видам услуг

«Подходы к формированию модели социальной реабилитации <u>инвалидов старше 18 лет</u> в зависимости от категорий и степени ограничений их жизнедеятельности в зависимости от категорий ограничений их жизнедеятельности»

Этапы реабилитационного процесса

ЦЕЛЬ: восстановить (сформировать) у инвалида элементарные навыки самообслуживания Адаптировать к новому социальному статусу. Сформировать устойчивую мотивацию на реабилитацию

Адаптационный

Цель: Восстановить (сформировать) у инвалида навыки занятий бытовой и повседневной жизнью, выполнения связанных с этим усложняющихся задач

Комплексный

ЦЕЛЬ: восстановить (сформировать) у инвалида навыки выполнения задач и действий, требуемых в процессе работы, занятости, экономических взаимоотношений и при получении образования

Закрепляющий

ЦЕЛЬ: обеспечить социальную поддержку и профилактику социальных депривацій инвалида. Включения в жизнь отдельных сообществ, в гражданские сферы жизни

Поддерживающий

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ОКРУЖНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ (НА ДОМУ)

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ

КАТЕГОРИИ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПОСОБНОСТИ К:

- САМООБСЛУЖИВАНИЮ
- САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ
- ОБЩЕНИЮ
- ОРИЕНТАЦИИ
- КОНТРОЛЮ СВОЕГО ПОВЕДЕНИЯ

ЦЕЛЬ ЭТАПОВ И ИХ СОДЕРЖАНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО <u>ВЕДУЩЕМУ</u> ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Модель включает все ограничениям жизнедеятельность состоит из 4 этапов

Оптимальная модель реабилитации, абилитации инвалидов старше 18 лет в зависимости от нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности способности к самообслуживанию

(в организациях социального обслуживания населения Свердловской области)

КАТЕГОРИЯ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ: СПОСОБНОСТИ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ

Соотнесение доменов МКФ с ОЖД (ведущие/основное ОЖД)

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) Раздел «Активность и Участие»	Ограничение жизнедеятельности
d510-570 Самообслуживание (мытье, уход за частями тела, физиологические отправления, одевание, прием пищи, питье, забота о своем здоровье) d620 – 669 Бытовая жизнь (приобретение товаров и услуг, приготовление пищи, выполнение работы по дому, забота о домашнем имуществе) Мобильность: d 430 Поднятие и перенос объектов, d 440 Использование точных движений кисти, d 445 Использование кисти и руки	способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной

Описание нарушенных функций: нарушение функции суставов и костей; нарушение функции мышц; нарушение двигательных функции; полное или частичное отсутствие функционирования одной или более конечностей, включая ампутации; отсутствие дистальных частей конечностей (кистей рук, стоп) вследствие различных причин;

Другие функции нарушения которых приводят к ограничению жизнедеятельности в самообслуживании

ХАРАКТЕРИСТИКА I ЭТАПА

Цель этапа: *создать условия для формирования у инвалида мотивации к социальной реабилитации, для восстановления или формирования элементарных навыков самообслуживания навыков мобильности. Адаптация к новому социальному статусу*

Вход:

организации 3 уровня

Контингент - инвалиды преимущественно трудоспособного возраста с впервые установленной группой инвалидности с ОЖД по самообслуживанию 2 степени, нуждающиеся в частичной помощи других лиц. Инвалиды 3 степени способные к перемещению в пределах жилого помещения с сопровождающим лицом, с сохранными функциями глотания и дефекации, не имеющие медицинских противопоказаний в соответствии с Приложением 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. N 216н

организации 2 уровня

Контингент - инвалиды (без ограничений по возрасту), преимущественно впервые установленной группой инвалидности с ОЖД по самообслуживанию 2 степени, нуждающиеся в частичной помощи других лиц. Инвалиды 3 степени с сопровождающим лицом и сохранными функциями глотания и дефекации, не имеющие медицинских противопоказаний в соответствии с Приложением 1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015 г. N 216н (Стационарная форма обслуживания)

организации 1 уровня

Контингент - инвалиды (без ограничений по возрасту) с ограничениями ОЖД 2-3 степени, значительно утратившие способность к самообслуживанию (Форма обслуживания на дому)

Выход: *Адаптирован к новому социальному статусу (инвалидность), восстановлены или компенсированы с помощью ТСР элементарные навыки самообслуживания и мобильности*.

Мероприятия ИПРА	Наименование услуг	Объем и периодичность предоставления	Уровень организации
Социально-бытовая адаптация (ведущие направление на 1 этапе)			
Адаптивная физическая культура			
Социально психологическая реабилитация			
Социально - средовая реабилитация			
Социокультурная реабилитация			

ХАРАКТЕРИСТИКА II ЭТАПА

Цель: Создать условия для развития у инвалида мотивации к дальнейшей социальной реабилитации, восстановлению навыков самообслуживания, мобильности, общения, занятий бытовой и повседневной жизнью, выполнения связанных с этим усложняющихся задач.

Вход:

организации 3 уровня

Контингент - инвалиды преимущественно трудоспособного возраста, в том числе с впервые установленной группой инвалидности, нуждающиеся в активном восстановлении, мобильности и навыков самообслуживания (*стационарная форма обслуживания)*

организации 2 уровня

Контингент - инвалиды, нуждающиеся в активном восстановлении, мобильности и навыков самообслуживания (*стационарная, полустационарная форма обслуживания*)

организации 1 уровня - инвалиды, нуждающиеся в активном восстановлении, мобильности и навыков самообслуживания (*полустационарная форма обслуживания*)

Выход:

Достигнут максимально возможный результат по восстановлению/адаптации способности к самообслуживанию, мобильности и независимости в повседневной бытовой деятельности

ХАРАКТЕРИСТИКА III ЭТАПА

Цель:

Создать условия для восстановления и развития у инвалида способностей к взаимодействию с людьми в соответствие с ситуацией в социально приемлемой форме, для развития мотивации к выполнению задач и действий, требуемых в процессе работы, занятости, экономических взаимоотношений и при получении образования, для занятий организованной общественной жизнью вне семьи.

Вход: учреждения 1-2 уровня полустационарная форма обслуживания

Контингент-инвалиды и граждане пожилого возраста, нуждающиеся в восстановлении социального статуса по средствам получения образования, новой профессии, продуктивной организации свободного времени, участия в досуговых и культурных мероприятиях.

Выход: Достигнута готовность индивида активно и самостоятельно решать повседневные задачи.

ХАРАКТЕРИСТИКА IV ЭТАПА

Цель:

Создать условия для включения инвалида в жизнь отдельных сообществ, в гражданские сферы жизни, обеспечить социальное сопровождение инвалида, поддержку в организации досуга, в трудозанятости/трудоустройстве, в желании вести волонтерскую деятельность, осуществлять профилактику социальных депривацией

Вход: учреждения 1 уровня

Контингент - инвалиды, пожилые граждане (без ограничений по возрасту), нуждающиеся в удовлетворении потребности в общении, психологической поддержки и самореализации. (*Полустационарная форма обслуживания*)

Выход: По завершению этапа реабилитации индивид достиг приемлемый уровень социальной адаптации: способен вести независимый образ жизни (трудозанят, трудоустроен, осуществляет волонтерскую деятельность, включён в общественную жизнь).

ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

- Дети-инвалиды

- **Реабилитация проходит в контексте психологического и биологического развития ребенка;**
- **Три субъекта реабилитации (родитель/ законный представитель, ребенок, специалист);**
- **Решающая роль физического и социального окружения ребенка в результатах реабилитации;**
- **Необходимость постоянного повышения уровня компетенции родителей детей-инвалидов в вопросах особенностей реабилитации своего ребенка в каждый возрастной период;**
- **Сроки реабилитации;**
- **Обеспечение реабилитационным оборудованием соответствующим возрасту;**
- **Развитие нормативно-правовой базы обеспечивающей процесс реабилитации детей-инвалидов**

Нормативно-правовые основания

СТАТЬЯ1 Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со **стойким расстройством функций организма**, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, **приводящее к ограничению жизнедеятельности** и вызывающее необходимость его соц. защ.

ФЗ-№181 от 04.11.1995 г.
(редакция действующая с 1июля 2020г.)

СТАТЬЯ 1. «В зависимости **от степени расстройства функций организма** лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте **до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид»**.

СТАТЬЯ 9 Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

СТАТЬЯ 9 Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов **направлены на устранение** или **возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях** их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в о.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ

УСЛУГИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Устанавливает возраст ребенка в котором он может получать услуги на базе реабилитационных организаций «от рождения и **не старше 16 лет** (17 лет)»

ЦЕЛЬ «устранение или более полную компенсацию ограничений их жизнедеятельности в целях социальной адаптации и интеграции в общество»

ГОСТ Р 58264-2918

Реабилитация/абилитация считается **завершенной,** когда ребенок/подросток с ограниченными возможностями, ребенок-инвалид достиг в социальном отношении уровня, максимально возможного и приближенного к уровню, соответствующему **возрастным нормам с учетом степени выраженности нарушенных функций его организма.**

Пункты 4.10. 4.11. разделяют на детей/подростков которым предоставляется комплекс **оптимальных** реабилитационных/абили услуг и детей, которым предоставляются услуги р. помощи. «Для детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов, **детей с генетическими нарушениями**, а также детей группы риска в возрасте не старше трех лет предоставляются услуги ранней помощи».

4.16 Требования к документам «руководства, правила, инструкции, методики, которые регламентируют процесс предоставления реабилитационных/абилитационных услуг, определяют методы (способы) их предоставления и контроля»

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ

УСЛУГИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

ГОСТ Р 58264-2918

Комплекс реабилитационных/абилитационных услуг должен содержать **психосоциальные, педагогические** и **биологические методы** воздействия на ребенка/подростка с ограниченными возможностями, **направленные на организм**, **личность** ребенка **и его окружение** с учетом возраста ребенка, **вида** и **степени выраженности нарушенных функций** его организма, **выраженности ограничений жизнедеятельности**.

Устанавливает технологию выбора и предоставления реабилитационных/абилитационных услуг поэтапно: диагностика; составление плана; реализация плана; мониторинг; оценка **эффективности**

ВСЕМ СОРАТНИКАМ И ЕДИНОМЫШЛЕНИКАМ

КОНТАКТЫ:

Электронная почта: soc025@egov66.ru

Адрес: 620089, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Белинского, д. 173а

ГАУ «Областной центр реабилитации инвалидов»

Заместитель директора

Шестакова Елена Васильевна