ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів України

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 року № \_\_\_

**ПРИМІРНА ФОРМА ІНДИВІДУАЛЬНОГО ПЛАНУ**

**надання послуг з адаптації осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України та повністю або частково втратили зір**

Загальна частина

1. Прізвище, власне ім’я, по батькові: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата народження: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Вид професійної (фактичної) діяльності/зайнятості (до втрати зору): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_освіта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_досвід роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Медичні діагнози (код національного класифікатора 025:2021, назва, дата встановлення): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1. Медичний висновок щодо показань/протипоказань до навчання, адаптації:

◻ показань/протипоказань немає

◻ показання/протипоказання наявні\*

4.2. Психологічний висновок щодо показань/протипоказань до навчання, адаптації:

◻ показань/протипоказань немає

◻ показання/протипоказання наявні\*

1. Контактний номер телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Прізвище, власне ім’я, по батькові родича (доглядача): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Контактний номер телефону родича (доглядача): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результати діагностики та оцінки потреби

На цьому етапі фіксуються висновки, отримані в результаті комплексної оцінки потреби особи, проведеної мультидисциплінарною командою. Оцінка ґрунтується на індивідуальній співбесіді, аналізі медичних даних та спеціалізованих інструментах (психологічне тестування, перевірка загального фізичного стану, готовність до процесу адаптації і повернення до повноцінного життя тощо).

1.1. Показники функціонування та навичок

| Категорія | Опис | Початкове значення | Обране значення *(необхідне зазначити)* |
| --- | --- | --- | --- |
| Оцінка психологічного стану | Визначення емоційного та психологічного стану особи, готовності до адаптації | 1. Високий рівень тривоги/пригнічення: Виявляє ознаки депресії, тривожності, відчуття безпорадності. 2. Нестабільний стан: Емоційний стан коливається, потребує психологічної підтримки. 3. Стабільний стан: Особа готова до співпраці та мотивована до адаптації. | ◻ 1◻ 2◻ 3 |
| Самообслуговування | Здатність особи до виконання щоденних побутових завдань та догляду за собою | 1. Не самостійно: Потребує постійної сторонньої допомоги при виконанні простих завдань (наприклад, приймання їжі, одягання). 2. З труднощами: Виконує базові завдання, але потребує детальних вербальних інструкцій або часткової допомоги.3. Частково самостійно: Виконує більшість завдань з низькою ефективністю, потребує вдосконалення навичок.4. Повністю самостійно: Виконує всі повсякденні завдання (наприклад, приготування їжі, прибирання, одягання) без сторонньої допомоги та додаткових інструкцій. Ефективно використовує набуті адаптивні навички для повноцінного життя. | ◻ 1◻ 2◻ 3◻ 4 |
| Мобільність та орієнтування | Здатність самостійно пересуватися у приміщеннях та на відкритому просторі | 1. Не мобільний: Пересування можливе тільки з постійним супроводом. Не може самостійно орієнтуватися навіть у знайомому просторі. 2. Обмежена мобільність: Може самостійно пересуватися лише у знайомих приміщеннях. 3. Потребує навчання: Може пересуватися у знайомому середовищі, але потребує відпрацювання навичок мобільності на вулиці. | ◻ 1◻ 2◻ 3 |
| Цифрові навички | Рівень володіння смартфоном, комп’ютером та адаптивними програмами (скрін-рідери, лупи) | 1. Не має: Досвіду використання смартфона, комп’ютера або адаптивних технологій не має. 2. Мінімальні: Використовує телефон для дзвінків, але не знає адаптивних функцій. 3. Початкові: Вміє користуватися смартфоном з базовими адаптивними функціями, але потребує навчання для роботи з програмами | ◻ 1◻ 2◻ 3 |
| Потреба у шрифті Брайля  | Необхідність вивчення рельєфно-крапкового шрифту як основного інструменту для читання та письма | 1. Потребує вивчення: Особа ніколи не вивчала шрифт Брайля та виявляє бажання ним оволодіти. 2. Потребує вдосконалення: Особа має базові знання, але потребує додаткових практичних занять. 3. Не потребує: Особа володіє шрифтом на достатньому рівні або обирає інші методи комунікації. | ◻ 1◻ 2◻ 3 |

1.2. Висновок за результатами діагностики

На підставі результатів комплексної оцінки особливостей функціонування особи та її потреб, а також особистої співбесіди, проведеної мультидисциплінарною командою, було встановлено, що

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, власне ім’я, по батькові особи — отримувача послуг з адаптації)

потребує послуг з адаптації відповідно до обсягу послуг, зазначених у пунктах 24, 25 та 35 Порядку реалізації експериментального проекту щодо надання послуг з адаптації окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України та повністю або частково втратили зір, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 22 серпня 2025 року № 1060 “Деякі питання реалізації експериментального проекту щодо надання послуг з адаптації окремим категоріям осіб, які захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України та повністю або частково втратили зір”.

1.3. Рекомендовані напрямки навчання та послуг

На першому рівні надання послуг з адаптації, що відбувається

на базі лікувальних закладів

| Тип послуги | Складові послуги | Опис послуги | Позначка | Кількість годин |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Адаптаційні послуги | Підготовка індивідуального плану | Складання документа, що визначає потреби, ресурси, фахівців, строки та результати адаптаційної програми. | ☐ так☐ ні |  |
| Навчання базовим навичкам  | Орієнтування в просторі та мобільність *(не може перевищувати 30 годин)* | Навчання безпечному та самостійному пересуванню за допомогою білої тростини та інших засобів. | ☐ так☐ ні |  |
| Соціально-побутове орієнтування*(не може перевищувати 15 годин)* | Відновлення навичок самообслуговування та повсякденних домашніх справ. | ☐ так☐ ні |  |
| Асистивні технології *(не може перевищувати 27 годин)* | Навчання використанню програм, які озвучують текст і допомагають працювати з комп’ютером та смартфоном. |  |  |
| Вивчення шрифту Брайля *(не може перевищувати 22 години)* | Опанування тактильного методу читання і письма для збереження грамотності. |  |  |
| Інформаційно-консультаційні послуги | Консультування щодо допоміжних засобів | Надання інформації щодо інформації щодо вибору та використання білої тростини, смартфона та інших засобів побутової адаптації. | ☐ так☐ ні |  |
| Інформування родини | Надання наданняінформації членам сім’їпро особливостісупроводу особи, якавтратила зір, тавзаємодії з нею на кожному рівні адаптації. | ☐ так☐ ні |  |
| Сприяння в отриманні засобів реабілітації | Допомога в отриманні лікарських засобів, а також допоміжних засобів реабілітації та корекції зору. | ☐ так☐ ні |  |
| Психологічна допомога | Діагностика та підбір заходів | Оцінка психологічного стану, готовності до адаптації та підбір відповідних психологічних заходів. | ☐ так☐ ні |  |
| Індивідуальна та групова робота | Проведення роботи, спрямованої на подолання кризи особистості, усунення почуття неповноцінності, тривоги та інших негативних наслідків втрати зору. | ☐ так☐ ні |  |
| Оцінка ефективності | Визначення ефективності проведених психологічних заходів.  | ☐ так☐ ні |  |

На другому рівні надання послуг з адаптації, що відбувається

на базі реабілітаційних, адаптаційних центрів

| Тип послуги | Складові послуги | Опис послуги | Позначка | Кількість годин |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ознайомлення з рельєфно-крапковою системою Брайля та читаннямрельєфних малюнків | Основи письма і читання шрифтомБрайля | Набуття базових знань та практичних навичок для використання шрифту Брайля як засобу читання та письма | ☐ так☐ ні |  |
| Тактильні відчуття та користування дотиком у пізнавальній діяльності | Формування вміння користуватися дотиком у пізнавальній діяльності для сприйняття інформації | ☐ так☐ ні |  |
| Навички письма і читання, а також з натуральною і зображувальною наочністю | Створення умов для формування навичок роботи з натуральною та зображувальною наочністю | ☐ так☐ ні |  |
| Читання рельєфних малюнків і знайомство з реальним малюванням | Ознайомлення з методикою читання рельєфних малюнків та реальним малюванням | ☐ так☐ ні |  |
| Використання збережених аналізаторів  | Набуття вмінь використовувати слух, дотик та інші збережені відчуття для формування нових або уточнення раніше сформованих уявлень | ☐ так☐ ні |  |
| Формування щоденних навичок самообслуговування | Набуття необхідних знань і компетентностей | Організаціядомашнього побуту та приготування їжі, особистої гігієни, догляду зажитлом, одягом та взуттям, освоєння спеціальних сервісів, удосконаленняпрактичних навичок використання сервісів для осіб з інвалідністю в магазинах, на вокзалах, в аеропортах, інтернет-доставки товарів тощо | ☐ так☐ ні |  |
| Орієнтування у просторі | Діагностика знань та навичок | Оцінка початкового рівня знань та вмінь особи для складання індивідуального плану занять | ☐ так☐ ні |  |
| Стимулювання компенсації втрачених функцій | Формування навичок усвідомленого використання збережених аналізаторів (слух, дотик) для орієнтування | ☐ так☐ ні |  |
| Формування координації руху | Вміннявизначати своєрозташування відноснооб’єкта та об’єктавідносно себе, а такожнавички прямої ходи тавиконання поворотів підкутом від 45° до 90° | ☐ так☐ ні |  |
| Опанування спеціальних прийомів орієнтування | Навчання прийомам орієнтування у малому та великому просторі, а також тактильне дослідження простору та об’єктів у ньому, типи орієнтирів, принципи використання збережених аналізаторів та залишкового зору. | ☐ так☐ ні |  |
| Ознайомлення з тифлопристосуваннями | Вивчення та використання спеціальних засобів для орієнтування | ☐ так☐ ні |  |
| Базові техніки і прийоми орієнтування | Навчання пересуванню з білою тростиною та без неї | ☐ так☐ ні |  |
| Формування навичок проговорювання маршруту | Набуття вміння переносити уявлення про вивчений простір на план | ☐ так☐ ні |  |
| Навички пересування з особою, яка супроводжує | Формування вмінь і навичок взаємодії з особою, яка супроводжує | ☐ так☐ ні |  |
| Використання білої тростини | Навчання використанню білої тростини для орієнтування у великому просторі | ☐ так☐ ні |  |
| Підвищення мобільності | Набуття вміння самостійно діяти в навколишньому середовищі за різних погодних умов | ☐ так☐ ні |  |
| Користування транспортом | Формування вмінь та навичок користування різними видами транспорту | ☐ так☐ ні |  |
| Формування топографічних уявлень | Набуття цілісного сприйняття міста (населеного пункту) для орієнтування | ☐ так☐ ні |  |
| Надання консультативної допомоги особі, яка супроводжує | Засвоєння правил супроводу, взаємодії та комунікації із людиною яка має порушення зору | ☐ так☐ ні |  |
| Використання асистивних засобів та сучасних інформаційних технологій | Ознайомлення та навчання основним прийомам | Набуття знань та навичок роботи із сучасними смарт-девайсами | ☐ так☐ ні |  |
| Набуття навичок використання персонального комп’ютера | Вивчення програм екранного доступу | ☐ так☐ ні |  |
| Набуття навичок самостійного отримання онлайн-послуг | Формування вмінь самостійно отримувати послуги через Інтернет | ☐ так☐ ні |  |
| Інформування щодо адаптивних видів спорту та рекреаційних заходів | Розвиток загальної фізичної форми | Залученіть до фізичної культури та спорту через фізичну та фізкультурно-спортивну реабілітацію |  |  |
| Ознайомлення з адаптивними видами спорту | Надання інформації про доступні адаптивні види спорту та рекреаційні заходи для осіб, які втратили зір | ☐ так☐ ні |  |
| Надання психосоціальної допомоги та супровід | Навчання методам подолання стресових, кризових ситуацій тощо | Проведення сімейних консультацій та навчання методам подолання стресових, кризових ситуацій | ☐ так☐ ні |  |

На третьому рівні надання послуг з адаптації, що здійснюється

на рівні територіальної громади

| Тип послуги | Складові послуги | Опис послуги | Позначка |
| --- | --- | --- | --- |
| Консультативна підтримка та соціальний супровід | Адаптація в територіальній громаді | Надання консультативної підтримки та соціального супроводу, спрямованого на повноцінну інтеграцію особи в життя громади | ☐ так☐ ні |
| Навчання побутовим навичкам | Допомога у самообслуговуванні вдома | Навчання та супровід з метою підвищення самостійності особи у виконанні щоденних побутових завдань вдома | ☐ так☐ ні |
| Навчання орієнтуванню та мобільності  | Навчання пересуванню у переоблаштованому місці проживання | Відпрацювання навичок орієнтування за місцем проживання та організація простору для зручності | ☐ так☐ ні |
| Навчання пересуванню поза місцем проживання | Набуття навичок самостійного пересування у громадських місцях та громадському транспорті | ☐ так☐ ні |
| Підтримка у сфері зайнятості | Допомога у працевлаштуванні та інформування щодо актуальних професій для осіб, які втратили зір та можливостей їх опанування | Надання підтримки у сфері зайнятості, включаючи створення та організацію робочих місць відповідно до вимог доступності | ☐ так☐ ні |
| Організація дозвілля | Інформування про заходи дозвілля у громаді | Надання інформації у доступних форматах | ☐ так☐ ні |
| Організація супроводу та залученість до заходів у громаді | Забезпечення супроводу під час організації заходів, що сприяють активному проведенню дозвілля та соціалізації особи | ☐ так☐ ні |
| Допомога у проведенні дозвілля | Організація заходів, що сприяють активному проведенню дозвілля та соціалізації особи | ☐ так☐ ні |
| Надання адміністративних та юридичних послуг  | Допомога у оформленні документів | Надання допомоги в оформленні документів для отримання статусу особи з інвалідністю, пільг та соціальних послуг | ☐ так☐ ні |
| Підтримання навичок | Опанування асистивних технологій | Підтримання навичок використання асистивних (допоміжних) технологій | ☐ так☐ ні |
| Здійснення заходів підтримки | Заходи підтримки | Забезпечення різноманітних заходів підтримки для особи | ☐ так☐ ні |
| Послуги фахівця із супроводу | Супровід ветерана | Надання послуг фахівця із супроводу ветеранів війни та демобілізованих осіб | ☐ так☐ ні |

1.4. Рекомендована тривалість надання послуг на другому рівні

| Тривалість послуг | Умови надання | Опис послуг | Обране значення *(необхідне зазначити)* |
| --- | --- | --- | --- |
| 21 день | без розміщення та харчування | орієнтування в просторі та мобільність — не більше 38 годин;соціально-побутове орієнтування — не більше 16 годин;асистивні технології — не більше 31 години;вивчення шрифту Брайля — не більше 8,5 години (якщо не вивчався в лікарні) або не більше 6,5 години (якщо вивчався в лікарні). | ☐ |
| 21 день | з відповідним розміщенням та організацією харчування | орієнтування в просторі та мобільність — не більше 38 годин;соціально-побутове орієнтування — не більше 16 годин;асистивні технології — не більше 31 години;вивчення шрифту Брайля — не більше 8,5 години (якщо не вивчалося в лікарні) або не більше 6,5 години (якщо вивчалося в лікарні);супутні послуги — не більше 21 години. | ☐ |
| 56 днів | без розміщення та харчування | орієнтування в просторі та мобільність — не більше 101,5 години;соціально-побутове орієнтування — не більше 43 годин;асистивні технології — не більше 83 годин;вивчення шрифту Брайля — не більше 23 годин (якщо не вивчалося в лікарні) або не більше 17,5 години (якщо вивчалося в лікарні). | ☐ |
| 56 днів | з відповідним розміщенням та організацією харчування | орієнтування в просторі та мобільність — не більше 101,5 години;соціально-побутове орієнтування — не більше 43 годин;асистивні технології — не більше 83 годин;вивчення шрифту Брайля — не більше 23 годин (якщо не вивчалося в лікарні) або не більше 17,5 години (якщо вивчалося в лікарні);супутні послуги — не більше 56 годин. | ☐ |

План складено: “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, власне ім’я, по батькові

 відповідальної особи)

План отримано: “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ року

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, власне ім’я, по батькові

 особи — отримувача послуг з адаптації)

\*Цей Індивідуальний план з адаптації складено в двох примірниках, один з яких надано особі - отримувачу послуг з адаптації.