

Координационный совет DDS-ADDP по возобновлению
дневных программ и программ трудоустройства

Список вопросов для обсуждения

Оценка готовности участников к возвращению в дневные
программы

DDS/ADDP
7-2-2020

Информационное сообщение

ПОЛУЧАТЕЛЬ: Организации, занимающиеся предоставлением услуг дневной поддержки для DDS

ОТПРАВИТЕЛЬ: Координационный совет DDS-ADDP по возобновлению программ

Дата: 2 июля 2020 г.

Тема: Вопросы для обсуждения, связанные с возобновлением программ

ВВЕДЕНИЕ:

В соответствии с рекомендациями по возобновлению деятельности, которые были выпущены сегодня Исполнительным управлением по здравоохранению и социальному обеспечению (ЕОННС), агентства, реализующие дневные программы и программы трудоустройства, должны провести опрос среди участников, членов их семей и их опекунов, чтобы определить свои цели в области краткосрочного и долгосрочного планирования поддержки в рамках дневных программ и программ трудоустройства. Подкомитет Координационного совета DDS-ADDP по разработке моделей обслуживания создал следующий список вопросов для обсуждения, чтобы помочь вышеуказанным агентствам в проведении этих опросов. Кроме того, Подкомитет принимает во внимание, что обслуживающие организации находятся на разных этапах, связанных с определением потребностей участников, разработкой планов по возобновлению работы, привлечению лиц с ограниченными возможностями к использованию моделей обслуживания (ISE, GSE и CBDS) и разработкой нескольких вариантов обслуживания. Совет также учитывает тот факт, что уровень готовности участников, членов их семей и персонала может отличаться.

Использование списка вопросов для обсуждения или аналогичного инструмента для проведения опросов является обязательным требованием для всех организаций, желающих возобновить предоставление услуг. Ожидается, что обслуживающие организации будут учитывать информацию, полученную с помощью этого списка вопросов, при планировании и взаимодействии с местными отделениями DDS. Результаты должны повлиять на разработку мер по возобновлению работы учреждений, в которых реализуются программы, привлечению лиц с ограниченными возможностями к участию в полезных им дневных программ, выбор различных подходов к обслуживанию и обеспечению здоровья и безопасности участников и персонала.

В процессе сбора информации и запуска процесса планирования обслуживающие организации должны учитывать следующие аспекты:

- ✓ Здоровье и безопасность участников и персонала
- ✓ Возможность индивидуального выбора и принятия обоснованных решений
- ✓ Приоритетность обслуживания участников
- ✓ Шаги, предпринятые работодателем для защиты своих сотрудников
- ✓ Последствия выхода участника на работу или его отказа от работы
- ✓ Уровень поддержки, в которой нуждаются участники, отдельным лицам, и способы ее предоставления (например, возможность выбора услуг)

- ✓ Предоставление транспорта
- ✓ Рекомендации агентств, департаментов, местные предписания, предписания на уровне штата и федеральные предписания, а также сроки их выполнения

При планировании могут быть использованы следующие ресурсы:

1. Руководство по принятию обоснованных решений
https://covid19.communityinclusion.org/pdf/TO33_COVID_F.pdf
2. Предоставление качественных услуг в дистанционном режиме и режиме онлайн
https://covid19.communityinclusion.org/pdf/TO32_COVID_F.pdf

Вопросы для обсуждения

Материалы для оценки обслуживающими организациями готовности участников и членов их семей возобновить участие в дневных программах

Название обслуживающей организации:

Ф. И. О. участника:

Каким типом обслуживания Вы пользовались? (Отметьте все подходящие варианты)

- Самостоятельная работа в сообществе (программа индивидуального трудоустройства для лиц с ограниченными возможностями)
- Программа группового трудоустройства для лиц с ограниченными возможностями
- Дневная программа участия в общественной жизни (CBDS)
- Проживание в дневном пансионате

Комментарии:

Текущие жилищные условия (отметьте все подходящие варианты)

- Проживаю с семьей
 - Родители работают, и за мной нужен присмотр
- Проживаю в жилье совместного типа
 - Лица, предоставившие мне жилье совместного типа, работают, и за мной нужен присмотр
- Проживаю отдельно
- Проживаю в квартире с соседями
- Живу в интернате
- Остаетесь ли Вы дома в одиночестве?
- Другое?

Комментарии:

Сроки возобновления участия в программе: (отметьте один вариант)

Как скоро Вы хотели бы вернуться в программу после ее возобновления?

- Немедленно (как только программа снова откроется)
- Я предпочитаю подождать 1–2 месяца после повторного открытия, чтобы посмотреть, как складывается ситуация
- Я вернусь позже / не знаю, когда
- Я не планирую возвращаться в дневные программы или на работу

- Не уверен (-а)

Комментарии:

Пожелания по графику: (отметьте один вариант)

- Хочу, чтобы было как раньше (в те же часы и дни)
- Меньше дней, но в те же часы
- Меньше часов, но в те же дни
- Меньше дней и меньше часов
 - Если количество часов в день будет уменьшено, Вы предпочли бы получать обслуживание утром или во вторую половину дня?
- В определенные дни я предпочел (-ла) бы личное присутствие, а в другие - общение в виртуальном режиме из дома
- Только общение в виртуальном режиме из дома
- Я бы предпочел (-ла) комбинированный график
- Другое?

Комментарии:

Использование / доступность технологий для получения дистанционной / виртуальной поддержки: (Отметьте все подходящие варианты)

- Я нуждаюсь в устройстве / технологии для получения виртуальной поддержки (например, iPad, планшет и т. д.)
- Мне потребуется доступ к реабилитационным технологиям
- Мне потребуется помощь с доступом к Wi-Fi (сети Интернет)
- Мне потребуется пройти обучение принципам использования технологии
- Все вышеперечисленное

Комментарии:

Интерес к различным вариантам обслуживания: (Отметьте все подходящие варианты)

- Посещение учреждения / центра, в котором реализуется программа
- Участие в общественной жизни в составе небольшой группы других участников
- Получение услуг в дистанционном/виртуальном режиме на дому
- Получение услуг от персонала на дому в режиме «один-на-один» и/или участие в безопасных видах деятельности за пределами дома
- Я бы предпочел (-ла) комбинацию вышеуказанных услуг
- Другое?

Комментарии:

Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ): (ответьте на каждый из вопросов ниже)

- Можете ли Вы носить защитную маску?
- Предпочтете ли Вы носить щиток для лица, если таковой будет Вам предоставлен?
- Носили ли Вы маску в кризисный период, связанный с распространением инфекции COVID-19?
- Носили ли Вы пластиковые или латексные перчатки в кризисный период, связанный с распространением инфекции COVID-19?
- Сможете ли Вы носить маску в течение всего периода участия в дневных программах или на рабочем месте?

- Хотели бы Вы и лицо, осуществляющее за Вами уход, принять участие в обучении с целью подготовки к возвращению в дневную программу?

Меры безопасности: (ответьте на каждый из вопросов ниже)

- Сможете ли Вы (или человек, которому Вы помогаете) соблюдать социальную дистанцию, т.е. оставаться на расстоянии 6 футов от других людей?
- Доводилось ли Вам (или человеку, которому Вы помогаете) находиться в обществе (за пределами Вашего дома рядом с людьми, с которыми Вы не проживаете) и при этом соблюдать социальную дистанцию в 6 футов?
 - Да, без посторонней помощи
 - Да, с напоминаниями (словесные подсказки)
 - Нет
- Готовы ли Вы (или человек, которому Вы помогаете) часто мыть руки во время участия в дневных программах или при нахождении на рабочем месте?
- Требуется ли Вам (или человеку, которому Вы помогаете) помощь при выполнении повседневных действий (ADL)?
- Готовы ли Вы (или человек, которому Вы помогаете) пройти тестирование на COVID при необходимости?

Состояние здоровья: (ответьте на каждый из вопросов ниже)

- Имеются ли у Вас (или человека, которому Вы помогаете) какие-либо другие медицинские показания, которые увеличивают риск в случае возобновления участия в дневных программах/программах трудоустройства? *(Укажите факторы риска, установленные CDC, или выберите свои варианты)*
- Готовы ли Вы ответить на ряд вопросов для оценки Вашего состояния здоровья, что также подразумевает измерение температуры тела?

Пользование транспортом: (ответьте на каждый из вопросов ниже)

- Если транспорт не предоставляется, сможете ли Вы (или человек, которому Вы помогаете) посещать программы трудоустройства / дневные программы?
- Рассматриваете ли Вы (или человек, которому Вы помогаете) возможность использования услуг Uber, Lyft или такси, чтобы добраться до работы или посетить дневную программу?
- Если до эпидемии Вы COVID-19 Вы (или человек, которому Вы помогаете) добирались до места проведения программы или места работы на микроавтобусе, готовы ли Вы снова использовать микроавтобус, если этот вариант будет Вам предложен?
- Можете ли Вы (члены семьи или персонал) обеспечить Ваш проезд?
 - В одну сторону
 - Туда и обратно
 - Есть ли у Вас особые потребности или пожелания относительно времени высадки или посадки?
- Другие варианты (пожалуйста, опишите)

Комментарии:

Что для Вас важнее всего при принятии решения о возобновлении участия в программе?

(Отметьте все подходящие варианты)

- Проверка состояния здоровья участников
- Проверка состояния здоровья сотрудников
- Тщательная уборка в учреждениях, где реализуется программа
- Использование средств индивидуальной защиты

- Численность /доля персонала
- Постоянное взаимодействие
- Другое?

Комментарии:

Что для Вас важнее всего при составлении планов о возобновлении участия в программе?

Какие опасения Вы испытываете в связи с возвращением в дневную программу?

Какая информация Вам требуется для составления планов по возобновлению участия?

Наиболее предпочтительный для Вас способ связи?

- Телефон
- Электронная почта
- SMS-сообщение
- Почта