

Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Ресурсный центр развития социального обслуживания»

**КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ,
ПОДДЕРЖКА И РАЗВИТИЕ ЛИЦ С РАССТРОЙСТВАМИ
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА И ИНЫМИ МЕНТАЛЬНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ
АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ – ЮГРЕ**

Часть 1.

**Информационно-методические материалы
Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

Сургут

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Ресурсный центр развития социального обслуживания»

2024

УДК 364.465-57(08)
ББК 60.993.4-35(2Рос-4Тюм-6Хат)я43
К 63

Под общей редакцией:

М. Э. Беспаловой, директора бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания»

Составитель:

М. В. Пикинская, методист отдела социальных технологий бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания»

Комплексная реабилитация и абилитация, поддержка и развитие лиц с расстройствами аутистического спектра и иными ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре : сборник информационно-методических материалов : в 2-х частях. Часть 1 / под общей редакцией М. Э. Беспаловой; составитель М. В. Пикинская. – Сургут : БУ «Ресурсный центр развития социального обслуживания», 2024. – 243 с.

Сборник содержит информационно-методические материалы по комплексной реабилитации, поддержке и развитию лиц с расстройствами аутистического спектра и иными ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

Сборник предназначен для руководителей и специалистов организаций, задействованных в предоставлении комплексной помощи детям и взрослым с РАС и другими ментальными нарушениями и их семьям, а также для широкого круга читателей, проявляющих интерес к данной теме.

УДК 364.465-57(08)
ББК 60.993.4-35(2Рос-4Тюм-6Хат)я43

© Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания», 2024

СОДЕРЖАНИЕ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ.....	5
ВВЕДЕНИЕ.....	6
ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЕПАРТАМЕНТА СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ	8
Программа «Сенсомоторная интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья по методу «Совоупрактика».....	8
Программа психологического сопровождения детей с РАС на базе отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Я особенный».....	33
Комплексная программа социальной реабилитации и абилитации детей с особенностями развития «Синергия».....	41
Программа обеспечения условий для комплексной социальной реабилитации детей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в условиях дневного пребывания в отделении социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Радуга надежды».....	54
Программа реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования элементов адаптивной физической культуры в условиях отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Шаг за шагом»	82
Программа обеспечения условий для комплексной социальной реабилитации детей с расстройством аутистического спектра «Почувствуй мир!».....	90
Программа по подготовке и адаптации детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями к школьному обучению «Первая ступень».....	111
Проект социальной, трудовой и творческой интеграции детей и подростков с ограниченными возможностями «Мир в подарок».....	142
Комплексная программа летнего отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями, в том числе детей с расстройством аутистического спектра и ментальными нарушениями, «Разноцветный мир».....	152
Программа социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях отделения дневного пребывания несовершеннолетних «Помоги мне это сделать самому».....	165
Технология «Тренировочное сопровождаемое проживание инвалидов, в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, в возрасте от 18 до 44 лет».....	192
Программа социально-реабилитационной работы с инвалидами старше 18 лет с ментальными нарушениями.....	202
Программа учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания «Шаг вперед».....	214
Комплексная реабилитационная программа для молодых инвалидов старше 18 лет, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями, «Открой мне мир».....	223
Технология психологической коррекции «Метафорическая психокоррекция» (для людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными	

нарушениями, инвалидов трудоспособного возраста и граждан пожилого возраста).....	237
--	-----

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АФК – адаптивная физическая культура.

БУ – бюджетное учреждение.

ВЦИОМ – Всероссийский центр изучения общественного мнения.

ДО – дополнительное образование.

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.

ИППСУ – индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

МН – ментальные нарушения.

НКО – некоммерческая организация.

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья.

ОФП – общая физическая подготовка.

ППО АСОИ – прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации».

РАС – расстройства аутистического спектра.

РФ – Российская Федерация.

СОНКО – социально ориентированная некоммерческая организация.

ТСР – технические средства реабилитации.

ХМАО – Югра – Ханты-Мансийский автономный округ – Югра.

ВВЕДЕНИЕ

Расстройства аутистического спектра и другие ментальные нарушения являются фактором, приводящим к ограничению возможностей детей и взрослых и ухудшению качества жизни семей, в которых они воспитываются и, достигнув совершеннолетия, зачастую проживают. Психические и физические нарушения, отклонения в интеллектуальном развитии, ограничения социального взаимодействия, совокупность сопутствующих проблем требуют комплексного подхода в помощи данной категории граждан – на основе межведомственного взаимодействия и при соблюдении принципа непрерывного сопровождения человека с РАС и иными ментальными нарушениями на протяжении всей его жизни.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре выстроена эффективная региональная система помощи людям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, в которой задействованы организации и учреждения здравоохранения, образования, социальной защиты, культуры и спорта, занятости населения, социально ориентированные некоммерческие организации, общественные организации. В автономном округе реализуется утвержденный межведомственными нормативно-правовыми актами алгоритм межведомственного взаимодействия при оказании комплексной помощи людям с РАС и другими ментальными нарушениями.

Данное издание аккумулирует информационно-методические материалы, применяемые в работе с вышеуказанной целевой группой граждан в целях их комплексной реабилитации, поддержки и развития, представленные организациями, подведомственными Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Сборник информационно-методических материалов «Комплексная реабилитация и абилитация, поддержка и развитие лиц с расстройствами аутистического спектра и иными ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» состоит из двух частей.

В первую часть сборника вошли практики социальной работы, применяемые в деятельности учреждений социального обслуживания, подведомственных Депсоцразвития Югры, охватывающие лиц с РАС и иными

ментальными нарушениями различных возрастных категорий (от 0 до 18 лет, молодых инвалидов, пожилого возраста). Представленные программы и технологии социальной работы, социальные проекты направлены на комплексную реабилитацию/абилитацию лиц целевой категории разного возраста, в том числе на сенсомоторную интеграцию, психолого-педагогическую коррекцию, бытовую и социокультурную адаптацию, подготовку к самостоятельной жизни, приобретение трудовых навыков и профессиональную ориентацию, интеграцию инвалидов в обществе, помощь и поддержку семье.

Вторую часть составляют информационно-методические материалы, применяемые в деятельности организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Сборник информационно-методических материалов предназначен для руководителей и специалистов организаций, задействованных в предоставлении комплексной помощи детям и взрослым с РАС и другими ментальными нарушениями и их семьям, а также для широкого круга читателей, проявляющих интерес к данной теме. Обобщение регионального опыта реализации концепции комплексного сопровождения лиц с РАС и иными ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре будет способствовать совершенствованию механизма межведомственного взаимодействия, поиску новых подходов и решений с участием специалистов организаций различной ведомственной принадлежности и общественных организаций в целях повышения эффективности работы с данной категорией граждан.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ

ПРОГРАММА «СЕНСОМОТОРНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПО МЕТОДУ «СОВОПРАКТИКА»

*Корепанова В. Ф., специалист по социальной реабилитации
БУ «Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения»,
г. Белоярский*

Актуальность

Проблема развития ребёнка была, есть и будет актуальной проблемой для родителей и общества в целом. Каждый родитель в той или иной степени задается вопросом: что и как поможет моему ребёнку стать самостоятельной, гармоничной, успешной личностью? Каждый родитель понимает, что в жизни их ребёнка наступит тот момент, когда ему (ребёнку) самому придется не просто существовать, но и развиваться в этом мире самостоятельно.

Основным фактором, обуславливающим развитие психики, является активность, которая, в свою очередь, не может существовать без какого-либо движения.

Исходя из этого, важно отметить, что нарушения в двигательной сфере являются важным фактором, наряду с нарушениями в интеллектуальной сфере, и их важно учитывать при описании особенностей ребёнка. В большинстве современных работ было показано, что отсутствие должной двигательной активности приводит к нарушениям в познавательной сфере: детям сложно воспринимать категориальные различия, синтезировать и анализировать информацию (Hernandez, 2015; Leisman, 2016). В результате чего даже у нормально развивающегося ребёнка начинает снижаться академическая успеваемость. Для того чтобы физическая активность помогала развитию познавательной активности, необходимо включить в эту активность категории и смыслы, задачи и цели. Неспособность ребёнка к категоризации на сенсомоторном уровне приводит к тому, что ребёнок, в прямом смысле слова, воспринимает вокруг себя неструктурированный хаос ощущений, с которым он не понимает, как справиться.

Подход сенсомоторной интеграции позволил создать метод практической работы с детьми, метод психологической коррекции, позволяющий работать с нарушениями как сенсомоторного уровня,

так и на уровне познавательных процессов. Этот подход называли «Совопрактика».

Практический метод «Совопрактика» разработан Т. Маминой, Е. Юдиной. Авторы отмечают, что методологическую основу метода сенсомоторной интеграции представляют работы в области физиологии активности Н. А. Бернштейна, функциональной структуры интеллекта Б. М. Величковского, подхода к исследованию сознания В. М. Аллахвердова, учение о высших психологических функциях Л. С. Выготского и А. Р. Лурия. В методе «Совопрактика» используется подвесное оборудование в сенсорно-динамическом пространстве Дома Совы.

Сенсорно-динамическое пространство – это искусственно созданная игровая среда, которая включает в себя снаряды и оборудование разных форм и текстуры. Обязательным условием такой среды является то, что все снаряды и оборудование можно подвесить разным способом, за разные точки крепления. Именно возможность подвешивать снаряды способствует обогащению сенсомоторной системы уже на самом элементарном уровне построения движений. Поиск равновесия и баланса приводит к избавлению от «мышечного мусора» (Вайзман, 1976), все внимание направлено на собственное тело. Неустойчивое положение тела приводит к изменениям напряжения мускулатуры, происходит выработка навыков удержания позы в покое и движении. При тренировке на подвесных снарядах усиливается регулировка мышечного тонуса, увеличивается порог вестибулярного аппарата (Вайзман, 1976), уменьшается количество падений. Все это способствует тому, что повышается уровень развития психофизических качеств, повышается степень сенсомоторного взаимодействия. Информация, которую мы получаем от нашей сенсорной системы в процессе тренировки, становится все более понятной для нас (категорируется), точность наших движений в ответ также повышается. Возможность не только стоять на снарядах, а также подлезать, перешагивать через них, спрыгивать, запрыгивать, толкать, отталкивать и т. д. запускает в работу все системы и процессы в организме.

Метод «Совопрактика» основан на сенсомоторной интеграции развития ребенка:

развитие человека как биологического организма (восприятие собственного тела, управление собственным организмом);

развитие адаптивных возможностей по отношению к физической среде (развитие восприятия пространства и времени);

развитие восприятия и переработки знаков и значений культурно-исторической среды, а также развитие способности к генерированию новых решений относительно этой среды.

Сенсомоторная интеграция представляет собой комплексный метод, с опорой на формирование и смысл действия. Как только сформирована первичная сенсорная и моторная база (соответствующая уровням А и В по Бернштейну) считается необходимым подключение смысловых действий с объектами. Действия обязательно сопровождаются познавательно-исследовательской активностью и включают:

познание через крупную моторику – формирование, развитие и тренировка органов чувств (различные формы, цвета, тактильные характеристики предметов, с которыми взаимодействует человек);

познание через опорно-двигательный аппарат (подвешенные, неустойчивые объекты) висцеральных (внутренних) органов через движение (качание, вращение), ритм;

познание через мелкую моторику – лепка, кистевая и пальцевая гимнастика и тренажеры, упражнения на выполнение движений в заданном ритме;

познание через речь и речевые инструкции, начиная с выполнения простых, односложных инструкций, повторения действий, сопровождающихся речью, повторение речи, ритмические высказывания, называние ощущений, действий, предметов с движением к самоинструкции и управлению своим поведением.

Реализация программы «Сенсомоторная интеграция детей с ОВЗ по методу «Совоупрактика» позволит своевременно выявлять и корректировать имеющиеся трудности, а также является профилактикой дальнейшей задержки в развитии детей. Специально созданные среда и деятельность, в свою очередь, расширят круг представлений детей, организуют их поведение, сформируют новые навыки, обогатят речь, будут стимулировать их психическое развитие.

Целевая группа: дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 2 до 14 лет, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в отделении социальной реабилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Цель программы: развить сенсорную и моторную интеграцию ребенка на основе его собственной познавательно-исследовательской активности.

Задачи программы:

провести диагностику детей с ОВЗ и сформировать целевую группу;

ознакомить целевую группу с тренажерами для развития баланса и координации;

реализовать комплекс коррекционных мероприятий по методу «Совопрактика»;

проанализировать результативность программы.

Комплекс коррекционных мероприятий по методу «Совопрактика» (практическая задача) позволит:

научить видеть проблему в специально организованной игровой среде;

сформировать умение выдвигать гипотезы и задавать вопросы;

развить психику ребенка на основе активизации ориентировочной деятельности;

развить способность генерирования новых движений в нестандартных ситуациях;

улучшить психические процессы (восприятие, память, внимание, мышление, речь и т. д.);

улучшить эмоционально-волевую сферу.

Формы работы

Формы работы: индивидуальная, подгрупповая (не более 4 человек).

Коррекционно-развивающая деятельность организуется как в первую, так и во вторую половину дня 2 раза в неделю. Занятия проводятся с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей. Продолжительность занятий – 30 минут. Количество индивидуальных и подгрупповых занятий, их соотношение определяет специалист, исходя из индивидуальных особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья.

Групповая форма работы по сенсомоторному развитию помогает ребенку решить задачи, связанные с нарушением социальной адаптации, трудностями в общении. Групповая работа создает оптимальную обстановку для детей, нуждающихся в освоении навыков социальных контактов. Кроме того, некоторые приемы сенсомоторного развития оказываются особенно эффективными в условиях группы, где ребенок может сравнить свое выполнение задания с другими участниками, где можно показать удачные и неудачные способы решения двигательных задач, ввести игровые и соревновательные элементы. Как правило, в группы отбираются дети (девочки и мальчики) с разницей в возрасте не более двух лет, не имеющие серьезных отклонений в психическом и психомоторном развитии. Даже при использовании групповых форм работы коррекционно-развивающие воздействия должны быть направлены на каждого отдельного ребенка, учитывать его состояние в каждый данный момент, проводиться в соответствии с его индивидуальным темпом развития.

Эффективность занятий возрастет, если их участниками станут не только дети, но и их родители. Работая в паре «ребенок-родитель» можно решить

целый ряд дополнительных развивающих задач. Также эффективность обуславливается еще и тем, что родители могут в домашних условиях применять техники и упражнения, выполняемые на совместных занятиях.

Методы работы

Методы работы: наглядные, словесные, практические.

Наглядные: показ упражнений, использование наглядных пособий и специального оборудования, зрительные ориентиры, непосредственная помощь специалиста.

Словесные: объяснения, пояснения, указания; подача команд, сигналов; вопросы к детям и поиск ответов; образный сюжетный рассказ, беседа; словесная инструкция; слушание музыкальных произведений.

Практические: выполнение упражнений в игровой форме; самостоятельное выполнение упражнений на оборудовании в свободной игре.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы

Срок реализации программы: 2023–2024 годы.

Вся система работы выстроена согласно онтогенезу и филогенезу с опорой на теории построения движений Н. А. Бернштейна, начиная с коррекции и заполнения нижних уровней и раннего онтогенеза с постепенным заполнением и проработкой вышестоящих уровней построения движений и психического развития, «от построения афферентного синтеза каждого уровня к построению синтеза эфферентного» (движения, эмоций, общения, психики, социального взаимодействия, речи).

В основе всех действий заложена познавательная-исследовательская активность. В соответствии с этим выстраивается алгоритм построения всех занятий. Именно поэтапное формирование познавательной и двигательной активности способствует качественной организации хода обучения и обеспечивает высокий результат.

1. Этап адаптации

Первый этап – это этап предварительного ознакомления со снарядами и средой Дома Совы (далее также – ДС).

Цель этапа «Адаптации»: наладить отношения с ребенком, создать атмосферу безопасного пространства, познакомить со снарядами и средой ДС.

Задачи этапа «Адаптации»:

1. Установить контакт с ребенком.
2. Познакомить ребенка со средой и снарядами Дома Совы.
3. Сформировать чувство безопасной среды и пространства.

Количество занятий: от 2 до 4.

Рекомендованная частота: два раза в неделю.

Ребенок отвечает для себя на такие вопросы: «Где Я?», «Что Я могу делать?», «Как Я могу двигаться?».

На этом этапе основную роль в организации активности выполняют стимулы-средства: клубок ниток, стрелки-указатели, карта-план. Именно эти стимулы-средства будут организовывать двигательную активность ребенка. Например, ребенку в соответствии с сюжетом необходимо наматывать нитку на катушку. Нитка намотана на снаряды. То, как проходит нитка вокруг и около снарядов, будет организовывать движения ребенка. Если нитка проходит под снарядом, то ребенку необходимо пролезть под снарядом (свобода пролезания под снарядом задается высотой подвеса), если нитка – над снарядом, значит, ребенку необходимо перешагнуть через снаряд и т. д.

На этом этапе ведущий может давать конкретные словесные инструкции по использованию оборудования, а также использовать подсказки в виде наглядного показа действий, выполняемых с оборудованием.

Порядок выполнения:

1. Ребенку озвучивают цель сюжетно-ролевой игры, а также правила (что можно и что нельзя). Правила задаются способом взаимодействия со стимулом-средством.

2. Ребенка просят озвучить то, что он должен сделать.

3. Если ребенок не воспринимает словесную инструкцию на слух, необходимо осуществить с ребенком «пассивные» движения, т. е. проделать вместе с ребенком необходимые движения. Каждый раз, когда вы с ребенком осуществляете те или иные движения, вы громко и четко их озвучиваете. Называете вслух и движения, и действия, подбадривая и мотивируя ребенка.

Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС: оборудование лежит на полу или висит невысоко, относительно рядом друг с другом. Среда и стимулы-средства задают выполнение конкретных движений.

Двигательные и когнитивные задачи: двигательные и когнитивные задачи легко решаемы, задаются правилами использования стимулов-средств.

ПЕРВЫЙ ЭТАП ОБУЧЕНИЯ – «АДАПТАЦИЯ» – делится на две части: около снарядов;

на снарядах.

1 часть. Около снарядов.

Среда ДС и снаряды: снаряды лежат на полу либо подвешены не высоко от пола.

Двигательные задачи: ребенок находится около снарядов ДС.

Ребенок осваивает такие движения на снарядах, как:

платформа: обойти, перешагнуть или перепрыгнуть, подлезть под, пролезть под, толкнуть или притянуть, вращать;

бревно: обойти, перешагнуть или перепрыгнуть, подлезть под, пролезть под, толкнуть или притянуть, вращать;

лента: обойти, перешагнуть или перепрыгнуть, подлезть под, пролезть под, толкнуть или притянуть, вращать;

соволет: обойти, перешагнуть или перепрыгнуть, подлезть под, пролезть под, толкнуть или притянуть, вращать;

тоннель: обойти, перешагнуть или перепрыгнуть, подлезть под, пролезть под, толкнуть или притянуть.

На этом этапе основная цель познакомить ребенка со снарядами и сенсорно-динамической средой ДС, выстроить с ним доверительные отношения, создать психологически безопасную среду.

Когнитивные задачи: ребенок использует стимулы-средства (план-карта, стрелки на полу/оборудовании, нитка-путь и т. д.) и следует указанному маршруту.

2 часть. На снарядах.

Среда ДС и снаряды: снаряды висят невысоко, относительно рядом друг с другом.

Двигательные задачи: ребенок находится на снарядах ДС.

Ребенок осваивает такие движения на снарядах, как:

платформа: стоять, сидеть, лежать, запрыгнуть на, спрыгнуть с, раскачаться (стоя, лежа, сидя, на четвереньках), залезть на, слезть с, вращаться на (стоя, лежа, сидя, на четвереньках);

бревно: стоять, сидеть, лежать, запрыгнуть на, спрыгнуть с, раскачаться (стоя, лежа, сидя, на четвереньках), залезть на, слезть с, вращаться на (стоя, лежа, сидя, на четвереньках);

лента: стоять, сидеть, лежать, запрыгнуть на, спрыгнуть с, раскачаться (стоя, лежа, сидя, на четвереньках), залезть на, слезть с, вращаться на (стоя, лежа, сидя, на четвереньках);

соволет: стоять, сидеть, лежать, залезть в, вылезти из, раскачаться (стоя, лежа, сидя, на четвереньках), залезть на, слезть с, вращаться на (стоя, лежа, сидя, на четвереньках);

тоннель: стоять, сидеть, лежать, запрыгнуть на, спрыгнуть с, залезть в, вылезти из; раскачаться (стоя, лежа, сидя, на четвереньках), залезть на, слезть с.

Когнитивные задачи: ребенок следует четким инструкциям ведущего, а также использует стимулы-средства для прохождения заданных маршрутов.

2. Этап практики

Этап практического овладения различными двигательными навыками и развития познавательно-исследовательской деятельности.

Для полноценного развития ребенок должен воспринимать свое тело, физическую и культурно-историческую среду. Осваивать свое тело мы можем через движение.

Цель этапа практики: развить основные двигательные навыки, когнитивные процессы.

Задачи этапа практики:

создать проблемную среду, которая будет способствовать формированию и образованию ориентировочной деятельности;

создать проблемную среду, в которой ребенок будет генерировать движения на: статическую и динамическую координацию, скорость движений, одновременность движений, двигательную память.

Количество занятий: от 6 до 10.

Частота посещений: 2 раза в неделю.

На этом этапе ведущий с помощью словесных инструкций способствует формированию и образованию психологической ориентировки. Ведущий не дает готовые решения выполняемых заданий. Специальным образом организованная проблемная среда, условия двигательных и когнитивных задач, способствуют поиску решения.

Ребенок отвечает для себя на такие вопросы: «Как Я могу еще двигаться?», «Что и как Мне поможет решить двигательную и когнитивную задачу?».

Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС: линейный маршрут средней сложности, оборудование лежит на полу или подвешено невысоко от пола, снаряды находятся рядом друг с другом.

Линейность маршрута означает, что ребенок начинает проигрывать сюжет с определенной точки в пространстве Дома Совы и заканчивает в противоположной. Он постепенно переходит с одного снаряда на другой. Выстраивается образная линия маршрута, где каждый снаряд имеет свое значение, переходить с одного снаряда на другой возможно только выполнив задание на предыдущем.

Двигательные задачи: используются двигательные задачи на статическое равновесие, двигательную координацию движений, мышечную силу, скорость движений, двигательную память, одновременность движений.

Решение двигательных задач строится по принципу, представленному ниже.

Ребенку дается словесная инструкция на выполнение того или иного задания. Подвес снарядов, а также формулировка задания побуждают ребенка выполнить конкретное движение. Иногда, ввиду двигательной пассивности или моторного дефекта, когда наблюдаются проблемы с проприоцептивной и зрительной афферентацией, ребенок не может выполнить ту или иную двигательную задачу, воспринимая инструкцию только на слух. В этом случае движения формируются в первую очередь по подражанию, порой через пассивные движения. Ведущий вместе с ребенком, буквально обхватив части его тела своими руками, выполняет с ним те или иные движения, следуя заданию. Важным моментом здесь является проговаривание тех движений, которые выполняются. Например, «Мы согнули ножки, спинку и пролезли под бревном». После пассивных движений можно переходить к движениям на подражание. Ведущий показывает «как», ребенок повторяет. После того как ребенок освоил движения на подражание, осуществляется переход к инструкции на слух. Необходимо постоянно мотивировать ребенка на проговаривание всех движений, которые он осуществляет. Вместе с ребенком называются те части тела, которые он использует в движении.

В первой части второго этапа большая роль принадлежит заданиям на поддержание мышц и тонуса. Двигательные задачи строятся за счет выработки навыков удержания определенной позы в покое и в движении, делается упор на развитие статической выносливости, равновесия, способности удержать позу после сбивающего воздействия (кружения).

Самый удобный снаряд для упражнений в равновесии – платформа. Упражнения на ней можно выполнять при различном ее положении – лежащей на полу, приподнятой над полом, подвешенной. Держась за руки, ведущий и ребенок ходят попарно, что хорошо тренирует мышечное ощущение партнера и синхронность движений. Ходьбу можно усложнять одновременными движениями рук.

Упражнения на развитие равновесия более, чем другие, связаны с эмоциональным состоянием, чувством страха, тревоги, боязни. Поэтому тренировка в этих упражнениях не только освобождает детей от излишней мышечной «закрепощенности», делая их движения свободными, но и воспитывает уверенность, способность подавлять страх высоты, увеличивает порог раздражения вестибулярного аппарата.

Ходьба по платформе, бревну, тоннелю с одновременными движениями рук, с песней или проговариванием текста (стихи, таблица умножения) будет характеризовать уже высокий уровень развития психофизических качеств у детей, высокую степень взаимодействия между движениями и речью.

Также большое внимание на занятиях уделяется развитию гибкости, укреплению мышц туловища. Разнообразные задания на обхождение, перешагивание, пролезание, перелезание и подлезание через препятствия. Подобные упражнения способствуют образованию необходимого мышечного напряжения, что, в свою очередь, совершенствует проприоцептивную афферентацию. Для того чтобы проверить правильность мышечного напряжения, можно использовать упражнения на равновесие на высоте с уменьшенной опорой. Неустойчивое положение тела ведет к изменениям напряжения мускулатуры, мышечному «мусору». Подобные упражнения хорошо сопровождать пропеванием различных песен или проговариванием стихов. Звуковое сопровождение будет характеризовать мышечное состояние ребенка, его самообладание и контроль за движениями.

Для развития временных параметров движения в занятиях используются музыкально-ритмические задания. Музыкальный ритм очень важен, так как изменяет деятельность нервной системы, вызывает рефлекторное усвоение ритма, растормаживает моторные центры, создает бодрое, радостное настроение, воспитывает активное внимание и торможение. Занятия с включением различных ритмов позволяют точно дозировать раздражение по силе и длительности, упорядочивается темп движений, которые легко увязываются с характером музыки. Улучшаются психические процессы: запоминание, автоматизация двигательных актов, сокращается число побочных ответов. На занятиях ребенок обучается передавать хлопками ритм музыкального отрывка. Часто используется чередование внезапных изменений ритмов, так как это требует от занимающегося правильного ощущения и оценки услышанного. Можно начинать с ритмического раскачивания снарядов, задавать чередование ритмов. Чередование внезапных изменений ритмов требует от ребенка правильного ощущения, получаемого от собственного тела. Важно в этих упражнениях не совершенствовать и автоматизировать движения под ритм, а стимулировать ребенка к быстрому выполнению неожиданных заданий. Если ловкость, т. е. точность координации и быстроты реакции, достигла достаточного уровня развития, то сравнительно легко можно переключиться на другой ритмический рисунок.

Развитие пространственных параметров движения. Развитие пространственного поля будет обеспечивать силу движений, быстроту и их точность. Упражнения на пролезание под снарядами, перемещение внутри снарядов, игры с мячом. Включение таких игр, как «Кошки – мышки», «Жмурки» в пространстве Дома Совы также способствуют развитию пространственных параметров движения.

Развитие предметных действий. Для развития предметных действий мы включаем упражнения и задания с опорой на память для решения двигательных задач. Обязательно используются задания, в которых необходимо четко выполнять правила – с осознанием, припоминанием, пересказом содержания. Ребенок не только двигается, но и решает в движении различные когнитивные задачи. Например, ребенку необходимо в сюжете игры собрать определенного цвета предметы. Достать до этих предметов он может, только используя Соволенту. В игровой ситуации ребенку озвучивается история, в которой он находится на противоположном берегу быстрой реки от этих предметов (по сюжету игры – это яблоки разного цвета). Переплыть через реку он не может, но может использовать Соволенту как лиану. Для этого ребенку нужно лечь на живот на Соволенту, раскачаться и достать до определенного предмета, взять его. В данном примере важно подчеркнуть, что ребенок не просто тренирует селективное внимание, а делает это в живой, хоть и сказочной ситуации. Осуществляет познание через движение.

Развитие речедвигательной координации. При мышечной скованности ребенок не может свободно говорить и тем более петь. Следовательно, когда упражнения сопровождают речью или пением, снимается мышечное перенапряжение, скованность движений. Осмысленное произнесение текста, стихов настолько загружают сознание, что движения начинают выполняться полуавтоматически, становятся пластичными. Устанавливается логическая связь между речевой деятельностью и скелетной мускулатурой. Дальнейшее совершенствование речедвигательной координации заключается в воспроизведении различных темпов-ритмов.

Занятия проводятся в форме сюжетно-ролевой игры. Но для этих детей игра будет выступать как фон. Основную деятельность выполняет педагог, через пассивные действия и подражание показывая ребенку, что нужно делать. Педагог делает вместе с ребенком.

Если смысловой уровень сохранен, то все занятие выстраивается через организацию сюжетно-ролевой игры. И именно игра задает движение и познание.

ВТОРОЙ ЭТАП ОБУЧЕНИЯ – «ПРАКТИКА» – делится на две части:

1 часть. Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС:

линейный маршрут (начало в одном месте, окончание в другом);

среда имеет четкую последовательную структуру.

осуществляется проработка движений на каждом оборудовании, включенном в сценарий, в четко организованной последовательности;

двигательная или когнитивная задача имеет одно решение;

ограничения в движениях накладывает только задача. Именно задача организует необходимую двигательную активность (например, необходимо перейти через болото, по полу идти нельзя, можно только прыгать по кочкам (листы бумаги на полу), или необходимо перейти с одного снаряда на другой, снаряды висят рядом друг с другом, на пол наступать нельзя).

2 часть. Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС:

линейный маршрут (начало в одном месте, окончание в другом);

маршрут средней сложности (снаряды висят на средней высоте либо высоко от пола, усложняется способ подвеса (увеличивается динамика снаряда в пространстве);

имеет четкую последовательную структуру;

осуществляется проработка движений на каждом оборудовании;

двигательная или когнитивная задача имеет два и более решения;

ограничения накладывает задача и среда (например, необходимо перейти с одного снаряда на другой, снаряды висят далеко друг от друга, на пол наступать нельзя. Решение: раскататься или использовать другой предмет для переправы, например, мега-мяч).

3. Этап закрепления

Этап совершенствования, закрепления полученных знаний и умений.

Цель этапа закрепления: закрепить полученные знания и умения.

Задачи этапа закрепления:

1. Создать нелинейную проблемную среду, которая будет способствовать активному освоению пространства с выбором множества решений.

2. Создать условия, в которых ребенок сам конструирует, придумывает и проходит маршрут.

Количество занятий: от 5 до 10.

Частота посещений: 1-2 раза в неделю.

Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС:

сложная организация маршрута (снаряды подвешены высоко от пола, между снарядами большое расстояние, соотношение снарядов имеет сложную структуру);

нелинейный маршрут (нет четкого начала и конца маршрута, двигаться можно в любом направлении);

решение задачи задает среда, а не условия задачи;

двигательные задачи: создаются проблемные ситуации (повышенной сложности), в которых решение когнитивных и двигательных задач требует познавательной активности.

ТРЕТИЙ ЭТАП – «ЗАКРЕПЛЕНИЕ» – состоит из двух частей.

1 часть:

ведущий не вмешивается в процесс поиска ребенком способов решений двигательных и когнитивных задач, иногда с помощью ассоциативных подсказок он может направлять ребенка на поиск решения;

ребенок отвечает для себя на вопросы: «Как и что Я могу изменить в своих движениях?», «Как и что Я могу изменить в окружающем меня пространстве?»;

организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС: нелинейный маршрут (нет четкого начала и конца маршрута, двигаться можно в любом направлении).

2 часть:

создаются условия, в которых ребенок сам конструирует, придумывает и проходит маршрут.

Количество занятий: 2.

Частота посещений: 1-2 раза в неделю.

На этом этапе ведущий выполняет сопровождающую роль, всем процессом руководит ребенок.

Ребенок отвечает для себя на такие вопросы: «Как я могу создать?», «Что мне поможет создать?».

Организация снарядов и сенсорно-динамической среды ДС:

ребенок придумывает сам расстановку снарядов, сам организует среду;

придумывает сюжет и задания в готовом маршруте, может менять подвес оборудования.

Принципы работы: создание проблемно-ориентированной среды, сюжетно-ролевой игры, целей и смыслов в деятельности ребенка, разнообразных двигательных задач.

Структура проведения занятий

Все занятия вне зависимости от этапа построены по единой структуре.

1. Знакомство / приветствие.

2. Вводный этап.

Ведущий информирует о цели занятия (проблема).

Рассказывает историю, сюжет, сказку.

Осуществляет переход из реального мира в мир сказки с помощью стимулов-средств (залезают под плед или одеяло, надевают шапку-портал и т. д.).

3. Разминка (пятиминутная физическая зарядка).

4. Основной этап развивающего занятия.

Практическое освоение заданий.

Решение двигательных и когнитивных задач.

5. Заключительный этап (подведение итогов).

В конце каждого развивающего занятия проводится сбор обратной связи в форме совместного подведения итогов и результатов проделанной работы.

6. Завершение занятия.

Ребенок получает поощрительный приз в виде медали, «волшебного» предмета и т. д.

Ребенок получает домашнее задание.

Структура занятий включает проработку не только различного рода ощущений и движений, но и познавательной сферы. Так, начиная работать с сенсомоторными образами, впоследствии ребенок обогащает их категориями – словами. Подвесное оборудование способствует яркому наполнению ощущений и образов. В монотонном потоке информации часть этой информации не улавливается или вовсе не воспринимается. Для того чтобы информация воспринималась, осознавалась, запоминалась, она должна меняться (Мамина, 2012, 2014). Поиск равновесия и баланса способствует тому, что наше тело вынуждено получать осознанные ощущения. Ребенок от занятия к занятию прорабатывает собственную смысловую структуру и делает это благодаря собственной познавательно-исследовательской активности. Этому способствует игра, специальным образом организованная в сенсорно-динамическом пространстве.

Тематический план

Курс занятий расписывается на каждого ребенка индивидуально.

Занятия проводятся поэтапно (описание – в разделе «Этапы»).

Тематический план представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Тематический план

Месяц	Тема	Цель	Количество занятий
Сентябрь	Введение в программу, вводное занятие. Демонстрация возможностей инвентаря «Дома Совы». Общий инструктаж по ПБ	Диагностика актуального состояния психомоторного развития. Диагностика устойчивости приобретенных навыков при повторном курсе занятий. Изучение запроса родителей и актуального психоэмоционального развития ребенка	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие к Сове	Диагностика и укрепление ощущения границ тела. Диагностика устойчивости приобретенных навыков при повторном курсе занятий. Отработка возможностей	1 индивидуальное 1 подгрупповое

		реализации запроса родителей в соответствии с актуальным развитием ребенка	
	Поиск Совы	Знакомство с тренажерами, введение новых, развитие баланса и координация на отдельных тренажерах (проверка полученных ранее навыков при повторном курсе)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Поиск Совы	Развитие баланса и координация на отдельных тренажерах. Развитие воображения (предоставление самостоятельной сюжетной линии при повторном курсе)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Октябрь	Здравствуй, лес Совы	Развитие баланса и координация на отдельных тренажерах. Развитие памяти и внимания	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие в лес Совы	Развитие силы и гибкости на группе тренажеров	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие по лесу Совы (ищем тропинки)	Развитие ловкости в разных скоростных режимах на группе тренажеров	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие по лесу Совы (новые тропинки, ломаем ветки на тропинках)	Развитие слухового восприятия, снятие эмоционального напряжения регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Ноябрь	Путешествие по лесу Совы (неведомые дорожки)	Развитие ловкости, творческого воображения и мышления в различных режимах активности	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие по лесу Совы (осенний лес)	Развитие слухового восприятия, решение логических задач в соответствии с тематикой осеннего леса, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие по лесу Совы (осенний лес)	Развитие слухового восприятия, решение логических задач в соответствии с тематикой осени, установление причинно-следственных связей, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие по лесу Совы (осенний лес)	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Декабрь	Школа тетушки Совы	Выявление устойчивых навыков коммуникации с детьми и взрослыми. Освоение новых приемов коммуникаций	1 индивидуальное 1 подгрупповое

	Школа тетушки Совы (музыкальные инструменты)	Развитие слухового восприятия с применением музыкальных инструментов в различных режимах активности	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Школа тетушки Совы (квест «Новогоднее волшебство»)	Развитие речи, внимания, кратковременной памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах. Квест по поиску новогодних украшений для елки у тетушки Совы	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Школа тетушки Совы («Новогоднее волшебство»)	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха. Эмоциональная саморегуляция	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Январь	Школа тетушки Совы (я помощник)	Выстраивание приемов коммуникации с детьми и взрослыми (объективно оценивать свои возможности, формулировать просьбу о помощи взрослому при необходимости, помогать другому при запросе)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Школа тетушки Совы (зимний лес)	Закрепление приобретенных ранее навыков. Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах (знакомство с зимним лесом)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Школа тетушки Совы (лес и лесные звери зимой)	Развитие речи, внимания, памяти. Решение логических задач. Развитие ловкости на отдельных тренажерах (знакомство с лесными обитателями зимой)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Школа тетушки Совы (лес и его обитатели)	Закрепление навыков использования приемов коммуникации с детьми и взрослыми. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Февраль	Лес Совы (придумай самостоятельно маршрут для выхода из леса Совы)	Повторная диагностика актуального состояния психомоторного и эмоционально- волевого развития ребенка	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Лес Совы (злой мороз)	Работа над реакциями, связанными с положением и сохранением тела в пространстве, устойчивости в определенной позе	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Лес Совы (скоро весна, но мороз не уходит)	Развитие устойчивых паттернов планирования двигательных	1 индивидуальное 1 подгрупповое

		навыков. Навыки и привычки, приобретенные в ходе занятий	
	Лес Совы (квест «Волшебная прогулка с поиском предметов»)	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Март	Весна в лесу Совы (кто возвращается в лес, кто и что просыпается?)	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах (решение логических задач при помощи оборудования Дома Совы, пополнение словарного запаса детей о перелетных птицах, животных, уходящих в спячку, построение причинно-следственных связей)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Весна в лесу Совы (кто возвращается в лес, кто и что продолжает просыпаться?)	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах (решение логических задач при помощи оборудования Дома Совы, пополнение словарного запаса детей о перелетных птицах, животных, уходящих в спячку, построение причинно-следственных связей)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Прощание с лесом Совы, квест «Мы возвращаемся из леса» (встречаем по пути всё, что изучили ранее)	Закрепление пройденного материала (решение логических задач при помощи оборудования Дома Совы при прохождении квеста, построение причинно-следственных связей)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Прощание с тетешкой Совой	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Апрель	Готовимся в космонавты. Кто первый космонавт?	Комплекс игровых мероприятий, нацеленных на уравновешенность в поведении и усидчивость при обучении. Расширение активного словаря в соответствии с космической тематикой	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Космический корабль, путешествие на Луну и другие планеты	Комплекс игровых мероприятий, нацеленных на уравновешенность в поведении и усидчивость при обучении. Развитие тактильных ощущений, внимания, умения соотносить ощущения с речью	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие в открытый космос, вид на Землю из космоса	Комплекс игровых мероприятий, нацеленных на уравновешенность в поведении и усидчивость при обучении. Развитие тактильных ощущений, внимания, умения соотносить ощущения с речью	1 индивидуальное 1 подгрупповое

	Возвращение на землю	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Май	В гостях у сказки (выбираем сказку в соответствии с развитием ребенка)	Развитие слухового восприятия, включение ребенка в сюжет сказки от лица сказочных героев. Выстраивание инвентаря Дома Совы для проигрывания сюжета. Развитие использования приемов коммуникации с детьми и взрослыми	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	В гостях у сказки (предоставляем ребенку самому выбрать сказку)	Развитие внимания, памяти, воображения, развитие речи. Развитие коммуникации и взаимодействия, предоставление возможности ребенку вместе со взрослым простроить сюжет сказки, используя инвентарь Дома Совы. Развитие ловкости	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	В гостях у сказки (возможность ребенку придумать любое другое окончание проигранной ранее сказки)	Развитие внимания, памяти, воображения, развитие речи. Развитие самостоятельности, предоставление возможности ребенку самостоятельно простроить сюжет сказки, используя инвентарь Дома Совы. Развитие ловкости. Выявление уровня тревожности с применением сказкотерапии	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	До свиданья, сказка	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Июнь	Здравствуй, лето!	Комплекс игровых мероприятий, нацеленных на уравновешенность в поведении и усидчивость, развитие любознательности	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Безопасное лето (водоемы)	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах и группе тренажеров. Формирование основ безопасного поведения на водоемах с пониманием важности соблюдения правил	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Безопасное лето (я на дороге и в машине)	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах и группе тренажеров. Формирование основ безопасного поведения на дороге	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Лето продолжается	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального	1 индивидуальное 1 подгрупповое

		напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	
	Безопасное лето (овощи фрукты)	Развитие речи внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах и группе тренажеров. Расширение словарного запаса, изучение фруктов, овощей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Июль	Безопасное лето: квест (собираем фрукты, овощи, сортируем в движении)	Развитие речи внимания, памяти. Развитие ловкости на отдельных тренажерах и группе тренажеров. Расширение словарного запаса, формирование причинно-следственных связей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Безопасное лето: джунгли	Развитие речи внимания, памяти. Развитие ловкости на группе тренажеров. Расширение словарного запаса, формирование причинно-следственных связей (как правильно вести себя в самое жаркое время года)	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Безопасное лето	Закрепление полученных навыков. Снятие эмоционального напряжения, регуляция режимов активности и отдыха	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Джунгли зовут	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на группе тренажеров. Расширение словарного запаса о жителях жарких стран, формирование причинно-следственных связей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
Август	Царство Нептуна	Развитие речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на группе тренажеров. Расширение словарного запаса о жителях подводного мира, формирование причинно-следственных связей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие в страну Фантазию	Развитие воображения, речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на группе тренажеров. Расширение словарного запаса о космосе, формирование причинно-следственных связей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
	Путешествие в страну Фантазию	Развитие воображения, речи, внимания, памяти. Развитие ловкости на группе тренажеров. Расширение словарного запаса о подземных ископаемых, формирование причинно-следственных связей	1 индивидуальное 1 подгрупповое
		Всего:	48 индивидуальных 48 групповых

Все занятия по методу сенсомоторной интеграции «Совопрактика» проводятся в форме сюжетно-ролевой игры. Ниже перечислены важные черты игровой деятельности, которые необходимо соблюдать при написании сюжета занятия:

наличие правил и предписаний, которые более или менее жестко направляют действия ребенка (упрощенный мир игр позволяет понять и познать структуру, а также причинно-следственные взаимосвязи происходящего);

моделирование реальности (пробуждает любопытство, готовность к риску, создает ситуацию испытания, дарит радость открытий);

обеспечение гарантии безопасности для ребенка, что дает возможность экспериментировать с собой или другими (можно более эффективно и с относительно малым риском обучиться новым способам поведения и проверить на практике свои идеи).

Кадровые ресурсы

Реализация программы обеспечивается специалистом по социальной реабилитации отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

Специалист по социальной реабилитации проводит групповые и индивидуальные занятия с детьми по развитию сенсомоторной интеграции, планирует и анализирует работу, оказывает психолого-педагогическую помощь детям, нуждающимся в коррекции психоэмоционального состояния, поддерживает и укрепляет психическое здоровье и психологический комфорт детей.

Заместитель директора осуществляет контроль и управление.

Материально-технические ресурсы

Сенсорно-динамический зал «Дом Совы» установлен в специально отведенном помещении, предназначенном для занятий сенсорной интеграцией. Оборудование, использованное в рамках программы, представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Оборудование

№ п/п	Наименование оборудования	Описание оборудования	Кол-во ед.
1.	Бревно	Выполняет множество функций, от качелей до боксерской груши	1
2.	Платформа	Подвесной снаряд для занятий по методу сенсорной интеграции. Данный снаряд используется для игр и развивающих занятий. Помогает укрепить опорно-двигательный аппарат, способствует профилактике	1

		нарушений осанки и плоскостопия. Подходит детям, которые боятся потерять прочную опору под своими ногами, и детей слишком осторожных, что мешает им в их развитии. Также помогает детям формировать схему тела и свое положение в пространстве	
3.	Яйцо совы	Это мягкий шарообразный мешок, в который можно залезть целиком и почувствовать себя в безопасности, как в тёплом домике. Можно перекатываться, кувыркаться, брыкаться – делать все, что хочется! Оно развивает одновременно 3 важные для полноценного развития ребёнка системы: вестибулярную, которая отвечает за поддержание равновесия, тактильную – управляет кожной чувствительностью, и проприоцептивную – регулирует ощущение собственного тела в пространстве. Благодаря специальным ручкам, за которые можно подвешивать яйцо с «птенцом» внутри, оно превращается в неисчерпаемый источник разнообразных удовольствий: в яйце можно качаться, как на качелях, испытывать себя, как на центрифуге перед полётом в космос	1
4.	Тоннель совы	Данный тренажер является очень полезным для детей, т. к. позволяет детям учиться самостоятельному перемещению по неустойчивым поверхностям, развивая вестибулярный аппарат, зрительную и моторную систему, особенно если ребенок неактивный, неуверенно двигается, боится и избегает подвижных игр или, наоборот, очень активный, постоянно врывается, бежит, забирается на шкаф	1
5.	Соволента	Оригинальные подвесные качели в виде ленты. Позволяют качаться не только сидя, но и лежа на качелях животом	1
6.	Соволет	Это специальный сенсорный гамак из очень эластичного материала – лайкры. Забираясь в него, ребенок чувствует себя примерно так, как когда-то чувствовал себя в животике у мамы. Ощущение невесомости, свободы, парения. И при этом – удивительного комфорта и безопасности в мягких, но надежных «объятиях» гамака. Соволет предоставляет возможность кручения и вращения в совершенно разных плоскостях и при практически любом мыслимом положении тела. Тем самым он эффективно тренирует и тонко настраивает вестибулярную систему ребенка. Но это еще не все. Соволет замечателен тем, что весь вес малыша преобразуется в нем в равномерно распределенное по поверхности тела давление. Это давление дает богатую «пищу» проприоцептивной системе ребенка, способствует формированию так называемой «схемы тела» – «картинки» в нашей голове, которая	1

		показывает, где в данный момент находятся наши руки-ноги и чем они сейчас заняты. А точная схема тела – это ведь не только моторная ловкость, это еще и разностороннее развитие	
7.	Подвесная лестница, треугольная, с деревянными ступенями	Развивает чувство равновесия и вестибулярную систему. Улучшает концентрацию внимания, а значит и результаты учебы	1
8.	Бочка совы	Можно использовать как в лежачем, так и в подвешенном состоянии. Дети могут качаться или кружиться, как в центрифуге. Игры и упражнения, выполняемые с помощью бочки совы, помогают укрепить опорно-двигательную систему ребенка, способствуют профилактике нарушений осанки и плоскостопия. Также занятия помогают детям сформировать схему тела и лучше осознавать положение в пространстве	1
9.	Кочка совы	Наполнена мягкими кубиками из вспененного полиэтилена. За счет неоднородной структуры кочки совы лежащий на ней ребёнок получает дополнительную тактильную стимуляцию. На кочке совы можно прыгать, лежать, использовать ее как кресло	1
10.	Совоблок	Это очень прочный внутри, но мягкий снаружи кубик (точнее, параллелепипед, но Сова-нянька зовёт его кубиком), на который можно без опаски вставать для того, чтобы развешивать и перевешивать снаряды сенсорно-динамического зала «Дом Совы»	1
11.	Утяжеленное одеяло	Утяжеленное одеяло с регулируемым весом. Каждый ряд ячеек в нем снабжён молнией, которая позволяет увеличить или уменьшить вес или полностью заменить утяжелитель. Механизм действия – стимуляция проприоцептивной и тактильной чувствительности. Применяется для улучшения качества сна, облегчения симптомов тревожности. Также одеяло совы используется как инструмент сенсорной интеграции и нейрокоррекции при гиперактивности, гипо- и гипертонусе, ДЦП, дефиците внимания, расстройствах аутистического спектра и иных формах отклоняющегося развития. Утяжеленное одеяло состоит из множества кармашков, в каждый из которых помещена точно отмеренная порция утяжеляющего материала – шариков совы или лузги гречихи	1
12.	Утяжеленный жилет	Инструмент для сенсорной интеграции. Применяется на занятиях по сенсорной интеграции и нейрокоррекции при дефиците внимания с гиперактивностью, гипер- и гипотонусе, дефиците	1

		внимания, расстройствах аутистического спектра и иных формах отклоняющегося развития. Утяжеленный жилет совы предназначен для усиления проприоцептивной и тактильной чувствительности	
13.	Доска совы	Не просто игрушка. В процессе качания на ней ребенок многократно пересекает среднюю линию тела, что укрепляет и активно развивает механизмы межполушарного взаимодействия. Вестибулярная и проприоцептивная стимуляция способствует сенсорной интеграции, учит ребенка распознавать ритм, улучшает баланс и тренирует навыки владения телом. Предназначена для развития чувства равновесия, координации, концентрации внимания, формирования навыков социального взаимодействия, вовлечения ребёнка в игровую деятельность. Игры и упражнения, выполняемые с помощью Доски Совы, помогают укрепить опорно-двигательную систему ребёнка, развивают мышцы, способствуют профилактике нарушений осанки и плоскостопия. Они учат детей осознавать своё положение в пространстве, лучше понимать своё тело и чувствовать его границы	1

Дополнительное оборудование и материалы. Для проведения различных игр и упражнений можно использовать широкий спектр материалов. Во многом это связано с возможностями, оснащённостью учреждения, в котором ведутся занятия, а также с опытом и предпочтениями специалиста, ведущего занятия по данной программе.

В общем виде программа предусматривает использование крупных мягких модулей, кочек, туннелей, качалок, мячей различной формы и назначения, а также:

- наборов мячей, лент, специальных игр для дыхательных упражнений;
- предметов и покрытий с различной текстурой, формой, размером;
- разноцветных платков разных видов, веревочек, шнуров;
- различных звучащих предметов и игрушек (бубны, колокольчики, погремушки с крупами и др.), далеких и близких по звучанию;
- коллекции аудиозаписей с бытовыми и природными шумами, спокойной музыки для релаксации.

При выполнении игр и упражнений для развития коммуникативной и когнитивной сферы можно использовать различные методические пособия соответствующей направленности (задания на развитие эмоционального гнозиса, зрительного и зрительно-пространственного восприятия, внимания, памяти, логические задания и т. д.).

Требуется призовой фонд (разнообразные маленькие игрушки, полезные вещи небольшого размера, например канцелярские принадлежности,

наклейки, закладки, шарики, магниты и т. п.) для поощрения роли ведущего, старательного выполнения упражнений, примеров правильного поведения.

Информационные ресурсы

Информационные ресурсы включают: консультации, личные встречи, информационные материалы (памятки, рекомендации), сайт учреждения <http://kconmiloserdie.ru/>.

Методические ресурсы

Методические ресурсы отделения социальной реабилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями:

1. Мамина Т., Юдина Е. «Метод «Совопрактика».
2. Материалы обучающего курса по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Применение метода сенсомоторной интеграции. Развивающая работа с детьми в сенсорно-динамическом зале. «Совопрактика. Базовая».
3. Диагностические материалы к программе «Сенсомоторная интеграция детей с ОВЗ по методу «Совопрактика» (приложения 4, 9, 15).
4. Конспекты к занятиям (приложения 10, 11, 12, 13, 14).
5. Анкеты для родителей (приложения 5, 7).
6. Методическая разработка «Примерные игры и упражнения с использованием специального оборудования для развития сенсомоторной интеграции».
7. Консультации для специалистов.

Контроль и управление программой

Контроль по реализации программы осуществляет заместитель директора учреждения. Координирует реализацию программы «Сенсомоторная интеграция детей с ограниченными возможностями по методу «Совопрактика» заведующий отделением отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

Методы оценки

В диагностике используется набор специальных сенсомоторных задач, который позволяет определить трудности в области сенсорной и моторной сферы. Эти задачи никак не связаны со способностями ребенка с его умениями читать и считать, с теми навыками, которые прививаются в школе или в детском саду. Диагностика выстроена таким образом, чтобы специалист и родитель понимали, к чему надо стремиться, на что делать акцент в коррекции и развитии ребенка; на что обратить внимание в первую очередь, а что можно оставить как дополнительную задачу. Диагностика проходит в легкой игровой форме и очень нравится детям. За основу диагностики были взяты теория уровневого подхода к построению движений Н. А. Бернштейна,

теория функциональной структуры интеллекта Б. М. Величковского, подход к исследованию сознания В. М. Аллахвердова. Диагностика состоит из 3 основных частей, каждая из которых согласуется с уровнем функциональной структуры интеллекта. Набор тестовых заданий определяет возможности ребенка действовать на каждом из уровней, позволяет выявлять слабые места и понимать точку приложения усилий при развитии и коррекции интеллектуальных и двигательных функций блока заданий с распределением по уровням.

Диагностика сенсомоторной координации в границах своего тела.

Уровень В: ощущаю – делаю.

Набор тестовых заданий определяет координацию в границах собственного тела.

Диагностика сенсомоторной координации в пространстве.

Уровень С1, С2: вижу – делаю.

Набор тестовых заданий определяет возможности координации ребенка в пространстве.

Диагностика сенсомоторной координации. Задачи с использованием инструмента, опора на репрезентации, понятия.

Уровни D, E, F: представляю – делаю.

Набор тестовых заданий определяет возможности ребенка действовать без опоры на непосредственное восприятие информации, используя мысленные образы, а также орудие или инструмент для достижения цели.

В детстве сенсомоторные навыки являются базой для построения интеллектуальной (когнитивной) функции. Поэтому данная диагностика покажет задержку психического развития и позволит сделать заключение о проблеме в эмоциональной и коммуникативной сферах. Диагностика сенсомоторной интеграции поможет не только спроектировать занятие, но и оценить результат и динамику эффективности занятий. Дополнительные материалы к диагностике:

1. Диагностическая таблица.
2. Карта наблюдений. Пробное занятие (базовое).
3. Карта наблюдений. Пробное занятие (особое).

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты:

улучшение внимания ребенка на коррекционных занятиях;
нормализация уровня возбуждения, эмоциональной регуляции;
улучшение когнитивных способностей ребенка;
нормализация моторных и праксисных (практических) умений;
улучшение общения со сверстниками;

повышение уровня мотивации, проявления интереса к занятиям;
ребенок чувствует себя более успешным.

Критерии оценки эффективности: оценка эффективности реализации программы осуществляется с помощью различных методов оценки: анкетирование, опрос, анализ, изучение документации.

Полученные результаты:

у 100% детей наблюдается улучшение статической и динамической координации;

у 90% детей наблюдается положительная динамика развития собственной познавательно-исследовательской активности;

у 100% детей повышена моторная память;

у 100% детей наблюдается повышение уровня развития эмоционально-волевой сферы.

**ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ
ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
НА БАЗЕ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ «Я ОСОБЕННЫЙ»**

Архипова Н. В., психолог БУ «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения», Кондинский район

Актуальность

Особенностью развития детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) является нарушение эмоционально-волевой сферы, нарушение навыков социального взаимодействия и неумение самостоятельно эффективно выстраивать взаимоотношения с окружающими их сверстниками и взрослыми. В большинстве случаев несформированность навыков различения и понимания эмоций, а также коммуникативных навыков у детей с РАС приводит к тому, что почти все порывы начать взаимодействие заканчиваются отрицательным опытом (собеседник не понимает ребенка с РАС, дети могут обижаться на них или отталкивать, сторониться).

Эффективное взаимодействие со сверстниками строится на общих интересах, хобби, деятельности или играх. Однако в этом и заключается главная трудность, так как детям с РАС сложно самостоятельно выстраивать социальное взаимодействие, потому что они не имеют коммуникативных навыков, соответствующих возрастной норме.

Таким образом, одной из главных задач психолога в работе с детьми с РАС является формирование и развитие коммуникативных навыков, которые позволят ребенку самостоятельно или с незначительной помощью сверстников/взрослых не только начинать социальное взаимодействие (здороваться, знакомиться), но и предлагать различные виды совместной деятельности (подвижные игры, игры на телефоне, рисование, выполнение заданий и пр.), а также обучение таких детей различению, пониманию, умению выражать собственные эмоции и желания, что приведет к пониманию и различению чужих эмоций.

В программе психологического сопровождения детей с РАС на базе отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Я особенный» (далее – программа) лежит личностно-ориентированная модель взаимодействия с детьми с РАС. Такая модель позволяет выстраивать отношения между психологом и ребенком посредством сотрудничества, формируя у ребенка положительное отношение не только к взаимодействию с психологом, но и к взаимодействию с людьми в целом.

В программе используются игры и упражнения по коррекции эмоционально-волевой сферы, а также игры и упражнения по формированию коммуникативных навыков. Все игры и упражнения адаптированы с учетом особенностей развития и поведения, а также навыков и умений детей с РАС.

Основной подход, используемый в программе, – поведенческий, который позволяет максимально эффективно обучить ребенка с РАС новым формам адаптивного поведения и провести коррекцию дезадаптивных форм поведения.

Целевая группа: дети с РАС в возрасте от 8 до 12 лет.

Цель программы: психологическая коррекция нарушений и развитие социально-личностной компетенции (жизненных компетенций) у детей с РАС.

Задачи программы:

подготовить методический материал и инструментарий для организации работы специалистов с детьми с РАС (кейс);

организовать взаимодействие с общественностью в рамках информационно-просветительской и педагогической работы с родителями (законными представителями) по вопросам организации коррекционной работы с детьми с РАС;

провести психолого-педагогическую диагностику детей с РАС на выявление нарушений в их когнитивной, интеллектуальной и личностной сферах и сформировать группу;

провести коррекционно-развивающие мероприятия с детьми с РАС, в том числе на основе личностно-ориентированной модели взаимодействия;

провести анализ эффективности программы.

Формы работы: подгрупповая, индивидуальная (форма работы выбирается с учетом индивидуальных особенностей развития и потребностей ребенка с РАС).

Методы работы: организационные, практические, аналитические (в том числе упражнения, закрепляющие усвоенные формы адаптивного, социально приемлемого поведения; арт-терапия; игровая терапия (развивающие игры, дидактические игры); релаксационные упражнения).

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Психологическая коррекция начинается с диагностики проявлений психического дизонтогенеза ребенка в условиях его общей и игровой деятельности. Основной задачей является вовлечение детей с РАС в разные виды индивидуальной и совместной деятельности, формирование произвольной, волевой регуляции поведения.

Коррекционная работа осуществляется поэтапно, исходя из степени выраженности, особенностей развития и сопутствующих заболеваний или нарушений у ребенка с РАС. Используются два режима: щадящий и активирующий.

Адаптация ребенка в социальной среде основывается на использовании простейших тактильных, пантомимических, моторных форм контактов, в условиях свободного выбора и полевого поведения. Оценка состояния ребенка, имеющего расстройства аутистического спектра, уровня его развития, запаса знаний, поведенческих навыков проводится комплексно всеми специалистами и служит основой для разработки индивидуального плана коррекционных мероприятий. Направленная деятельность ребенка с РАС планируется с учетом диссоциации психического развития. Используется индивидуальная, а позднее – групповая игровая терапия.

Механизм психокоррекционной работы

Механизм психокоррекционной работы осуществляется поэтапно.

Первый этап – установление контакта с аутичным ребенком. Для успешной реализации этого этапа рекомендуется щадящая сенсорная атмосфера занятий. Это достигается с помощью спокойной негромкой музыки в специально оборудованном помещении для занятий.

Важное значение придается свободной мягкой эмоциональности занятий. Психолог должен общаться с ребенком негромким голосом, в некоторых случаях, особенно если ребенок возбужден, даже шепотом. Необходимо избегать прямого взгляда на ребенка, резких движений. Не следует обращаться к ребенку с прямыми вопросами.

Установление контакта с аутичным ребенком требует достаточно длительного времени и является стержневым моментом всего психокоррекционного процесса. Перед психологом стоит конкретная задача преодоления страха у аутичного ребенка, и это достигается путем поощрения даже минимальной активности.

Второй этап – усиление психологической активности детей. Решение этой задачи требует от психолога умения почувствовать настроение ребенка, понять специфику его поведения и использовать это в процессе коррекции.

Задача усложняется переходом от манипулятивной игры к сюжетной. Наиважнейшей стороной работы остается побуждение к деятельности, многократное повторение игр, формирование игровых штампов с постоянным использованием зрительно-моторного комплекса; требуется постепенно вводить более сложные формы игр и самой моторной деятельности, а также конкретно, последовательно, многократно излагать порядок всех игровых действий.

На третьем этапе психокоррекции важной задачей является организация целенаправленного поведения аутичного ребенка, а также развитие основных психологических процессов: решается задача усложнения деятельности, с постепенным переходом от индивидуальных к направленным групповым занятиям, еще позднее – к сложным играм, упражнениям в группах по двое или трое детей.

Качественно проведенная психокоррекционная работа дает основу для эффективной адаптации ребенка к миру: происходит настройка ребенка на активный контакт с окружающим миром. Таким образом, ребенок будет чувствовать безопасность и эмоциональный комфорт, а значит, будет происходить коррекция поведения.

В общую структуру занятия включаются специальные упражнения, игры, тематические обсуждения.

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Этапы и сроки реализации программы

Этапы реализации	Сроки реализации	Краткое содержание этапов
1 этап: организационный	Май – июнь 2024 г.	Утверждение программы. Подбор методического материала. Проведение информационно-просветительской работы
2 этап: практический	Июнь 2024 г. – ноябрь 2027 г.	Организация и проведение программных мероприятий по направлениям деятельности (таблица 2)

3 этап: итоговый	Ноябрь – декабрь 2027 г.	Подведение итогов. Анализ работы. Доработка программы (при необходимости)
---------------------	-----------------------------	--

Направления деятельности

Направления деятельности специалистов в рамках реализации программы представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Направления деятельности

№ п/п	Направления деятельности	Содержание работы
1.	Диагностическая работа	Выявление характера и интенсивности трудностей развития детей с РАС, проведение их обследования и подготовка рекомендаций по оказанию им помощи
2.	Коррекционно-развивающая работа	Обеспечение своевременной специализированной помощи в освоении содержания образования и коррекции недостатков в познавательной и эмоционально-личностной сфере детей с РАС, помощь в социализации
3.	Консультативная работа	Обеспечение непрерывности специального индивидуального сопровождения детей с РАС и их семей по вопросам реализации условий воспитания, коррекции нарушений, развития и социализации данной категории детей
4.	Информационно-просветительская	Организация информационно-просветительской работы с родителями (законными представителями), общественностью по вопросам организации коррекционной работы с детьми с РАС и их родителями

Практическая часть программы включает занятия (игры и упражнения), которые проводятся в рамках 4-х блоков:

1. Формирование первоначальных представлений ребенка об эмоциях, формирование навыков различения собственных и чужих эмоций.

2. Формирование и развитие поведенческих реакций соответственно эмоциям, а также первоначальных представлениях о формах взаимодействия соответственно эмоциям (попросить помощи, если страшно, позвать играть, если радостно и т. д.).

3. Формирование навыков социально приемлемых форм поведения, формирование адекватных способов эмоционального реагирования и выражения собственных эмоций в проблемных ситуациях, развитие самоконтроля.

4. Формирование и развитие навыков коммуникации в различных жизненных ситуациях («если потерялся и страшно, то...», «если узнал новое и радуюсь, то...» и т. п.).

Структура занятий содержит следующие компоненты: приветствие/прощание, основная часть, рефлексия, прощание.

Приветствие и прощание являются важными моментами, позволяющими создать атмосферу доверия и безопасности, структурировать новую, незнакомую для ребенка деятельность.

Основная часть состоит из психологических упражнений и приемов, направленных на решение задач программы. Для занятия необходимо подбирать многофункциональные техники, которые позволят одновременно формировать качества, навыки, способности и представления у детей и поддерживать динамическое развитие.

Рефлексия занятия (шеринг) – предполагает оценку занятия психологом и детьми в двух аспектах: эмоциональном (понравилось/не понравилось) и смысловом (что мы сделали, почему это важно, что мы узнали).

Форма проведения занятий: индивидуальная или групповая (в зависимости от индивидуальных особенностей развития и потребностей ребенка с РАС).

Стимульный материал: карточки, на которых нарисованы эмоции (радость, страх, злость, грусть), набор для аппликации (губы, глаза, брови), карандаши, бумага А4, цветная бумага, ножницы, клей, игрушки.

Продолжительность занятий рассчитывается в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка с РАС и его возраста (таблица 3).

Таблица 3 – Продолжительность занятий

Возраст	Продолжительность 1-го занятия
8 – 10 лет	15 минут – первая часть занятия, 5 минут – перемена, 10 минут – продолжение занятия
11 – 12 лет	10 минут – первая часть занятия, 5 – минут перемена, 10 минут – продолжение занятия

Принципы построения коррекционно-развивающих занятий:
системность и последовательность;
индивидуально-дифференцированный подход;
использование различных методов обучения, подобранных согласно индивидуальным потребностям и особенностям развития ребенка с РАС;
психологическая безопасность.

Тематический план мероприятий по работе с детьми с РАС

Тематический план мероприятий по работе с детьми с РАС содержит номер блока, тему и количество занятий, время занятий (таблица 4).

Таблица 4 – Тематический план мероприятий по работе с детьми с РАС

Номер блока	Тема занятий	Количество занятий	Время занятий
1.	«Радость»	1	30 минут
	«Страх»	1	30 минут
	«Злость»	1	30 минут
	«Удивление»	1	30 минут
	«Грусть»	1	30 минут
	«Наши эмоции»	1	30 минут
2.	«Если я ..., то можно сделать ...»	1	30 минут
	«Что делать, если ...»	1	30 минут
	«Как познакомиться и поиграть?»	1	30 минут
3.	«В этой ситуации мне ...»	1	30 минут
	«Если я злюсь, то ...»	1	30 минут
	«Как я могу успокоиться и расслабиться?»	1	30 минут
4.	«Как и у кого я могу попросить о помощи?»	1	30 минут
	«Как позвать играть?»	1	30 минут
	«Как спросить, если интересно?»	1	30 минут
	«В каких ситуациях я могу позвать поговорить или поиграть?»	1	30 минут
Итого:		16	480 минут
Примечание: всего в год проводится 32 занятия (2 раза по 16 занятий)			

План просветительской работы с детьми с РАС включает групповую форму работы с целевой группой по следующим темам:

- 1) «Формирование положительного психологического климата в детском коллективе, вовлечение во взаимодействие с детьми с РАС, обучение различным формам взаимодействия»;
- 2) «Проведение уроков доброты».

План консультативной и просветительской работы с родителями детей с РАС включает индивидуальную форму работы родителей детей с РАС по теме «Особенности и направления работы с детьми с РАС, ее динамика и результаты».

Просветительская работа со специалистами учреждения проводится по теме «Особенности работы с детьми с РАС».

Сроки проведения просветительской работы согласовываются дополнительно.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы:

психолог (реализует программные мероприятия, контролирует процесс реализации, своевременно вносит коррективы и необходимые доработки; систематически отслеживает динамику).

ассистент по оказанию технической помощи;

заведующий отделением (осуществляет текущий контроль за деятельностью специалиста по реализации программных мероприятий, отслеживает наличие актуальной документации, ведение журналов и пр.);

заместитель директора (осуществляет общий контроль за реализацией программы).

Методические ресурсы:

диагностический материал нейропсихологического обследования
А. В. Семенович;

диагностический материал нейропсихологического обследования
А. Р. Лурия;

диагностический материал прикладного анализа поведения ABBLs;

раздаточный дидактический материал (игрушки, атрибуты для сюжетных игр);

наборы предметных и сюжетных картинок;

книги (сказки).

Материально-технические ресурсы:

специально оборудованное место для проведения индивидуальной работы с детьми (кабинет психолога) и консультативной работы с родителями;

оборудованное пространство для групповой работы с детьми с РАС.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Промежуточные результаты:

проведена коррекция выявленных нарушений у 100% детей с РАС;

сформированы основные (базовые) аспекты эмоционально-волевой сферы у детей с РАС (ребенок знает и понимает эмоции, умеет их демонстрировать) – не менее, чем у 50% детей наблюдается положительная динамика;

обучены навыкам регуляции своих требований не менее 75% детей с РАС;

сформированы адаптационные механизмы коллективного общения со сверстниками (в группе от 2 до 5 человек) у 100% детей с РАС;

отмечена положительная динамика процесса социализации у 80% детей с РАС;

удовлетворенность качеством проведения коррекционной работы с детьми с РАС у 100% родителей, воспитывающих детей с РАС;

апробированы методические материалы по коррекционно-развивающей работе с детьми с РАС – не менее 20 разработок и диагностического инструментария (сформирован кейс);

100% программных мероприятий проведены своевременно и в полном объеме.

КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ «СИНЕРГИЯ»

Никифорова С. А., заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями БУ «Березовский районный комплексный центр социального обслуживания населения», Березовский район

Актуальность

Инвалидность является комплексным показателем, характеризующим состояние здоровья населения, уровень оказания медико-социальной помощи, отражающим динамику демографических процессов в обществе, социально-экономическое развитие этого общества и ряд других показателей. Масштабы детской инвалидности вместе с демографическими факторами и показателями заболеваемости являются важнейшей проблемой в определении состояния общественного здоровья в масштабах государства и составляют сложнейшую задачу, которую решают органы здравоохранения и социальной защиты населения. Особую актуальность поиску мер уменьшения инвалидизации населения придает ее огромный социально-экономический ущерб, наносимый обществу.

По данным Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», на январь 2022 года в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре насчитывалось 53 183 человека с инвалидностью (3,1% от всего населения ХМАО – Югры), из них 7118 – это дети-инвалиды (10,6% от всего количества инвалидов).¹ Это обуславливает актуальность проведения мероприятий комплексной реабилитации не только детей-инвалидов, но и детей с ограниченными возможностями, так как они находятся в пограничной зоне инвалидизации.

¹ Федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр инвалидов». <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei?territory=1>.

Для полноценной интеграции детей-инвалидов и детей с ОВЗ в общество наряду с формированием для них комфортной доступной среды, обеспечением беспрепятственного доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, которое направлено на изменение окружающего пространства вокруг с целью обеспечения доступа данной категории детей к услугам наравне с остальными детьми, необходимо проведение мероприятий по реабилитации и абилитации, направленных непосредственно на изменение свойств, качеств, навыков самого ребенка с особенностями развития. Реабилитация инвалидов представляет собой систему и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Абилитация инвалидов – это система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.²

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 общество. Как подчеркивается в материалах ВОЗ, реабилитация не ограничивается узкими рамками восстановления отдельных психических и физических функций. Она предполагает комплекс мер, обеспечивающих возможность для людей с особенностями развития вернуться либо максимально приблизиться к полноценной общественной жизни. Конечной целью реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ является социальная интеграция, обеспечение их активного участия в основных направлениях деятельности и общественной жизни, «включенность» в социальные структуры, связанные с различными сферами жизнедеятельности человека (учебной, досуговой) и предназначенные для здоровых детей. Интеграция ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ в определенную социальную группу или общество в целом предполагает возникновение у него чувства общности и равенства с другими детьми этой группы и возможность сотрудничества с ними как с равными партнерами. Поскольку реабилитация – процесс длительный, то он должен обеспечиваться в том числе сопровождением, направленным на социализацию и организацию их жизнеустройства в местном сообществе соразмерно потребностям, развитием максимально возможной самостоятельности детей с особенностями развития.

² Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Основными принципами комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ являются: раннее начало, непрерывность, последовательность и преемственность реабилитационного процесса; максимальная приближенность (доступность) реабилитационных услуг к получателю; предоставление реабилитационных услуг детям-инвалидам и детям с ОВЗ специалистами, обладающими достаточными компетенциями; измеримость результатов предоставления реабилитационных услуг; индивидуальный характер набора реабилитационных услуг. Концептуальной основой программы является идея синергии.

Синергия (греч. «syn» – «вместе» + «ergeia» – «дело, труд») обозначает эффект взаимодействия нескольких факторов, который оказывается гораздо мощнее, чем сумма эффектов, вызванных этими же факторами по отдельности. Иными словами, целое оказывается больше простой суммы его частей: $1+1=3$. Как симфонический оркестр исполняет великолепное музыкальное произведение, которое каждый музыкант в отдельности не в состоянии сыграть, так и специалисты отделения реабилитации вместе достигнут лучшего результата в реабилитации детей с особенностями развития, чем каждый из них в отдельности по узконаправленным программам.

Целевая группа: дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 18 лет.

Цель программы: обеспечение функционирования системы комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ на основе эффективного междисциплинарного взаимодействия.

Задачи программы:

обеспечить доступность, своевременность и полноту предоставления услуг социальной реабилитации детям целевой категории, что является обязательным условием эффективности комплексной социальной реабилитации;

определить уровень актуального и ближайшего развития каждого ребенка для разработки индивидуального комплексного плана реабилитации и абилитации;

организовать и провести комплекс мероприятий по реабилитации и абилитации детей целевой категории;

создать механизм взаимодействия между участниками реабилитационного процесса;

провести анализ эффективности реализации программы.

Направленность программы: социальная.

Программа носит комплексный характер и включает в себя такие направления реабилитации, как социально-бытовая адаптация, социально-

медицинская реабилитация, социально-психологическая реабилитация, социально-педагогическая реабилитация, социально-средовая реабилитация, социально-трудовая реабилитация. Все направления реабилитации между собой взаимосвязаны, дополняют друг друга и представлены в виде кейса подпрограмм. В связи с этим реабилитационные задачи предполагается конкретизировать на каждом занятии.

Формы работы:

индивидуальные (отработка конкретных умений, выполнение домашних заданий);

групповые (групповые занятия, экскурсии, беседы).

Методы работы:

организационные: формирование групп детей целевой категории на заезд в соответствии с возрастом, заболеванием и с учетом времени посещения образовательного учреждения; разработка индивидуальных комплексных планов реабилитации; разработка индивидуальных графиков посещения специалистов (при проведении индивидуальной работы); разработка графика групповых занятий с детьми; осуществление контроля деятельности специалистов по реализации подпрограмм в соответствии с графиками индивидуальных и групповых занятий; осуществление контроля деятельности специалистов по реализации календарно-тематических планов и качества проведения занятий;

исследовательские: проведение диагностики физического развития детей целевой категории; проведение диагностики речевого развития детей целевой категории; проведение диагностики эмоционально-волевой, коммуникативной и познавательной сфер у детей целевой категории; диагностика трудовых умений у детей целевой категории; проведение диагностики показателей социально-бытовых навыков по аспектам домоводства и экономики;

практические: взаимодействие между специалистами, реализующими программу, которое будет осуществляться в соответствии с разработанным механизмом взаимодействия (на специально организованных совещаниях специалистов в межзаездный период); взаимодействие с социальными партнерами, привлекаемыми к реализации отдельных мероприятий программы, которое будет осуществляться в соответствии с разработанной схемой (приложение 8), в рамках договоров о социальном партнерстве и на основании деловой переписки;

аналитические: мониторинг реализации подпрограмм с отражением доли детей, имеющих динамику с коэффициентами «+», «-», «0» по конкретным показателям.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы:

- 1) организационный этап: до 15 января ежегодно – сбор документов, оформление личных дел, подготовка методического материала;
- 2) практический этап: с 15 января по 20 декабря ежегодно – реализация программы;
- 3) аналитический этап: 20–25 июня ежегодно – промежуточный анализ результатов реализации подпрограмм; 20–25 декабря ежегодно – итоговый анализ эффективности программы в целом.

Практический этап предполагает работу с детьми в рамках заездов от 1 до 6 курсов в год по 21 календарному дню. Продолжительность реализации программы для каждого ребенка индивидуальна и зависит от степени ограничений жизнедеятельности ребенка и его реабилитационного потенциала. Чем глубже нарушения развития, тем больше времени потребуется на реабилитацию и абилитацию и тем больше специалистов будет задействовано в данном процессе.

Направления деятельности

Программа включает 7 направлений деятельности, которые реализуются по следующим подпрограммам реабилитации детей целевой категории:

подпрограмма социально-психологической реабилитации «Гармония», направленная на восстановление эмоционально-волевой, коммуникативной и познавательной сфер у детей целевой группы;

подпрограмма социально-медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, «Движение – жизнь», направленная на формирование у них навыков движений;

подпрограмма социально-педагогической реабилитации детей с тяжелыми нарушениями речи «Лого-старт», направленная на формирование произносительных умений у безречевых детей и детей с общим недоразвитием речи;

подпрограмма социально-трудовой реабилитации детей с ограниченными возможностями «Умелец», направленная на формирование трудовых умений у детей целевой категории;

подпрограмма социально-бытовой адаптации и социально-педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями «Тропинка в экономику», направленной на формирование социально-бытовых навыков по аспектам домоводства и экономики, необходимых для будущего самостоятельного проживания и самостоятельной организации быта;

подпрограмма социально-медицинской реабилитации детей с особенностями развития «Здоровье»;

подпрограмма социокультурной реабилитации детей с особенностями развития «Сенсорик».

Работа по комплексной реабилитации детей целевой группы осуществляется при взаимодействии всех специалистов, предоставляющих реабилитационные услуги. Схема механизма взаимодействия представлена ниже (рис. 1).

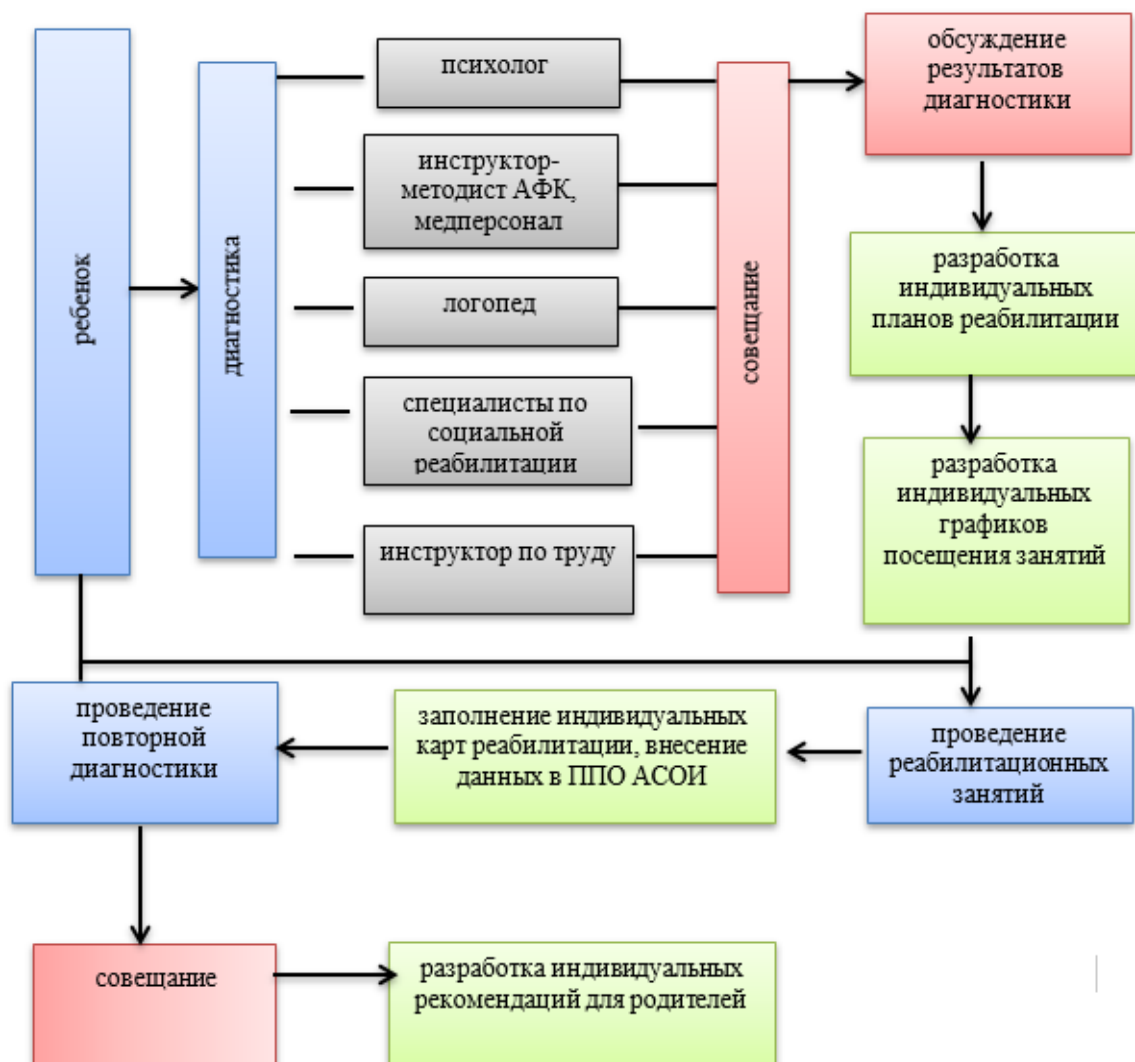


Рисунок 1. Механизм взаимодействия специалистов, предоставляющих реабилитационные услуги

Каждый ребенок будет охвачен той подпрограммой, в которой он нуждается, и результативность будет представляться каждым специалистом по каждому ребенку, охваченному подпрограммой. Т. е. один ребенок может быть охвачен от 1 до 7 подпрограммами. На схеме голубым цветом обозначены

мероприятия, проводимые непосредственно с детьми, зеленым – работа с документами, красным – совещательные мероприятия. Вначале проводится первичная диагностика всеми специалистами, и каждый в рамках своей компетенции выявляет отклонения в развитии. Затем на совещании специалистов определяется реабилитационный потенциал для детей с ОВЗ, в том числе комплекс биологических и психофизиологических характеристик ребенка, социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные возможности. Соотнесение реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза представлено ниже в таблице (таблица 1).

Таблица 1 – Уровни реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза

№ п/п	Реабилитационный потенциал	Реабилитационный прогноз
1.	Высокий. Возможно достижение полного восстановления здоровья, всех обычных для ребенка видов деятельности, в том числе способности к обучению (полная реабилитация)	Благоприятный. Возможно полное восстановление нарушенных функций жизнедеятельности и полной социальной, в том числе учебной, интеграции ребенка
2.	Удовлетворительный. Отмечается при неполном выздоровлении с остаточными проявлениями в виде выраженного нарушения функций. Выполнение основных видов деятельности возможно в ограниченном объеме или с помощью технических либо иных средств реабилитации, отмечается частичное восстановление способности к обучению с организацией специальных условий обучения (на дому или индивидуальное обучение по адаптированным программам общего образования)	Относительно благоприятный. Возможно частичное восстановление нарушенных функций жизнедеятельности, уменьшение степени их ограничения или стабилизации, расширение способности к социальной интеграции и переходу от полной к частичной социальной поддержке
3.	Низкий: отмечается при медленно прогрессирующем течении заболевания, выраженном нарушении функций, значительных ограничениях жизнедеятельности, включая способность к обучению, потребности в постоянной социальной помощи и защите. При низком реабилитационном потенциале возможно возвращение или приспособление ребенка к обучению в специально созданных условиях, на дому или индивидуально, по программе коррекционного обучения	Сомнительный (неопределенный). Неясный прогноз. Частичное восстановление либо возможно, либо невозможно

4.	Отсутствует: наблюдается при прогрессирующем течении заболевания, резко выраженном нарушении функций органов и систем, невозможности компенсации ограничений жизнедеятельности, наличии стойкой частичной или полной утраты способности к обучению, необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре, потребности в постоянной социальной помощи и защите (реабилитация невозможна – стабильная инвалидность или ее утяжеление)	Неблагоприятный. Невозможность восстановления или компенсации ограничений жизнедеятельности, каких-либо существенных положительных изменений в личном, социальном и социально-средовом статусе инвалида
----	---	---

Уточнение уровня (наличия) реабилитационного потенциала является необходимой предпосылкой для установления реабилитационного прогноза и правильного построения комплекса реабилитационных мероприятий.

Реабилитационный прогноз – предполагаемая вероятность реализации реабилитационного потенциала и предполагаемый уровень интеграции ребенка с ОВЗ в общество. Он определяется на основе комплексной оценки внутренних и внешних факторов, которые могут в той или иной степени положительно или отрицательно повлиять на процессы восстановления здоровья (клинический прогноз), способности к обучению (учебный прогноз), личностного и социального статуса ребенка (социальный прогноз).³

Реабилитационный прогноз определяется не только уровнем и содержанием реабилитационного потенциала, но и реальными возможностями применения для его реализации современных реабилитационных технологий, средств и методов.

Для детей-инвалидов реабилитационный потенциал, отмеченный в ИПРА, соотносится с результатами диагностики для определения оптимального комплекса реабилитационных мероприятий, чтобы достичь реабилитационный прогноз, обозначенный в ИПРА.

Для того чтобы дети не были перегружены реабилитационными мероприятиями в течение дня, для каждого заезда специалистами разрабатываются индивидуальные графики посещения (при проведении индивидуальных занятий). Также при их разработке учитывается периодичность предоставления социальных услуг, установленная типовыми программами предоставления социальных услуг и зависящая от диагноза и количества курсов реабилитации, на которые заявили законные представители ребенка. Для того чтобы реабилитация была комплексной,

³ Комплексной реабилитации детей-инвалидов, имеющих различные ограничения жизнедеятельности. Методические рекомендации/А.В. Глотов. – Омск: ГБ ОУВПО «Омская государственная медицинская академия», 2017 – 63 с.

каждый специалист, реализующий свое направление, подбирает для каждого ребенка индивидуально комплекс занятий, ориентированных на зону ближайшего развития с учетом результатов диагностики всех специалистов.

Например, если специалист по труду при диагностике выявил, что у ребенка не сформированы умения планировать трудовые операции, а психолог подтвердил, что это обусловлено рассеянностью и краткосрочностью внимания, низким уровнем мышления и памяти, то инструктор по труду дробит инструкции на части и уделяет больше времени тому, чтобы ребенок научился концентрироваться и строить план с опорой на схему. Данные планы фиксируются в текущей документации специалистов – в календарных (ежедневных) планах.

Если тематика занятий позволяет объединить детей в группы (подгруппы), то они проводятся в соответствии с графиком групповых занятий. Данный график разрабатывается ежегодно и может корректироваться по мере необходимости.

Так как социализация детей целевой группы, являющаяся целью и результатом реабилитации и абилитации, должна осуществляться за пределами учреждения, то ряд мероприятий предполагается проводить при взаимодействии с социальными партнерами в рамках заключенных договоров о социальном партнерстве.

Календарно-тематические планы проведения занятий с детьми разработаны отдельно к каждой подпрограмме, но с учетом типовых программ предоставления социальных услуг.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Для достижения поставленных программой задач будут использованы кадровые ресурсы, представленные в таблице 2.

Таблица 2 – Кадровые ресурсы

Должность	Кол-во шт. ед.	Функции
Заведующий отделением	1	Контроль и руководство реализацией программы, разработка графика проведения занятий
Специалисты по социальной реабилитации в п. Игрим, п. Березово, с. Саранпауль	3	Реализация подпрограммы социально-бытовой адаптации и социально-педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями «Тропинка в экономику». Реализация подпрограммы социокультурной реабилитации детей с особенностями развития «Сенсорик»
Инструктор по труду	1	Реализация подпрограммы социально-трудовой реабилитации детей с ограниченными возможностями «Умелец»

Психолог	1	Реализация подпрограммы социально-психологической реабилитации «Гармония»
Инструктор-методист по адаптивной физической культуре	1	Реализация подпрограммы социально-медицинской реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата «Движение – жизнь»
Логопед	1	Реализация подпрограммы социально-педагогической реабилитации детей с тяжелыми нарушениями речи «Лого-старт»
Врач-специалист	1	Реализация подпрограммы социально-медицинской реабилитации детей с особенностями развития «Здоровье»
Медицинская сестра	2	Реализация подпрограммы социально-медицинской реабилитации детей с особенностями развития «Здоровье»
Медицинская сестра по массажу	1	Реализация подпрограммы социально-медицинской реабилитации детей с особенностями развития «Здоровье»
Медицинская сестра по физиотерапии	1	Реализация подпрограммы социально-медицинской реабилитации детей с особенностями развития «Здоровье»

Материально-технические ресурсы

Материально-технические ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Материально-технические ресурсы

Наименование	Количество (ед.)
Помещение для проведения занятий: кабинет психолога, сенсорные комнаты, ремесленная мастерская, групповые комнаты, кабинет логопеда, зал АФК, кабинет сенсорного развития, кабинеты физиотерапии, массажный кабинет, медицинские кабинеты, галокomнаты	18
Канцелярские товары	по запросу
Тренажеры с различными типами застежек и шнуровок	6
Тренажеры спортивные: эллипсоид, тренажер для обучения ходьбе, беговая дорожка, силовой тренажер для укрепления бицепса и мышц спины, тренажер для пальцев рук, велотренажер, степпер, римская скамья, парта Скотта, «Оксицикл», вестибулярный тренажер «Перекасти поле»	11
Кондуктивное оборудование: ходунки, вертикализатор, стул ортопедический, комплект укладок «Забота», набор грузов и подушек, костюм «Адели»	10
Спортивный инвентарь: гантели 1 кг, гантели 2 кг, гимнастическая палка, фитбол, гимнастический коврик, шведская лестница	21
Сенсорное оборудование: дидактическая черепаха, сухой душ, мягкая игровая платформа с угловым зеркалом, развивающий комплекс ДОН, акустическая сенсорная панель, набор	15

Монтессори-материал, стол световой для песочной терапии, бизборды	
Логопедическое оборудование: логопедические зонды, логопедические парты, логопедическая компьютерная программа «Игры для Тигры», логопедический тренажер «Инклюзив Лого»	13
Аппарат для галотерапии, ингаляторы, кислородный генератор, БОС опорно-двигательный, массажный стол, массажное кресло, массажная кровать термотерапевтическая, дарсонваль, Биоптрон, массажеры механические для ног	13
Психологические диагностики: тест Векслера, тест Кеттела, тест Торренса, тест детской апперцепции, тест Люшера, тест Розенцвейга, методика Ясюковой	7
Технические средства и др. оборудование: мультимедийный проектор, интерактивная доска, персональные компьютеры, пилы, дрель, тисы, клещи, кусачки, отвертка, рашпиль, напильник, молоток, рубанок, лобзики, киянка, стамески, ножницы по металлу, выжигатель по дереву	38
Мебель: столы письменные (компьютерные), стулья, шкафы для пособий, столы рабочие для детей	по запросу

Информационные ресурсы

Для получателей социальных услуг, их законных представителей, социальных партнеров и широкой общественности предполагается использование следующих информационных каналов:

сайт учреждения <http://бркцсон.рф>, где будет размещаться новостная информация о реализации программы;

периодическая профессиональная печать, где будет транслироваться профессиональный опыт по реализации комплексной реабилитации детей целевой группы посредством театротерапии;

социальные сети «Одноклассники», «ВКонтакте», где планируется размещение фотоматериалов реализации программы.

Методические ресурсы

В ходе реализации программы будут использованы следующие методические ресурсы:

инструментарий по вопросам реабилитации, абилитации и социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

методическая литература по вопросам комплексной реабилитации детей с ОВЗ;

перспективно-календарные планы к подпрограммам.

Контроль и управление программой

Контроль и управление программой осуществляются заведующим отделением, методистом и специалистами, непосредственно реализующими программы.



Рисунок 2. Контроль и управление программой

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Оценка эффективности реабилитации невозможна без использования критериев и показателей, сущность которых заключается в том, что они показывают, насколько конечные результаты совпадают с поставленной целью.

Ожидаемые результаты

Ожидаемые результаты соотнесены с критериями эффективности и представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Ожидаемые результаты

№ п/п	Ожидаемые результаты	Способ получения информации	Критерии эффективности
1.	Предоставление реабилитационных услуг детям целевой категории в доступном	Контроль исполнения ИППСУ, графика	Высокий уровень – если акт выполненных работ за месяц (заезд) демонстрирует выполнение ИППСУ за курс на 71% – 100%.

	для них формате, своевременное и в полном объеме	проведения занятий	Средний уровень – если акт выполненных работ за месяц (заезд) демонстрирует выполнение ИППСУ за курс на 51% – 70%. Низкий уровень – если акт выполненных работ за месяц (заезд) демонстрирует выполнение ИППСУ за курс на 50% и менее
2.	Наличие результатов первичной и повторной диагностик уровня актуального развития детей по всем подпрограммам	Контроль документации специалистов	Высокий уровень – если на 71% – 100% детей имеются результаты первичной и повторной диагностики по всем подпрограммам. Средний уровень – если на 51% – 70% детей имеются результаты первичной и повторной диагностики по всем подпрограммам. Низкий уровень – если на 50 % и менее детей имеются результаты первичной и повторной диагностики по всем подпрограммам
3.	Наличие индивидуальных планов реабилитации и графиков посещения занятий	Контроль документации специалистов	Высокий уровень – наличие индивидуальных планов реабилитации и графиков посещения занятий у 100% детей целевой группы. Низкий уровень – наличие индивидуальных планов реабилитации и графиков посещения занятий менее, чем у 100% детей целевой группы
4.	Обеспечение комплексной реабилитации и абилитации детей целевой категории по всем видам реабилитации	Анализ документации	Высокий уровень – направления комплексной реабилитации охватывают не менее 5 направлений реабилитации. Средний уровень – направления комплексной реабилитации охватывают не менее 3 направлений реабилитации. Низкий уровень – направления комплексной реабилитации охватывают 2 и менее направлений реабилитации
5.	Эффективное взаимодействие между участниками реабилитационного процесса	Наблюдение за процессом взаимодействия специалистов. Участие руководства в совещаниях	Высокий уровень – регулярное проведение совещаний специалистов в начале и в конце заездов. Низкий уровень – регулярное проведение совещаний специалистов в начале и в конце заездов
6.	Наличие у детей положительной динамики по всем конкретным показателям	Результаты диагностики	Высокий уровень – наличие положительной динамики по всем конкретным показателям не менее, чем у 50% детей. Низкий уровень – наличие положительной динамики по всем конкретным показателям менее, чем у 50% детей

Общий показатель эффективности реализации программы будет рассчитываться по формуле: $R = I/V * 100\%$, где: I – численность людей целевой группы из общего охвата, у которых есть результаты реализации программы;

V – охват людей целевой группы программы. Реализация программы будет считаться эффективной, если фактически достигнутое значение составляет не менее 50%.

**ПРОГРАММА ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСЛОВИЙ
ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ В УСЛОВИЯХ
ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ «РАДУГА НАДЕЖДЫ»**

Бирюкова С. А., заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями БУ «Когалымский комплексный центр развития социального обслуживания», г. Когалым

Лукина Т. А., методист отделения информационно-аналитической работы БУ «Когалымский комплексный центр развития социального обслуживания», г. Когалым

Семен О. С., заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями БУ «Когалымский комплексный центр развития социального обслуживания», г. Когалым

Актуальность

Комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей с расстройством аутистического спектра и группы риска, способствующее их социальной реабилитации и полноценной интеграции в общество, на сегодня является одной из приоритетных задач государственной политики в области поддержки семей с детьми-инвалидами.

Необходимость работы учреждений социального обслуживания в данном направлении отражена в таких ключевых документах, как «Конвенция о правах инвалидов», резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения «Комплексные и согласованные усилия по ведению расстройства аутистического спектра», «Концепция развития комплексной системы реабилитации, абилитации и комплексного сопровождения инвалидов, детей-инвалидов, в том числе людей с ментальной инвалидностью, а также ранней помощи и сопровождаемого проживания в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на период до 2025 года».

Аутизм – это постоянное нарушение развития, которое проявляется в течение первых лет жизни и является следствием неврологического

расстройства, сказывающегося на функционировании мозга. Поведение детей с аутизмом характеризуется жесткой стереотипностью – от многократного повторения элементарных движений (потряхивание руками или подпрыгивание) до сложных ритуалов и нередко деструктивностью (агрессия, самоповреждение, крики, негативизм). Исследования учёных доказывают, что чаще такое заболевание наблюдается среди мальчиков.

По статистическим данным, еще в 2000 году считалось, что распространенность аутизма составляет от пяти до 26 случаев на 10 тысяч детского населения. В 2005 году уже на 250-300 новорожденных в среднем приходился один случай аутизма. По данным Всемирной организации аутизма, в 2008 году 1 случай аутизма приходился на 150 детей. За 15 лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз и продолжает расти.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, несмотря на наличие положительного опыта, эта проблема также остается злободневной. В то же время рост процентного соотношения детей целевой категории, в том числе в автономном округе, по отношению к предыдущим годам свидетельствует о крайней важности проведения их комплексной реабилитации и абилитации.

В Когалыме на сегодняшний день насчитывается 22 ребенка-инвалида с выявленным диагнозом «аутизм» в возрасте от 3 до 16 лет, из них 1 ребенок с генетической формой заболевания «Синдром Ретта» на неизлечимой стадии, 5 детей в возрасте от 9 до 16 лет с тяжелой формой заболевания, требующей экстренного вмешательства межведомственной группы специалистов, 1 вновь выявленный ребенок в возрасте 7 лет с диагнозом «аутизм». Но, если учитывать детей из групп биологического и социального риска, а также детей с задержкой физического и психического развития, посещающих учреждение, то статистические данные о количестве детей с расстройством аутистического спектра, в том числе нуждающихся в ранней реабилитации, значительно возрастают.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение) на базе отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями (далее – отделение) на протяжении многих лет осуществляется социальное обслуживание детей данной категории. В то же время затруднено взаимодействие социально значимых учреждений, формирование единых подходов к деятельности по комплексному сопровождению детей с РАС, что говорит о необходимости качественной и углубленной работы в данном направлении.

Представленные аргументы доказывают актуальность для муниципального образования г. Когалым комплексного подхода к проблеме социализации детей с РАС, их полноценной интеграции в общество без проявлений дискриминации по признаку инвалидности на основе межведомственного взаимодействия. В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на сегодняшний день для этого разработан достаточный пакет нормативно-правовых актов.

Раннее начало комплексной коррекционной работы приобретает в современных условиях исключительную важность, поскольку в первые годы психика и нервная система отличаются высокой степенью сензитивности, что позволяет в полной мере использовать внутренние резервы организма ребёнка.

Программа обеспечения условий для комплексной социальной реабилитации детей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в условиях дневного пребывания в отделении социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Радуга надежды» (далее – программа) направлена на решение проблемы социализации посредством тесного взаимодействия с лечебно-профилактическим учреждением, образовательными учреждениями города, а также учреждениями культуры и спорта. Эффективность реализации программы зависит именно от этого фактора.

Инновационность данной программы состоит в приоритетности направлений межведомственного взаимодействия и совершенствовании механизмов ресурсного обеспечения системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

В программе используется комплекс современных технологий, таких как: технологии альтернативной коммуникации – PECS, визуальное расписание, применение коммуникаторов речи; волонтерская деятельность; технология сенсорной интеграции, арт-терапия с использованием различных художественных материалов (гуашь, глина, пластилин, витражные и пальчиковые краски); элементы АВА-терапии (технология гашения отрицательного поведения).

При разработке программы изучен и применен опыт работы реабилитационного центра «Наш солнечный мир», г. Москва. Реализация программы поможет повысить качество реабилитационного процесса и снизить остроту рассматриваемой проблемы.

Целевая группа:

дети от 0 до 3 лет с нарушениями психоречевого развития;

дети и подростки от 3 до 18 лет с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и их семьи.

Цель программы: обеспечение условий для комплексной социальной реабилитации детей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в условиях дневного пребывания в отделении реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

Задачи программы:

изучить передовой опыт социальной реабилитации детей, имеющих расстройство аутистического спектра и другие ментальные нарушения, и исследовать социальную инфраструктуру муниципального образования;

создать условия для реализации программных мероприятий;

совершенствовать механизм межведомственного взаимодействия с социально значимыми учреждениями города Когалыма в процессе социальной реабилитации и адаптации детей с РАС;

организовать и провести программные мероприятия по комплексной социальной реабилитации детей-инвалидов в соответствии с индивидуальным реабилитационным маршрутом;

оказать помощь родителям (законным представителям) в развитии индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений детей с РАС, охране и укреплении их физического и психического здоровья;

проанализировать эффективность реализации программы.

Направления программы:

коррекционно-развивающее;

психолого-педагогическое.

Формы работы: индивидуальное интегрированное занятие, обучение практическим навыкам, психологический тренинг, консультация, диагностика, мониторинг, анкетирование, тестирование, мастер-класс, родительский клуб, семинар-практикум, оздоровительная процедура.

Методы работы: исследование, анализ, психодиагностика (беседа, анкетирование), психотерапия, арт-терапия, музыкотерапия, задания, упражнения, развивающие занятия, приучение, создание специальных воспитывающих ситуаций; анализ документов, собеседование, показ, демонстрация, объяснение, рассказ, рефлексия.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы

Программа включает четыре этапа:

исследовательский – 1 месяц;

организационный – 2 месяца;

практический – 1 год и 8 месяцев;

аналитический – 1 месяц.

План реализации программы

План реализации программы представлен в таблице 1.

Таблица 1 – План реализации программы

№ п/п	Задачи	Мероприятия	Ответственные
Исследовательский этап (1 месяц)			
1.	Изучить передовой опыт социальной реабилитации детей, имеющих расстройство аутистического спектра и другие ментальные нарушения, и исследовать социальную инфраструктуру муниципального образования	Изучение передового опыта регионов по проблеме комплексной социальной реабилитации детей с РАС Мониторинг сферы социального обслуживания и детских реабилитационных центров Югры, организаций иных социальных ведомств муниципального образования Изучение нормативно-правовой базы по реализации задач программы, методических источников по теме и актуализация распорядительных и локальных актов, регламентирующие социально-реабилитационную деятельность	Заведующий отделением, заместитель заведующего отделением, врач-специалист, специалисты отделения информационно-аналитической работы
Организационный этап (2 месяца)			
2.	Создать условия для реализации программных мероприятий	Подбор специализированного диагностического инструментария Разработка типового плана мероприятий для включения в индивидуальный план реабилитационных мероприятий ребёнка Подготовка материально-технических, информационных и кадровых ресурсов (в т. ч. проведение обучающих мероприятий для специалистов, участвующих в реализации программы) Изучение и подбор оптимального комплекса коррекционно-развивающих методик, технологий	Заведующий отделением, специалисты отделения информационно-аналитической работы, специалисты по работе с семьей, психолог, инструктор по труду, логопед
3.	Совершенствовать механизм межведомственного взаимодействия с социально значимыми учреждениями города Когалыма в процессе социальной	Заключение (продолгование) соглашений в ведомствах, участвующих в комплексном сопровождении детей с РАС и их родителей (законных представителей) в рамках межведомственного взаимодействия Реализация порядка предоставления социальных услуг детям и подросткам	Заместитель директора, заведующие отделениями, врач-специалист, психологи, логопеды, инструктор по труду,

	реабилитации и адаптации детей с РАС	с ограниченными возможностями в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» и порядка комплексного сопровождения лиц с расстройством аутистического спектра в учреждении	специалисты по социальной реабилитации
		Оптимизация механизма межведомственного взаимодействия с учетом актуализации функционала ответственных лиц, участвующих в процессе комплексной социальной реабилитации детей с РАС	
		Организация работы в рамках действующих соглашений о сотрудничестве с учреждениями здравоохранения, образования, культуры, спорта	
Практический этап (1 год 8 месяцев)			
4.	Организовать и провести программные мероприятия по комплексной социальной реабилитации с детьми с РАС	Проведение диагностического исследования уровня развития ребёнка на входе/выходе программы	Психолог, логопед, инструктор по труду
		Реализация коррекционно-развивающих и лечебно-оздоровительных мероприятий согласно индивидуальной программе предоставления социальных услуг	врач-специалист, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра
		Проведение мероприятий по обучению сопровождаемому проживанию и подготовке подростков с РАС и иными ментальными нарушениями к самостоятельной жизни	по физиотерапии, инструктор по АФК, психолог, инструктор по труду,
		Отслеживание итоговых (промежуточных) результатов развития ребенка в соответствии с ИППСУ и реабилитационным маршрутом семьи	логопед, персонал детской поликлиники
		Составление заключения о результатах социальной реабилитации ребенка (выявление динамики)	
		Разработка рекомендаций по дальнейшей реабилитации ребенка с РАС в домашних условиях	
5.	Оказать помощь родителям (законным представителям) в развитии	Обучение родителей методам и приемам коррекционно-развивающего воздействия на ребенка с РАС в домашних условиях	Психолог, специалисты по социальной реабилитации

	индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений детей с РАС, охране и укреплении их физического и психического здоровья	Организация клуба психологической поддержки для родителей и других членов семьи «Наши дети»	
		Проведение занятий в Школе практической логопедии	
		Проведение индивидуальных бесед, тренингов и консультирование родителей (законных представителей), в т.ч. по результативности реабилитационной деятельности, дальнейшему реабилитационному потенциалу ребенка	
Аналитический этап (1 месяц)			
6.	Проанализировать эффективность реализации программы	Анкетирование родителей (законных представителей) на предмет удовлетворенности оказанными услугами в рамках реализации программы	
		Разработка критериев эффективности. Оценка эффективности программы. Внесение корректив (при необходимости)	Заведующий отделением, методист

Механизм реализации программы

Механизм реализации программы основан на межведомственном взаимодействии организаций разных ведомств, участвующих в комплексной социальной реабилитации и абилитации детей с РАС и иными ментальными нарушениями, детей группы риска.

Совершенствование механизма межведомственного взаимодействия заключается в разработке и реализации нового подхода к реабилитационному процессу: организация системной и комплексной деятельности школы для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития (далее – Школа), созданной на базе медицинских организаций и на основании соглашения о реализации моделей реабилитационно-образовательного сопровождения (на постоянной основе). Данная деятельность регламентируется локальными документами БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»: порядком предоставления социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями и порядком комплексного сопровождения лиц с расстройством аутистического спектра в учреждении.

Комплексное социальное обслуживание на базе отделения осуществляется в полустационарной форме. Реабилитационные мероприятия для детей с РАС проводятся в соответствии с индивидуальной программой

предоставления социальных услуг (ИППСУ). При разработке проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг учитываются рекомендации индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

В процессе реализации программы:

применяются технологии комплексной диагностики развития ребенка, уровня его социализации;

применяются эффективные, в том числе инновационные методики комплексной реабилитации и абилитации детей с расстройством аутистического спектра;

осуществляется взаимодействие с семьями, воспитывающими детей с РАС.

Каждым специалистом проводится *диагностическое обследование* детей целевой группы на входе и выходе из программы, результаты которого рассматриваются на заседаниях социально-реабилитационного консилиума учреждения (СРК) для выявления динамики.

В рамках комплексной социальной реабилитации детей целевой категории используются традиционные и инновационные технологии и методы работы.

Комплексная социально-медицинская реабилитация является основой для выявления реабилитационного потенциала ребёнка и способствует общему укреплению здоровья, повышению сопротивляемости собственных сил организма, улучшению двигательной активности, физической и умственной работоспособности, снижению психоэмоциональной напряженности (страхов, тревожности), повышению активности к позитивному восприятию окружения и способствует переходу на этап дошкольного образования.

В рамках данного направления врачами-специалистами осуществляется индивидуальный подбор оздоровительных и укрепляющих процедур с учётом индивидуальных особенностей (переносимости) ребёнка: водолечение, включающее ванны хвойные с успокаивающим эффектом, гидромассажные ванны с морской солью, релаксирующий, тонизирующий, точечный массаж, комплексы АФК с элементами дыхательной гимнастики и батутов, аппаратом для местной дарсонвализации «Искра-4», аппаратом для низкочастотной магнитотерапии «Полюс-2М», установкой для гипокситерапии «БИО-Нова 204» (аппарат «Горный воздух»).

Социально-психологическая реабилитация осуществляется посредством проведения индивидуальных релаксационных занятий с несовершеннолетними в сенсорной комнате и индивидуальных занятий

психолога с ребёнком по активизации и развитию ведущих психических процессов с использованием технологий «игротерапия», «пескотерапия», «сказкотерапия», «музыкотерапия» (приложение 1).

Технология «сенсорная интеграция» применяется с использованием сенсорно-динамического зала «Дом совы».

Социально-педагогическая реабилитация проводится с применением технологий «игротерапия», «анималотерапия», «акватерапия», визуальное расписание, применение разноуровневых коммуникаторов речи. Также реализуется технология развития графомоторных навыков «Волшебные пальчики», разработанная логопедом отделения. С целью развития предметно-манипуляционной деятельности и первичных сенсорных ощущений, и представлений проводятся индивидуальные занятия с ребёнком с использованием технологии М. Монтессори. Для активизации развития первоначальных навыков художественного творчества, освоения цветовой гаммы, обучения навыку держания кисти и карандаша применяются различные техники изобразительной деятельности, в том числе рисование ладошками, рисование на песке и на воде. Инструктором по труду проводятся занятия по тестопластике (лепка из солёного теста), способствующие формированию навыков профессиональной деятельности.

Все помещения учреждения, задействованные в реабилитационном процессе, обеспечены указательными табличками в соответствии с требованиями технологии PECS, именуемые «маркерами пространства».

Мероприятия по обучению сопровождаемому проживанию и подготовке подростков с РАС и иными ментальными нарушениями к самостоятельной жизни в обществе проводятся инструктором по труду в комнате социально-бытовой адаптации с использованием элементов технологии «тренировочная квартира».

Взаимодействие с родителями и законными представителями детей с РАС и иными ментальными нарушениями направлено на психолого-педагогическую поддержку родителей (законных представителей), повышение их компетентности в вопросах развития, охраны и укрепления здоровья детей. Работа с родителями (законными представителями) осуществляется посредством:

встреч в клубе психологической поддержки для родителей «Наши дети»; занятий в Школе практической логопедии, на которых родителей обучают использованию компьютерных развивающих игр и альтернативных способов коммуникации;

встреч в «Родительской гостиной», на которых проводится консультирование родителей по вопросам приспособления жилого помещения

для проявления ребёнком максимальной самостоятельности в самообслуживании и удовлетворении своих интересов, потребности в различных видах деятельности;

индивидуальных бесед и консультирования и пр.

Взаимодействие специалистов отделения с родителями детей с РАС и иными ментальными нарушениями в ходе реализации программных мероприятий осуществляется одновременно по нескольким направлениям:

комплексная диагностика, выявление реабилитационного потенциала, динамики развития ребенка;

разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий в соответствии с ИППСУ ребёнка;

проведение анкетирования, тренингов и семейных клубов;

консультирование родителей по вопросам развития ребёнка, его реабилитационного потенциала.

Модель межведомственного взаимодействия

Модель межведомственного взаимодействия основана на системном подходе специалистов различных ведомств, задействованных в комплексном сопровождении детей с РАС и их родителей (законных представителей). Модель межведомственного взаимодействия представлена на рисунке 1.



Рисунок 1. Модель межведомственного взаимодействия

Из специалистов различных ведомств создается межведомственная рабочая группа, которая разрабатывает, утверждает и корректирует индивидуальный реабилитационный маршрут ребёнка с РАС.

Учреждения здравоохранения или образования при выявлении у ребенка признаков нарушений в развитии обязаны в течение времени, указанного в соглашениях о сотрудничестве, предложить родителям детей целевой группы обратиться в учреждение социального обслуживания, а также предоставить буклет, содержащий информацию о данном направлении его деятельности.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Кадровые ресурсы

№ п/п	Должность	Кол-во шт. ед.	Обязанности
1.	Заместитель директора	1	Осуществляет текущий и итоговый контроль за ходом реализации программы
2.	Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями	1	Организует и координирует работу по реализации программы; осуществляет мониторинг реализации программы, проводит анализ эффективности программы; обеспечивает информационно-методическое сопровождение программы, в том числе взаимодействие со СМИ; организует межведомственное взаимодействие; отвечает за качество предоставления услуг; несет ответственность за обучение персонала, его профессиональное развитие; формирует отчетность; способствует обновлению и пополнению материально-технических ресурсов
3.	Заведующий социально- медицинским отделением	1	Организует предоставление социально-медицинских услуг; отвечает за качество предоставления услуг; несет ответственность за обучение медицинского персонала, его профессиональное развитие; формирует отчетность; способствует обновлению и пополнению реабилитационного оборудования
4.	Инструктор по труду	1	Проводит индивидуальные практические занятия с детьми по технологии «Обучение сопровождаемому проживанию в тренировочной квартире»; организует мероприятия по социализации детей целевой группы с привлечением социальных партнеров учреждения; участвует в разработке пособий и методических материалов для реализации программных мероприятий; разрабатывает и реализует индивидуальные планы работы с ребёнком;

			консультирует родителей по вопросам развития творческого потенциала у детей; ведёт документацию по своему направлению работы; предоставляет информацию для размещения в информационных источниках
5.	Специалист по работе с семьей	6	Осуществляет приём граждан по вопросам оказания комплексной социальной помощи; осуществляет учёт списочного состава получателей социальных услуг целевой группы; ведёт журналы обращений граждан, регистрации договоров; обеспечивает своевременность заключения договоров; обеспечивает разработку проектов ИППСУ; консультирует по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание и социальное сопровождение, информирует о мерах социальной поддержки; участвует в разработке пособий и методических материалов для реализации программных мероприятий; предоставляет информацию для размещения в информационных источниках
6.	Врач-специалист	2	Осуществляет первичный приём; ведёт необходимый перечень медицинской документации; осуществляет назначение процедур с учётом индивидуальных показателей развития ребёнка, контроль за их проведением; проводит консультирование родителей по вопросам физического развития ребёнка, выявленным отклонениям и необходимым коррекционными мероприятиями; проводит санитарно-просветительскую работу
7.	Медицинская сестра по массажу	3	Выполняет процедуры по индивидуальным назначениям врача-специалиста; осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур в домашних условиях
8.	Медицинская сестра по физиотерапии	3	Выполняет процедуры по индивидуальным назначениям врача-специалиста; осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур в домашних условиях;
9.	Психолог	2	Проводит диагностическое обследование целевой группы; разрабатывает индивидуальные планы реабилитационных мероприятий в соответствии с ИППСУ и индивидуальным реабилитационным маршрутом; проводит психологические тренинговые занятия; отслеживает динамику психологического состояния ребенка и родителей; консультирует родителей по вопросам ранней коррекции нарушений психического развития; ведёт документацию по своему направлению работы
10.	Логопед	2	Проводит диагностическое обследование детей целевой группы по речевому развитию;

			разрабатывает и реализует индивидуальные планы коррекционной работы по становлению и развитию речи; консультирует родителей по вопросам ранней коррекции речевых нарушений; ведёт документацию по своему направлению работы
11.	Инструктор по АФК	1	Разрабатывает и реализует индивидуальные планы коррекционной работы; ведет документацию по своему направлению работы

Материально-технические ресурсы

Учреждение обеспечено следующими материально-техническими ресурсами, способствующими реализации программы:

- сенсорная комната;
- спортивный зал, S – 178,9 кв. м, с комплектом мягких модулей;
- комната социально-бытовой адаптации (оборудование помещения обновлено за счёт средств бюджета округа в 1 полугодии 2018 года);
- водолечебный комплекс, оборудованный бассейном, кафедрой водолечебной с душами VUJKSA, гидромассажной ванной «Акваделиция IV» (2002 г.) – 1 шт., водолечебной ванной «Гольфстрим» (2002 г.) – 1 шт.;
- аппарат низкочастотной физиотерапии «Амплипульс-5» (2003г.) – 1 шт.;
- аппарат для местной дарсонвализации «Искра-4» (2015 г.) – 1 шт.;
- аппарат для низкочастотной магнитотерапии «Полюс-2М» (2015 г.) – 1 шт.;
- аппарат сухой солевой аэрозольтерапии АСА-01.3, 2015 г (комплект солевой комнаты) – 1 комплект;
- установка для гипокситерапии «БИО-Нова 204» (аппарат «Горный воздух») – 1шт. (обновлена в апреле 2018 года)
- кабинет психологов, оборудованный световым столом для рисования песком, пособиями по технологии PECS;
- кабинет логопедов, оборудованный пособиями для организации игр с песком и водой, реализации технологии PECS;
- обучающий набор для детей с аутизмом, содержащий 12 компонентов (говорящий фотоальбом, разноуровневые коммуникаторы речи (от 1 до 20), игра «Крестики-нолики», таймер с часами, 3 вида сенсорных массажеров, утяжеленный коврик);
- сенсорно-динамический зал «Дом Совы».

Информационные ресурсы

На сайте учреждения в разделе «Информация» во вкладке «Комплексная помощь несовершеннолетним с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями» размещены памятки и методические материалы для родителей о признаках и способах ранней диагностики

расстройства аутистического спектра, а также онлайн-тест АТЕК для оценки динамики и выявления проблем, связанных с РАС.

Размещение информационных сообщений и консультационных материалов о работе учреждения по оказанию комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, осуществляется посредством следующих информационных ресурсов:

- официальный сайт администрации города Когалыма;
- официальный сайт БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»;
- в приложениях Одноклассники, ВКонтакте, Телеграмм, Viber;
- официальный сайт БУ «Когалымская городская больница»;
- бегущая информационная строка телекомпании «Инфосервис»;
- бегущая информационная строка на входе в здание БУ «Когалымская городская больница»;
- бегущая информационная строка в холле БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»;
- радиостанции города;
- муниципальная газета «Когалымский вестник»;
- буклеты, памятки, флайеры.

Методические ресурсы

Методические ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Методические ресурсы

№ п/п	Название	Разработчик
1.	Информационно-методический сборник «Комплексная медико-социальная и психолого-педагогическая помощь детям с расстройством аутистического спектра и семьям, их воспитывающим»	Фонд поддержки детей, попавших в трудную жизненную ситуацию. Аксенова, Издательский центр «Академия», г. Москва
2.	Материалы стажировочных площадок по социальному сопровождению семьи	БУ «Ресурсный центр развития социального обслуживания», г. Сургут
3.	Информационно-методический сборник «Эффективные практики ранней помощи» (опыт реализации программ ранней помощи в субъектах РФ)	Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
4.	Руководство для педагогов «Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS)»	Лори Фрост, Энди Бонди при поддержке фонда помощи детям «Обнажённые сердца»
5.	Методическое пособие «Дом совы. Общие рекомендации»	ООО «Сова-Нянька», г. Санкт-Петербург

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты:

доля детей с РАС, прошедших диагностику на входе и выходе реабилитационных мероприятий в полном объеме, – 100%;

доля детей с РАС, в отношении которых проведен комплекс социально-реабилитационных мероприятий для детей с РАС, иными ментальными нарушениями, – 100%;

улучшение физического и психоэмоционального состояния не менее, чем у 85 % детей с РАС;

улучшение психоэмоционального состояния у 100% родителей (законных представителей), воспитывающих детей с РАС;

доля родителей (законных представителей), удовлетворенных качеством оказания социальных услуг, – 100%;

повышение уровня компетентности родителей в вопросах ухода и воспитания детей с РАС – не менее, чем у 95% родителей (законных представителей);

достаточность диагностических и коррекционно-развивающих методик и технологий, применяемых для повышения качества оказываемых услуг в рамках реализации программы;

повышение уровня профессиональной компетентности специалистов, осуществляющих программные мероприятия, – 100%;

наличие соглашений о межведомственном взаимодействии со всеми субъектами взаимодействия;

выполнения плана реализации программы – своевременно и в полном объеме;

актуализация банка данных детей с РАС и иными ментальными нарушениями (в т. ч. при взаимодействии с иными ведомствами) – своевременно и в полном объеме;

реализация 100% мероприятий ИППСУ;

сформированность ресурсной базы (материально-технических, кадровых, информационно-просветительных и кадровых ресурсов) для реализации программных мероприятий.

Приложение 1

Сенсорная интеграция

Автор: Джин Айрес (США)

«Сенсорная интеграция» – это процесс, во время которого нервная система человека получает информацию от рецепторов всех чувств.

Целью сенсорной интеграции является налаживание процесса одновременной совместной работы разных отделов центральной нервной системы для получения мозгом возможности получать одновременный ответ от нескольких рецепторов.

На коррекционных занятиях, в ходе игровой деятельности, в различных иных видах взаимодействия специалисты способствуют обогащению чувственного опыта детей путем вовлечения их в продуктивную деятельность, а также знакомства со свойствами предметов и веществ в окружающем пространстве.

Развитие сенсорного восприятия происходит через:

релаксационные процедуры в сенсорной комнате;

игры и упражнения, направленные на коммуникацию, на развитие социального восприятия человека, его действий, движений;

игры и индивидуальные занятия с природным материалом, тканью, красками, песком, бумагой, массажными мячиками, цветными камушками Марблс;

индивидуальные занятия по развитию зрительного и слухового внимания и сосредоточения с ориентировкой на лицо говорящего, речевому подражанию;

оздоровительные процедуры (массаж, водолечебные ванны, бассейн, отдельные физиотерапевтические процедуры).

Успешность применения сенсорных игр и игровых упражнений зависит от соблюдения определенных требований:

1. Чуткость специалиста, работающего с ребёнком, умение подстроиться под ребёнка. Каждый специалист «подстраивается» под индивидуальные проявления каждого ребёнка и готов к любым неожиданностям при проведении занятия. Общение с ребенком происходит негромким голосом, избегают резких движений и лишних слов.

2. Строгая дозировка эмоциональных контактов с ребенком, чтобы избежать пресыщения, когда даже приятная ситуация становится для ребенка дискомфортной и может разрушить уже достигнутое. Решение этой задачи требует умения чувствовать его настроение.

3. Каждая игра или упражнение многократно повторяется для закрепления результата. Обязательно все действия немногословно комментируются и проговариваются.

Решить задачу нормализации чувствительности и расширения социальных контактов ребёнка помогает организация комфортной среды.

Дети с расстройством аутистического спектра получают социальные услуги при посещении групп дневного пребывания с учётом принципа разобщённости. Ребята не объединены в одну группу, а разобщены по группам сверстников с другими нозологиями заболевания. Изначально пребывание в группе не является комфортным. Поэтому на этапе знакомства ребенку предоставляется возможность самостоятельно обследовать помещение кабинета, уединиться. По причине того, что эти дети владеют обострённым чувством времени, у них достаточно быстро вырабатывается привычка приходить именно в это место, именно в это время. На массаже помогает музыка, на занятиях по музыкотерапии избегание лишних шумов и звуков, на творческих и логопедических занятиях выбор любимого или просто приятного по ощущениям материала. Вспомогательную роль играют здесь знаки и символы.

Дом Совы – это сенсорно-динамический зал с набором специальных подвесных снарядов для занятий, используется в рамках применения технологии «сенсорная интеграция». Упражнения проводятся на снарядах (яйцо Совы, соволёт Pro, платформа, бревно, шар, соволента, тоннель) – отдельные занятия для отработки определённых сенсорных навыков или часть игрового маршрута, проходящего через последовательность снарядов. Оборудование назначается ребёнку по медицинским показаниям врачом-педиатром учреждения. Технология используется инструктором по лечебной физкультуре и психологом. Все комплексы упражнений детально прописаны в методическом пособии, входящем в комплект оборудования. Для обучения специалистов техникам применения оборудования прослушиваются вебинары, организуемые разработчиками оборудования.

Для качественной и многогранной коррекционной работы в группах и кабинетах необходимо иметь природный материал, способствующий развитию тактильных ощущений (шишки, жёлуди, грецкие орехи, песок, разнообразные материалы

для творчества); массажные ванночки для рук, которые наполнены манкой, фасолью и горохом. Игры детей в таких ванночках способствуют психосоматической регуляции процессов и познанию свойств веществ.

В процессе коррекционной работы в поведении ребенка постепенно выявляются стимулы, на которые можно опираться в ходе дальнейшей работы (например, специалист разрешает поиграть в компьютере в любимую игру или доиграть с понравившейся игрушкой).

Виды сенсорных игр разнообразны, и среди них найдутся те, что интересны и полезны конкретному ребенку. Так, некоторым ребятам игры с водой помогают в формировании гигиенических и других полезных навыков, постепенно вырабатывается привычка к получению именно этих ощущений. Другие любят перебирать мелкие предметы, и у них могут хорошо получаться творческие работы. Игры с песком помогают снять эмоциональное напряжение.

Дети с расстройством аутистического спектра лучше воспринимают материал, когда он представлен вертикально, а не на плоскости стола.

К примеру, исследование ребенком собственного лица и тела проводится с использованием зеркала, висящего на стене. Ребенок с РАС более заинтересованно, чем другие дети, рассматривает себя в зеркале, может гримасничать, не обращая внимания на присутствующего взрослого. А если к этому процессу добавить краски, то эффект усилится.

Если ребенок так и не сумел освоить нужный навык (что является допустимым), все равно занятия имеют очевидную пользу, так как возникает взаимодействие между ребенком и взрослым, формируются первые навыки выполнения действия по запросу взрослого. Ведь даже пощипывания, крики и покусывание являются знаками коммуникации, способом выражения эмоций.

Система альтернативной коммуникации с помощью карточек PECS

*Авторы: доктор Лори Фрост,
доктор Энди Бонди (США)*

Общение с окружающими – это и есть главная проблема детей, которым поставлен диагноз детский аутизм или расстройство аутистического спектра. Коммуникация – это не только слова.

Понятие «коммуникация» в данном методе подразумевает общение на доступном ребенку-аутисту языке – с помощью картинок. Эта технология – главное средство для «неговорящего» ребёнка, позволяющее ему выразить свои желания, потребности, чувства.

Систему общения с помощью обмена карточками-картинками авторы разработали в рамках проводимой в штате Делавэр программы по исправлению аутизма.

Цель данной технологии – построение функционирующей системы коммуникации между ребёнком с РАС и взрослым.

Используемые методы: наглядный (показ картинки, серии картинок); словесный (вопрос взрослого, пояснение), практический (подбор ребёнком последовательности картинок, выбор правильного действия по картинке).

Серии карточек включают предметные изображения, изображение действий, алгоритмы действий.

Обязательным условием начала обучения является наличие у ребенка самостоятельного желания что-то получить или сделать. Для этого заранее отбираются положительные и отрицательные стимулы, индивидуальные для каждого ребёнка. Лучше – вкусовые.

Конечная цель работы специалиста – ребенок научается, как минимум, просить желаемое, подбирая правильно предметные картинки, как максимум – с помощью небольшого набора слов.

Обучение альтернативной коммуникации включает следующие основные этапы:
первый этап – обучение ребенка принимать карточку;
второй этап – обучение ребенка отдавать карточку;

на третьем этапе надо достичь того, чтобы ребенок распознавал предметы, изображенные на карточке. Все ошибки, возможные на этом этапе, связаны с неумением ребенка распознать предмет;

на четвертом этапе нужно научить ребенка составлять предложения типа «Я хочу... (название предмета)» или «Дай мне... (предмет)»;

если ребенок стал отвечать на вопросы «Что ты хочешь?», «Что ты видишь?» – значит, успешно пройден пятый этап обучения;

на заключительном, шестом, этапе ребенок должен научиться различать предметы и когда его об этом спрашивают, и когда он сам называет предметы.

Метод PECS не дает гарантию, что ребенок заговорит. Может быть, через год, а может, через пару дней ребенок научится произносить несколько слов, а возможно, что все усилия родителей и врачей не принесут никакого результата. Однако использование «PECS» не только не тормозит развитие разговорной речи, а наоборот, ускоряет его, благодаря парированию словесного и визуального стимула в процессе обмена.

Да, ребенок с карточками выглядит необычно, но лучше пусть ребенок общается со сверстниками с помощью карточек и приобретает социальные навыки, чем не общается вообще.

Этот метод позволяет ребенку «донести» до окружающих его желания, и мы не имеем морального права лишать детей этой возможности.

Социально-бытовая адаптация с элементами технологии «Тренировочная квартира»

Для реализации данной технологии используется отдельное помещение (жилой модуль), включающее прихожую, кухню, санузел, просторную комнату, разделённую на столовую, рабочую зону и зону отдыха. Все помещения отвечают установленным санитарным правилам и техническим нормам, требованиям по обеспечению доступности для детей-инвалидов с различными видами нарушений функций организма.

Технология реализуется посредством оказания комплекса социальных услуг, включая деятельность социального педагога, врача-педиатра, психолога, логопеда, инструктора по труду.

Обучающие мероприятия реализуются поэтапно:

Цель 1 этапа – определение задач индивидуальной работы и работы в группе, стимулирование заинтересованности несовершеннолетних.

Цель 2 этапа – формирование социально-бытовых знаний, умений и навыков.

Цель 3 этапа – закрепление приобретенных знаний, умений и навыков.

План тематических занятий выстроен по направлениям: «Личная гигиена», «Питание», «Одежда, обувь», «Жилище», «Культура поведения», «Торговля», «Средства связи», «Медицинская помощь», «Транспорт». Это направление работы обеспечивает преемственность с дальнейшей деятельностью на базе сектора молодого инвалида.

В процессе формирования бытовых навыков дети учатся:

приготовлению простейших блюд: бутербродов, салатов, яичницы, отварных макарон и картофеля, выпечки печенья;

резать фрукты и чистить овощи, пользоваться столовой и чайной посудой, правильно хранить продукты питания;

пользоваться безопасно для жизни бытовыми электрическими приборами: холодильником, телевизором и пылесосом, а также миксером, чайником, электроплитой, микроволновой печью, мини-духовкой, электровафельницей, соковыжималкой, электромясорубкой;

правилам личной гигиены и этикета.

Важное направление работы в тренировочном модуле – обучение навыкам организации своего досуга с пользой и удовольствием для себя. Поэтому у каждого ребёнка выделено обязательное время на чтение, рисование, просмотр любимого мультфильма.

Дети также учатся беседовать на различные темы, в том числе с применением альтернативных форм коммуникации, выполнять мелкий ремонт одежды, принимать гостей, организовывать чайные церемонии.

Неотъемлемой частью реализации данной технологии является взаимодействие с родителями. С целью ознакомления родителей со способами формирования у детей навыков самообслуживания, формирования культурно-гигиенических навыков, с навыками коммуникативного взаимодействия с детьми, а также со способами родительского контроля проводятся встречи в «Родительской гостиной».

По окончании курса социально-бытовой адаптации специалистами разрабатываются индивидуальные рекомендации по дальнейшей жизнедеятельности в постреабилитационный период.

Пескотерапия

Применение данной технологии направлено на профилактику и коррекцию негативных эмоциональных состояний, нормализацию эмоционально-волевой сферы личности ребёнка, развитие коммуникативных способностей у детей с заниженной самооценкой, повышенной тревожностью и застенчивостью, с неустойчивым вниманием, агрессивных детей. Компонентом программы является использование в песочной терапии элементов других реабилитационных технологий, что способствует комплексному положительному воздействию на психическую сферу ребёнка, имеющего особенности развития.

Технология реализуется психологом отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями.

Ведущие методы коррекционного воздействия – игра с песком и игровые упражнения.

Для проведения игр по песочной терапии организовано рабочее пространство: деревянные лотки с песком разного цвета, столик для влажного и сухого песка, миниатюрные игрушки, фартуки, полотенца, раковина для мытья рук.

Анализ песочных миров осуществляется по схеме, разработанной Дорой Калфф.

Приложение 2

Красные флажки аутизма

Часто еще до появления бросающих в глаза симптомов у ребенка могут быть особенности в поведении, указывающие на высокую вероятность наличия аутизма. Интенсивные исследования в области изучения развития детей с аутизмом позволили выявить симптомы, указывающие на высокий риск развития аутизма у маленьких детей. Эти симптомы иногда называют «красными флажками» аутизма.

Не реагирует или редко реагирует на имя	Да Нет
Постоянно или часто ведет себя так, как будто не слышит обращенной к нему речи	Да Нет
Не улыбается или редко улыбается другим людям	Да Нет
Не использует указательный жест или другие жесты в возрасте 12-ти месяцев	Да Нет

Нет лепета к 12-ти месяцам,
нет слов к 16-ти месяцам

Да Нет

Нет фразовой речи
(то есть сочетания из двух и более слов)
к возрасту 24-х месяцев

Да Нет

Утерял какие-либо социальные или
коммуникативные навыки в любой
период в детском возрасте

Да Нет

Если Вы ответили на большинство вопросов «Да», необходимо обратиться к специалисту для диагностики аутизма.

Источник: фонд «Выход» (<https://autism.help/>)

Приложение 3

Тест на аутизм АТЕК (онлайн)

Тест АТЕК – это не диагностический тест. Он служит для оценки динамики лечения или терапии. Данный тест не предназначен для подтверждения диагноза «аутизм». Чтобы поставить точно диагноз, обратитесь к специалистам. Подсчет баллов автоматический.

1. Речь/Язык/Коммуникативные навыки

1. Знает собственное имя: 	2. Реагирует на 'нет' или 'стоп':
3. Может выполнять некоторые команды: 	4. Может сказать одно слово:
5. Может сказать 2 слова подряд: 	6. Может сказать 3 слова подряд:
7. Знает 10 или больше слов: 	8. Использует в речи предложения из 4 и более слов:
9. Объясняет, что он/она хочет: 	10. Задает осмысленные вопросы:
11. Речь чаще всего осмысленна/логична: 	12. Часто использует предложения, выстроенные в логической последовательности:
13. Поддерживает разговор: 	14. Имеет нормальные коммуникативные навыки для своего возраста:

--	--

2. Социализация

1. Кажется, что находится в раковине – вы не можете достучаться до него/нее: 	2. Игнорирует других людей:
3. Практически не обращает внимание, если к нему/к ней обращаются: 	4. Не склонен к совместной деятельности:
5. Зрительный контакт отсутствует: 	6. Предпочитает оставаться в одиночестве:
7. Не проявляет привязанности: 	8. Не здоровается с родителями:
9. Избегает контактов с окружающими: 	10. Имитация отсутствует:
11. Не любит прикосновений/объятий: 	12. Не делится, указательный жест отсутствует:
13. Не машет рукой `до свидания`: 	14. Непослушный/непокладистый:
15. Испытывает приступы гнева, раздражительности: 	16. Недостаток друзей/нет компании:
17. Редко улыбается: 	18. Не понимает чувств других людей:
19. Безразличен, если ему выражают симпатию: 	20. Не реагирует на уход родителей:

3. Сенсорные навыки/Познавательные способности

1. Откликается на собственное имя: 	2. Реагирует на похвалу:
3. Смотрит на людей и животных: 	4. Смотрит на картинки (и телевизор):

5. Умеет рисовать, раскрашивать, мастерить: 	6. Правильно играет с игрушками:
7. Выражение лица соответствует ситуации: 	8. Понимает происходящее на телеэкране:
9. Понимает объяснения: 	10. Осознает окружающую среду:
11. Осознает опасность: 	12. Проявляет воображение:
13. Проявляет инициативу: 	14. Умеет самостоятельно одеваться:
15. Проявляет любопытство, заинтересованность: 	16. Смелый — исследует окружающее:
17. Адекватно воспринимает окружающее, не уходит в себя: 	18. Смотрит туда, куда смотрят другие:

4. Здоровье/Физическое развитие/Поведение

1. Ночное недержание мочи: 	2. Мочится в штаны/памперсы:
3. Какает в штаны/памперсы: 	4. Поносы:
5. Запоры: 	6. Проблемы со сном:
7. Ест слишком много/слишком мало: 	8. Ест очень ограниченный набор продуктов:
9. Гиперактивность: 	10. Апатия:
11. Бьет или ранит сам себя: 	12. Бьет или ранит других:

13. Ломает и разбрасывает все вокруг: 	14. Чувствительность к звукам:
15. Тревожность/страх: 	16. Подавленность/слезы:
17. Припадки: 	18. Навязчивая речь:
19. Неизменный порядок действий: 	20. Вопли и крики:
21. Потребность в однообразии: 	22. Постоянная возбужденность:
23. Нечувствительность к боли: 	24. Концентрация на определенных предметах/темах:
25. Повторяющиеся движения: 	

Оцениваем результаты:

- 10 – 15 не аутичный ребенок, полностью нормальный, хорошо развитый ребенок;
- 16 – 30 не аутичный ребенок, небольшие отклонения в сторону задержки развития;
- 31 – 40 мягкая или умеренная степень аутизма;
- 41 – 60 средняя степень аутизма;
- 61 и выше тяжелый аутизм.

Приложение 4

Анкета для родителей

«О поведении вашего ребёнка в возрасте 2–3 года, для выявления риска возникновения расстройств аутистического спектра»

Цель тестирования – не постановка диагноза!

Цель тестирования – дать понимание родителям вашего замечательного и немного необычного ребёнка, к какому специалисту следует обратиться

Ф.И.О. родителя _____

Ф.И.О. ребёнка _____

Возраст ребёнка на момент заполнения _____ Дата заполнения _____

Инструкция: если вы наблюдали у своего ребёнка нижеописанное поведение в 2–3 года, то выберите соответствующий ответ «да», «нет», «затрудняюсь».

№ п/п	Вопрос	Да	Нет	Затрудняюсь
1.	Избегал ли ребёнок смотреть вам в глаза в течение 1–2 сек.?			

2.	Улыбался ли ребёнок матери?			
3.	Реагировал ли ваш ребёнок на обращённую к нему речь, выполнял ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			
4.	Кормили ли вы ребёнка грудью?			
5.	Если да, то получал ли ребёнок от этого удовольствие, ел с охотой?			
6.	Был ли Ваш ребёнок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери)			
7.	Сам себя занимал предметами/игрушками/собственными пальчиками и т. д.?			
8.	Были ли у вашего ребёнка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление, негодование, недовольство, гнев и т. д.)?			
9.	Обращали ли вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определённых предметов?			
10.	Ходил ли ребёнок с опорой на носки («на цыпочках»)?			
11.	Использовал ли ребёнок указательный жест?			
12.	Отмечали ли вы у ребёнка множественные повторы: эхо слов, фраз?			
13.	Возникали ли у вас мысли о том, что ребенок «глухой», «плохо видит»			
14.	Или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т. д.)?			
15.	Играл ли ребёнок абстрактными предметами обихода (крышки, коробочки, банки, кастрюли, ниточки, шнурки, пакетики, палочки, и т. д.)?			
16.	Выстраивал ли ребёнок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальная/вертикальные)			
17.	Однообразно подолгу возил, катал предметы (игрушки)?			
18.	Сторонился ли ребёнок других детей на детской площадке, не играл с детьми?			
19.	Проявлял ли ребёнок интерес к новым игрушкам?			
20.	Мог ли ребёнок неожиданно устроить истерику в новой ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, в транспорте, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?			
21.	В возрасте 1–3 года любил кружиться			
22.	В возрасте 1–3 года – раскачивание тела			
23.	В возрасте 1–3 года в истерике бился головой об стену, пол			
24.	Прыгал много и с удовольствием			
25.	Застывал в необычных позах			

26.	В возрасте 1,5 года в семье был в этот момент конфликт, вплоть до развода			
27.	В возрасте 1,5 года в семье была в этот момент смерть члена семьи, смена няни			
28.	В возрасте 1,5 года в семье был в этот момент переезд на другую квартиру, город, дачу			
29.	Снохождение. Говорил во сне			
30.	Играл пальчиками перед глазами			
31.	Закрывал уши руками при неожиданных громких звуках			
32.	Говорил на непонятном «птичьем», «марсианском» языке			
33.	Избирательность в пище. Ест только что-то одно			
34.	Не просит есть			
35.	Не чувствует запахи			
36.	Ребёнок долго не высаживался на горшок			
37.	Болезненно реагировал на прикосновение к волосам			
38.	Не даёт стричь волосы на голове			
39.	Не даёт стричь ногти на ногах, руках			
40.	Боится мыть голову, паника			
41.	Не терпела резинок, косичек на голове			
42.	По-видимому (или явно) снижена чувствительность тела к боли.			
43.	У мамы была депрессия во время беременности			
44.	У мамы временами возникает какая-то тревожность			
45.	Свекровь конфликтная, постоянное недовольство всем, придирки			
46.	Конфликт со свекровью во время беременности мамы			
47.	Перфекционизм (пунктуальность) у мамы или папы ребёнка			
48.	Перфекционизм (пунктуальность) у бабушки или дедушки ребёнка			
49.	Бабушка или дедушка – постоянное ворчание и недовольство поведением окружающих			
50.	С домашним животным обращается как с предметом или игнорирует			
51.	Панические атаки у одного из родителей			
52.	Бесконечно смотрел один мультфильм, слушает одну и ту же мелодию			
53.	Кричал «особым» голосом, не так, как другие дети.			
54.	Была сделана прививка, игнорируя противопоказания			

55.	Есть ли предметы (вещи), с которыми ребенок не расставался в быту, брал в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?			
56.	Не терпел нарушения порядка разложенных ребёнком игрушек			
57.	Нравилось раскладывать предметы, игрушки рядами, пирамидами			
58.	Отказывался одевать новую или незнакомую одежду другой фирмы			
59.	Требовал срезать изнутри своей одежды все этикетки и ярлыки			
60.	Ребенок начал брать ложку то одной, то другой рукой			

Автор анкеты: врач-педиатр, психолог-консультант, кандидат медицинских наук, доцент по социальной психологии Пугач Владимир Николаевич.

Расшифровка анкеты РАС

№ п/п	Вопрос	РАС	СДВ/СДВГ	Норма
1.	Избегал ли ребенок смотреть вам в глаза в течение 1-2 сек.?	+	+	
2.	Улыбался ли ребенок матери?			+
3.	Реагировал ли ваш ребенок на обращённую к нему речь, выполнял ли команды? («подойди ко мне», «дай мне» и пр.)			+
4.	Кормили ли вы ребёнка грудью?	+	+	+
5.	Если да, то получал ли ребенок от этого удовольствие, ел с охотой?		+	+
6.	Был ли Ваш ребёнок «удобным» на первом году жизни (лежал один в кроватке, не реагировал на уход матери)	+		
7.	Сам себя занимал предметами /игрушками/собственными пальчиками и т. д.)?	+		
8.	Были ли у вашего ребёнка проявления сложных эмоций (интерес, любопытство, удивление негодование, недовольство, гнев и т. д.)?			+
9.	Обращали ли вы внимание, что ребенок плачет во сне, боится игрушек, животных или определенных предметов?	+	+	+
10.	Ходил ли ребенок с опорой на носки («на цыпочках»)?	+	+	
11.	Использовал ли ребенок указательный жест?			+
12.	Отмечали ли вы у ребенка множественные повторы: эхо слов, фраз?	+		
13.	Возникали ли у вас мысли о том, что ребёнок «глухой», «плохо видит»	+		

14.	Или снижена чувствительность (нюхает, облизывает предметы и т. д.)?	+	+	+
15.	Играл ли ребёнок абстрактными предметами обихода (крышки, коробочки, банки, кастрюли, ниточки, шнурки, пакетики, палочки и т. д.)?	+	+	+
16.	Выстраивал ли ребёнок предметы (игрушки) в ряды (горизонтальная/вертикальные)	+	+	+
17.	Однообразно подолгу возил, катал предметы (игрушки)?	+	+	+
18.	Сторонился ли ребёнок других детей на детской площадке, не играл с детьми?	+	+	
19.	Не проявлял интерес к новым игрушкам?	+		
20.	Мог ли ребёнок неожиданно устроить истерику в новой ситуации (в гостях, в магазине, в поликлинике, в транспорте, среди незнакомых детей или взрослых и пр.)?	+	+	+
21.	В возрасте 1–3 года любил кружиться	+	+	
22.	В возрасте 1–3 года раскачивание тела	+	+	
23.	В возрасте 1–3 года в истерике бился головой об стену, пол	+	+	
24.	Прыгал много и с удовольствием	+	+	+
25.	Застывал в необычных позах	+		
26.	В возрасте 1,5 года в семье был в этот момент конфликт, вплоть до развода	+	+	+
27.	В возрасте 1,5 года в семье была в этот момент смерть члена семьи, смена няни	+	+	+
28.	В возрасте 1,5 года в семье был в этот момент переезд на другую квартиру, город, дачу	+	+	+
29.	Снохождение. Говорил во сне	+	+	+
30.	Играл пальчиками перед глазами	+		
31.	Закрывал уши руками при неожиданных громких звуках	+	+	
32.	Говорил на непонятном «птичьем», «марсианском» языке	+		
33.	Избирательность в пище. Ест только что-то одно	+	+	
34.	Не просит есть	+		
35.	Не чувствует запахи	+		
36.	Ребёнок долго не высаживался на горшок	+	+	
37.	Болезненно реагировал на прикосновение к волосам	+	+	
38.	Не даёт стричь волосы на голове	+	+	
39.	Не даёт стричь ногти на ногах, руках	+	+	
40.	Боится мыть голову, паника	+	+	

41.	Не терпела резинок, косичек на голове	+	+	
42.	По-видимому (или явно) снижена чувствительность тела к боли	+		
43.	У мамы была депрессия во время беременности	+	+	+
44.	У мамы временами возникает какая-то тревожность	+	+	+
45.	Свекровь конфликтная, постоянное недовольство всем, придирки	+	+	+
46.	Конфликт со свекровью во время беременности мамы	+	+	+
47.	Перфекционизм (пунктуальность) у мамы или папы ребенка	+		
48.	Перфекционизм (пунктуальность) у бабушки или дедушки ребёнка	+	+	
49.	Бабушка или дедушка – постоянное ворчание и недовольство поведением окружающих	+	+	
50.	С домашним животным обращается как с предметом, или игнорирует	+	+	
51.	Панические атаки у одного из родителей	+	+	+
52.	Бесконечно смотрел один мультфильм, слушает одну и ту же мелодию	+	+	
53.	Кричал «особым» голосом, не так, как другие дети	+		
54.	Была сделана прививка, игнорируя противопоказания	+	+	+
55.	Есть ли предметы (вещи), с которыми ребенок не расставался в быту, брал в постель (в качестве «защиты», «помощи»)?	+	+	+
56.	Не терпел нарушения порядка разложенных ребёнком игрушек	+	+	
57.	Нравилось раскладывать предметы, игрушки рядами, пирамидами	+	+	
58.	Отказывался одевать новую или незнакомую одежду другой фирмы	+	+	+
59.	Требовал срезать изнутри своей одежды все этикетки и ярлыки	+	+	+
60.	Ребёнок начал брать ложку то одной, то другой рукой	+	+	+

ДИАГНОЗ ВАШЕМУ РЕБЕНКУ ДОЛЖЕН ПОСТАВИТЬ ВРАЧ!

Пожалуйста, обратите внимание:

1. Существуют сочетания РАС с элементами гиперактивности (СДВГ).
2. Существуют сочетания СДВ/СДВГ с элементами аутизма (РАС).

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ШАГ ЗА ШАГОМ»

Порякова Л. В., инструктор-методист по адаптивной физической культуре отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения», г. Мегион

Актуальность

Адаптивная физическая культура – это совокупность критериев спортивного оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к обычной социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических преград, блокирующих ощущение полноценной жизни, а также сознание необходимости своего личного вложения в социальное формирование общества.

Адаптивная физическая культура тесно связана с восстановительным процессом, она воспитывает у детей сознательное отношение к использованию физических упражнений, прививает им гигиенические навыки, воспитывает правильное отношение к закаливанию организма естественными факторами природы, регулирует общий режим, а также режим движений.

Адаптивная физическая культура по-своему интегрирует в себе такие образовательные области, как: социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое и физическое развитие.

Социально-коммуникативное развитие: развивает игровой опыт совместной игры взрослого с ребенком и со сверстниками, побуждает к самостоятельному игровому творчеству в подвижных играх. Развивает умение четко и лаконично давать ответ на поставленный вопрос и выражение своих эмоций, проблемных моментов и пожеланий. Развивает коммуникативные навыки при общении со сверстниками и взрослыми.

Познавательное развитие: обогащает знания о двигательных режимах, видах спорта. Развивает интерес к изучению себя и своих физических возможностей: осанка, стопа, рост, движение. Формирует представления о здоровье, его ценности, полезных привычках, укрепляющих здоровье, о мерах профилактики и охраны здоровья.

Речевое развитие: обогащает активный словарь на занятиях по лечебной физкультуре (команды, построения, виды движений и упражнений); развивает звуковую и интонационную культуру речи в подвижных и малоподвижных играх. Художественно-эстетическое развитие: обогащает музыкальный репертуар детскими песнями и мелодиями. Развивает музыкально – ритмические способности детей, умение выполнять упражнения в соответствии с характером музыки.

В городе Мегионе проживает 248 детей-инвалидов. В 2019 году реабилитацию в отделении социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями прошли 120 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностям здоровья, 100% несовершеннолетних получили услуги по адаптивной физической культуре.

Ежегодно снижается уровень здоровья детей и подростков, появляется все больше детей, имеющих физические и умственные отклонения. Это связано как с неблагоприятными экологическими условиями в нашей стране, с генетическими отклонениями, так и с развитием современной медицины, позволяющей выхаживать детей с аномалиями развития. Наблюдения и практический опыт показывают, что дети-инвалиды и несовершеннолетние с ОВЗ нуждаются в повышении двигательной активности. Исправление нарушений физического развития, моторики и расширение двигательных возможностей таких детей являются главным условием подготовки его к жизни. Поэтому регулярные занятия для таких детей являются жизненно необходимыми.

Одна из разновидностей адаптивной физической культуры – корригирующая гимнастика, которая проводится для предупреждения и исправления дефектов опорно-двигательного аппарата: нарушения осанки, искривления позвоночника и др. В зависимости от физической подготовленности каждой возрастной группы детей можно вносить в комплексы упражнений изменения и дополнения. Поэтому мы предлагаем создать на отделение социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями условия для реабилитации данной категории детей с применением элементов адаптивной физической культуры посредством привлечения необходимых ресурсов: оснащение кабинета АФК необходимым реабилитационным оборудованием, применение современных методик, информационно-методическое сопровождение программы.

В результате проведенного опроса среди родителей/законных представителей детей, посещающих отделение социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями, с целью определения

потребности в проведении комплекса мероприятий с элементами АФК выяснилось:

70% опрошенных не осведомлены о том, каким образом и в какой последовательности можно и нужно применять те или иные элементы АФК в домашних условиях;

40% опрошенных имеют нечеткое представление о пользе АФК для улучшения психомоторного развития детей с поражением центральной нервной системы различного генеза;

90% опрошенных хотели бы изучить приемы АФК и научиться использовать полученные знания на практике в домашних условиях;

100% опрошенных хотели бы, чтобы был проведен комплекс занятий с элементами АФК на базе отделения.

Таким образом, полученные статистические данные подтвердили существующую проблему и легли в основу новой разработки – программы реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования элементов адаптивной физической культуры в условиях отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями «Шаг за шагом» в условиях отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями (далее – программа).

Как показывает практика, в первое время реабилитационного периода у детей с ОВЗ наблюдается улучшение физического состояния, двигательной активности, но после его окончания у детей снижается двигательная активность, т. к. они в домашних условиях не занимаются физическими упражнениями, что приводит к ухудшению состоянию здоровья. Поэтому в данной программе выделено отдельное направление, мероприятия которого включают обучение родителей приемам АФК в домашних условиях для поддержания двигательной активности детей с ОВЗ и психического состояния, так как компетентность родителей является сильным и важным мотивационным фактором к достижению положительных результатов.

Основные принципы реализации программы:

1) принцип вариативности, обосновывающий планирование методического материала в соответствии с половозрастными особенностями получателей социальных услуг, физическим развитием и подготовленностью, психофизическими и интеллектуальными возможностями детей;

2) принцип достаточности и сообразности, определяющий распределение методического материала в конструкции основных компонентов двигательной деятельности, особенности формирования познавательной и предметной активности получателей социальных услуг.

3) принцип усиления оздоровительного эффекта, достигаемого в ходе активного использования несовершеннолетними освоенных знаний, способов и физических упражнений в физкультурно-оздоровительных мероприятиях, режиме дня, самостоятельных занятиях физическими упражнениями.

Целевая группа:

дети и подростки с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды – получатели социальных услуг отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями;

родители несовершеннолетних получателей социальных услуг.

Цель программы: создание условий для реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями с использованием методов адаптивной физической культуры.

Задачи программы:

определить потребность родителей/законных представителей несовершеннолетних, посещающих отделение социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями, в проведении практических занятий с элементами адаптивной физической культуры;

провести занятия адаптивной физической культуре с детьми в отделение социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями;

обучить несовершеннолетних и их родителей/законных представителей элементам адаптивной физической культуры для проведения занятий с ребенком в домашних условиях;

проанализировать эффективность реализации программы.

Формы работы:

индивидуальные и групповые формы – практическое занятие, консультация.

Методы работы:

организационные – диагностика, определение уровня физической подготовки несовершеннолетних, подбор практических материалов, формирование групп;

практические – практическое занятие, физические упражнения, имитация, игра, объяснение, пояснение, указание, образный сюжетный рассказ, беседа, словесная инструкция, соревнование, консультация;

аналитические: анализ проведенных мероприятий.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы реализации программы

Этапы реализации программы представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Этапы реализации программы

Этапы программы	Сроки
Подготовительный	Первые 3 дня реабилитационного периода получателя социальных услуг
Практический	В течение реабилитационного периода получателя социальных услуг (от 1 до 3 месяцев)
Аналитический	Последние 3 дня реабилитационного периода получателя социальных услуг

Подготовительный этап:

изучение анамнеза несовершеннолетних с целью определения комплекса упражнений для каждого несовершеннолетнего индивидуально в зависимости от его состояния здоровья;

информирование родителей/законных представителей о программе, порядке проведения программных мероприятий;

изучение потребности родителей/законных представителей несовершеннолетних в проведении практических занятий по обучению элементам адаптивной физической культуры;

обеспечение ресурсами, необходимыми для реализации программы (памятки, буклеты, методические рекомендации).

После назначения врачом-специалистом инструктором по АФК подбираются индивидуальные комплексы упражнений для каждого ребенка в зависимости от заболевания, физического развития и подготовленности, психофизических и интеллектуальных возможностей детей.

Практический этап:

практические занятия по адаптивной физической культуре с детьми целевой группы;

обучающие мероприятия с родителями.

Адаптивная физическая культура имеет большое оздоровительное значение при условии систематического ее выполнения детьми. Построение комплексов адаптивной физической культуры опирается на основные структурные принципы и соответствует общепринятой схеме.

Комплексы включают в себя различные виды:

комплекс упражнений утренней гимнастики;

упражнения при нарушении осанки;

упражнения для профилактики плоскостопия;

дыхательная гимнастика;

упражнения для координации и равновесия;

упражнения с гимнастической палкой;

подвижные игры (с использованием предметов: мячи, обручи, кегли).

Продолжительность занятия – от 15 до 30 минут в зависимости от физической подготовленности ребенка. Занятия проводятся в групповой и индивидуальной формах.

Инструктор по АФК проводит обучающие мероприятия с родителями, направленные на изучение элементов адаптивной физической культуры, в индивидуальной форме 2 раза в неделю. Занятия проводятся в форме консультации, инструктажа, показа упражнений. В конце занятия родитель/законный представитель получает памятку (буклет), содержащую информацию по изученной теме.

Аналитический этап: анализ эффективности реализации мероприятий программы проводит инструктор по адаптивной физкультуре за три дня до завершения реабилитационного процесса согласно анкете.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Для реализации программы в штатном расписании в отделении социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями сформирован кадровый потенциал (таблица 2).

Таблица 2 – Кадровые ресурсы

№ п/п	Специалист	Кол-во единиц	Функциональные обязанности
1.	Заведующий отделением	1	Осуществляет общее руководство и контроль над ходом реализации программы
2.	Врач-специалист	1	Изучает анамнез, проводит диагностику физической подготовки несовершеннолетних, определяет степень допустимой физической нагрузки на основании собранного анамнеза и выявленных противопоказаний, делает назначение
3.	Инструктор по адаптивной физкультуре	1	Реализует основные мероприятия программы, проводит практические занятия с несовершеннолетними, проводит обучение родителей элементам АФК

Материально-технические ресурсы

Материально-технические ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Материально-технические ресурсы

№ п/п	Наименование	Количество (шт.)
1.	Компьютер	1
2.	Принтер	1
3.	Массажные мячики	5
4.	Гимнастические палки	10

5.	«Су-джок» кольцо	3
6.	Скакалки	5
7.	Обручи	3
8.	Ребристые дорожки	3

Информационно-методические ресурсы

Информационно-методические ресурсы включают: сайты, брошюры, памятки, методические рекомендации:

1) сайты:

<http://lib.sportedu.ru/press/fkvot/2005N6/Index.htm> – Российский журнал «Физическая культура»;

<http://lib.sportedu.ru/Press/TPFK/2006N6/Index.htm> – Журнал «Теория и практика физической культуры»;

<http://members.fortunecity.com/healthdoc/default.htm> – публикуются различные материалы по физкультуре и спорту, различным методикам оздоровления;

<http://zdd.1september.ru/> – газета «Здоровье детей»;

2) памятки и буклеты для родителей по темам:

«Адаптивная физическая культура для детей с ОВЗ»;

«Здоровый образ жизни»;

«Профилактика плоскостопия»;

«Комплекс упражнений при нарушении осанки»;

«Физическая активность и здоровье»;

«Спорт и физические нагрузки»;

«Дыхательная гимнастика для здоровья детей»;

«Развитие у детей физических качеств в подвижных играх»;

«Закаливание – первый шаг на пути к здоровью»;

3) методические рекомендации «Формирование правильной осанки для детей», «Дыхательная гимнастика для здоровья детей» и др.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты:

1. Определение степени востребованности целевой группы в проведении практических занятий с элементами АФК.

2. Выполнение программных мероприятий в полном объеме и своевременно.

3. Степень улучшения состояния здоровья, двигательной активности и самочувствия у несовершеннолетних – не менее чем на 70%.

4. Активное участие родителей/законных представителей в обучающих мероприятиях, применение полученных родителями/законными представителями знаний в домашних условиях – не менее чем 90% родителей.

5. Удовлетворенность проведенными мероприятиями программы не менее чем у 98% участников.

Критерии оценки эффективности представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Критерии оценки эффективности

Ожидаемые результаты	Критерии оценки	
	Качественные	Количественные
Определение степени востребованности целевой группы в проведении практических занятий с элементами АФК	Доля родителей/законных представителей, заинтересованных в участии в программе к доле родителей/законных представителей, несовершеннолетних, которые посещают отделение	Количество опрошенных родителей/законных представителей. Количество несовершеннолетних, привлеченных к участию в программе
Выполнение программных мероприятий в полном объеме	Реализация планов проведения занятий, программных мероприятий в полном объеме. Доля использованных форм и методов в ходе реализации программных мероприятий к доле запланированных	Количество проведенных мероприятий. Количество использованных форм и методов проведения оздоровительных мероприятий
Улучшение состояния здоровья, двигательной активности и самочувствия несовершеннолетних не менее чем на 70%	Доля несовершеннолетних с положительной динамикой к доле несовершеннолетних, задействованных в программе	Количество несовершеннолетних, показавших положительные результаты
Активное участие родителей/законных представителей в обучающих мероприятиях, применение полученных родителями/законными представителями знаний в домашних условиях	Доля родителей/законных представителей, принявших участие в программе к доле родителей/законных представителей несовершеннолетних, которые посещают отделение	Количество родителей/законных представителей, принявших участие в программе
	Доля родителей/законных представителей, применяющих полученные знания в домашних условиях, к доле родителей/законных представителей несовершеннолетних, которые посещают отделение	Количество родителей/законных представителей, применяющих полученные знания в домашних условиях
Уровень удовлетворенности несовершеннолетних	Доля удовлетворенных несовершеннолетних и родителей/законных	Количество опрошенных родителей. Количество

и родителей предоставленными социальными услугами	представителей программными мероприятиями к доле охваченных программными мероприятиями	опрошенных несовершеннолетних
Достижение поставленных задач, оценка эффективности проведенных программных мероприятий	Доля достигнутых в полном объеме задач к доле задач, поставленных в начале реализации программы. Эффективность проведенных мероприятий. Доля удовлетворенных несовершеннолетних и родителей/ законных представителей проектными мероприятиями к доле охваченных проектными мероприятиями	Количество достигнутых задач. Количество реализованных программных мероприятий. Количество удовлетворенных несовершеннолетних и родителей предоставлением социальных услуг в рамках программы

ПРОГРАММА ОБЕСПЕЧЕНИЯ УСЛОВИЙ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА «ПОЧУВСТВУЙ МИР!»

*Чемирисова С. В., заведующий отделением социальной реабилитации и
абилитации детей с ограниченными возможностями БУ «Кондинский
районный комплексный центр социального обслуживания населения»,
Кондинский район*

Актуальность

Расстройства аутистического спектра – это нарушение психического развития, которое проявляется в течение первых трех лет жизни и является следствием нарушения функционирования мозга.

Аутистом является человек с биологически обусловленным заболеванием, которое проявляется в состоянии «погружения в себя» и ухода от контактов с реальной жизнью и окружающими его людьми.

По статистике, аутизмом в мире страдает более 10 млн. человек. Несколько десятков лет назад на 10 000 жителей приходился один аутист. Каждый год их становится на 11–17% больше. Сегодня аутизмом страдает каждый сотый житель планеты.

Детский аутизм диагностируется ежедневно каждые 20 минут. У мальчиков заболевание встречается гораздо чаще, чем у девочек: среди детей

мужского пола аутистов в пять раз больше, чем среди детей женского пола. Аутизм нередко сопровождается умственной отсталостью.

По данным мониторинга Ресурсного центра развития социальной реабилитации и социального сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями за 1 полугодие 2022 года определено, что на 01.07.2022 количество людей с РАС, проживающих на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры составляло 1920 чел.; в сравнении: на 01.10.2021 – 1519 чел., на 01.06.2021 – 1492 чел.; прирост относительно предыдущих показателей составил 26% (рис.1).



Рисунок 1. Количество людей с РАС, проживающих в автономном округе

На территории муниципального образования Кондинский район в 2022 году числилось 15 детей с РАС и 3 человека с РАС старше 18 лет. Все дети с РАС признаны нуждающимися в социальном обслуживании.

Комплексная программа реабилитации и абилитации детей с РАС «Почувствуй мир!» разработана в соответствии с нормативными правовыми, распорядительными и локальными документами:

Концепция развития комплексной системы реабилитации, абилитации и комплексного сопровождения инвалидов, детей-инвалидов, в том числе людей с ментальной инвалидностью, а также ранней помощи и сопровождаемого проживания в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, на период до 2025 года;

приказ от 27.07.2017 № 518-р «О создании системы комплексной помощи несовершеннолетним с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»;

приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.09.2017 № 790-р «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия базовых организаций при оказании комплексной помощи людям с расстройствами аутистического спектра, детям группы риска с признаками аутистического спектра и с расстройством аутистического спектра, их семьям в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

Целевая группа:

дети с РАС и их родители (законные представители).

Цель программы:

организация комплексной помощи и комплексного сопровождения детей с РАС на базе отделения социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

Задачи программы:

организовать выявление детей с расстройством аутистического спектра, проживающих на территории Кондинского района;

изучить особенности и возможности детей с расстройством аутистического спектра и сформировать группу;

создать условия для реабилитации и абилитации детей с расстройством аутистического спектра;

провести информационно-консультативную работу с родителями, воспитывающими детей с расстройством аутистического спектра;

провести оценку эффективности программы.

Формы работы:

организационные (социальный патронаж, родительское собрание);

исследовательские (диагностика; опрос; анализ);

практические (групповая работа; индивидуальная работа; психологическая консультация; педагогическая консультация; логопедическая консультация; патронаж; семинар; круглый стол; видеоконференции);

Методы работы: коррекционно-развивающее занятие; анкетирование; информирование; объяснение; консультирование; сенсорная терапия; арт-терапия; игровая терапия; активная эмоциональная поддержка; поощрение; индивидуальная психотерапия; семейная психотерапия; технология альтернативной коммуникации.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы реализации программы

Программа реализуется по трем этапам: организационный, практический, аналитический.

Организационный этап (июль 2022):

анализ банка данных о детях с РАС и их семьях;

разработка и подготовка информационно-просветительских материалов (памяток, буклетов).

Практический этап (август 2022 – июнь 2025):

проведение диагностических мероприятий;

разработка непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с РАС и индивидуальных планов предоставления социальных услуг;

организация и проведение социально-реабилитационных мероприятий;

консультирование и информирование родителей, привлечение их к участию в реабилитационном процессе по направлениям деятельности (психолого-педагогическое, трудовое, логопедическое, спортивно-оздоровительное);

распространение печатной продукции (памяток, буклетов).

Аналитический этап (июль 2025):

подведение итогов реализации программы;

проведение оценки достижения цели реабилитации на каждого ребенка с РАС.

Направления деятельности

Отделение социальной реабилитации и абилитации детей с расстройством аутистического спектра БУ «Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения» осуществляет деятельность, направленную на оказание помощи детям с РАС и их семьям.

Всем детям с РАС ежегодно предоставляются социальные услуги. Дети проходят 21-дневные курсы реабилитации и абилитации, в рамках которых им предоставляются социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-трудовые услуги, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала. Дети посещают индивидуальные занятия в сопровождении родителей, а также проходят курс реабилитации и абилитации в группе детей, что позволяет им улучшить коммуникативные навыки и социализироваться в окружении сверстников, не страдающих РАС.

В таблице 1 представлено содержание работы ответственных специалистов по направлениям деятельности.

Таблица 1 – Содержание деятельности (по направлениям работы)

Содержание деятельности	Ответственный
Психологическое направление	
<i>Психологическое обследование</i> (социально-психологическая диагностика). Определение психоэмоционального развития ребенка (в течение 3-х рабочих дней). <i>Коррекция психоэмоционального состояния</i> (индивидуальные коррекционно-психологические занятия, направленные на формирование эмоционального контакта в процессе эмоциональных игр, создание эмоционально положительного настроения, развитие социально-адаптивных функций, коммуникативных навыков). <i>Психологическое консультирование.</i> Оказание консультативной помощи родителям детей с РАС. <i>Психологическое просвещение родителей.</i> Комплекс мероприятий информационно-просветительского характера для родителей о психологических особенностях детей с РАС. Проведение лекций, семинаров, практикумов для родителей. Составление и распространение памяток, буклетов	Психолог
Педагогическое направление	
<i>Педагогическое обследование</i> (социально-педагогическая диагностика, в течение 3-х рабочих дней) <i>Социально-педагогическая коррекция</i> – вовлечение ребенка в индивидуальную и совместную деятельность для дальнейшей его адаптации в обществе, установление первичного контакта, создание ребенку положительного эмоционального климата, комфортной атмосферы для занятий, чувства уверенности в себе и защищенности. <i>Педагогическое просвещение родителей</i> – комплекс мероприятий информационно-просветительского характера для родителей об особенностях поведения детей с РАС, способах их обучения и формирования у них коммуникативных навыков и навыков самообслуживания в домашних условиях. Проведение лекций, семинаров, практикумов, собраний для родителей. Составление и распространение памяток, буклетов	Специалист по социальной реабилитации
Логопедическое направление	
<i>Логопедическое обследование</i> (логопедическая диагностика, в течение 3-х рабочих дней) <i>Логопедическая услуга</i> – индивидуальные занятия с учетом сенсорных, когнитивных и коммуникативных особенностей ребенка. Оказание помощи в выборе альтернативных средств коммуникации. <i>Логопедическое просвещение родителей</i> – индивидуальные консультации, обучение видам альтернативной коммуникации. Составление и распространение памяток, буклетов	Логопед
Трудовое направление	
<i>Обследование на уровень сформированности социально-бытовых навыков</i> <i>Социально-трудовая услуга</i> – проведение специальной работы в обучении бытовым навыкам, навыкам самообслуживания, учитывая возможности ребенка. Занятия в комнате по типу тренировочной квартиры. Проводит занятия по арт-терапии (изодетельность, лепка) с целью снижения эмоциональной нагрузки детей с РАС.	Инструктор по труду

<i>Просвещение родителей</i> – индивидуальные консультации, ознакомление со способами обучения детей навыкам самообслуживания в домашних условиях. Составление и распространение памяток, буклетов		
Спортивно-оздоровительное направление		
<i>Диагностика координации нарушенных движений, моторного развития</i> <i>Занятия адаптивной физической культурой</i> – развитие умения подражать и повторять, следуя примеру, получение навыков организации движений во внешнем и пространстве собственного тела, приобретение коммуникативных навыков и умения взаимодействовать с детьми и взрослыми. <i>Просвещение родителей</i> – индивидуальные консультации, обучение видам упражнений, направленных на сенсорное развитие, развитие коммуникативных навыков, коррекцию поведения детей, которые можно применять в домашних условиях. Составление и распространение памяток, буклетов		Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
Культурно-досуговое направление		
<i>Проведение культурно-досуговых мероприятий с учетом индивидуальных особенностей детей</i> – семейные клубы, анимационные мероприятия, игровая деятельность. <i>Просвещение родителей</i> – индивидуальные консультации, обучение видам игр, упражнений, направленных на развитие коммуникативных навыков, коррекцию поведения детей, которые можно применять в домашних условиях. Составление и распространение памяток, буклетов		Культорганизатор
Медицинское направление		
<i>Проведение оздоровительных мероприятий, согласно назначением лечащего врача</i> – (физиопроцедуры, массаж, фито-, витаминотерапия, галокамера) <i>Просвещение родителей</i> – индивидуальные консультации, беседы, направленные на ЗОЖ, на здоровьесбережение детей. Составление и распространение памяток, буклетов		Медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу

Тематический план мероприятий

Тематический план мероприятий по направлениям работы специалистов представлен в таблице 2.

Таблица 2 – Тематический план мероприятий

№ п/п	Мероприятия	Форма проведения	Сроки исполнения	Ответственные
Психологическое направление				
1.	Психологическая диагностика	Тестирование; наблюдение	Первые 3 дня курса	Психолог
2.	Приветствие «Солнышко»	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог

3.	Имитация (повторение движений за взрослым «Делай, как я»)	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
4.	Сенсорная игра – матрешка	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
5.	Игра на ксилофоне (по очереди с педагогом «Твоя очередь», игра по цвету полосок)	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
6.	Игра «Закружились, завертелись»	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
7.	Игра «Ласковый ребенок»	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
8.	Конструирование «Дорожка»	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
9.	Игра с пальчиками «Куколка»	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
10.	Игра «Прячем ручки» (фасоль)	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
11.	Сортировка по форме	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
12.	Конструктор «Притворщик» (веселый, грустный, злой)	Игровое занятие	Согласно индивидуальному плану	Психолог
13.	Психологическая диагностика	Тестирование; наблюдение	Последние 3 дня курса	Психолог
Педагогическое направление				
1.	Педагогическая диагностика	Тестирование; наблюдение	Первые 3 дня курса	Специалист по социальной реабилитации
2.	Соотнесение по цвету: а) сортировка, б) по инструкции	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации

3.	Понимание названий предметов (инструкция «Дай из двух»)	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
4.	Выполнение подражательных движений по инструкции «делай вместе»: общие широкие движения рук, движения кистей («Замочок», «Топор», «Мельница» и пр.).	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
5.	Использование несложных предметов как орудий: использование палки с кольцом на конце (придвинуть к себе предмет с острой выступающей частью, накинув на нее кольцо; самостоятельный выбор между палкой без крючка и палкой с крючком для доставания предмета; самостоятельный выбор между палкой с крючком, сачком, ложкой, пилкой для доставания предмета из сосуда; самостоятельный выбор между несколькими веревками, к одной из которых привязан предмет, для доставания этого предмета	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
6.	Выбор по образцу и группировка предметов, окрашенных не только в основные, но и в промежуточные цвета. Выбор предметов одного цвета из 2-4 предметов двух сходных цветов (красные, зеленые, синие и т. д.) по образцу	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации

	н инструкции «Дай такой»			
7.	Выбор по образцу и группировка плоскостных форм: круг, квадрат, треугольник, прямоугольник	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
8.	Собирание по величине пирамиды из 8-10 колец, не теряя принципа подбора, соотносятся кольца незначительно различающиеся по величине путем наложения	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
9.	Обучение умению рассматривать иллюстрации и книги; учить обводить заданный рисунок	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Специалист по социальной реабилитации
10.	Педагогическая диагностика	Коррекционно-развивающее занятие	Последний день курса	Специалист по социальной реабилитации
Логопедическое направление				
1.	Логопедическая диагностика	Тестирование	Первые 3 дня курса	Логопед
2.	Формирование и развитие элементарных коммуникативных и речевых умений детей с РАС в различных социальных ситуациях	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
3.	Развитие слухового внимания и восприятия	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
4.	Развитие понимания речи путем эмоционально-смысловой комментариев, как необходимый элемент занятий. Выполнение инструкций	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед

5.	Формирование двигательных навыков и жестикуляции	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
6.	Формирование подвижности органов речи	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
7.	Развитие возможности активно пользоваться речью (растормаживание внешней речи)	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
8.	Обогащение и активизирование словарного запаса	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
9.	Обучение способам альтернативной коммуникации: жесты, мимика	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Логопед
10.	Логопедическая диагностика	Тестирование	Последний день курса	Логопед
Трудовое направление				
1.	Диагностика социально-трудовых навыков	Тестирование; наблюдение	Первые 3 дня курса	Инструктор по труду
2.	Личная гигиена	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
3.	Обучение гигиеническим навыкам ухода за руками	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
4.	Способы расстегивания и застёгивания одежды	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
5.	Я учусь помогать маме (занятие в тренировочной квартире)	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
6.	Порядок и чистота в доме (занятие в тренировочной квартире)	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
7.	Арт-терапия: лепка, шар	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду

8.	Арт-терапия: мозаика	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
9.	Арт-терапия: нетрадиционные способы рисования, штамп	Коррекционно-развивающее занятие	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
10.	Диагностика социально-трудовых навыков	Тестирование; наблюдение	Согласно индивидуальному плану	Инструктор по труду
Спортивно-оздоровительное направление				
1.	Диагностика (сенсорное развитие, координация движения, моторика)	Тестирование; наблюдение	Первые 3 дня курса	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
2.	Упражнения для точности движений, правильного восприятия пространства	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
3.	Упражнения на координацию	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
4.	Упражнения на зрительно-двигательную ориентацию	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
5.	Упражнения на формирование стопы и осанки	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
6.	Занятия в сенсорно-интеграционном комплексе «Дом совы»: ориентация в пространстве	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
7.	Упражнения для мышечной релаксации	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
8.	Занятия в сенсорно-интеграционном комплексе «Дом совы»: равновесие	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре

9.	Игровые упражнения с мячом	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
10.	Диагностика (сенсорное развитие, координация движения, моторика)	Занятие по адаптивной физической культуре	Согласно индивидуальному плану	Инструктор-методист по адаптивной физкультуре
Культурно-досуговое направление				
1.	Игра «Передача мысли»	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
2.	Развитие активности: игры «Поводырь», «Птички», «Догонялки»	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
3.	Подвижно-соревновательная игра «Строим дом для друзей. Самый ловкий»	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
4.	Игра «Погладь кошку»	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
5.	Семейный праздник «У самовара»	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
6.	Совместное посещение с родителями художественной выставки	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
7.	Библиотечный час	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно индивидуальному плану	Культорганизатор
8.	Акция «Зажги синим», посвященная Всемирному дню привлечения внимания к проблеме аутизма	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно плану деятельности отделения	Культорганизатор
9.	Совместное посещение с родителями концерта классической музыки в районной школе искусств	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно плану деятельности отделения	Культорганизатор

10.	Шоу мыльных пузырей	Культурно-досуговое мероприятие	Согласно плану деятельности отделения	Культурный организатор
-----	---------------------	---------------------------------	---------------------------------------	------------------------

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Кадровые ресурсы

Должность	Кол-во шт. ед.	Основные функции
Заместитель директора	1	- общий контроль и руководство программой
Заведующий отделением	1	- координирует деятельность отделения; - собирает информацию для составления непрерывных индивидуальных маршрутов и их актуализации; - ведет отчетную документацию по исполнению непрерывных индивидуальных маршрутов; - предоставляет информацию по выполнению плана мероприятий Концепции в БУ «Сургутский реабилитационный центр» (ресурсный центр); - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Специалист по работе с семьей	1	- ведет реестр детей с РАС; - оформляет пакет документов на признание детей с РАС нуждающимися в социальном обслуживании; - ведет личные дела детей с РАС; - зачисляет детей с РАС на курс реабилитации и отчисляет, формирует группу; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Психолог	1	- проводит диагностику детей с РАС; - оказывает психологическую помощь детям и родителям; - проводит групповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми; - проводит тренинги с детьми и родителями; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - проводит работу по повышению психологической компетентности родителей;

		- составляет памятки, брошюры, буклеты; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Специалист по социальной реабилитации	1	- проводит диагностику детей с РАС; - проводит групповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми, направленные на формирование социально-бытового ориентирования, правилам безопасного поведения, развитие коммуникативных навыков; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - проводит работу по повышению педагогической компетентности родителей; - составляет памятки, брошюры, буклеты
Логопед	1	- проводит диагностику детей с РАС; - проводит индивидуальные занятия с учетом сенсорных, когнитивных и коммуникативных особенностей ребенка; - оказывает помощь в выборе альтернативных средств коммуникации; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - проводит работу по повышению педагогической компетентности родителей; - составляет памятки, брошюры, буклеты; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Инструктор по труду	1	- проводит диагностику детей с РАС; - обучает бытовым навыкам, навыкам самообслуживания; - проводит занятия в комнате по типу тренировочной квартиры; - проводит занятия по арт-терапии; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Инструктор-методист по	1	- проводит диагностику детей с РАС; - проводит занятия адаптивной физической культурой;

адаптивной физической культуре		- организует спортивные мероприятия; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Культурорганизатор	1	- организует культурно-досуговые мероприятия; - разучивает с детьми с РАС игры с учетом индивидуальных особенностей детей; - участвует в разработке непрерывных индивидуальных маршрутов на детей с расстройством аутистического спектра, заполняет карты реабилитации инвалидов; - регулярно проходит обучение по методам и формам работы с детьми с РАС, по внедрению инновационных технологий на курсах повышения квалификации, участвует в семинарах, информационно-дискуссионных площадках по проблемам людей с РАС
Ассистент по оказанию технической помощи	2	- оказывает содействие специалистам в оказании технической помощи; - сопровождает детей в перерывах между занятиями; - оказывает помощь в выполнении гигиенических процедур, в приеме пищи

Материально-технические ресурсы

Материально-технические ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Материально-технические ресурсы

Кабинет	Оборудование, материалы, имеющиеся в наличии	Требуется	Предполагаемое финансирование
Комната для проведения индивидуальных и групповых занятий	Ковер, диван, столы детские, стулья детские, интерактивная доска, компьютерный стол, компьютер, ноутбук, шкаф для методических материалов, логопедическое зеркало, стол для занятий с логопедом	Канцелярские принадлежности (по необходимости)	Текущий бюджет учреждения
Комната для проведения индивидуальных консультаций психолога	Ковер, диван, стулья, стол, планшет студийный для занятий песочной терапией	Канцелярские принадлежности (по необходимости)	Текущий бюджет учреждения
Холл	Мягкие стулья – 8 шт., столы – 4 шт., ковровое покрытие, шкаф для хранения игр и материалов для занятия арт-терапией, детские игрушки	-	Текущий бюджет учреждения

	в ассортименте, музыкальный центр, телевизор, настенные модули для развития мелкой моторики, аквариум		
Зал АФК	Ковер, мягкие модули, тренажеры – 3 шт., сухой бассейн, спортивные снаряды, сенсорно-динамический комплекс «Дом совы»	-	Текущий бюджет учреждения
Сенсорная комната	Оборудование для сенсорной комнаты в комплекте, мягкие пуфы, магнитофон для релаксационной музыки	-	Текущий бюджет учреждения
Фитобар	Барная стойка, аппарат для приготовления кислородного коктейля, чайник для заваривания фиточая, посуда (20 стаканов, 20 кружек, 20 ложек для коктейля), столы – 8 шт., стулья – 24 шт., аквариум	-	Текущий бюджет учреждения
Соляная комната	Прибор для распыления соли, 2 шезлонга, 2 стула	-	Текущий бюджет учреждения
Кабинет для физиотерапии	Физиотерапевтическое оборудование, 4 кушетки	Мягкий инвентарь	Текущий бюджет учреждения
Кабинет для массажа	1 кушетка, ширма	Масла для массажа, мягкий инвентарь	Текущий бюджет учреждения

Информационные ресурсы:

1) Ресурсы учреждения:

официальный сайт учреждения;

социальные сети;

информационные стенды.

2) Ресурсы иных организаций, фондов:

Фонд содействия решению проблем аутизма в России;

Фонд «Обнаженные сердца»;

Федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС;

Некоммерческая организация «Центр реабилитации инвалидов детства «Наш солнечный мир»;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр реабилитации инвалидов им Г. А. Альбрехта»;

Санкт-Петербургский общественный фонд помощи детям с особенностями развития «Отцы и дети»;

Ассоциация специалистов сенсорной интеграции;

Реацентр Алексеевка;

Синдром Аспергера.

Методические ресурсы:

1) *комплект диагностических методик:*

шкала наблюдения для диагностики аутизма (ADOS);

шкала рейтинга детского аутизма (CARS);

контрольный список оценки показателей аутизма (ATEC);

2) *комплекс методических материалов:*

опросник для диагностики аутизма (ADI-R);

шкала наблюдения для диагностики аутизма (ADOS);

шкала рейтинга детского аутизма (CARS);

опросник по аутизму у маленьких детей (CHAT);

социально-коммуникативный опросник (SCQ1);

диагностика для детей дошкольного и младшего школьного возраста

(Морозова С. С.);

3) *буклеты, памятки, брошюры.*

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Промежуточные результаты

Сформированность реестра детей с расстройством аутистического спектра – охват детей с РАС не менее 60%;

повышение профкомпетентности специалистов, работающих с детьми с РАС и их родителями (не менее 1 документа);

организация реабилитационного и рабочего пространства (установлено необходимое оборудование, разработаны методические материалы);

реализация непрерывных индивидуальных маршрутов 100% детей с РАС;

проведение социально-педагогической и социально-психологической диагностики у 100% детей с РАС – получателей социальных услуг;

информированность родителей, воспитывающих детей с РАС – 100%;

выполнение запланированных мероприятий (в полном объеме и своевременно);

удовлетворенность родителей программными мероприятиями на 100%;

улучшение психоэмоционального состояния детей с РАС – не менее, чем на 30%;

повышение активности детей с РАС – не менее, чем на 20%;

повышение уровня социализации детей с РАС – на 15%.

Буклет «10 способов достучаться»

**10 СПОСОБОВ «ДОСТУЧАТЬСЯ»**

Диагноз «аутизм» – огромный удар для родителей. Но нужно знать, что есть большая вероятность, что такой малыш полностью адаптируется к социуму (если у ребенка сохранен интеллект). Большинство детей, которые прошли реабилитацию, живут полноценной жизнью. Но чтобы достичь таких успехов, с каждым малышом должны заниматься коррекционные педагоги, а родители должны приложить максимум усилий дома. Главное — не замыкаться вокруг своего ребенка, не избегать друзей, путешествий с ребенком — не становиться аутичной семьей. Ребенка нужно активно вводить в социум. Кроме того, нужно ставить реальные задачи. Безусловно, каждому родителю хочется, чтобы его ребенок-аутист пошел в обычную школу, но нужно ставить перед собой цели на ближайшее будущее. Если вам сейчас нужно, чтобы ребенок сам ел или ходил на горшок — занимайтесь именно этим

 Запаситесь терпением

Нужно понять, что такому ребенку очень сложно жить в нашем мире и ему нужно намного больше внимания, чем обычному ребенку.

 Показывайте разницу

Например, в той же песочнице, покажите, что сухой песок не лепится, а из мокрого – прекрасно получаются пасочки.

 Будьте последовательны

Если педагог устанавливает для ребенка определенные правила, четко придерживайтесь их и дома. Например, чтобы остановить ребенка, хлопните в ладоши или возьмите за руку. Этому должны придерживаться все домочадцы.

 Учите подражать

К сожалению, у аутистов нарушен элемент подражания, поэтому им сложно играть в куклы, варить кашку, делать пасочки и смириться, что, кроме них, в песочнице есть другие дети. Но гулять с аутистом отдельно – ошибка. Нужно медленно, но уверенно учить его подражать. Например, делая пасочки, уделите каждому этапу день-два. Сегодня – набираем песок в форму (а не высыпаям на голову другому ребенку!), завтра – переворачиваем ее и т. д.

 Занимайтесь спортом

Лечебная физкультура способствует развитию мозга и координации движений. Дома вы можете практиковать с малышом различные прыжки: на одной ножке, спрыгивание с бровки, скакалку. Также можно лазать по лесенкам, приседать, кружиться. Это не только укрепляет здоровье, но и дает понимание понятий право-лево, верх-низ.

Научитесь отказывать

Приучайте ребенка к словам «нет», «нельзя». Иначе малыш не поймет, что некоторые его поступки причинят боль – он будет толкать детей на площадке или бить маму и т. д.

Соблюдайте ритуалы

Например, приучая ребенка к горшку, нужно высаживать его всегда в одно и то же время, вместе с ним выливать содержимое в унитаз, мыть руки, вытирать исключительно его полотенцем. Также проигрывайте каждую игру много раз, сопровождая каждое действие комментариями, чтобы ребенок понял правила, и чтобы игра превратилась в ритуал.

Играйте в контактные игры

«Ладушки», «ку-ку», «зайчик» – такие примитивные развлечения помогают развивать тактильные навыки.

Не балуйте малыша!

Дети-аутисты великолепные манипуляторы, а вседозволенность мешает им развиваться. Поэтому старайтесь не выполнять всю работу за них.



Буклет «Диагностика раннего аутизма и комплексная реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра»

диагностику развития ребенка с ранним детским аутизмом проводит дефектолог.

Комплексная реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра осуществляется в реабилитационных центрах или в отделениях комплексных центров.

Для прохождения комплексной реабилитации необходимо обратиться в территориальное управление социальной защиты населения с целью признания нуждаемости в социальном обслуживании.

комплексная (психолого-медико-педагогическая) помощь, оказываемая специалистами реабилитационного центра, включает:

- поведенческую терапию (лечение, которое использует принципы научения для изменения поведения и мышления). Она уменьшает проявления нежелательного поведения (истерии, агрессии и т. д.);
- альтернативную коммуникацию (подбор альтернативных средств коммуникации для неговорящего или малоговорящего ребенка);
- сенсорную интеграцию (взаимодействие всех органов чувств).

Она необходима для создания у ребенка образа окружающего пространства, обучения ребенка адекватно реагировать на определенные стимулы и действовать в соответствии с ситуацией.

- обучение социально-бытовым навыкам;
- музыкотерапию;
- арт-терапию;
- логопедическую помощь;
- легкую физкультуру;
- водолечение.

Бюджетное учреждение

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения»

Отделение социальной реабилитации и адаптации детей с ограниченными возможностями

Заведующий отделением
Савенкова Ольга Владимировна

Специалист по социальной работе
Губанова Наталья Петровна
каб. №255 (2 этаж)

тел. 32-981, +7 (902) 627 0057



Памятка для родителей

диагностика раннего аутизма и комплексная реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра

диагностика раннего аутизма включает три этапа

1 этап. **Скрининг** - выявление отклонений без точной их квалификации. Так как скрининг не используется для установления диагноза, его могут проводить педагоги, врачи-педиатры и родители. Существуют следующие признаки раннего аутизма, наблюдение которых требует дальнейшей углубленной диагностики ребенка.

признаки аутизма в раннем возрасте:

- отсутствие единичных слов в возрасте 1 года 4 месяцев;
- отсутствие фразы из двух слов в возрасте 2 лет;
- отсутствие невербальной коммуникации (в частности, указательного жеста) в возрасте 1 года;
- потеря речевых или социальных способностей.

признаки аутизма в дошкольном возрасте:

- отсутствие речи или задержка ее развития;
- особый зрительный контакт: неустойчивый и короткий либо долгий и неподвижный, редко прямой в глаза, чаще отдаленный;

- трудности в имитации действий;
- выполнение однообразных действий с игрушками, отсутствие творческой игры;
- отсутствие реакции на эмоции других людей, отсутствие изменения поведения;
- необычная реакция на сенсорные раздражители;
- любая озабоченность по поводу социального или речевого развития ребенка, особенно при наличии необычных интересов, стереотипного поведения.

признаки аутизма в школьном возрасте:

- отсутствие интереса к другим людям, контактов со сверстниками;
- большой интерес к неодушевленным предметам;
- отсутствие потребности в утешении в ситуациях психологической необходимости;
- наличие сложностей с ожиданием в социальных ситуациях;
- неспособность поддерживать диалог;
- увлеченность одной темой;
- выполнение видов деятельности, наполненных малой креативностью и фантазией;
- сильная реакция на изменения в привычном ежедневном графике;
- любая озабоченность по поводу социального или речевого развития ребенка, особенно при наличии необычных интересов, стереотипного поведения.

положительный результат скрининга должен сопровождаться углубленным дифференцированным обследованием.

2 этап. Дифференциальная диагностика

- углубленное психолого-педагогическое обследование ребенка для определения типа нарушения развития и соответствующего образовательного маршрута. Его проводит команда специалистов: психиатр, невролог, психолог, учитель-дефектолог и др. Данный этап включает медицинское обследование, интервью родителей, психологическое тестирование, педагогическое наблюдение. Дифференциальный диагноз устанавливает врач-психиатр.

3 этап. Диагностика развития

выявление индивидуальных особенностей ребенка, характеристика его коммуникативных возможностей, познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, работоспособности и пр. Выявленные особенности должны учитываться при организации проведения индивидуальной коррекционно-развивающей работы с ребенком.

Буклет «Что нужно знать об аутизме»

Органический аутизм

формируется вследствие раннего органического поражения мозга после родовых травм, внутриутробных инфекций, гипоксии новорожденного. У детей отмечается психическая заторможенность, двигательная недостаточность, нарушения внимания и памяти, задержки речевого и интеллектуального развития.

Расстройства аутистического спектра - это общее

расстройство развития, характеризующееся трудностями при контакте с другими людьми, неадекватными реакциями при общении, ограниченностью интереса и склонностью к стереотипии (повторяющимся действиям, схемам). В отличие от классического аутизма, у детей выявляются мягкие признаки и симптомы.

чем раньше начинается коррекционная работа с ребенком, тем в большей степени можно рассчитывать на компенсаторные возможности нервно-психической системы ребенка.

они просто другие,
им тоже нужно дать
шанс
любить, мыслить,
учиться,
мечтать!

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Кондинский районный комплексный центр
социального обслуживания населения»

Отделение социальной реабилитации
и адаптации детей с ограниченными
возможностями

Заведующий отделением
Савенкова Ольга Владимировна

Специалист по социальной работе
Гуданова Наталья Петровна
Каб. №255 (2 этаж)

тел. 32-981, +7 (902) 627 0057



Памятка для родителей

**Что нужно
знать об
аутизме**

Аутизм - это нарушение развития, которое обычно характеризуется задержкой и нарушением социальных навыков, речи и поведения. Наиболее ярко синдром аутизма проявляется в детском возрасте, что ведет к изоляции малыша от родных людей и общества.

В последние годы наблюдается значительное увеличение случаев аутизма в мире. Это происходит частично от того, что в спектр аутистических расстройств включаются синдромы, которые не связывались с аутизмом ранее. В настоящее время статистика указывает на возникновение того или иного синдрома аутизма у одного из 86 детей.

Восприятие аутизма как спектра расстройств, включает определение нескольких разновидностей синдрома аутизма, с различной степенью тяжести и нарушений в области социальной коммуникации, развития речи и присутствия повторяющихся и стереотипных действий и ограниченных областей интересов.

Согласно Международному классификатору болезней (МКБ-10) к расстройствам аутистического спектра (РАС) относятся: детский аутизм, атипичный аутизм, синдром Ретта, синдром Аспергера, органический аутизм и расстройства аутистического спектра.

Детский аутизм - заболевание, которое относится к общим расстройствам психического развития, при которых отмечаются качественные нарушения коммуникации и социального взаимодействия, ограниченные, повторяющиеся и стереотипные формы поведения и активности.

Атипичный аутизм - одна из разновидностей заболеваний, входящих в группу расстройств развития человека. Для атипичного аутизма характерны нарушения восприятия и понимания окружающей действительности, стереотипные действия, плохо развитое воображение, недостаток взаимодействия и социального общения. Нередко эта патология сочетается с тяжелыми специфическими расстройствами развития речи и глубокой умственной отсталостью.

Синдром Ретта

психоневрологическое наследственное заболевание, встречающееся преимущественно у девочек. Развитие ребенка до 6-18 месяцев протекает нормально, но потом у него начинают пропадать приобретенные речевые, двигательные и предметно-ролевые навыки.

Синдром Аспергера - данная форма аутизма проявляется в дефиците общения ребенка со взрослыми и сверстниками, нарушениях в восприятии окружающего мира и адаптации к нему, а также в существенном ограничении во взаимодействии с социумом.

Основные признаки синдрома Аспергера начинают проявляться у детей после пяти лет. Эти дети имеют точную память и способность выстраивать логическую цепочку событий, но отделены творческим потенциалом, воображением, чувством юмора и способностью понимать эмоции других людей. Это создает проблемы и трудности во взаимодействии с обществом.



ПРОГРАММА ПО ПОДГОТОВКЕ И АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ К ШКОЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ «ПЕРВАЯ СТУПЕНЬ»

Парфенова Т. В., заместитель заведующего отделением социальной реабилитации и абилитации БУ «Сургутский реабилитационный центр», г. Сургут

Актуальность программы

Дошкольный возраст – это время активного развития познавательных способностей и социальных навыков, осознания себя в предметном мире и социуме, то есть формирование будущей личности. Начальный этап обучения в школе создает высокую нагрузку на психику ребенка, которому необходимо приспособиться к значительным изменениям в жизни.

Начало школьного обучения для ребенка с типичным развитием представляет сложный период: возникают новые требования к регламенту поведения, возрастают требования к вниманию, способности к самоконтролю, выносливости, коммуникации.

Для детей с особенностями развития переход к начальному общему образованию происходит намного сложнее и требует специальной и дифференцированной подготовки. Исследования показывают, что чем раньше будет начата специализированная коррекционно-развивающая помощь для детей с особенностями в развитии, тем лучших результатов в обучении они достигают.

Однако, в настоящее время, учреждения социального обслуживания сталкиваются с недостаточностью ресурсов по подготовке и адаптации детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) к школьному обучению, из-за отсутствия системного подхода в социализации ребенка с нарушениями здоровья.

Для решения данной проблемы были изучены теоретический и практический материалы разных регионов, исследован имеющийся потенциал БУ «Сургутский реабилитационный центр» и иных учреждений социального обслуживания» (далее – учреждение). Также в учреждение была проведена подготовительная работа по данному направлению: выборочные анкетирования, беседы, устные и письменные опросы (адресные и анонимные), консультации, на основании чего была определена необходимость разработки программы по подготовке и адаптации детей с РАС и другими ментальными нарушениями к школьному обучению «Первая ступень» (далее – программа).

В основу разработки программы положены обязательные требования и принципы по работе с детьми, имеющими особенности развития, а также

созданы специальные образовательные условия для детей с РАС и другими ментальными нарушениями, способствующих адаптации, социализации, коррекции нарушений развития, освоению ими программы по подготовке к обучению в школе. Поставленные задачи позволят решить не только успешное проведение коррекции специфических отклонений в развитии познавательной деятельности детей, их мышления, речи, элементарных языковых и математических знаний, представлений об окружающем мире, но и общее развитие ребенка с особенностями развития, в целом.

Программа включает основные направления коррекционно-развивающей работы с детьми с РАС и определяет их взаимосвязь и соотношение на этапах подготовки к школе:

1) освоение традиционных образовательных областей (социально-коммуникативного, познавательного, речевого, художественно-эстетического и физического развития);

2) коррекционная работа с нарушениями коммуникации и социального взаимодействия.

Программа разработана для специалистов по работе с семьей, воспитывающих детей с особенностями развития.

Целевая группа:

дети 7-8 лет, с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями;

родители (законные представители) детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями (тьюторы).

Цель программы:

создание специальных образовательных условий для детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, способствующих адаптации, социализации, коррекции нарушений развития, освоению ими программы по подготовке к обучению в школе.

Задачи программы:

сформировать группу детей с РАС для подготовки к обучению в школе;
создать специализированную среду для учебной деятельности детей с РАС с учетом их особенностей развития;

разработать календарно-тематический план работы с РАС по подготовке детей с РАС к учебной деятельности;

провести групповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия для подготовки детей с РАС к обучению в школе;

организовать эффективное сотрудничество с семьями детей с РАС, по вопросам повышения компетентности родителей в ходе подготовки детей к РАС в школе;

провести оценку эффективности программы.

Направления программы: коррекционно-развивающее, включающее: коррекционно-диагностическое, социально-средовое, психолого-педагогическое, физкультурно-оздоровительное и консультативно-просветительское направления.

Виды, формы и методы работы

Формы и методы работы с детьми, имеющими особенности развития, представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Виды, формы и методы работы с детьми, имеющими особенности развития

Вид	Формы работы	Методы работы
Организационно-диагностический (набор группы детей, диагностика)	<u>Организационное направление:</u> Беседа Консультация Родительское собрание Обсуждение проблем	Планирование Информирование Объяснение Инструктирование
	<u>Коррекционно-диагностическое направление:</u> Диагностика уровня актуального развития и сформированных коммуникативных навыков, норм поведения	Опрос Наблюдение Тестирование Анализ документации
Коррекционно-развивающий	<u>Речевое направление:</u> цикл логопедических занятий, направленных на речевое развитие; игровые упражнения для развития речевых навыков; работа с игровыми наборами; чтение сказок. <u>Социально-средовое направление:</u> циклы занятий, направленных на развитие у детей продуктивного воображения, обучение детей жизненным навыкам, персональной безопасности, социальному общению. <u>Психолого-педагогическое направление:</u> циклы занятий, направленных на развитие коммуникативных навыков, коррекцию эмоционально-волевой сферы. <u>Физкультурно-оздоровительное направление:</u> выполнение упражнений, направленных на развитие координации движений, крупной и мелкой моторики, развитие равновесия, правильное формирование опорно-двигательной системы; овладение подвижными играми. <u>Консультативно-просветительское направление:</u> предоставление консультаций законным представителям узкими специалистами	Игра Использование технических средств Демонстрация Беседа, рассказ Практические задания Альтернативная коммуникация Беседа Рассказ Объяснение Демонстрация Консультирование Сенсорная интеграция Показ Метод практического разучивания Метод разучивания двигательных действий Методы заучивания Картотека Консультация

Аналитический	Мониторинг динамики уровня сформированных умений, анализ полученных данных	Сбор полученных данных и оценка результативности программы Выработка рекомендаций
---------------	--	--

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Сроки и этапы реализации программы

Программа реализуется по трем этапам:

этап 1: организационно-диагностический (сентябрь – октябрь 2023 г.);

этап 2: коррекционно-развивающий этап (ноябрь 2023 г. – апрель 2024 г.);

этап 3: аналитический (май 2024 г.).

На каждом этапе решаются соответствующие задачи, в рамках которых проводятся мероприятия.

На организационно-диагностическом этапе решаются задачи по формированию группы детей с РАС для подготовки к обучению в школе, созданию специализированной среды для учебной деятельности детей с РАС с учетом их особенностей развития и разработке календарно-тематического плана работы с детьми с РАС по подготовки детей с РАС к учебной деятельности.

На данном этапе проводятся следующие мероприятия:

разработка инструментария для подготовки детей к школе;

разработка методических материалов для работы с детьми и родителями;

проведение диагностики детей с РАС;

подготовка инфраструктуры для учебной деятельности детей с РАС;

создание благоприятных условий и предпосылок к учебной деятельности;

обеспечение сотрудничества с семьей по вопросам развития и обучения детей;

оказание специализированной комплексной помощи в подготовке к учебной деятельности.

подготовка обучающих занятий с указанием тематики, ответственных лиц, сроков исполнения и т. д.;

разработка блоков «Ознакомление с окружающим миром», «Познавательное развитие», «Развитие речевых и коммуникативных способностей», «Физическое развитие, «Художественно-эстетическое развитие» (таблица 2).

Таблица 2 – Описание блоков по развитию детей с особенностями развития

Блоки	Содержание блоков
Блок «Ознакомление с окружающим миром»	Данный блок программы объединяет три направления: ознакомление с предметным окружением, ознакомление с социальным миром, ознакомление с природой. В ходе ознакомления с предметным миром, созданным руками человека, у детей формируется представление о функциональном назначении основных предметов, окружающих ребенка, и о способах действия с ним. Ознакомление с социальным миром вводит детей в мир социальных отношений и формирует представления о себе, о других людях, о видах деятельности человека, о его чувствах и взаимоотношениях в социуме. В процессе ознакомления с природой у детей формируются представления о живом и неживом мире, о взаимосвязи и взаимозависимости объектов и явлений природы, о зависимости жизни и деятельности человека от природных условий. Занимательные опыты, эксперименты побуждают детей к самостоятельному поиску причин, способов действий, проявлению творчества. В работе используется дидактический материал, который обеспечивает развитие двух типов детской активности: собственной активности ребенка и активности, стимулируемой взрослым
Блок «Познавательное развитие»	Данное направление предполагает развитие мыслительных процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи: номинативной функции, фразовой речи, способствует обогащению и расширению словаря ребенка. Занятия являются комплексными, охватывают все стороны интеллектуального развития ребенка, включают в себя: разнообразные пальчиковые игры и упражнения; введение игрового персонажа, моделирование, занимательные упражнения, графические, фонематические, грамматические игры, игры на развитие внимания, памяти; физкультминутки; веселые дидактические игры; самостоятельную деятельность в рабочих тетрадях; игровые упражнения на развитие мелкой моторики и координации движений руки; занятия на освоение специальных учебных знаний и навыков. Игровые занятия для активизации воображения, внимания, восприятия: анализ, классификация предметов; обобщение по заданному признаку; сравнение и выделение главного; простые умозаключения; действия по предложенной схеме – алгоритму
Блок «Развитие речевых и коммуникативных способностей»	Развитие речевых и коммуникативных способностей является наиболее значимым и сквозным в обучении детей с расстройствами аутистического спектра. Нарушение коммуникации (вербальной и невербальной) относят к диагностическим критериям расстройств аутистического спектра. Речевые и коммуникативные трудности детей с аутизмом зависят от их когнитивного и социального уровня развития, а также уровня развития функциональной и символической игры и влияют, в свою очередь, на успешность овладения многими другими навыками в процессе

	обучения. Нарушения коммуникации и вещания при аутизме очень разнятся – от невозможности обрести любые функциональные речевые навыки до богатого литературного вещания и способности вести разговоры на различные темы, не учитывая, однако, интерес собеседника к теме разговора. Дети с расстройствами аутистического спектра не пользуются языком вообще, все дети имеют сложные социально-коммуникативные трудности (мутизм). Тем не менее дети понимают элементарную обращенную к ним речь окружающих, находятся на довербальном уровне развития коммуникации либо на уровне первых слов. Необходимо учитывать эту информацию, чтобы иметь возможность приспособить свое вещание до уровня, понятного ребенку, для эффективного взаимодействия. Уровень развития понимания речи у данной группы детей предусматривает использование педагогом ситуативных, паралингвистических «подсказок» (жесты, интонация, указывание взглядом), что является просто необходимыми для взаимопонимания
Блок «Физическое развитие»	Дети с аутизмом зачастую отстают в физическом развитии, они не адаптированы к нагрузкам, причиной этому является не только нарушение центральной нервной системы, но и малоподвижный образ жизни. Недостаточная двигательная активность притормаживает полноценное развитие ребенка, что ведет к ослаблению иммунитета и неправильной работе сердца. Малая подвижность приводит к увеличению веса, что является предпосылкой к ожирению, а это, в свою очередь, еще больше снижает двигательную функцию. Двигательная деятельность детей с синдромом аутизма характеризуется: однотипностью движений; трудностью в освоении бытовых навыков; нарушением мелкой и крупной моторики; тяжелой походкой; гиперактивностью либо вялостью в движениях; ходьбой на цыпочках; нарушением ориентации в пространстве; трудностью в выполнении произвольных движений. В блоке по физическому развитию детей представлен комплекс оздоровительных методик, которые положительно влияют на общую физическую подготовку детей с синдром аутизма и другими ментальными нарушениями
Блок «Художественно-эстетическое развитие»	Известно, что большинство детей с расстройствами аутистического спектра имеют высокую эмоциональную чувствительность к музыке, ритмическим стихам, ярким изобразительным и театральным образам. Кроме этого, большинство аутичных детей очень уязвимы к стимулам внешней среды (зрительных, звуковых, обонятельных, тактильных). В их системе восприятия окружающей среды доминирует тот или иной сенсорный канал, и они стремятся получить желаемые впечатления именно через этот орган ощущения. Неравномерность развития детей с аутизмом сказывается и на художественно-эстетической линии развития. Много умений и достижений, которые свойственны детям с нормальным типом развития, остаются недостижимыми для аутичных детей, при этом у некоторых из них обнаруживаются исключительные способности в художественно-эстетической области, связанной с ощущениями звука или цвета. Для развития творческих способностей у особенных детей огромный потенциал заключен

	в изобразительной и декоративной деятельности, целесообразно использование нетрадиционных техник (витраж, коллаж пуговиц, рисование пластилином, свечой, папье-маше, комбинированная аппликация и т. д.)
--	--

В рамках организационно-диагностического этапа проводится набор участников программы и диагностика уровня актуального развития и сформированных умений и навыков, способностей детей.

Этап первичной диагностики включает в себя знакомство с семьей и сбор следующей информации:

- данные из медицинского анамнеза ребенка;
- преобладающий тип регуляции поведения ребенка дома;
- уровень психической активности (низкий, высокий, адекватный; колебания уровня психической активности в течение дня, истощаемость) и общий фон настроения;
- характер самостоятельной игры и деятельности ребенка дома;
- коммуникативные возможности дома: сведения о речевой активности и ее формах, о других способах коммуникации (жесты и пр.);
- степень сформированности основных бытовых навыков (еда, туалет, одевание);
- наличие или отсутствие поведенческих проблем дома (агрессия, страхи, гиперчувствительность к тем или иным воздействиям)

По результатам диагностики предполагается обсуждение с законными представителями необходимых форм и методов работы с ребенком, а также динамики развития и эффективности планируемых результатов с точки зрения родителя.

Также в программе предусмотрено проведение факультативных индивидуальных занятий для детей: по альтернативной коммуникации, развитию познавательных способностей, речи, художественно-эстетическому и коммуникативному развитию.

Работа с семьей

Программа также предполагает разнообразные формы сотрудничества с семьей – как в содержательном, так и в организационном плане.

Работа с родителями предусматривает проведение родительских собраний с информированием об индивидуально-типологических особенностях развития детей, возможных формах обучения, воспитания и коррекции. Определяется потребность в дополнительных занятиях и факультативах, оказании индивидуальных консультаций и рекомендаций по вопросам повышения родительской компетентности и личным психологическим трудностям родителя. Обсуждается динамика развития ребенка и эффективность планируемых результатов с точки зрения родителей.

На коррекционно-развивающем этапе решаются задачи по проведению групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий по подготовке к обучению в школе, а также по организации эффективного сотрудничества с семьей, воспитывающей детей с РАС, в вопросах повышения компетентности родителей в ходе подготовки детей с РАС к обучению в школе.

В рамках данного этапа проводятся следующие мероприятия:

проведение мероприятий по формированию социально-эмоциональной сферы, развитию коммуникативно-речевой сферы, коррекции психомоторики, развитию познавательной сферы и др.;

проведение индивидуальных занятий (факультативных);

первичная диагностика/опрос/анкетирование семьи;

проведение родительских собраний с информированием об индивидуально-типологических особенностях детей с РАС, возможных формах обучения;

проведение индивидуальных консультаций, в т. ч. по вопросам эффективности подготовки к обучению детей с РАС к школе;

рекомендации по повышению родительской компетентности по преодолению психологических трудностей.

Основной этап состоит из циклов групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий.

На аналитическом этапе проводится оценка эффективности программы.

Мероприятия по оценке эффективности включают:

разработку критериев эффективности;

проведение мониторинга динамики развития практических навыков и умений у детей с РАС к школе (итоговое диагностирование);

анализ результативности проведенных мероприятий;

удовлетворенность родителей полученными результатами и др.

Механизм реализации программы

Данная программа направлена на развитие наиболее важных сторон развития аутичного ребенка – общения, социального взаимодействия и социализации – и не преследует цели формирования всех возрастных или академических речевых, когнитивных и других навыков. Психическое развитие при аутизме не просто задержано или нарушено, оно искажено, поскольку психические функции такого ребёнка развиваются не в русле социального взаимодействия и решения реальных жизненных задач, а в большой степени как средство аутостимуляции, средство ограничения, а не развития взаимодействия со средой и другими людьми.

Содержание программы отражает направления коррекционно-развивающей помощи по основным сферам развития ребенка дошкольного возраста с аутизмом и другими ментальными нарушениями:

формирование социально-эмоциональной сферы;

развитие коммуникативно-речевой сферы;
художественно-эстетическое развитие;
коррекция психомоторики;
развитие познавательной сферы.

Программа развития детей с аутизмом дошкольного возраста охватывает пять направлений развития, среди которых: социально-эмоциональное, коммуникативно-речевое, художественно-эстетическое, психомоторное и познавательное.

Каждое направление включено в календарно-тематический план коррекционно-развивающей работы (приложение 6).

Обеспечение функционирования группы подготовки к школе рассчитано на 5 детей в возрасте шести – восьми лет с аутизмом и другими ментальными нарушениями. В реализации мероприятий программы участвуют психологи, логопед, инструкторы по АФК, инструктор по труду, специалисты по социальной работе.

Психолого-педагогическое обследование детей проводится 3 раза в год: в сентябре, январе и мае.

Оценка уровня развития детей осуществляется на основе использования следующих диагностических методик:

тест Вайнленда «Шкала адаптивного поведения Вайнленда» (Vineland Adaptive Behavior Scales) (навыки/возрастной эквивалент);

психолого-педагогический профиль РЕР-3 (субтесты/возрастной эквивалент);

протокол логопедического обследования;

методика ADOS (для определения выраженности расстройств в спектре аутизма).

На основе наблюдений, диагностических занятий специалистов, анкетирования и собеседования с родителями осуществляется предварительная психолого-педагогическая оценка развития детей и владения детьми различными навыками.

Коррекционно-развивающая работа строится через специальные коррекционно-развивающие индивидуальные и групповые занятия.

Специфика организации группы по подготовке к школе в том, что здесь время пребывания ограничено, групповые занятия проводятся 2 раза в неделю, продолжительность одного занятия – 35 мин (в день по 3–4 занятия). Групповые занятия проводятся поочередно, двумя парами специалистов, что позволяет создать ситуацию своеобразной супервизии, а кроме того, обеспечит детям возможность получения опыта взаимодействия с разными взрослыми, выступающими в роли учителя, имеющими различающиеся личностные характеристики и представляющими различные поведенческие модели.

Во всех занятиях принимает участие закрепленный за каждым ребенком тьютор.

Таким образом, дети имеют возможность в рамках занятий развивать и совершенствовать свои коммуникативные навыки во взаимодействии с разными взрослыми, что содействует их социализации и развитию компетенций, востребованность которых предполагалась в ходе дальнейшего обучения в школе.

Принципиально важно за время пребывания детей в группе обеспечить их развитие по всем областям и подготовку к школе в соответствии с их особыми образовательными потребностями и возможностями. Занятия организуются максимально компактно: так, чтобы в условиях ограниченного времени не упустить из виду ни одного важного направления, способствовать адаптации детей к среде, социализации в коллективе сверстников и взрослых. Все занятия имеют сходную структуру, поскольку важно обеспечить детям необходимый эмоциональный комфорт и чувство безопасности. Для этого используются определенные и понятные детям ритуалы, обозначающие начало и конец занятия, а также смену видов деятельности. Кроме того, постоянная структура занятий позволяет детям хорошо ориентироваться в последовательности происходящего.

При организации проведения групповых занятий по подготовке к школе уделяется время и внимание вопросам социального развития детей, поощряются и поддерживаются позитивные проявления и учитываются те эмоционально-волевые особенности, которые затрудняют их адаптацию и взаимодействие с окружающими. Деятельность специалистов, сопровождающих группу подготовки к школе прежде всего предполагает оказание необходимой практической помощи и поддержки в процессе формирования социальной компетенции ребенка, а также участие в решении возникающих эмоционально-волевых проблем, которые часто называют поведенческими. Под это определение попадают заметные и стойкие нежелательные поведенческие проявления, непосредственно касающиеся обучающего процесса, общения со сверстниками, а также индивидуальные затруднения, перекликающиеся с характерными особенностями развития детей с аутизмом. Первые и последние занятия отводятся для проведения диагностики.

Дети, которые имеют значительные нарушения социального развития, поведения, речевой и неречевой коммуникации, нуждаются в обеспечении необходимого объема индивидуальных занятий, позволяющих сформировать базовые навыки. Для данных детей предусмотрены факультативные индивидуальные занятия коррекционно-развивающего направления.

Исходя из потребностей конкретного ребенка в рамках программы на выбор предусмотрены индивидуальные занятия.

Ресурсное обеспечение

Ресурсы, необходимые для реализации программы:

кадровые ресурсы;

материально-технические;

информационные ресурсы;

методические ресурсы (таблица 3).

Таблица 3 – Ресурсное обеспечение

Кадровые ресурсы	В реализации программы задействовано 8 специалистов учреждения социального обслуживания. <u>Основные функции руководителей и сотрудников учреждения социального обслуживания:</u> <i>заведующий отделением:</i> координирует работу по программе, осуществляет контроль за выполнением плана мероприятий, проводит мониторинг эффективности реализации программы и анализ достигнутых результатов; <i>инструктор по адаптивной физической культуре:</i> выявляет уровень физической подготовки, проводит занятия по общей физической подготовке; <i>специалист по социальной реабилитации:</i> обучает социально-бытовым навыкам, социально-бытовому ориентированию; консультирует родителей; проводит занятия, направленные на формирование знаний об окружающем мире; <i>инструктор по труду:</i> формирует у детей трудовые навыки и умения, проводит занятия, направленные на формирование мелкой моторики; <i>психолог:</i> проводит комплексную диагностику уровня актуального развития, эмоционально-волевой сферы, коммуникативных навыков; проводит коррекционно-развивающие занятия, направленные на развитие познавательной сферы; социальную адаптацию несовершеннолетних, усвоение ими правил и норм поведения в детском коллективе, образовательной организации; <i>логопед:</i> проводит диагностику речевого развития детей, коррекционные занятия по развитию речи или по альтернативной коммуникации
Материально-технические	При реализации программы используются материально-технические ресурсы БУ «Сургутский реабилитационный центр». <u>Специальное оборудование:</u> парты (каждая парта предназначена для одного ученика); утяжелители (для уменьшения гиперактивности детей); приспособления для жевания (для максимальной оральной стимуляции и коррекции поведения детей, которые кусаются); PECS – это одна из альтернативных систем коммуникации (неговорящий ребенок может сообщать о своих желаниях и потребностях, отвечать на вопросы специалистов, передавать информацию); наклонные доски (детям с аутизмом часто бывает сложно воспринимать материал на парте, так как они лучше просматривают информацию по вертикали, а не по горизонтали); таймеры;

	балансирующие подушки, мягкие пуфы, кресло (детям с аутизмом часто бывает сложно воспринимать материал на парте, так как они лучше просматривают информацию по вертикали, а не по горизонтали); сенсорные игрушки; визуальное расписание (с помощью расписания можно предупредить ребенка заранее, что его ждет в течение дня или какого-то другого отрезка времени, и это помогает снизить тревожность)
Информационные ресурсы	Размещение информации на стендах БУ «Сургутский реабилитационный центр», в системе Интернет на сайте учреждения, в социальных сетях «ВКонтакте», «Одноклассники», «Telegram»
Методические ресурсы	В реализации программы используются следующие методические материалы: Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года и различные методические разработки

Управление и контроль за реализацией программы осуществляет заведующий отделением. По завершению программы составляется общий отчет о реализации программы с предоставлением результатов ее эффективности в соответствии с разработанными критериями (количественными и качественными).

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты

Реализация программы считается эффективной, если фактически достигнутые значения составляет не менее 50%.

Оценка эффективности программы представлена в таблице 4.

Таблица 4 – Оценка эффективности программы

Ожидаемые результаты	Критерии оценки	
	Количественные	Качественные
Положительная динамика повышения реабилитационного потенциала к обучению детей с РАС в школе – не менее чем у 85%	Число детей с РАС, принятых на обслуживание в учреждение	Доля детей с РАС, принявших участие в реализации программы, от общего числа детей с РАС, принявших участие в реализации программы
	Число детей с РАС, принявших участие в реализации программы	
	Число детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе	Доля детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе, от общего числа детей с РАС, принявших участие в реализации программы
	Число детей с РАС, у которых сформированы	Доля детей с РАС, у которых сформированы навыки и умения к обучающему процессу,

	навыки и умения к обучающему процессу	от общего числа детей с РАС, принявших участие в реализации программы
Повышение уровня знаний посредством посещения факультативных занятий детей с РАС – не менее чем у 75% детей	Число детей с РАС, посетивших факультативные занятия по альтернативной коммуникации	Доля детей с РАС, посетивших факультативные занятия по альтернативной коммуникации, от общего числа детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе
	Число детей с РАС, посетивших факультативные занятия по развитию познавательных способностей с использованием игровых технологий	Доля детей с РАС, посетивших факультативные занятия по развитию познавательных способностей с использованием игровых технологий, от общего числа детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе
	Число детей с РАС, посетивших факультативные занятия по коммуникативному развитию	Доля детей с РАС, посетивших факультативные занятия по коммуникативному развитию, от общего числа детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе
	Число детей с РАС, посетивших факультативные занятия по художественно-эстетическому развитию	Доля детей с РАС, посетивших факультативные занятия по художественно-эстетическому развитию, от общего числа детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе
Степень подготовленности детей с РАС к школе – не менее чем у 95%	Число детей с РАС, подготовленных к школе	Доля детей с РАС, подготовленных к школе, от общего числа детей с РАС, принявших участие в программе
Доля семей, принявших участие в реализации программы – 100%	Число семей, принявших участие в реализации программы	Доля семей, посетивших индивидуальные консультации, от общего числа семей, принявших участие в реализации Программы
	Число семей, посетивших индивидуальные консультации	
	Число семей, посетивших групповые консультации	Доля семей, посетивших групповые консультации, от общего числа семей, принявших участие в реализации Программы

Повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах воспитания детей с особенностями развития – не менее чем у 98%	Число родителей, принявших участие в реализации программы	Доля родителей, повысивших свою компетентность в вопросах воспитания детей с особенностями развития, от общего числа родителей, принявших участие в реализации программы
	Число родителей, повысивших свою компетентность в вопросах воспитания детей с особенностями развития	
Удовлетворенность семей проведенными мероприятиями – 100%	Число семей, удовлетворенных качеством проведенных мероприятий	Доля семей, удовлетворенных качеством оказанных услуг, от общего числа семей, принявших участие в реализации программы
Своевременность и полнота выполнения календарно-тематического плана	Количество мероприятий календарно-тематического плана работы, выполненных своевременно и в полном объеме	Доля мероприятий календарно-тематического плана работы, выполненных своевременно и в полном объеме, от общего количества запланированных мероприятий
	Количество мероприятий, выполненных согласно календарно-тематическому плану работы	

Полученные результаты

Доля семей, удовлетворенных качеством оказанных услуг, от общего числа семей, принявших участие в реализации программы, – 100%.

Доля родителей, повысивших свою компетентность в вопросах воспитания детей с особенностями развития, от общего числа родителей, принявших участие в реализации программы, – 99%.

Доля семей, посетивших индивидуальные консультации, от общего числа семей, принявших участие в реализации программы, – 100%.

Доля детей с РАС, подготовленных к школе, от общего числа детей с РАС, принявших участие в программе, – 96%.

Доля детей с РАС, демонстрирующих положительную динамику реабилитационного потенциала к обучению в школе, от общего числа детей с РАС, принявших участие в реализации программы, – 96%.

Приложение 1

Термины и определения

Аутизм – расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующееся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями.

Ментальные нарушения (расстройства) – это психическое заболевание или нарушение психического (интеллектуального) развития, которое ограничивает способность человека работать или обслуживать себя, а также осложняет процесс интеграции в общество.

Коммуникация (от лат. communicato – сообщение, передача; communico – делаю общим, связываю) – это обмен знаками, сообщениями и получение информации между двумя и более индивидуумами. Социально обусловленный процесс передачи и восприятия информации в условиях межличностного и массового общения по различным каналам с помощью разных коммуникативных средств.

Речь – это одна из форм общения посредством языковых конструкций, основной способ самовыражения и взаимодействия с другими людьми.

Психологическая готовность к школе – это необходимый и достаточный уровень психического развития ребенка для начала освоения школьной учебной программы в условиях обучения в группе сверстников.

Коррекционно-развивающая работа – система медицинских, педагогических, психологических мероприятий (воздействий), способствующих полноценному развитию всех детей, преодолению отклонений в их развитии и служащих целям адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья или любых детей, испытывающих трудности в обучении и в социальной адаптации в целом.

Социализация - процесс интеграции индивида в социальную систему, вхождение в социальную среду через овладение её социальными нормами, правилами и ценностями, знаниями, навыками, позволяющими ему успешно функционировать в обществе.

Приложение 2

Общая характеристика целевой группы программы. Понятие расстройства аутистического спектра (РАС), его причины и симптомы

Расстройство аутистического спектра (РАС) – это нарушение нервного развития, характеризующееся проблемами социального взаимодействия, двигательными и поведенческими стереотипами. Это расстройство встречается все чаще, при этом РАС диагностируется во всех этнических, расовых и социально-экономических группах.

В МКБ-10 расстройства аутистического спектра не выделены в отдельную категорию, но они входят в раздел: Общие расстройства психологического развития (F84). В новой версии классификатора (МКБ-11) для РАС введена отдельная диагностическая единица «Расстройство аутистического спектра».

Точного понимания по поводу причин возникновения данного расстройства нет. Высказывались разные версии – от влияния ранней вакцинации до старшего возраста отца или матери ребенка. Но абсолютное большинство сведений, полученных в результате проведенных исследований, опровергают связь РАС и вакцинации.

К причинам расстройств аутистического спектра относят генетические и средовые факторы. При этом на долю генетической предрасположенности приходится от 64 до 91% всех случаев. Механизм передачи от родителей к детям до конца не исследован, но медики установили, что наибольший риск развития – у однояйцевых близнецов.

Есть и другие причины РАС:

- Хромосомные и обменные болезни. Возникновение расстройства аутистического спектра связывают с генезом синдрома Дауна, ломкой X-хромосомы, фенилкетонурии.
- Недоношенность плода. Есть определенная связь между этим нарушением и патологическими факторами, воздействующими на центральную нервную систему в кризисные периоды. Поэтому, если ребенок родился недоношенным, он автоматически входит в группу риска.

- **Возраст родителей.** Есть прямая связь между возрастом родителей на момент зачатия и развитием аутистических нарушений. В группу риска входят дети, отцам которых более 50 лет (матерям – 35-40 лет на момент зачатия). Кроме того, РАС развивается у младенцев, рожденных несовершеннолетними мамами.

Аутистические расстройства чаще всего диагностируются у мальчиков – примерно в 4-5 раз чаще, чем у девочек.

Многие исследователи пишут об экологических причинах этих нарушений. Был выявлен определенный перечень потенциально опасных веществ, которые могут влиять на развитие расстройств аутистического спектра: полихлорированные дифенилы, свинец, углеводороды, инсектициды и дым из выхлопной трубы автомобилей. Но пока не доказана точная связь этих веществ и развития РАС.

РАС характеризуется уникальной смесью симптомов, которые зависят от степени нарушения и того, как именно оно влияет на поведение ребенка.

Симптоматика расстройств аутистического спектра представлена тремя основными группами («триадой нарушений»): нарушениями в сфере социального взаимодействия, в сфере коммуникации и в сфере воображения.

Нарушения в сфере социального взаимодействия: отказ от общения, пассивное принятие контакта при инициативе со стороны другого человека либо же коммуникация носит формальный характер.

Нарушения в сфере общения: представлены в вербальной и невербальной коммуникации. Ребёнку с аутизмом трудно привлечь внимание взрослых: он не пользуется указательным жестом, вместо этого подводит взрослого к интересующему объекту, манипулирует его рукой для получения желаемого. Большинство детей с РАС развиваются с задержкой в формировании речи. При данном заболевании отсутствует стремление использовать речь в качестве средства общения, нарушено понимание жестов, мимики, интонации голоса. При общении люди с аутизмом не используют личные местоимения, в их речи встречаются неологизмы (самостоятельно придуманные слова), также нарушен грамматический и фонетический строй речи.

Нарушения в сфере воображения: эти признаки у аутиста проявляются в виде ограниченного набора действий с игрушками или предметами, однообразных игр, фиксации внимания на несущественных, мелких деталях вместо восприятия целого объекта. Такой признак аутизма, как стереотипные (однообразные) действия, могут носить самый различный характер: постукивание или кручение предметов, потряхивания кистями рук, раскачивание телом, прыжки, повторяющиеся удары, выкрики. Более сложные стереотипные действия могут представлять из себя расстановку предметов в ряды, сортировку вещей по цвету или размеру, коллекционирование большого количества каких-либо предметов. Стереотипное поведение может проявляться и в повседневных действиях: требование идти одним и тем же маршрутом в определённые места, соблюдение определённого ритуала отхода ко сну, стремление задавать по многу раз определённые вопросы и получать на них ответы в одной и той же форме. Нередко встречаются непродуктивные однообразные интересы: чрезмерная увлечённость каким-нибудь мультфильмом, книгами на определённую тему, расписанием транспорта.

Помимо основных признаков аутизма существуют дополнительные, которые могут быть не всегда: отсутствие зрительного контакта, нарушения моторики, нарушения поведения, необычная реакция на внешние раздражители (сенсорные перегрузки от большого количества стимулов, например в торговых центрах), избирательность в еде. Ребёнку могут не нравиться обычные домашние запахи, особенно бытовой химии, раздражать музыка.

Реже встречаются аффективные нарушения (маниакальные и депрессивные состояния, приступы возбуждения с агрессией, направленной как на других, так и на себя), невротические реакции и неврозоподобные состояния.

Приложение 3

Диагностика познавательного развития

Вид	Содержание	Методические приемы проведения
Первичная диагностика	Сбор информации от родителей (данные из медицинского анамнеза; какие диагнозы и где были поставлены; данные обследований узких специалистов). Выясняются особенности раннего развития (моторного, речевого, психического). Выяснение сведений о предшествующей работе с ребенком (в каких учреждениях она происходила, какие методики использовались в ходе занятий). Формирование первичного контакта с ребенком	Наблюдение, беседа, опрос, анкетирование, изучение медицинских документов, заключений, результатов обследования и т. д.
Психологическое обследование	Углубленное изучение личности ребенка: развитие сенсорной сферы (особенности зрительных, слуховых, тактильных, вестибулярных ощущений), двигательной, эмоционально-волевой, познавательной сферы и речи	Опрос, тестирование, наблюдение
Педагогическое обследование	Выявление коммуникативных способностей, навыков самообслуживания, способности ориентации в пространстве	Тестирование, наблюдение, опрос, анкетирование

Приложение 4

Работа с родителями и законными представителями

Семья, воспитывающая аутичного ребенка, представляет собой систему со сложившимися взаимоотношениями, в которой ребенок занимает свое определенное место. Склонность аутичного ребенка к созданию множественных стереотипов не может не влиять на систему взаимоотношений в семье и во многом заставляет семью создавать свои стереотипы реагирования на поведение ребенка, которые также могут воспроизводиться годами. Избавиться от них родителям очень трудно. Для разрушения этих стереотипов необходимо участие ближайшего окружения ребенка, так как, даже находясь под наблюдением специалистов, аутичный ребенок меняется не настолько быстро и значительно, чтобы своими изменениями подвигнуть к изменениям семью.

Следует отметить, что воспитание аутичного ребенка – задача гораздо более обременительная, чем обучение. Социальная адаптированность здесь гораздо важнее, чем высокий интеллектуальный потенциал. Семья играет здесь большую роль. Чем конструктивнее семья, тем больше у аутичного ребенка шансов адаптироваться, несмотря на все свои особенности. Наличие в семье аутичного ребенка предъявляет к ней повышенные требования: насколько быстро они научатся понимать, а значит, помогать своему ребенку, зависит не столько от него, сколько от них. Чем выше уровень эмпатии (сопереживания), тем больше вероятность того, что конфликтных ситуаций будет меньше. Работая над собой и повышая уровень своей психологической компетентности, родители,

безусловно, облегчают положение ребенка. Гармоничные отношения в семье необходимы такому ребенку, как воздух. Знания педагога и родителей об особенностях развития и поведения ребенка должны дополнять друг друга и быть основой для выработки единой стратегии и тактики по отношению к ребенку – и в образовательном учреждении, и дома. Такая форма работы укрепляет контакт родителей и педагога, помогает выработать эффективную программу взаимодействия с аутичным ребенком. Если родителям известны особенности развития их аутичного ребенка и если они действуют в тесном контакте с педагогом и психологом, продвигаясь в одном направлении, то и помощь ребенку может оказаться более действенной. Совместными усилиями они могут развить его воображение, обучить эффективным способам общения со сверстниками, а значит, и адаптировать ребенка к условиям окружающего мира.

Способность родителя понимать меняется потому, что он становится более информированным, с одной стороны, и приобретает опыт – с другой. Изменение взгляда на ребенка, способность к сопереживанию его одиночества меняют картину нарушенных в раннем детстве отношений мать – ребенок. Совместные занятия мать – ребенок – специалист могут дать значительный прогресс.

Во взаимодействии специалистов с семьями воспитанников с РАС выделяются две основные формы:

Первая – это включение семьи в процесс реабилитации.

Вторая – повышение образовательного уровня семьи ребенка и объяснение им перемен, происходящих с ребенком и семьей в процессе реабилитации.

Первая форма включает в себя два ключевых направления. Каждое из них важно, и каждым нельзя пренебрегать:

1. Обучение адаптивному социальному поведению.

2. Развитие более глубоких, полных и целостных представлений аутичного ребенка о себе и о других людях.

В работе по формированию адаптивного, адекватного социального поведения у аутичных детей следует избегать механического заучивания общепринятых форм действия и речевых формул. Скорее, нужно помогать аутичному ребенку осваивать более широкий диапазон социальных ролей (например, таких как пассажир в автобусе, клиент в парикмахерской и т. д.). Освоение социальной роли означает не только овладение общепринятыми формами поведения в той или иной ситуации, но и понимание смысла правил, установленных для носителя этой роли. Поэтому нужно регулярно обсуждать с ребенком, почему именно так, а не иначе, принято вести себя: почему, например, в автобусе разговаривают друг с другом вполголоса, или снимают рюкзак, или обращаются с вопросом «Вы выходите на следующей остановке?», а не отталкивают человека, загораживающего проход и т. д. Все эти тонкости очень непросты для ребенка с РАС, поэтому для успешного переноса освоенных знаний из учебной ситуации в естественные жизненные ситуации желательна помощь в их понимании. Кроме того, такая работа не должна ограничиваться домашним пространством, для ее успеха необходимо предусматривать регулярные выходы в городскую среду.

В работе по второму направлению, то есть по развитию более глубоких, полных и целостных представлений аутичного ребенка о себе и о других людях, возможно использование следующих методов: беседа, ведение дневников, изучение художественных текстов (книг, кино).

Беседа. Разговаривать с аутичными детьми нужно много и на самые разные темы, помогая им в формировании более целостной и глубокой картины мира. Главное, к чему

можно стремиться с помощью индивидуальной или групповой беседы, – это развитие интереса, радостного любопытства к другому человеку и его внутреннему миру, к сравнению собственных переживаний, желаний, интересов с миром другого человека. Для движения в этом направлении в большинстве случаев можно опираться, в том числе, на те интересы и темы, в которых заинтересован сам ребенок, даже если их отличает стереотипность и узость.

Дневники. Специалисты рекомендуют близким аутичных детей в той или иной форме фиксировать жизненные события и впечатления ребенка, например, вспоминая перед сном, «что сегодня с нами было». Для более старших органичным способом проработки жизненных впечатлений может стать как раз совместное со взрослым ведение дневника. Опираясь в этой работе также надо, в том числе, и на те впечатления, которые обладают аффективной значимостью именно для данного ребенка с РАС. Важно не допустить превращения ведения дневника в стереотипный ритуал, помогать включать в него не только воспроизведение произошедших событий, но и оценочные суждения, выражение эмоций и отношений к разным событиям, явлениям и людям. Не менее важно работать с дневником и ретроспективно: перечитывать его, сравнивать свои прошлые впечатления и нынешние, дополнять.

Изучение художественных текстов. Неторопливое совместное изучение с детьми правильно подобранной художественной литературы обладает значительным психокоррекционным потенциалом: способствует развитию эмоционального сопереживания, чувства юмора, понимания себя и других людей, абстрактных категорий и метафорических образов. Очень полезно с детьми с РАС разыгрывать какие-то сцены из произведений, читать по ролям. Важный и неоднозначный вопрос – подбор подходящих книг для психокоррекционной работы.

Главной задачей специалистов в работе с родителями является помощь родителям принять их ребенка таким, какой он есть. Родители должны понять, как сложно жить их ребенку в этом мире, научиться терпеливо наблюдать за ним, замечая и интерпретируя вслух каждое его слово и каждый жест. Это поможет расширить внутренний мир маленького человека и подтолкнет его к необходимости выражать свои мысли, чувства и эмоции словами. Кроме того, родители должны понять, что их ребенок очень раним. Любое мимолетно сказанное взрослыми слово может стать причиной «эмоциональной бури». Именно поэтому родители должны быть очень осторожны и деликатны, общаясь с ребенком. Коррекционная работа с аутичным ребенком, как правило, требует больших эмоциональных затрат и носит долгосрочный характер.

Приложение 5

Факультативные занятия по альтернативной коммуникации

Вспомогательная и альтернативная коммуникация (ВАК) – это любая форма языка помимо речи, которая облегчает социальную коммуникацию для ребёнка. Существует огромное количество устройств ВАК для детей, которые не могут говорить, поскольку сами эти дети очень отличаются друг от друга. Критерии при выборе устройства ВАК включают когнитивные и моторные навыки ребёнка, его стиль обучения, коммуникационные потребности и способность к чтению.

Существуют различные типы ВАК, которые подходят ребёнку с РАС, включая систему PECS.

«Коммуникация с помощью карточек PECS» – это одно из средств альтернативной коммуникации, позволяющее ребёнку с нарушенной коммуникацией общаться при помощи карточек. Система PECS применяется у детей с проблемами установления контактов

и коммуникации, в том числе у неговорящих детей с расстройствами аутистического спектра. Обучение способствует развитию речи у ребенка: некоторые дети после начала программы PECS начинают использовать спонтанную речь. В системе PECS общение основывается на обмене картинками, которые показывают желаемый предмет или желаемую деятельность ребёнка.

Факультативные занятия по развитию познавательных способностей с использованием игровых технологий

Основной формой для развития навыков в дошкольном возрасте является игра. Настольно-печатные, дидактические, сюжетно-ролевые игры, игры с правилами, подвижные и спортивные – каждый вид игры развивает в ребенке такие качества мышления, использование которых в дальнейшем будет служить развитию таких качеств мышления, как гибкость, подвижность, системность. Игра также стимулирует поисковую активность, побуждает стремиться к новизне, развивает речь и творческое воображение.

Игры комплекта «Дары Фребеля» дают неограниченные воспитательные и образовательные возможности. Использование игрового набора направлено на развитие интересов детей, любознательности; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, количестве, числе, времени и др.).

Игровой набор Монтесори предназначен для развивающей и коррекционной работы и организации инклюзивной образовательной среды при работе с детьми с ОВЗ.

Факультативные занятия по коммуникативному развитию

Как известно, способность к коммуникации у детей с РАС развивается иначе, чем у нейротипичных сверстников: обычно начинается позже и происходит медленнее или неравномерно, с опережением или отставанием в разных аспектах.

Занятия по формированию коммуникативных навыков у детей с расстройствами аутистического спектра включают семь последовательных блоков, каждый из которых соответствует отдельному направлению работы:

- формирование умений выражать просьбы;
- формирование социальной ответной реакции;
- формирование умений привлекать внимание и задавать вопросы;
- формирование умений называть, комментировать и описывать предметы, людей, действия, события;
- формирование умений выражать эмоции, чувства; сообщать о них;
- формирование социального поведения;
- формирование диалоговых навыков.

Факультативные занятия по художественно-эстетическому развитию

Известно, что большинство детей с расстройствами аутистического спектра имеют высокую эмоциональную чувствительность к музыке, ритмическим стихам, ярким изобразительным и театральным образам. Четкая пространственно-временная природа произведений искусства находит особый отклик у детей с аутизмом из-за их склонности к определенному внутреннему порядку.

Занятия по художественно-эстетическому развитию направлены на обучение детей: использованию различных изобразительных средств и приспособлений; созданию простых рисунков и поделок по образцу (схемам), словесной инструкции, предварительному замыслу, передачу в работах основных свойств и отношений предметов;

умению ориентироваться в пространстве листа бумаги, правильно располагать предмет на листе;

эмоциональной реакции на красивые сочетания цветов, оригинальные изображения, содержание знакомых музыкальных произведений;

умение различать музыку различных жанров; называть музыкальные инструменты.

Приложение 6

Календарно-тематический план коррекционно-развивающей деятельности

Дата	Познавательное развитие (занятия с психологом)	Коммуникативно-речевое развитие (логопед)	Ознакомление с окружающим миром (специалист по социальной реабилитации)	Физическое развитие (инструктор АФК)	Художественно-эстетическое развитие (инструктор по труду)
23.09.2023 суббота	Вводное занятие. Знакомство с детьми и родителями. Адаптация детей	Вводное занятие. Знакомство с детьми и родителями	Вводное занятие. Знакомство с детьми и родителями. Адаптация детей	Вводное занятие. Знакомство с детьми и родителями. Адаптация детей	Вводное занятие. Знакомство с детьми и родителями. Адаптация детей
27.09.2023 среда	Психолого-педагогическая диагностика. Оценка адаптивного поведения, социально-коммуникативных навыков, познавательного развития		Виртуальное расписание – что это? Как им пользоваться? Правила поведения на занятиях	Знакомство со спортивным оборудованием и правилами безопасности на занятиях. ОФП	
30.09.2023 суббота	Психологическая готовность к школе. Коммуникативные навыки. Формирование рецептивных навыков (понимание речи)	Диагностика речевого развития детей	Время года – осень. Признаки осени	ОФП	Знакомство с инструментами и правилами безопасной работы с ними. Знакомство с материалом для лепки и его свойствами. Отрывание пластилина. Катание шарика/колбаски (руками/скалкой)
04.10.2023 среда	Диагностика сформированности количественных представлений и представлений о числе и счёте		Собираем урожай. Фрукты (цвет, размер, запах, вкус)	ОФП	

07.10.2023 суббота		Формирование представления о звуках. Звуки вокруг нас. Знакомство с понятием о речевых звуках	Овощи (цвет, размер, запах, вкус)	ОФП	Сплюсживание шариков из (пластилина/глины), обучение делать углубления палочкой или пальцем («мисочки»)
11.10.2023 среда	Размер. Подбор и группировка предметов по определенному признаку на основе словесной инструкции		Перелётные птицы (ласточки, грачи, скворцы, дрозды, жаворонки, стрижи, чижи). Объединение в стаи, отлёт, добывание корма	ОФП	
14.10.2023 суббота	Психологическая готовность к школе. Формирование учебного поведения (умение следовать вербальным инструкциям)	Формирование представления о звуках. Звуки вокруг нас. Формирование понятия о речевых звуках	Водоплавающие птицы (утки, гуси, журавли, лебеди). Подготовка к отлёту	Игровые упражнения	Соединение 2-3 элементов для лепки сложных форм
18.10.2023 среда			В мире насекомых (бабочки, жуки и др.), их распознавание на рисунках и в природе), раскрашивание изображений	Игровые упражнения	
21.10.2023 суббота		Познакомить детей с понятиями гласных – согласных звуков и их графическим изображением	В мире грибов. Разнообразие грибов, их распознавание на рисунках, муляжах и в природе, раскрашивание изображений	Упражнения на формирование правильной осанки	Резка по прямой и кривой линии. Наклеивание картинки на лист
25.10.2023 среда	Размер. Подбор и группировка предметов по определенному признаку на основе образца		Домашние животные. Внешний вид, чем полезны человеку	Игры малой подвижности	
28.10.2023 суббота	Психологическая готовность к школе. Социальное взаимодействие: формирование навыков социального поведения	Познакомить детей с понятиями гласных – согласных звуков и их графическим изображением	Домашние животные. Внешний вид, чем полезны человеку	Игры малой подвижности	Размазывать пластилин в контуре рисунка
01.11.2023 среда	Размер. Подбор и группировка предметов по определенному признаку на основе образца		Дикие животные. Внешний вид. Среда обитания	Дыхательные гимнастики. Игры	

04.11.2023 суббота		Звук а . Буква а . Закрепить навык четкого произношения звука а ; учить выделять звук а из ряда гласных; развивать слуховое внимание; образовывать множественное число имен существительных; познакомить с буквой а	Транспорт	Игровые упражнения	Вырезание простой фигуры. Наклеивание картинки из нескольких деталей на контур
08.11.2023 среда	Цвет. Подбор предмета по цвету на основе предъявленного образца (выбор одного предмета)		Водный транспорт (корабль, лодка, яхта, катер, пароход). Профессии людей, работающих на водном транспорте (капитан, матрос, штурман, радист, кок)	Игровые упражнения	
11.11.2023 суббота	Психологическая готовность к школе. Социальное взаимодействие: формирование навыков социального поведения	Звук у . Буква у	Железнодорожный транспорт	Игры малой подвижности	Выполнение аппликации по схеме
15.11.2023 среда	Форма. Подбор предмета по форме на основе предъявленного образца (выбор одного предмета)		Городской наземный транспорт. Познакомить детей с наземным транспортом (автомобиль, поезд, троллейбус, автобус, трамвай). Закрепить понятие «наземный транспорт». Профессии людей, работающих на наземном транспорте. Познакомить с правилами перехода улицы	Упражнения на формирование правильной осанки	
18.11.2023 суббота		Звуки а, у . Буквы а, у	Воздушный транспорт (самолет, вертолет, ракета). Профессии людей, работающих на воздушном транспорте (пилот, стюардесса, бортмеханик)	Игровые упражнения	Проведение линии фломастером. Раскрашивание внутри трафарета. Лягушки, улитки, черви – тоже животные. Необходимость бережного отношения к ним. Раскрашивание изображений улитки или дождевого червя

22.11.2023 среда	Размер. Подбор предмета по размеру на основе словесной инструкции (выбор одного предмета)		Кто такой пассажир?	Игровые упражнения	
25.11.2023 суббота	Психологическая готовность к школе	Звук и . Буква и . Закрепить навыки различения и правильного произношения звука и ; учить выделять ударный гласный звук	Кто такой пешеход?	Игры малой подвижности	Изготовление рваной аппликации «Кап-кап дождик»
29.11.2023 среда	Форма. Подбор предмета по форме на основе словесной инструкции (выбор одного предмета)		Правила поведения на дороге и транспорте. Дорожные знаки	Повторение крупных движений под музыку	
02.12.2023 суббота		Звуки э . Буква э	Время года – зима. Признаки зимы	Повторение мелкомоторных движений	Лепка «Овощи»
06.12.2023 среда	Цвет. Подбор предмета по цвету на основе словесной инструкции (выбор одного предмета)		Выявление причинно-следственных связей между различными сезонными изменениями (положение солнца, погода, жизнь растений и животных, занятия людей), их отображение с помощью простейших моделей	Дыхательные гимнастики. Игры	
09.12.2023 суббота	Психологическая готовность к школе	Звук о . Буква о	Правила безопасности в различные сезоны года (на льду, в жару, на воде, в мороз, на детской площадке)	ОФП	Аппликация «Нарядные бабочки»
13.12.2023 среда	Геометрический коврик. Игра «Что я вижу?». Угадывание предметов по их признакам. Группировка предметов. Изготовление коврика		Зима: зимняя одежда, обувь, головные уборы (существенные признаки, материалы, из которых сделаны, части)	Игровые упражнения	Лепка барельефа «Ягоды рябины»
16.12.2023 суббота		Звук ы . Буква ы	Зима: зимующие птицы (синица, снегирь, свиристель, голубь, воробей, ворона), повадки, роль в жизни человека	Дыхательные гимнастики. Игры	Правила конструирования. Правила моделирования. Моделирование из бусин «Бусы для куклы»

20.12.2023 среда	Диагностический мониторинг. Выявление динамики продвижения ребёнка в усвоении математических (сенсорных) представлений		Зимние забавы детей. Продолжать знакомить детей с зимними явлениями в природе	Игровые упражнения	
23.12.2023 суббота	Психологическая готовность к школе	Буква я	Продолжать знакомить детей с характерными признаками зимы, описывать и устанавливать простейшие причинно-следственные связи. Закрепить представление о способах подготовки лесных зверей и птиц к зиме; учить анализировать и делать выводы	Игры малой подвижности	Правила конструирования различных предметов из предложенных деталей. Конструирование из коробок «Поезд»
27.12.2023 среда	Один – много. Образование различных по численности групп предметов		Представление о праздниках, праздничных мероприятиях, участие в них	Игровые упражнения	
30.12.2023 суббота		Звук й . Буква й	Праздник Новый год	Игры малой подвижности	Объемная аппликация «Снегирь на ветке рябины»
10.01.2024 среда	Один – много. Выделение одного предмета из множества, разъединение и составление множеств		Профессии. Какие бывают профессии? Для чего человеку работать?	Упражнения на формирование правильной осанки	
13.01.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Буква ю	Стройка и строительные профессии	Упражнения на формирование правильной осанки	Изготовление объемной аппликации «Георгины»
17.01.2024 среда	Много – мало. Различение дискретных и непрерывных множеств по количеству: много-мало		Профессия врача	Упражнения на формирование правильной осанки	
20.01.2024 суббота		Буква е	Профессия учителя	Упражнения на укрепление мышц ног и свода стопы	Лепка сюжетная из пластилина «Зимние забавы»

24.01..2024 среда	Закрепление. Игра «Поляна». Определение количества предметов (один, много, мало, ни одного)		Познакомить с военными профессиями (летчик, танкист, ракетчик, пограничник). Беседа о тех, кто защищает Родину	Упражнения на укрепление мышц ног и свода стопы	
27.01..2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звуки п, п . Буква п	День и ночь. Смена суток	Упражнения на укрепление мышц ног и свода стопы	Конструирование из полосок бумаги «Гирлянда»
31.01.2024 среда	Составление упорядоченного ряда предметов. Большой – маленький. Игра «Матрешка». Игра «Пирамидка». Раскладывание картинок по размеру. Просмотр презентации. Игра «Три медведя»		Неделя. Сколько дней, какие?	Упражнения на укрепление мышц ног и свода стопы	
03.02.2024 суббота		Звуки т, т . Буква т	Месяц. Течение времени	Укрепление мышц ног и свода стопы	Аппликация, выполненная торцом бумаги «Грибочки»
07.02.2024 среда	Длинный – короткий. Чередование предметов с противоположными признаками (большой – маленький, длинный – короткий). Игра «Домики для...». Конструирование заборчика из длинных и коротких «дощечек». Игра «Дороги». Просмотр презентации		Времена года	Укрепление мышц ног и свода стопы	
10.02.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звуки м, м . Буква м	Улица, на которой находится мой дом. Социальная история «Я иду домой»	Укрепление мышц ног и свода стопы	Пластилинография «Гроздь винограда»

14.02.2024 среда	Узкий – широкий. Чередование предметов с противоположными признаками (большой – маленький, длинный-короткий, высокий – низкий, узкий – широкий) «Игра домики для...» Игра «Пирамидка». Игра «Назвать себя (имя, фамилию, возраст, пол)». Просмотр презентации		«Это Я»	Укрепление мышц ног и свода стопы	
17.02.2024 суббота		Звуки к, к. Буква к	Представление о собственном теле. Соотнесение себя к определенному полу	Упражнения на развитие разных видов ходьбы (на носках, пятках), бега, прыжки на двух ногах с продвижением	Моделирование из семечек и картофеля «Ежик»
21.02.2024 среда	Установление отношений «больше, меньше, поровну» Больше. Составление равных по количеству множеств предметов по подражанию и по словесной инструкции. Работа по образцу. Работа с карточками. Игра «Накорми зайчат». Сравнение количества предметов приемом приложения. Сравнение количества предметов приемом составления пар	Звук х . Буква х	Умение сообщить о себе: имя, фамилию, возраст, пол, место жительства	Упражнения на развитие разных видов ходьбы (на носках, пятках), бега, прыжки на двух ногах с Продвижением	
24.02.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звуки с, с. Буква с	Режим дня. Уход за своим внешним видом	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	Лепка сюжетная из пластилина «Зимние забавы»

28.02.2024 среда	Меньше. Составление равных по количеству множеств предметов по подражанию и по словесной инструкции. Работа по образцу		Семья. Родственные отношения в семье. Обязанности членов семьи	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	
02.03.2024 суббота		Звуки з, з . Буква з	Дружба начинается с улыбки. Как найти друга	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	Конструирование из бумаги поделки «Самолетик»
06.03.2024 среда	Поровну. Составление равных по количеству множеств предметов по подражанию и по словесной инструкции. Работа по образцу. Работа с карточками		Волшебные слова (спасибо, пожалуйста)	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	
09.03.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звуки н, н . Буква н	Весна. Март – первый весенний месяц. Расширить представления детей о весне, учить рассказывать о приметах наступающей весны (днем с крыш капает капель, снег стал рыхлым, ярче светит солнце, звонче поют птицы)	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	Конструирование различных поделок из конструктора «Лего» (по выбору детей)
13.03.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай больше. Игра «Накорми зайчат». Изменение количества зайчат. Игра «Гости»		Одежда. Учить правильно называть предметы верхней одежды. Сформировать представление о видах одежды в соответствии со временем года (зимняя, летняя, осенняя, весенняя). Умение правильно отнести четыре-пять видов конкретных предметов к обобщающему понятию одежда	Ходьба (на носках, пятках), бег, прыжки на двух ногах с продвижением	

16.03.2024 суббота		Звуки б, б . Буква б	Головные уборы. Уточнить названия, назначение головных уборов; формировать представление о головных уборах в соответствии со временем года	Упражнения на развитие точности движений	Изготовление мозаичной аппликации из пластилина
20.03.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай меньше. Сравнение количества предметов приемом составления пар. Игра «Гномики и домики». Просмотр презентации		Обувь. Уточнить и расширить представления детей об обуви. Формировать понятие обуви. Познакомить детей с отдельными деталями обуви. Формировать умение ухода за обувью	Упражнения на развитие внимания	
23.03.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Закрепление пройденного	Закреплять знания детей об одежде и обуви, формировать понятия одежда, обувь. Упражнять в образовании единственного и множественного числа существительных. Составление рассказа по пособию «Одень Наташу»	Упражнения на развитие точности движений	Аппликация из комочков бумаги «Мимоза»
27.03.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай больше		Чайная посуда. Познакомить детей с предметами чайной посуды, из чего она сделана, со способами ухода за ней. Составлять рассказ-описание отдельных предметов посуды	Техника ОРУ, развитие умений согласовывать ритм движений с музыкой	
30.03.2024 суббота		Звуки в, в . Буква в	Столовая и кухонная посуда. Название отдельных предметов и назначение. Сравнение столовой и кухонной посуды (назначение и материалы, из которых она сделана). Согласование прилагательных с существительными в роде, числе и падеж	Упражнения на развитие внимания	Аппликация силуэтная с элементами рисования «Цветные ладошки»

03.04.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай больше		Мебель. Уточнить и расширить знания детей об основных видах мебели. Сформировать умение правильно обставлять комнату. Воспитывать чувство красоты и бережного отношения к мебели	Упражнения на развитие точности движений	
06.04.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звуки д, д . Буква д	Представление о России, народе, столице	Совершенствовать навык разных видов ходьбы (на носках, пятках), бега, прыжки на двух ногах с продвижением	Конструирование - оригами «Вертушки»
10.04.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай меньше		Представление о народах, проживающих в нашей стране	Упражнения на развитие внимания	
13.04.2024 суббота		Звуки з, з . Буква г	Представление о столице, больших городах	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	Лепка из пластилина «Березка»
17.04.2024 среда	Преобразование множеств, изменяющих количество предметов. Сделай меньше		Представление о своем месте проживания (городе)	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	
20.04.2024 суббота	Психологическая готовность к школе	Звук ш . (1-е занятие)	Представление о государственной символике (флаг, герб, гимн)	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	Панно «Цветы луговые»
24.04.2024 среда	Формирование представлений о сохранении количества на примере непрерывных множеств. Сравнение количества воды в двух стаканах. Эксперимент с чашами		Представление о значимых исторических событиях	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	
27.04.2024 суббота		Звук ш . Буква Ш (2-е занятие)	Представления о выдающихся людях России	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	Лепка из соленого теста «Машинки и самолеты»

04.05.2024 суббота	Психологическая готовность к школе		Май – последний месяц весны. Обобщать знания детей о весне на основе наблюдений за изменениями в природе (изменение в жизни животных, распускание листьев, цветение растений)	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	
08.05.2024 среда	Формирование представлений о сохранении количества на примере непрерывных множеств. Сравнение предметных множеств с использованием способа приложения. Игра «Что изменилось?». Игра «Машинки»	Звуки <i>л, л</i> . Буква <i>л</i>	Возвращение перелетных птиц. Расширить знания детей о группах птиц: зимующие – оседлые, перелетные – кочующие. Познакомить с жизнью птиц (гнездование, выведение птенцов). Май – последний месяц весны (весенний месяц)	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	
11.05.2024 суббота			Обобщить знания детей о весне на основе наблюдений за изменениями в природе (изменение в жизни животных, распускание листьев, цветение растений). Учить находить признаки весны в окружающей природе, развивать способность наблюдать, устанавливать простейшие причинно-следственные связи	Обучение уверенному преодолению полосы препятствий	Моделирование из шишек «Сова»
15.05.2024 среда	Сопоставление множеств, воспринимаемых различными анализаторами. Послушаем, посмотрим. Потрогаем, похлопаем. Потопаем, попрыгаем	Звук <i>ж</i> . Буква <i>ж</i>		Упражнения на развитие крупной и мелкой моторики рук, ног и туловища	
18.05.2024 суббота	Психологическая готовность к школе			Упражнения на развитие крупной и мелкой моторики рук, ног и туловища	Конструирование из бумаги поделки «Мышка»

22.05.2024 среда	Сопоставление множеств, воспринимаемых различными анализаторами. Послушаем, посмотрим. Потрогаем, похлопаем. Потопаем, попрыгаем	Звук <i>р</i> . Буква <i>р</i>	Школа. Для чего дети ходят в школу	Упражнения на развитие крупной и мелкой моторики рук, ног и туловища	
25.05.2024 суббота			Правила поведения в школе, на уроках и внеурочное время	ОФП	Праздник - соревнования «Мои руки самые умелые». Оформление выставки детских поделок
29.05.2024 среда		Звук <i>ч</i> . Буква <i>ч</i>	Представления об обязанностях обучающихся	ОФП	

ПРОЕКТ СОЦИАЛЬНОЙ, ТРУДОВОЙ И ТВОРЧЕСКОЙ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «МИР В ПОДАРОК»

Мартина Е. В., культорганизатор БУ «Няганский реабилитационный центр», г. Нягань

Актуальность

Жизнь ребенка с особыми потребностями протекает в сложных условиях: она в корне отличается от образа жизни и воспитания здоровых детей. Тем не менее такой ребенок, независимо от наличия у него определенных ограничений, нуждается в возможности выявления своих талантов и способностей и их проявления. И как показывает практика, среди такой категории очень много спортивных, талантливых, музыкально, поэтически и художественно одарённых детей. Однако инфраструктура производства и быта, культуры и досуга, спорта и социальных услуг, а также условия проживания и обеспечения, как правило, не приспособлены к удовлетворению их потребностей, и дети зачастую лишены возможности быть равными среди равных. Немногие, даже наверняка обладая некоторыми творческими способностями, решаются выйти на широкую публику и уж тем более начинают развивать в себе тот или иной талант серьезно. Меры социальной поддержки, принятые государством, всецело оказываются семьям, воспитывающим таких детей. В социально-реабилитационных центрах проводятся занятия по творческому развитию, экскурсии, досуговые

мероприятия, конкурсы и концерты. В образовательных учреждениях созданы инклюзивные классы, где дети не только учатся, но и проходят трудовое и творческое воспитание. В спортивных центрах работают секции по адаптивной физической культуре, которые посещают мобильные дети с ОВЗ. Но не все дети могут посещать творческие мастерские, кружки и мастер-классы на постоянной основе, родителям сложно в силу заболевания ребенка возить, водить по расписанию на занятия.

Также для проведения творческих занятий требуется кадровый ресурс, который в городе есть, но занят на своих рабочих местах. Это руководители творческих коллективов, кружков и мастерских, спортивные тренеры и педагоги по труду. Вместе с тем город Нягань богат творческими людьми, которые готовы помочь на безвозмездной основе, конечно, не так часто, как проходят обычные занятия в кружках.

В настоящий момент в г. Нягани проживает 249 детей-инвалидов, в Октябрьском районе – 115, из них 200 детей обслуживаются в БУ «Няганский реабилитационный центр».

С целью оптимизации жизненного пространства детей с особыми потребностями, проявляющими интерес ко всему новому и интересному, разработан проект социальной, трудовой и творческой интеграции детей и подростков с ограниченными возможностями «Мир в подарок». Новизна проекта состоит в том, что он ориентирован на детей и подростков с ОВЗ абсолютно всех категорий. В нем обоснована необходимость и возможность формирования не только предметных знаний, умений и навыков, но и профессиональной направленности, что обеспечивает включение детей с ОВЗ в доступные виды жизнедеятельности и отношений с учетом индивидуальных способностей, мотивов, интересов, ценностных ориентаций, что будет способствовать реабилитации и социализации.

Ведущая идея проекта: сделать жизнь детей с ОВЗ не только пассивно познавательной, но и творческой, активной, развивающейся.

Цель проекта: обогащение мировосприятия, развитие компенсаторных возможностей детей и подростков с ОВЗ через продуктивную деятельность в разных направлениях.

Задачи проекта:

создать условия для художественно-творческого профориентационного и физического развития детей и подростков с ОВЗ;

внедрить новые эффективные формы организации трудового и творческого процесса детей и подростков с ОВЗ;

совершенствовать механизм социального партнерства с привлечением специалистов иных организаций на добровольческой основе;

расширить круг общения детей и подростков с ОВЗ путем профилактики социальной изоляции всей семьи;

проанализировать результативность проекта.

Целевая аудитория проекта:

несовершеннолетние, в том числе с ОВЗ, проживающие в г. Нягань и Октябрьском районе, и их родственники.

Команда проекта

В команду проекта входят работники БУ «Няганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» и социальные партнеры:

муниципальное автономное учреждение культуры Муниципального образования г. Нягань «Городской культурный центр «Планета»;

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский театр юного зрителя»;

муниципальное автономное учреждение культуры муниципального образования г. Нягань «Музейно-культурный центр»;

муниципальное автономное учреждение муниципального образования г. Нягань «Спортивная школа им. А. Ф. Орловского»;

бюджетное учреждение профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский технологический колледж»;

иные негосударственные организации и частные лица – благотворители.

Принципы построения деятельности:

доступность, систематичность, самореализация, успешность, безопасность;

воспитание и развитие личности, свобода;

сотрудничества детей и мастеров, преподавателей.

В работе учитываются индивидуальный подход к организации работы с несовершеннолетними, охрана труда детей и соблюдение техники безопасности, готовность продукции (изделий, образцов, творческих номеров, видеороликов и др.).

Формы и методы работы: беседа; мастер-класс; практические занятия; экскурсии; выставки; творческие «капустники»-концерты.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОЕКТА

Проект представляет собой комплекс мероприятий, направленных на апробирование возможных форм интеграции детей и подростков с ОВЗ в творческий, трудовой, спортивный процесс, расширение волонтерских,

партнерских связей и привлечение дополнительных ресурсов для реализации проекта, а также создание сюжетов, публикаций в СМИ о проблеме социальной обособленности инвалидов и попытке ее решения посредством мастер-классов, презентаций, творческих и трудовых занятий и тренировок.

В течение года один раз в месяц к детям в БУ «Няганский реабилитационный центр» приходят мастера творческих мастерских, художественных студий, педагоги трудового обучения для проведения ознакомительных и практических занятий – не только для детей, но и для их родителей.

Содержание проекта согласуется с традиционными источниками нравственности, которыми являются следующие ценности:

Ценность добра как направленность воспитанников на общечеловеческие ценности жизни через сострадание и милосердие, как проявление высшей человеческой способности любви.

Ценность семьи как первой и самой значимой для развития ребёнка социальной образовательной среды. Семья – забота, помощь и поддержка, равноправие, здоровье, достаток, уважение к родителям, забота о старших и младших, любовь и верность, забота о продолжении рода.

Ценность труда и творчества как естественного условия человеческой жизни; уважение к труду, творчество и созидание, целеустремлённость и настойчивость, трудолюбие.

Ценность личности, стремление к саморазвитию и совершенствованию; смысл жизни, внутренняя гармония, самопринятие и самоуважение, достоинство.

Проект состоит из 4 блоков: «Территория позитива», «Старт», «Планера рукоделия», «Социальная гостиная».

1 блок. «Территория позитива»

Музыка и пение как вид искусства дарят неисчерпаемые возможности для гармоничного развития ребенка. Знакомство с музыкальными произведениями, исполнение песен не только положительно влияют на эмоциональную картину мира ребенка, но и развивают слух, чувство ритма, образное мышление, тренируют память, способствуют творческому развитию каждого.

Театр как искусство помогает детям гармонизировать их внутренний мир, обогащает его через игру, фантазирование, сочинительство. Обращение к театру – это метод развития творческого мышления, плодотворного трудового сотрудничества с разными людьми, обучение культуре общения.

Танец помогает детям выразить свои эмоции, свое настроение, ощущения. Движения под музыку не только оказывают коррекционное

воздействие на физическое развитие, но и создают благоприятную основу для совершенствования таких психических функций, как мышление, память, внимание, восприятие. Танец может улучшить психодинамические функции, укрепить разные группы мышц, работу суставов, а также воздействует на такие способности, как быстрота, точность и синхронизация движений.

2 блок. «Старт»

Физкультура и спорт – естественная форма лечебных упражнений, которую можно использовать в качестве дополнения к обычным методам физической реабилитации. Трудно переоценить их значение для восстановления сил ребенка с ОВЗ, способности координировать свои действия, развития скорости и выносливости.

3 блок. «Планета рукоделия»

Творчество (рисование, лепка, работа с бумагой, с природным материалом, с тканью и т. д.) имеет психотерапевтическое и коррекционное воздействие, т. е. создает для детей и подростков с ОВЗ специальные условия для коррекции тех или иных нарушений, положительно влияет на эмоциональное, психологическое состояние, улучшает самочувствие, развивает пространственное мышление, художественный вкус, творческие способности, помогает поверить в свои силы, реализовать свои идеи, развивает мелкую моторику рук, сенсорное восприятие, трудолюбие, волевые качества.

4 блок. «Социальная гостиная»

Профессиональная ориентация и профессиональная адаптация детей и подростков с ОВЗ помогает выявить и развить способности, интересы, самооценку, трудовой образ жизни, что является неотъемлемым условием их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества.

В данном направлении дети и подростки получают трудовые навыки разных профессий: повар, парикмахер, рабочий ремонта обуви (обувщик), программист, мастер маникюра, мастер педикюра, швея/портной.

Особенно востребованы такие профессии, как повар и парикмахер.

Повар. Умение хорошо, т.е. правильно, вкусно и быстро готовить еду, является одним из условий счастливой, спокойной жизни. Приобщение к здоровому образу жизни, правильному питанию, привитие детям трудовых навыков, навыков самообслуживания – вот основные задачи «кулинарной» адаптации детей с ОВЗ.

Парикмахер. Внешний вид человека, технологические процессы парикмахерских услуг, в том числе профессиональные препараты и материалы, технологическое оборудование, профессиональные

инструменты и принадлежности помогут детям следить за собой, быть красивыми и принимаемыми в обществе.

Этапы, сроки и план реализации проекта

Сроки реализации проекта: октябрь 2019 – июнь 2020 гг. (далее – бессрочно).

Проект реализуется по трем этапам: подготовительный, основной и итоговый (таблица 1).

Таблица 1 – Этапы и сроки реализации проекта

№ п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные
<i>І этап «Подготовительный»</i>			
1.	Проведение экспресс-опроса родителей детей с ОВЗ	Октябрь 2019 г.	Руководитель проекта, специалист по работе с семьей, студенты – волонтеры
2.	Разработка буклетов и статьи на сайты и в СМИ	Октябрь 2019 г.	Руководитель проекта, методист
3.	Заключение договоров на благотворительной основе с партнерами проекта	Октябрь 2019 г.	Руководитель проекта
4.	Совместное заседание руководителя проекта, партнеров, организаторов о предстоящей реализации проекта	Октябрь 2019 г.	Руководитель проекта
<i>ІІ этап «Основной»</i>			
5.	Составление расписания занятий	Октябрь – ноябрь 2019 г.	Руководитель проекта, руководители творческих мастерских, творческих коллективов, инструктора по труду и спорту
6.	Проведение занятий 1 раз в месяц в каждом блоке проекта (от 2 до 4 различных занятий): «Планета рукоделия» «Старт» «Территория позитива» «Социальная гостиная»	Ноябрь 2019 г. – май 2020 г.	Руководитель проекта, руководители творческих мастерских, творческих коллективов, инструктора по труду и спорту
7.	Экскурсии в профильные учреждения с участниками проекта	Ноябрь 2019 г. – май 2020 г.	Специалист по работе с семьей
8.	Посещение мастер классов на территории социальных партнеров	Ноябрь 2019 г. – май 2020 г.	Руководитель проекта, руководители творческих мастерских, творческих коллективов, инструктора по труду и спорту
9.	Организация ярмарки «Делаем то, что нравится!» с творчеством участников проекта	Май 2020 г.	Руководитель проекта, руководители творческих мастерских, творческих

			коллективов, инструктора по труду и спорту
<i>III этап «Итоговый»</i>			
10.	Проведение опроса родителей, детей, ближайшего окружения о степени удовлетворенности реализацией проекта, сбор отзывов по проекту	Май 2020 г.	Руководитель проекта, студенты волонтеры
11.	Подведение итогов по проекту, подготовка отчетов	Июнь 2020 г.	Специалист по работе с семьей, руководитель проекта
12.	Отслеживание проекта в течение нескольких месяцев, дальнейшие перспективы проекта	В течение года	Руководитель проекта, специалист по работе с семьей
13.	Освещение хода реализации проекта и его результатов в СМИ	В течение года	Методист

Модель взаимодействия с социальными партнерами

Модель взаимодействия с социальными партнерами для реализации проекта представлена на рис.1.



Рисунок 1. Модель взаимодействие с социальными партнерами

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

В кадровый состав проекта входят специалисты, которые готовы к инновациям и творческой познавательной работе с детьми и их семьями, предлагающие новые формы работы, что приводит к результативности и эффективности работы проекта (таблица 2).

Таблица 2 – Кадровые ресурсы

Руководитель проекта	- поиск и привлечение кадрового состава, партнеров, спонсоров, а также участников целевой группы, заключение с ними договоров на благотворительной основе; - наблюдение за ходом реализации проекта; - разработка ежемесячных отчетов
Специалист по работе с семьей	- поиск и привлечение участников проекта из числа детей и подростков с ОВЗ; - проведение индивидуальных форм работы с целевой группой
Руководители творческих мастерских, творческих коллективов, инструктора по труду и спорту	- проведение занятий с целевой группой.
Методист	- составление буклетов и информационных листов о проекте; - распространение информации о ходе реализации проекта на сайтах и в СМИ; - создание фото-, видеогалереи; - размещение информации о проекте и расписание занятий
Студенты-волонтеры	- проведение анкетирования и опросов населения и целевой группы; - распространение баннера и буклетов о проекте; - сбор видео- и фотоматериалов

Материально-технические ресурсы

БУ «Няганский реабилитационный центр» имеет развитую материально-техническую базу и собственные помещения для творческих мастерских:

кабинет труда;

кабинет гарденотерапии;

кабинет оккупациональной терапии;

музыкальный зал;

зал для занятий адаптивной физической культурой.

Самые главные принципы: «Делаем исходя из того, что у нас есть» и «Да здравствует благотворительность!». Поэтому участники проекта фокусируются только на имеющиеся у них возможностях. Этот путь не требует решения задач по поиску дополнительных средств для реализации проекта.

Небольшая смета требуется на издательские услуги и печатно-множительные работы.

Информационно-методические ресурсы

Размещение информации о реализации мероприятий проекта на сайтах участников проекта – учреждения и организаций из числа социальных партнеров (таблица 3).

Таблица 3 – Информационные ресурсы

Организация	Ссылка	Содержание
БУ «Няганский реабилитационный центр»	http://rcnyagan.ru/	Информация о данном проекте; контактные данные руководителя его партнеров, информационные ссылки на проект; получение нужной информации для посетителей и целевой группы
ГКЦ «Планета»	http://www.gkc-planeta.ru/	
«Музейно-культурный центр»	http://www.mkc-nyagan.ru/	
Спортивная школа им. А. Ф. Орловского	http://www.orlovskogo.ru/	
Няганский театр юного зрителя	https://ntyз.ru/	
Няганский технологический колледж	http://nyagtk.ru/	

Методические ресурсы представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Методические ресурсы

Наименование продукции	Содержание
Опросники	Проведение анкетирования и опросов для выявления оценочной информации населения в ходе реализации проекта для детей с ОВЗ и членов их семей
Буклеты	Распространение информации о создании проекта
Инструкции	Информирование участников проекта по выстраиванию взаимоотношений с детьми с ОВЗ.

Нормативно-правовые и локальные документы

Конвенция ООН о правах инвалидов, ст. 7 (принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года);

Конституция Российской Федерации, ст. 21 (от 12 декабря 1993 г.);

локальные документы учреждения;

соглашение о социальном партнерстве с участниками проекта.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Ожидаемые результаты

Реализация проекта «Мир в подарок» направлена на достижение следующих результатов в рамках оказания помощи детям и подросткам с ОВЗ и организации социального партнерства.

1. Оказание помощи детям и подросткам с ОВЗ:

формирование устойчивого познавательного интереса у детей с ОВЗ к творческой, трудовой, спортивной деятельности, понимание прекрасного и эстетические чувства на основе знакомства с картиной современного мира;

приобретение способности к самооценке на основе критерия успешности деятельности;

формирование основ социально ценных личностных и нравственных качеств у детей с ОВЗ: трудолюбие, организованность, целеустремленность, добросовестное отношение к делу, инициативность, любознательность, потребность помогать другим, уважение к чужому труду и результатам труда, культурному наследию;

развитие общих познавательных способностей (моторики, воображения, памяти, речи, внимания)

приобретение навыков: планирования свои действий; самостоятельной работы и работы в группе при выполнении практических творческих заданий; адекватного восприятия оценки своих работ; работы с разнообразными материалами и создания образов посредством различных технологий; воображения, художественной интуиции.

2. Организация социального партнерства:

повышение интереса и внимания общественных организаций, руководителей творческих мастерских, педагогов дополнительного образования, тренеров к проблеме социализации детей и подростков с ОВЗ;

улучшение взаимодействия детей с родителями, мастерами, педагогами, формирование симпатии к участникам проекта. Положительные отзывы родителей, в данном случае родители являются лучшими экспертами состояния ребенка: их мнение позволяет оценить эффективность мероприятий проекта и направления его развития;

привлечение большего числа социальных партнеров для решения проблем детей и подростков с ОВЗ;

разработка и внедрение интегрированных творческих форм: выставка творческих работ, мастер-классы, творческие презентации, концерт-праздник, игровые программы и др.

В рамках реализации проекта «Мир в подарок» предполагается охватить более 50 семей, воспитывающих детей и подростков с ОВЗ.

**КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ЛЕТНЕГО ОТДЫХА
И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ
С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
И МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ,
«РАЗНОЦВЕТНЫЙ МИР»**

Коломиец О. С., заведующий отделением информационно-аналитической работы БУ «Ханты-Мансийский реабилитационный центр», г. Ханты-Мансийск

Актуальность

Летняя пора всегда ассоциируется с солнечной порой, пребыванием на свежем воздухе и разнообразным досугом. Это время, когда можно более эффективно организовать отдых детей и молодежи, снять психологическое напряжение, накопившееся за год, восстановить израсходованные силы, здоровье, развить творческий потенциал. Лето – это период, когда дети могут сделать свою жизнь полной интересных знакомств, полезных увлечений и занятий, могут многому научиться и с пользой провести время. Поэтому так важно предоставить ребятам возможность интересно и с пользой провести летнее время.

Некоторые дети, имеющие особенности развития, лишены возможности полноценно проводить летний период времени, посещать летние лагеря, общаться со сверстниками.

Дети данной категории – полноценные члены общества, им необходимы определенные меры помощи, в первую очередь, возможность поверить в себя и в полной мере реализовать свой потенциал.

Именно на решение вопросов развития социального и реабилитационного потенциала детей с ограниченными возможностями, создание оптимальных условий активного отдыха целевой группы направлена реализация комплекса реабилитационных мероприятий в летний период.

Разработанная в БУ «Ханты-Мансийского реабилитационный центр» комплексная программа летнего отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями, в том числе детей с расстройством аутистического спектра (рас) и ментальными нарушениями «Разноцветный мир» (далее – программа) реализуется с апреля по сентябрь, практический этап – в летний период (с июня по август).

В летнюю оздоровительную смену принимаются дети преимущественно из многодетных, неполных и малообеспеченных семей. Дети зачисляются

по заявлению родителей (или законных представителей) при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний.

Программа ежегодно корректируется в соответствии с новыми требованиями нормативных правовых актов и потребностями получателей социальных услуг.

Целевая группа:

дети и подростки с ограниченными возможностями, дети-инвалиды, в том числе с расстройством аутистического спектра и ментальными нарушениями, в возрасте от 7 до 17 лет.

Цель программы:

создание оптимальных условий для активного отдыха путем реализации комплекса реабилитационных мероприятий в летний период.

Задачи программы:

создать условия для реализации комплекса реабилитационных мероприятий;

изучить социальный и реабилитационный потенциал целевой группы;
обеспечить сохранение (укрепление) здоровья и многостороннее развитие личности;

повысить эффективность летнего отдыха;

провести оценку эффективности программы.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Направления программы

Направления программы представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Направления программы в разрезе блоков

Наименование	Содержание направлений
Блок 1. «Доброе утро, здравствуйте!» (психологическая поддержка)	<i>Цель:</i> стабилизация эмоциональных состояний через комплекс социально-психологических реабилитационных мероприятий. <i>Задачи:</i> 1) воспитывать общую культуру поведения и коммуникативных навыков; 2) содействовать овладению навыками социального взаимодействия с группой сверстников; 3) развивать навыки самоконтроля и саморегуляции; 4) формировать умение поиска ресурсов в типичных трудных ситуациях. Психологическое здоровье – это совокупность личностных характеристик, являющихся предпосылками стрессоустойчивости, социальной адаптации, успешной саморегуляции. Ученые выделяют следующие характеристики психологически здоровой личности: принятие себя; принятие других людей; хорошо развитая рефлексия; стрессоустойчивость, умение находить собственные ресурсы в трудной ситуации.

	По результатам диагностических мероприятий строится индивидуальная и подгрупповая работа с детьми и подростками с ограниченными возможностями. Для оценки эмоционального и физического состояния детей и подростков с ограниченными возможностями во время летней смены, в конце каждого дня ребята отмечают свое настроение в цветовой гамме «Экран настроения» (красный цвет – «Отличный день!», зеленый цвет – «Обычный день», оранжевый цвет – «Хороший день!», синий цвет – «Скучный день»). Оценка и анализ участия каждого ребенка в творческих делах осуществляется через такую форму работы, как «Экран достижений», в котором демонстрируются результаты деятельности детей и подростков с ограниченными возможностями во время летней смены. «Экран достижений» оформляется в виде плаката с фотографиями детей (на ракетах, самолетах, на кораблях и т. д.). В течение летней смены каждому ребенку прикрепляются цветные звездочки за активное участие в творческих делах, а в конце смены звездочки подсчитываются, подводятся итоги и проходит награждение. 1 раз в неделю проводится психологический тренинг
Блок 2. «Спортландия» (спортивно-оздоровительное направление)	<i>Цель:</i> организация двигательной активности детей и подростков с ограниченными возможностями с учетом их индивидуальных особенностей через проведение спортивных игр и физических упражнений. <i>Задачи:</i> 1) закреплять представления о здоровом образе жизни; 2) развивать двигательные умения и навыки; 3) раскрывать спортивный потенциал и способствовать его реализации. Всестороннее развитие личности в процессе индивидуального физического воспитания детей и подростков с ограниченными возможностями на основе их психофизиологических особенностей и природных двигательных задатков. В основу заложена идея русского педагога П. Ф. Лесгафта: «Физические упражнения должны быть непременно ежедневными, в полном соответствии с умственными знаниями, потому что вся однообразная деятельность утомляет человека и убивает в нем всякую самостоятельность». Занятия физическими упражнениями послужат средством оздоровления и закаливания ребенка. Особое место занимают спортивные праздники, соревнования, утренняя гимнастика, несущие не только физическую, но и смысловую нагрузку
Блок 3. «Мир, в котором я живу» (экологическое воспитание)	<i>Цель:</i> включение в социальную среду через формирование навыков экологической культуры и здорового образа жизни. <i>Задачи:</i> 1) вовлекать в различные виды экологической деятельности; 2) закреплять общую культуру поведения и коммуникативные навыки; 3) развивать наблюдательность и навыки простейшей исследовательской деятельности;

	4) воспитывать чувство восхищения красотой природы, ее неповторимостью. Воспитание экологической культуры – долгий и непрерывный путь формирования правильных способов взаимодействия с природой. Экологическая культура – неотъемлемая часть общечеловеческой культуры. Одним из условий формирования экологической культуры подрастающего поколения является создание единой системы практических видов деятельности: исследовательской, игровой, пропагандистской, общественно-полезной – по изучению и охране природы. Запланированные мероприятия летней оздоровительной смены способствуют не только систематизации и обобщению знаний по экологии, но и формируют у детей и подростков с ограниченными возможностями обязательный минимум знаний, необходимых для понимания основных закономерностей функционирования биосферы, места и роли в ней человека. Предусматривается проведение экскурсий, путешествий по заповедным местам, экологических игр, конкурсов плакатов, рисунков, рассказов, стихов о природе. Особое внимание уделяется выработке практических умений и навыков, направленных на сохранение и умножение природных богатств: участие в благоустройстве и озеленение территории. Работа с детьми и подростками с ограниченными возможностями в летней смене и приобщение их к природе способствует воспитанию любви к малой Родине и ее богатствам, выработке экологического мировоззрения в целом
Блок 4. «Путешествие веселых человечков» (театрально- игровая деятельность)	<i>Цель:</i> раскрыть творческий и духовный потенциал посредством вовлечения в театрализованную деятельность. <i>Задачи:</i> 1) развить коммуникативные навыки; 2) снять психоэмоциональные нагрузки; 3) сформировать общую культуру поведения. Главная проблема детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в силу обстоятельств (болезни) – затрудненность общения, изолированность от общества. Поэтому вся работа строится в игровой эмоционально окрашенной форме, чтобы дети и подростки компенсировали дефицит общения, попутно приобретали полезные навыки. Являясь сердцевиной досуга, игра имеет огромное значение в формировании и развитии всех сторон личности – умственной, физической, нравственной и эстетической. По сравнению с другими формами воспитания преимущество игры заключается в том, что она достигает своих целей незаметно для ребёнка, то есть не требует никакого насилия над его личностью. Сила игры в ее всеобщности, универсальности, в способности легко и плодотворно, свободно добиваться результатов. С помощью театрализации, исполнения ролей у детей вырабатывается рефлекс возможного, безбоязненного общения в обычной жизни. Также в процессе занятий снимается психоэмоциональная нагрузка. Через игру пробуждается умение проявлять сочувствие, открываются новые положительные качества

Блок «Здравница» (лечебно-оздоровительная работа)	<i>Цель:</i> организация активного лечебно-оздоровительного отдыха детей и подростков с ограниченными возможностями с учетом нарушений в их развитии. <i>Задачи:</i> проведение лечебно-оздоровительных мероприятий Лечебно-оздоровительная работа осуществляется через комплекс медицинских услуг, что предполагает качественное улучшение состояния здоровья воспитанников специфическими средствами и методами лечения, удовлетворение физиологических потребностей в витаминах, микроэлементах, биологически активных веществах, расширение адаптационных ресурсов детского организма, санитарно-просветительскую работу, контроль адекватности воздействий. Восстановительное лечение проводится по индивидуальным планам, с учетом диагноза инвалидизирующего и сопутствующих заболеваний. Основными направлениями медицинской деятельности являются проведение лечения основного заболевания, укрепление физического и психического здоровья детей и подростков с ограниченными возможностями, контроль выполнения общеукрепляющих, профилактических мероприятий, консультативная помощь родителям (законным представителям). Все медицинские мероприятия проводятся с учетом распорядка дня, преимущественно в первой половине дня
Блок 6. «Хочу все знать» (реализация программы социокультурной реабилитации)	<i>Цель:</i> организация социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья через активное участие в познавательной-досуговой деятельности. <i>Задачи:</i> 1) формировать навыки общественного поведения; 2) развивать навыки саморегуляции поведения; 3) выявлять творческий потенциал путем включения в разнообразные виды деятельности совместно со здоровыми детьми; 4) приобщать детей к общечеловеческим ценностям; 5) развивать интерес к культурной жизни города. Культура обладает мощным потенциалом воздействия на человека и является средством развития личности, повышения ее культурного и духовного уровня. Получение социального опыта, удовлетворение потребностей в активном участии в жизни общества происходит через включение детей в социальные системы, структуры, социум и связи. Получение социального опыта осуществляется посредством воспитания, обучения, включения в различные виды деятельности при воздействии благоприятной среды. Важной частью адаптации ребенка-инвалида является социально-культурная реабилитация. Социально-культурная реабилитация предполагает комплексное воздействие на личность инвалида, что способствует гармонизации, развитию адекватных межличностных отношений, формированию ценностных культурных установок для свободного самопроявления и самоутверждения. Важным условием реабилитации является поэтапное введение инвалида в социокультурные технологии. Для этого необходимо знать проблемы инвалида и выстроить

	программу коррекционной помощи, отобрать соответственно его возможностям коррекционные технологии. Для работы в формате социально-педагогической реабилитации в учреждении создана доступная безбарьерная среда: пандусы к подъему в учреждение, специализированная машина с подъемником, поручни и т. д. Под влиянием социокультурной реабилитационной работы происходит всестороннее развитие личности ребенка: его интеллектуальной, эмоционально-волевой, познавательной, коммуникативной, поведенческой сферы
Блок 7. Вариативный	<i>Цель:</i> выявление скрытых и развитие имеющихся способностей детей. <i>Задачи:</i> 1) выявлять предпочитаемые направления деятельности; 2) развивать творческие и профессиональные навыки; 3) способствовать самореализации Мероприятия планируются и проводятся с учетом интересов и предпочтений детей, направлены на выявление скрытых и развитие имеющихся способностей детей

Формы и методы работы

Формы и методы работы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Формы и методы работы

Формы работы	Методы работы
Организационные: индивидуальные, подгрупповые, групповые занятия и мероприятия	информирование, беседа, рассказ, объяснение, демонстрация, иллюстрация, игровые методы, рисование, изготовление поделок/плакатов
Исследовательские: конкурсы, акции, тематические занятия	информирование, беседа, рассказ, объяснение, демонстрация, игровые методы
Практические: коллективные и самостоятельные задания	упражнение, объяснение, демонстрация, игровые методы
Аналитические: опрос, диагностическое обследование	сбор информации, анкетирование

Этапы и сроки реализации

Ежегодно организуется работа трехлетних оздоровительно-реабилитационных смен (в июне, июле и августе):

1. *Подготовительный этап:* в течение 2 месяцев (с апреля по май, ежегодно), в соответствии с приложением к годовому плану учреждения «Примерный план мероприятий по организации отдыха и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в городе Ханты-Мансийске, на базе бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр».

2. *Практический этап:* в течение 1–3 месяцев (с июня по август, ежегодно), за исключением месяцев проведения ремонтных работ по плану учреждения, в соответствии с календарно-тематическим планом программы и должностными инструкциями специалистов-исполнителей.

На первой неделе (в рамках диагностического обследования) анализируются основные сопутствующие заболевания детей.

По запросу проводятся дополнительное психологическое обследование и беседы/консультации с работниками, родителями (законными представителями) по индивидуальным особенностям детей и организации реабилитационной оздоровительной работы.

3. *Информационно-аналитический этап:* 1 месяц (сентябрь и последняя неделя каждой смены).

Реализация программы осуществляется в течении 6 месяцев.

Календарно-тематическое планирование

Тематический план представлен в таблице 5.

Таблица 5 – Календарно-тематический план

Тема	Кол-во часов	Формы/методы	Содержание мероприятия
Ежедневно 2–3 часа			
Психологическая зарядка	0,5	групповые/подгрупповые тренинги и игры	психологические игры на знакомство; на сплочение коллектива; на адаптацию; на стабилизацию эмоционального состояния
Музыкальная аэробика	0,2	групповые/подгрупповые упражнения	утренняя гимнастика под музыку
Акция «Мир похож на цветной луг»	0,5	групповая/подгрупповая/индивидуальная практическая работа	посадка цветов на клумбы и уход за ними
Трудовой десант		групповая/подгрупповая/индивидуальная практическая работа	уход за комнатными растениями, за аквариумными рыбками, полив и прополка от сорняков, рыхление почвы, наблюдение за ростом, уборка территории
«Хочу все знать»	1	экскурсия, беседа	мероприятия по плану программы социокультурной реабилитации
«О спорт – ты мир!»	0,5	групповые игры	подвижные и малоподвижные игры

Занятия со специалистами		индивидуальные /подгрупповые занятия	реабилитационные занятия со специалистами, в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации/абилитации и социально-реабилитационного консилиума или по интересам
Лечебно-оздоровительная работа	0,1	витамино-профилактика	витаминация пищи
	2	рациональное питание	своевременное снабжение организма пищей, содержащей жизненно важные питательные вещества в оптимальных количествах, с учетом установленных требований
	0,2	осмотр врачом педиатром	медицинское наблюдение
	1,5-2	бальнеотерапия минеральным и водами	прием минеральных ванн на базе больницы восстановительного лечения
	0,1–0,2	кислородные коктейли с отварами лечебных трав	прием кислородных коктейлей (при отсутствии противопоказаний)
	0,2	вертебральный тренажер «Свинг»	комплексное воздействие на организм, борьба со сколиозом, остеохондрозом, нарушением функций органов пищеварения, стрессами, вегетососудистой дистонией, гиподинамией, бессонницей и др.
	0,5-0,6	адаптивная физическая культура	комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на реабилитацию и адаптацию к нормальной социальной среде инвалидов, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также сознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества
	0,3–1	массаж	совокупность приёмов механического и рефлекторного воздействия на ткани, проводимых непосредственно на поверхности тела человека руками с целью достижения лечебного или иного эффекта
	0,1–0,4	физиотерапевтическое лечение	электро-, свето-, магнито-, лазеротерапия

Календарно-тематический план по неделям представлен в таблице 6.

Таблица 6 – Календарно-тематический план по неделям

Дни	Тема	Кол-во часов	Форма/методы	Содержание мероприятия
ПЕРВАЯ НЕДЕЛЯ				
1 день	Знакомство	0,5–0,7	групповые игры	игры на сплочение и знакомство
	«Здравствуй, мой край»	1	практическая работа	оформление стенда или отрядного уголка (в том числе с использованием фоторабот)
	Театральный час	0,5	беседа, игра	ознакомление с основами драматизации, игра «Крокодил»
2 день	«О спорт – ты мир!»	0,5	соревнование	соревнования по шашкам
	«Островок безопасности»	0,5	практическое задание	спектакль по теме безопасного поведения
	Цвет настроения	0,1–0,2	практический тест	групповая диагностика личностных особенностей при помощи теста Люшера
3 день	Здравствуй, лето!» (открытие смены)	1	практическое задание	концерт с участием детей, посвященный открытию смены (в 1 смену – Дню защиты детей)
	Тематический тренинг	0,5	тренинг	тематика вариативная, направлена на развитие коммуникативных умений, решение внутренних психологических проблем и другое
	«Волшебная дудочка»	0,5	беседа, игра	развлекательно-игровое занятие с играми музыкальной направленности
4 день	«Путешествие на остров хороших манер»	0,5	беседа, игра	знакомство и повторение правил этикета
	«Планета загадок»	0,5	развлечение	отгадывание загадок по заданной тематике
	«Поиграйка!»	0,5	игра	час музыкальных игр
5 день	«Безопасный бум»	1 – 1,5	интерактивная игра	игровой профилактический инструктаж с оборудованием зон безопасности (пожарная, бытовая, лесная и др.)
	«О спорт – ты мир!»	1	экскурсия, игра, упражнение	выезд на городскую спортивную площадку

	«Творческая мастерская»	0,5	игра	игры на мелкую моторику, изготовление поделок, арт-терапевтические методики
ВТОРАЯ НЕДЕЛЯ				
1 день	«Радужный дождь»	0,5	акция, беседа с демонстрацией мультимедийной презентацией	популяризация здорового образа жизни, профилактика вредных привычек
	Выставка экологических рисунков «Спасти и сохранить»	0,5-1	практическая работа	беседа на тему экологического просвещения, рисование на заданную тему
	Игровая программа «Я на солнышке лежу»	0,5	игра	популярные летние игры, в том числе дворовые
2 день	«О спорт – ты мир!»	0,5	соревнование	спортивный праздник в формате веселых стартов
	«Любитель природы»	0,5	конкурс	интеллектуальный конкурс по заданной тематике
	«Говорят, мы в чумах жили»	0,5	беседа	мероприятие, посвященное теме образования автономного округа
3 день	Тематический тренинг	0,5	тренинг	тематика вариативная, направлена на развитие коммуникативных умений, решение внутренних психологических проблем и другое
	«Путешествие на остров хороших манер»	0,5	беседа	знакомство и повторение правил этикета
4 день	«О спорт – ты мир!»	1,5-2	экскурсия	посещение аквапарка
	«Природа Югры глазами детей»	0,5	практическая работа	выпуск плаката на экологическую тему
5 день	«Юный эколог»	0,5	беседа, игра, практическая работа	экологический праздник, приуроченный ко дню эколога 5 июня и подводящий итоги экологической недели («Путешествие голубой капельки», «День земли», «Экологическая мода»)

	«Творческая мастерская»	0,5	игра	игры на мелкую моторику, изготовление поделок, арт-терапевтические методики
ТРЕТЬЯ НЕДЕЛЯ				
1 день	«Природа – это мы»	0,5	игра, конкурс, беседа	конкурсно-игровая программа, направленная на развитие познавательного интереса (темы: животные, наш край, птицы и др.)
	«Волшебная дудочка»	0,5	игра, беседа	развлечение с играми музыкальной направленности
2 день	«О спорт – ты мир!»	0,5	соревнование	соревнования по дартсу
	«Мы этой памяти верны»	0,5	музыкальная гостиная	материалы посвящены памяти Победы в Великой Отечественной войне
3 день	Тематический тренинг	0,5	тренинг	тематика вариативная, направлена на развитие коммуникативных умений, решение внутренних психологических проблем и другое
	«Путешествие на остров хороших манер»	0,5	беседа, практическое задание	знакомство и повторение правил этикета
4 день	«Волшебная дудочка»	0,5	игра, беседа	развлекательно-игровое занятие с играми музыкальной направленности
	День здоровья	1 – 1,5	игра, практическое задание	спортивный поход в лесную зону или игра «Зарница»
5 день	«Дивный мир природы»	0,5	практическая работа	выставка работ из природного материала
	«Творческая мастерская»	0,5	игра	игры на мелкую моторику, изготовление поделок, арт-терапевтические методики
ЧЕТВЕРТАЯ НЕДЕЛЯ				
1 день	Тематический тренинг	0,5	тренинг	тематика вариативная, направлена на развитие коммуникативных умений, решение внутренних психологических проблем и другое
	Экологическая викторина	0,5	беседа, опрос	содержание вариативное (примеры тем: «Лесные хоромы», «Секреты старичка Лесовичка»)
2 день	День здоровья	1	упражнение, игра, соревнование	подвижные игры, спортивные эстафеты с выездом за территорию лагеря

	«Ходит песенка по кругу»	1	практическое задание, беседа	фестиваль песен, организованное исполнение песен под караоке
3 день	«Здоровый человек – человек настоящего или будущего?»	0,5	беседа, игра	Практическое занятие о здоровом образе жизни
	«Путешествие на остров хороших манер»	0,5	беседа	знакомство и повторение правил этикета
4 день	«Спортсмен – это звучит гордо!»	0,5	беседа	встреча с заслуженными спортсменами России
	«Волшебная дудочка»	0,5	игра, беседа	развлечение с играми музыкальной направленности
5 день	«Вот оно, какое наше лето!»	1	концерт	театрально-игровая программа

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Финансовые ресурсы: бюджетные ассигнования, спонсоры и благотворители.

Материально-технические ресурсы

Материально-технические ресурсы представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Материально-технические ресурсы

№ п/п	Наименование помещения	Кол-во
1.	Оборудованная площадка для игр и спортивных занятий на свежем воздухе	1
2.	Сенсорная комната	2
3.	Зал адаптивной физической культуры	1
4.	Массажный кабинет	1
5.	Физиотерапевтический кабинет	1
6.	Кабинет психолога	1
7.	Кабинет логопеда	1
8.	Кабинет инструктора по труду с необходимым оборудованием	1
9.	Групповая комната (в том числе сенсорно-динамический зал «Дом совы» зона для приема пищи, санитарные помещения)	1
10.	Живой уголок (в том числе на базе МБУ ДО «Станция юных натуралистов»)	2

11.	Огород (в том числе теплица)	1
12.	Кабинет дополнительных занятий с необходимым оборудованием, инвентарем, костюмами и реквизитом	1
*Оборудование согласно имеющемуся в учреждении перечню, канцелярия в соответствии с нуждаемостью гражданина		

Информационные ресурсы: телевизионные СМИ (телевидение города Ханты-Мансийска, ТРК «Югория»); печатные СМИ (газета «Город ХМ», «Новости Югры», «Самарово – Ханты-Мансийск»), в том числе онлайн-версии; официальный сайт учреждения, официальные группы в социальных сетях; информационные стенды в учреждении и Управлении социальной защиты населения по городу Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району.

Методические ресурсы: конспекты занятий, тематические памятки, листовки и буклеты, в том числе размещенные в разделах вкладки «Родителям» официального сайта учреждения.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Задачи и ожидаемые результаты

Задача	Ожидаемый результат (количественный и качественный)	Полученный результат
Подготовительный этап		
<i>Организационная:</i> создать условия для реализации комплекса реабилитационных мероприятий	Формирование не менее 1 отряда в каждую смену из числа детей целевой группы	Создание не менее 3-х отрядов (ежегодно)
Практический этап		
<i>Исследовательская:</i> изучить социальный и реабилитационный потенциал целевой группы	Реализация не менее чем 95% мероприятий программы с учетом установленного потенциала детей	Реализовано 97% мероприятий программы
<i>Практическая:</i> обеспечить сохранение (укрепление) здоровья и многостороннее развитие личности	Сохранение (укрепление) здоровья не менее, чем у 95% детей	Отмечено улучшение (сохранение) здоровья у 95 % детей
<i>Практическая:</i> повысить эффективность летнего отдыха	Обеспечение активного и разнообразного отдыха для	Сформированы навыки активного

	всей целевой группы (100% детей)	и разнообразного отдыха у 100 % детей
Информационно-аналитический этап		
Аналитическая: провести оценку эффективности программы	Удовлетворенность проведенными мероприятиями не менее чем 95% детей	100% детей удовлетворены мероприятиями, проведенными в рамках программы

Данная программа рекомендована и ориентирована на создание социально значимой психологической среды, организацию активного, насыщенного отдыха детей, проведение работы по вопросам сохранения здоровья и здорового образа жизни среди детей с РАС, детей ОВЗ, а также может использоваться для работы с детьми из различных социальных групп в возрасте от 7 до 17 лет.

Программа основана на комплексном и междисциплинарном подходе, включает различные направления работы с детьми по вопросам оздоровления, образования, воспитания в условиях летних оздоровительных смен.

ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «ПОМОГИ МНЕ ЭТО СДЕЛАТЬ САМОМУ»

Олейникова Д. В., воспитатель отделения дневного пребывания несовершеннолетних БУ «Нижневартовский районный комплексный центр социального обслуживания населения», Нижневартовский район;

Явохина Ю. В., психолог БУ «Нижневартовский районный комплексный центр социального обслуживания населения», Нижневартовский район

Актуальность

В России проживают более 700 тыс. детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. С каждым годом число детей с особенностями в развитии растет. Данная проблема является актуальной и для Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. По официальным данным Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, на 1 октября 2023 года среди постоянных жителей пгт. Излучинск Нижневартовского района 97 детей имеют статусы дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями, дети, испытывающие трудности в социальной адаптации.

Появление в семье ребенка с ограниченными возможностями вносит существенные коррективы в ее привычный быт. В жизни детей с ограниченными возможностями возникает много трудностей и проблем. Основными социальными проблемами детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов и их семей являются экономические, психологические, жилищно-бытовые, коммуникативные, проблемы с обучением и трудоустройством. Одна из важнейших граней общей интеграционной проблемы – это вопросы *социально-бытовой адаптации* детей с ОВЗ к условиям жизни в обществе:

трудности, связанные с осуществлением целенаправленной работы по социальной адаптации ребенка, с формированием навыков самообслуживания, передвижения, пользования вспомогательными техническими средствами, общественным транспортом, развитием самостоятельности;

организация досуга и игровой деятельности ребёнка, способствующих развитию или компенсации нарушенных функций, гармоническому развитию личности;

приобретение и установка дома специального оборудования для тренировки бытовых навыков, навыков ходьбы, развития нарушенных моторных функций, а также высококачественных технических средств.

Со данными проблемами семья, как правило, не может справиться самостоятельно и нуждается в оказании помощи и поддержки.

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартровский районный комплексный центр социального обслуживания населения» в отделении дневного пребывания несовершеннолетних на социальном обслуживании ежегодно состоят 25 детей-инвалидов и 60 детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ).

У данной категории детей отмечается ряд особенностей развития: нарушения социального взаимодействия, трудности в социальной адаптации, проблемы ориентации в быту, тяжелые нарушения и искажения речи, потребность в общении и т. д. Коррекция данных нарушений способствует процессу социализации ребенка, т. е. вхождению его в общество, в котором он будет достаточно самостоятелен, и поэтому будет чувствовать себя полноценным его членом. Ведь главной основой для личного и социального благополучия любого человека, и особенно ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, является формирование навыков:

социально-бытовых (умение одеваться и раздеваться, ухаживать за собой, пользоваться туалетом, самостоятельно принимать пищу, купаться, умываться, уметь пользоваться предметами быта);

социально-культурных (навыки социальной ориентации, этики и культурного социального поведения);

социально-психологических (личностная самореализация).

В связи с нарушениями двигательных функций и коммуникативной сферы у детей с данными отклонениями в развитии практически не образуются спонтанные попытки подражания взрослым и интерес к их деятельности. Поэтому в семьях, где есть такие дети, родители испытывают трудности по формированию у детей бытовых навыков, навыков самообслуживания, социализации и коммуникации в обществе. Данная проблема становится непосильной для семьи, родители оказываются в психологически сложной ситуации.

Исходя из этого, в отделении дневного пребывания несовершеннолетних возникла необходимость в разработке и реализации программы социальной адаптации «Помоги мне это сделать самому» (далее – программа). Программные мероприятия не только направлены на успешную адаптацию

и социализацию детей-инвалидов и детей с ОВЗ, но и повышают компетентность родителей по формированию и развитию социально-бытовых, социокультурных и социально-психологических навыков у детей с ОВЗ и инвалидностью.

Целевая группа:

дети с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в возрасте от 7 до 18 лет;

семьи детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

Цель программы:

социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

Задачи программы:

информировать население о реализации программы социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью;

провести диагностику по определению уровня сформированности социально-бытовых, социокультурных, социально-психологических навыков;

создать благоприятные условия для социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях отделения дневного пребывания несовершеннолетних и оказания помощи членам их семей;

организовать и провести комплекс мероприятий по оказанию социальной, психологической, педагогической, коррекционной помощи целевой аудитории в рамках социальной адаптации детей с ОВЗ и инвалидностью в соответствии с индивидуальными маршрутами;

провести оценку эффективности программы.

Направления работы:

психологическое, педагогическое, диагностическое, коррекционное, воспитательное, обучающее.

Сроки реализации программы:

Сроки реализации программы – 21 день.

Режим дня отделения дневного пребывания несовершеннолетних: с 9.00 – 17.00 (приложение 1).

Формы работы:

групповые: практические занятия, дидактические и подвижные игры, тематические беседы, конкурсы, тренинги;

индивидуальные: диагностика (приложения 2, 3), практические занятия (приложение 4), психолого-педагогическая коррекция, педагогическое и психологическое консультирование.

Методы работы:

организационные: встречи с родителями, консультирование, планирование, информирование, тематический сбор;

наглядные: картинки, муляжи (одежда, обувь, посуда), игрушки, плакаты, демонстрация видеороликов, развивающий домик «Бизиборд», тактильно-развивающие панели, муляжи овощей и фруктов, детская гладильная доска, детский утюг, предметы и средства личной гигиены, куклы с одеждой и обувью;

практические: упражнения, задания, показ практических действий, метод моделирования бытовых ситуаций (приложение 5), методы психоэмоционального воздействия, методы организации досуговой деятельности, метод тренировок (приложение 6), метод обучения;

словесные: беседы, убеждение, разъяснение, рассказ, указания;

диагностические: тестирование, обследование, анкетирование (приложение 7);

методы психоэмоционального воздействия: улыбка, подбадривание, поглаживание, обнимание за плечи, похвала, релаксационные методы, поощрение, создание «ситуации успеха»;

аналитические: опрос, анализ, оценка эффективности.

Нормативное правовое обеспечение:

Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 г.;

Конституция Российской Федерации, принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года, с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 года;

Федеральный закон РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральный закон РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»;

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральный закон РФ от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»;

Иные законодательные и распорядительные документы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Программа разработана с учетом возрастных и психофизиологических особенностей развития и уровня знаний, умений, навыков детей с ОВЗ и инвалидностью.

Программа реализуется по направлениям деятельности: социально-бытовое, социокультурное, социально-психологическое (таблица 1).

Таблица 1 – Направление и содержание деятельности

№ п/п	Направления работы	Содержание
1.	Социально-бытовое	Формирование культурно-гигиенических навыков, навыков хозяйственно-бытового труда, приема пищи, одевания и ухода за одеждой и обувью, правильных представлений и знаний о предметах домашнего обихода, их назначении и обращении с ними
2.	Социокультурное	Развитие коммуникативных навыков, эстетическое воспитание, патриотическое воспитание, культура поведения, изучение традиций, здоровьесберегающее воспитание
3.	Социально-психологическое	Индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия, тренинги, направленные на личностную самореализацию. Сеансы релаксации. Диагностики. Консультирование родителей по развитию социальной адаптации

Занятия проводятся как в индивидуальной, так и в групповой форме. Оптимальное количество детей, участвующих в занятии: 2–3 человека.

Данный подход позволяет сохранить индивидуальный подход к каждому ребенку и одновременно привить ему навыки социализации,

проследить отношения между каждым конкретным ребёнком и окружающими его детьми.

Занятия рассчитаны на детей в возрасте от 7 до 18 лет, продолжительность каждого занятия – 30 минут.

Занятия проходят в форме сюжетно-ролевой игры, позволяющей смоделировать реальную жизненную ситуацию (магазин, аптека, транспорт и т. д.), совместной деятельности по отработке имеющихся практических навыков самообслуживания (таблица 3).

Социально-бытовые навыки формируются и закрепляются в процессе режимных моментов во время нахождения ребенка в группе отделения дневного пребывания несовершеннолетних (умывание, одевание, обувание, складывание одежды, прием пищи и т. д.).

На основании комплексной диагностики, которая кроме психологической диагностики, включает диагностику способностей к самообслуживанию, выявляется уровень сформированности социально-бытовых и социокультурных навыков, далее определяется форма проведения занятий (индивидуальная или «малая группа»).

Так как для родителей очень важно, чтобы их ребенок владел социально-бытовыми, социокультурными и социально-психологическими навыками, поэтому в течение всего курса родители могут присутствовать на занятиях ребенка, получать консультативную помощь специалистов по организации занятий в домашних условиях.

В рамках *межведомственного взаимодействия* в реализации программы участвуют социальные партнеры:

районное муниципальное автономное учреждение «Межпоселенческий культурно-досуговый комплекс «Арлекино» – предоставление помещения и создание условий для просмотра познавательных киносеансов;

муниципальное автономное учреждение «Межпоселенческая библиотека Нижневартковского района» – предоставление помещения и создание условий для проведения/просмотра детских спектаклей, литературных посиделок, тематических вечеров;

бюджетное учреждение «Природный парк «Сибирские Увалы» – проведение познавательных экскурсий.

Этапы и сроки реализации программы

Программа реализуется на бессрочной основе. Этапы реализации программы: организационный; исследовательский; практический; аналитический.

Таблица 2 – Этапы и сроки реализации программы

№	Наименование этапа	Срок реализации	Содержание деятельности
Организационный этап			
1.	Информировать население о реализации программы социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью	август	- информирование населения, - подбор диагностического инструментария, - формирование методического обеспечения, - обучение специалистов, - разработка индивидуальных маршрутов социальной адаптации детей с ОВЗ и инвалидностью, - консультирование членов семей по вопросам, связанным с социальной адаптацией детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью
Исследовательский этап			
2.	Провести диагностику по определению уровня сформированности социально-бытовых, социокультурных, социально-психологических навыков	сентябрь	- проведение входящих и итоговых диагностик детей с ОВЗ и инвалидностью, - анализ и интерпретирование полученных диагностических результатов - проведение родительских встреч по диагностическим результатам
Практический этап			
3.	Создать благоприятные условия для социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях отделения дневного	сентябрь-май (циклами по 21 дню)	- подготовка достаточной материально-технической и методической базы по проведению развивающих, коррекционных, психологических занятий с детьми с РАС; - обучение специалистов на курсах повышения квалификации, реализующих программные мероприятия, по темам: «Социальное, психолого-педагогическое сопровождений детей – инвалидов, детей с ОВЗ, детей с РАС», «Обеспечение социокультурной реабилитации и (или) абилитации инвалидов, детей-инвалидов»; - организовать работу с социальными партнерами для проведения совместных мероприятий в рамках межведомственного взаимодействия

4.	Организовать и провести комплекс мероприятий по оказанию социальной, психологической, педагогической, коррекционной помощи целевой аудитории в рамках социальной адаптации детей с ОВЗ и инвалидностью в соответствии с индивидуальными маршрутами		- реализация индивидуальных маршрутов по оказанию конкретной социальной, психологической, педагогической, коррекционной помощи целевой аудитории в рамках социальной адаптации, - проведение совместных мероприятий с социальными партнерами в рамках межведомственного взаимодействия с социальными партнерами по разработанному тематическому плану
Аналитический этап			
5.	Провести оценку эффективности программы	по окончании курса	- сравнительный анализ результатов диагностических исследований, - анализ программных мероприятий, - корректировка программы, - оценка эффективности и подведение итогов реализации программы, - проведение родительских встреч по диагностическим результатам

Механизм реализации программы

Механизм реализации программы осуществляется по направлениям с учетом курсовой реабилитации (1 курс реабилитации детей с РАС – 21 день) и представлен в таблице 3.

Таблица 3 – Механизм реализации программы

Содержание деятельности по направлениям	Формы/ методы работы	Ресурсы	Результат
1 день			
Первичная диагностика Исследование самооценки. Выявление уровня тревожности. Изучение коммуникативных навыков. Выявление социально-психологического уровня адаптации личности в группе. Выявление уровня агрессии. Выявление уровня развития общения со	Индивидуальная/ приглашение родителей/, метод наблюдения, диагностический метод	Методика «Лесенка». Проективный рисуночный тест «Автопортрет». Проективная методика «Дом. Дерево. Человек». Графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус». Методика «Дерево с человечками». Диагностика «Несуществующее животное».	Выявлены социально-бытовые, социально-культурные и социально-психологические навыки. Составление индивидуальных маршрутов

сверстниками – «Социометрия». Наблюдение, беседа с родителями		Диагностика обследования уровня сформированности социально- бытовых, социально- культурных навыков	
2 день			
Социально-бытовое направление «Правила личной гигиены». Практическое упражнение «Как надо умываться». Дидактическое упражнение «Собери картинку». Просмотр мультфильма «Королева Зубная щетка», «Мойдодыр»	Групповая/ беседа, метод обучения, наглядный метод, метод наблюдения	Ноутбук, видеозапись мультфильма «Королева Зубная щетка», «Мойдодыр», посылка от Мойдодыра с предметами личной гигиены, конверт с письмом, кувшин с водой, тазик, зубная щетка	Усвоение правил личной гигиены
Социокультурное направление Игра с элементами театрализации «Веселое приветствие»	Групповая/ беседа, словесный	Музыкальное сопровождение	Знакомство с этикетом
Социально- психологическое направление Психологический тренинг «Кто я? Чем отличаюсь от других?»	Групповая/ игровое моделирование	Мяч, волшебный стул	Стабилизация (улучшение) психоэмоцио- нального состояния
3 день			
Социально-бытовое направление «Предметы и средства личной гигиены». Демонстрация предметов личной гигиены. Загадки	Групповая/ беседа, словесный метод, наглядный метод	Предметы личной гигиены	Пользование Предметами личной гигиены
Социокультурное направление Игра «В гостях у сказки»	Групповая/ игровое моделирование	Книжки, аудиосистема, дидактические карточки	Знакомство с народным творчеством, сказочными персонажами

Социально-психологическое направление Дидактическая игра на развитие тактильной чувствительности «Чудесный мешочек»	Групповая/метод тренировок	Мешочек с парными предметами (пуговицы большая и маленькая), линейка широкая и узкая и т. д.)	Повышение тактильной чувствительности
4 день			
Социально-бытовое направление «Виды одежды. Одежда по назначению». Практическое упражнение «Одевание кукол на прогулку». Физкультминутка «Раз, два, три, четыре, пять...»	Групповая/беседа, метод упражнений	Комплекты одежды (перчатки, шапка, кофта, футболка, носки и т. д.)	Аккуратность, бережное отношение к одежде, проявление к окружающему миру природы
Социокультурное направление Игра «Угадай профессию»	Групповая/наглядный	Предметы профессии	Знакомство с миром профессии (повар, врач, парикмахер, полицейский, водитель)
Социально-психологическое направление Упражнение на развитие статической координации движений «Буквы»	Групповая/метод тренировок	Набор букв	Повышение координации движений
5 день			
Социально-бытовое направление «Уход за своим внешним видом и состоянием одежды». Практическое упражнение «Оденься на прогулку»	Групповая/беседа, метод упражнений	Кукла, одежда для куклы	Убирают вещи на свои места, одеваются в правильной последовательности
Социокультурное направление Игра «Мы туристы»	Групповая/практический, словесный	Дидактические карточки, предметы экипировки туриста	Знакомство с правилами поведения на природе
Социально-психологическое направление Занятие с применением технологии пескотерапии «Путешествие в песочную страну»	Индивидуальная / Метод песочной терапии	Музыкальное сопровождение, круги из разноцветного картона; стол с сухим песком; поднос	Снятие психоэмоционального напряжения; позитивный настрой, умение рисовать на песке

6 день			
Социально-бытовое направление Практическое занятие «Большая стирка». Дидактическая игра «Что лишнее?». Дидактическая игра «Рассортируй белье». Пальчиковая игра «Большая стирка»	Групповая/ беседа, метод обучения, метод тренировок, практическое занятие	Клеенка, тазы, мыло, мыльницы, фартуки, прищепки (по количеству детей), сушилка. Игрушка мишка в штанишках, платочки, корзина	Сортировать белье (белое, цветное, темное); намыливать белье и тереть между рук; прополаскивать, отжимать, расправлять и развешивать
Социокультурное направление Экскурсия в эколого-просветительский центр «Хуторок» природного парка «Сибирские увалы»	Групповая/ беседа, наглядный метод, словесный метод	Музейные экспонаты	Знакомство с природой края, приобщение к культурным ценностям
Социально-психологическое направление Психологический тренинг «Мои возможности и способности»	Групповая/ игровое моделирование	Мяч, доска	Общение между собой
7 день			
Социально-бытовое направление «Правила глажки белья». Загадки. Практическое упражнение «Мы белье погладим сами!»	Групповая/ беседа, наглядный метод, словесный метод, физкульт-минутка	Картинка с изображением чугунного утюга, гладильная доска, утюг, платочки, полотенце.	Правильная глажка белья, аккуратность
Социокультурное направление Беседа «Моя семья». Рисунок «Моя мама»	Групповая/ индивидуальная/ беседа	Дидактические карточки	Формирование ценности семейных отношений, знание названий родственников
Социально-психологическое направление Упражнение на развитие координированных графических движений «Рамки с застежками»	Групповая/ беседа, метод тренировок	Рамка, обтянутая тканью из двух половинок, к каждой из которых пришито по 5 тесемок	Завязывание и развязывание бантов

8 день			
Социально-бытовое направление «Виды и назначение обуви. Уход за обувью». Дидактическое упражнение «Порядок действий». Практическое упражнение «Чистим обувь». Практическое упражнение «Убираем обувь на хранение»	Групповая/ беседа, наглядный метод, метод обучения	Средства и предметы ухода за обувью (крем, щетка, губка, бархатка), обувь, предметные картинки с изображением различной обуви	Уход за обувью
Социокультурное направление Выход в кинотеатр	Групповая/ приглашение родителей/ просмотр мультфильма, фильма по возрасту		Приобщение к культуре
Социально-психологическое направление Психологический тренинг «Мир вокруг нас»	Групповая/ игровое моделирование	Бумага формата А4, простые карандаши	Самоопределение, взаимодействие с миром вокруг
9 день			
Социально-бытовое направление Практическое занятие «Все делаем сами своими руками»: - загадки; - практическое упражнение «Чистка одежды и обуви»	Групповая/ словесный метод, метод обучения	Одежные щетки – 2, обувные щетки – 2, ведро с водой, стол, резиновые перчатки (2 пары), зубные щетки (2 штуки), чистые белые тряпочки (2 штуки), 5 текстов рассказа, обувной крем (разный), 11 цветных бумажных детских рук	Уход за одеждой и обувью
Социокультурное направление Экскурсия в библиотеку «Книжкино царство». Изготовление закладки для книжки	Групповая/ приглашение родителей/ наглядный, практический	Библиотечный фонд	Приобщение к культурным ценностям
Социально-психологическое направление Практическое занятие с элементами пескотерапии «Берег больших черепах»	Групповая/ метод обучения	Музыкальное сопровождение, стол с сухим песком, поднос	Снято эмоциональное напряжение

10 день			
Социально-бытовое направление «Продукты питания». Дидактическая игра «Купи в магазине точно такой же продукт». Дидактическая игра «Разложи продукты по тарелкам». Игра с прищепками «Конфетки на палочках». Ручной труд «Связка сушек»	Групповая/наглядный метод, словесный метод, метод обучения	Упаковки из различных пищевых продуктов, соленое тесто, прищепки, картинки с изображением зерен, муки, теста, ножницы	Умение описывать внешний вид продукта
Социокультурное направление Аппликация «Ромашка». Беседа «Растения городской среды»	Групповая/индивидуальная/наглядный, словесный	Дидактические карточки, канцелярские принадлежности	Знакомство с растениями городской среды
Социально-психологическое направление Психологический тренинг «Моя самооценка»	Групповая/игровое моделирование	Подносы с песком	Адекватная самооценка
11 день			
Социально-бытовое направление «Кухонная посуда, приборы, назначение». Просмотр видеоролика «Посуда». Загадки. Дидактическая игра «Четвертый лишний». Экскурсия в буфет	Групповая/словесный метод, метод наблюдения, наглядный метод	Флэш-карта, муляжи (посуда)	Умение различать кухонную посуду и столовые приборы
Социокультурное направление Интерактивная экскурсия «Птицы в городе». Изготовление экокормушки	Групповая/словесный метод, метод наблюдения, наглядный метод	Природные материалы	Знакомство с птицами города, формирование нравственных качеств-доброта, помощь животным
Социально-психологическое направление «Психологический тренинг «Секреты общения»	Групповая/словесный метод, игровое моделирование	Доска, схема	Дружелюбное отношение в коллективе детей

12 день			
Социально-бытовое направление «Уход за посудой». Беседа. Дидактическая игра «Чудесный мешочек». Просмотр развивающего мультфильма про Лунтика «Посуда». Практическое упражнение «Моем посуду»	Групповая/ словесный метод, метод обучения, наглядный метод, метод наблюдения	Набор посуды, видеоролик, приспособления для мытья посуды: губка, моющее средство, перчатки	Самостоятельный уход за посудой (очищение от отходов, мытье, сушка)
Социокультурное направление Просмотр видеофильма «Культура и быт коренных народов Севера»	Групповая/ наглядный метод, метод наблюдения	Обучающий фильм	Знакомство с культурой и бытом КНС
Социально-психологическое направление Пальчиковая гимнастика «Я хочу построить дом»»	Групповая/ словесный метод, метод тренировок	Музыкальное сопровождение	Стимулирование речевого общения
13 день			
Социально-бытовое направление «Виды жилых помещений. Генеральная уборка». Беседа. Практическая работа по генеральной уборке	Групповая/ словесный метод, метод обучения	Ведро, ветошь, швабра	Правильное выполнение генеральной уборки
Социокультурное направление Беседа «Что такое Родина?»	Групповая/ словесный метод	Дидактические карточки	Привитие патриотических чувств
Социально-психологическое направление Пальчиковая гимнастика «Работники»	Групповая/ словесный метод, метод тренировок	Игрушки (молоток, топор, пила)	Развитие речевого общения, улучшение координации движений
14 день			
Социально-бытовое направление «Электроприборы и обращение с ними в быту». Беседа. Дидактическая игра «Четвертый лишний». Дидактическая игра «Что забыл нарисовать художник».	Групповая/ словесный метод, метод обучения, наглядный метод	Конверт с загадками об электроприборах, предметные картинки с изображением электроприборов (холодильник, чайник, микроволновая печь, пылесос, телевизор, компьютер,	Правильное обращение с электроприборами

Дидактическая игра «Расставь приборы как на схеме»		стиральная машина, утюг), разрезные картинки: микроволновая печь, компьютер (электроприборы)	
Социокультурное направление Рисунок «Космос». Беседа	Групповая/ индивидуальная/ наглядный, практический	Мультфильм «Незнайка на Луне»	Знакомство с различными сферами человеческой деятельности
Социально- психологическое направление: Практическое занятие с применением пескотерапии «В гостях у Песочной Феи»	Индивидуальная / словесный метод, метод обучения	Музыкальное сопровождение, песочница с песком, поднос, кукла Фея, камушки и бусинки, колокольчик	Гармонизация психоэмоцио- нального состояния, развитие мелкой моторики
15 день			
Социально-бытовое направление «Уход за комнатными растениями». Беседа. Практическое занятие «Оживи цветок»	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Комнатный цветок, лейка с водой, карточки с изображением комнатных растений	Уход за комнатными растениями
Социокультурное направление Ролевая игра «Гости на пороге». Беседа	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Предметы сервировки стола (муляжи)	Навыки культурного поведения
Социально- психологическое направление Психологический тренинг «Контролируем свое поведение и эмоции»	Групповая/ словесный метод, игровое моделирование	Карточки с изображением эмоций человека	Контролирова- ние своих эмоций и поведения
16 день			
Социально-бытовое направление «Мы построим дом хороший». Беседа. Практическое упражнение «Строим дом»	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Индивидуальные карточки для дидактической игры, кирпичики (муляжи)	Развиты представления о труде взрослых, роли в обществе и жизни каждого человека
Социокультурное направление Игра «Угадай праздник»	Групповая/ практический	Музыкальное сопровождение	Знакомство с культурой народа, общепринятыми праздниками

Социально-психологическое направление Пальчиковая гимнастика «Твоя ладошка»	Групповая/ словесный метод, метод тренировок	Музыкальное сопровождение	Улучшение мелкой моторики
17 день			
Социально-бытовое направление «Уют и красота в нашем доме». Беседа. Загадки	Групповая/ словесный метод, наглядный метод	Музыкальное сопровождение, наглядный материал (карточки)	Умение создавать уют в квартире
Социокультурное направление Сюжетно-ролевая игра «Магазин овощей и фруктов». Беседа	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Муляжи (овощи и фрукты)	Формирование социального опыта
Социально – психологическое направление Практическое занятие с применением пескотерапии «Волшебный песок»	Индивидуаль- ная/словесный метод, метод обучения	Музыкальное сопровождение, песочница с песком, поднос, камушки	Воспитание аккуратности
18 день			
Социально-бытовое направление «Как правильно выбирать товары в магазине». Беседа. Игра «Назови магазин». Физкультминутка «Фиксики»	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод тренировок	Имитация витрин магазина с разными отделами; карточки с изображениями продающихся товаров; атрибуты к сюжетно-ролевой игре «Супермаркет»	Расширены представления о магазинах
Социокультурное направление Сюжетно-ролевая игра «Путешествие в общественном транспорте». Беседа. Дидактическая игра «Сигналы светофора»	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Маленькие стулья, расставленные попарно, как в автобусе, тематические картинки «Транспорт», разрезные картинки «Дорожные знаки»	Правильное общение в общественном транспорте
Социально-психологическое направление Психологический тренинг «Вместе весело играем!»	Групповая/ словесный метод, метод моделирования	Музыкальное сопровождение, лист ватмана, клей, разноцветные лепестки из цветной бумаги, игрушечный микрофон	Умение действовать сообща
19 день			

Социально-бытовое направление «Телефон». Беседа. Игра «Испорченный телефон»	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод обучения	Телефон (муляж)	Умение пользоваться средствами связи
Социокультурное направление Игра «Домашние животные». Рисунок	Групповая/ практический	Дидактические карточки, игрушки	Знакомство с домашними животными
Социально-психологическое направление Психологический тренинг «Мы разные»	Групповая/ словесный метод, метод моделирования	Мягкая игрушка (сердце)	Преодоление барьеров в межличностных отношениях
20 день			
Социально-бытовое направление Обобщение пройденных занятий. Видеозагадки	Групповая/ словесный метод, наглядный метод, метод наблюдения	Ноутбук, муляжи (игрушки, посуда, продукты)	Систематизация сформированных навыков
Социокультурное направление Выставка работ «Какие мы молодцы!»	Групповая/ приглашение родителей/ наглядный	Выставка работ, выполненных за курс	Привлечение родителей к совместной творческой деятельности с ребенком
Социально-психологическое Практическое занятие с применением пескотерапии «В гости к Золотой рыбке»	Индивидуальная /словесный метод, метод обучения	Музыкальное сопровождение, песочница с песком, поднос, камушки	Стабилизация эмоционального фона
21 день			
Итоговая диагностика Исследование самооценки. Выявление уровня тревожности. Изучение коммуникативных навыков. Выявление социально - психологического уровня адаптации личности в группе. Выявление уровня агрессии. Выявление уровня развития общения со сверстниками – «Социометрия». Наблюдение, беседа с родителями	Индивидуальная/ приглашение родителей/ метод наблюдения, диагностический метод	Методика «Лесенка». Проективный рисуночный тест «Автопортрет». Проективная методика «Дом. Дерево. Человек». Графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус». Методика «Дерево с человечками». Диагностика «Несуществующее животное».	Итоговый анализ результатов сформированности социально - бытовых, социально - культурных навыков и социально – психологических навыков

		Диагностика обследования уровня сформированности социально-бытовых, социально-культурных навыков	
--	--	--	--

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Реализация программы обеспечивается коллективом отделения дневного пребывания несовершеннолетних БУ «Нижевартровский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

Кадровые ресурсы представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Кадровые ресурсы

Наименование должности	Содержание деятельности
Заместитель директора	Осуществляет общий контроль и координацию за реализацией программы
Заведующий отделением	Координирует деятельность специалистов, осуществляет контроль над качеством выполнения программы, координирует организацию воспитательного пространства, воспитательных мероприятий и взаимодействия всех служб, обеспечивает методическую помощь сотрудникам, ведёт необходимую документацию
Психолог	Проводит диагностику, индивидуальные и групповые психокоррекционные занятия, консультирование, сеансы релаксации, следит за эмоциональным состоянием несовершеннолетних, создает комфортный психологический микроклимат в группе
Ассистент по оказанию технической помощи	Осуществляет сопровождение несовершеннолетних на мероприятия, на прием пищи. Оказывает помощь специалистам отделения в проведении мероприятий, занятий с несовершеннолетними
Инструктор по труду	Организует и осуществляет работу по развитию творческих способностей несовершеннолетних, проводит кружковые занятия по направлениям программы
Воспитатель	Планирует, организует и проводит мероприятия согласно программе, формирует творческие группы детей и взрослых, создаёт условия для эффективной творческой самореализации детей, обеспечивает связь со всеми службами, ведёт необходимую документацию

Материально-технические ресурсы

Для реализации программы сформированы достаточные материально-технические ресурсы: помещения для проведения программных занятий, тренинговых занятий и психологической разгрузки, медицинский кабинет, буфет, а также имеется игровое оборудование, настольные игры, игрушки,

канцелярские принадлежности, мягкая мебель, спортивный инвентарь, оборудование для психологической разгрузки, музыкальное оборудование.

Информационные ресурсы

Информационные ресурсы включают: информационно-рекламные печатные издания (памятки, буклеты, листовки, объявления соответствующей тематики), интернет-ресурсы, сайт учреждения, информационные стенды, СМИ.

Методические ресурсы

Методические ресурсы включают: конспекты занятий, сценарии мероприятий, диагностический инструментарий, методические рекомендации в достаточном количестве.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Критерии оценки эффективности (качественные показатели):

- уровень социализации несовершеннолетних;
- уровень активизации внутреннего потенциала семьи;
- уровень охвата несовершеннолетних программными мероприятиями;
- уровень удовлетворенности программными мероприятиями;
- доля исполненных мероприятий программы от запланированных.

Достигнутые результаты:

1. Проведена информационно-просветительская работа с целью информирования населения пгт. Излучинск, заинтересованных лиц о реализуемой в учреждении программе. Разработано и распространено, в том числе посредством сети Интернет, 4 вида информационных материалов.

2. Подобран/разработан достаточный диагностический инструментарий по определению уровня сформированности социально-бытовых, социокультурных, социально-психологических навыков у детей с ОВЗ и инвалидностью.

3. Сформирована достаточная методическая база по проведению развивающих, коррекционных, психологических занятий.

4. Своевременно и в полном объеме выполнены программные мероприятия.

5. Специалисты, реализующие программные мероприятия, прошли курсы повышения квалификации по темам: «Социальное, психолого-педагогическое сопровождение детей – инвалидов, детей с ОВЗ, детей с РАС», «Обеспечение социокультурной реабилитации и (или) абилитации инвалидов, детей-инвалидов» – 6 специалистов (100% специалистов, задействованных в реализации программы).

6. Число детей с ограниченными возможностями здоровья, охваченных программными мероприятиями, – 54 человека. Число детей с инвалидностью, охваченных программными мероприятиями, – 18 человек.

7. Оказана консультативная помощь родителям детей с ОВЗ и инвалидностью – 21 человек.

8. Положительная динамика социальной адаптации детей с ОВЗ и инвалидностью – не менее 70%, исходя из анализа карт индивидуальных маршрутов

9. Дети и подростки целевой группы усвоили социальные нормы, умения, установки принятых в обществе форм и норм поведения, общения, расширили свои социальные роли, развили жизненные и социальные компетенции – не менее 70%.

Приложение 1

**Режим дня
1, 2 групп неполного дня**

<i>1 группа</i>	
Прием детей	9:00
Утренняя гимнастика	9:15 - 9:30
Подготовка к завтраку, завтрак	9:30 - 10:00
Социально-реабилитационные мероприятия	10:00 - 12:30
Занятия по интересам	12:30 - 12:50
Подготовка к обеду, обед	12:50 - 13:30
Занятия по интересам	13:30 - 14:00
Уход детей домой	14:00

<i>2 группа</i>	
Прием детей	13:00
Подготовка к обеду, обед	13:30 - 14:00
Социально-реабилитационные мероприятия	14:00 - 15:00
Полдник	15:00 - 15:20
Социально-реабилитационные мероприятия	
Занятия по интересам	16:20 - 17:00
Уход детей домой	17:00

Приложение 2

**Диагностика уровня сформированности бытовых навыков и навыков
самообслуживания**

Основные умения и навыки	Уровень выполнения деятельности		
	<i>Может выполнять</i>	<i>Может выполнять, но с трудом</i>	<i>Не может выполнять</i>
САМООБСЛУЖИВАНИЕ, ПОВСЕДНЕВНЫЙ УХОД			
Умывание лица			

Мытье рук			
Чистка зубов			
Прием душа			
Вытирание			
Пользование краном (открытие, закрытие, регулировка температуры, напора воды)			
Причесывание			
Посещение туалета			
Пользование предметами и средствами личной гигиены			
Надевание/снятие одежды			
Застегивание/расстегивание одежды			
Складывание одежды			
Вешание одежды			
Обувание			
Застегивание /расстегивание обуви			
Пользование вилкой			
Пользование ложкой			
Питье из чашки			
Пользование ножом			
Накрывание на стол			
Убирание посуды со стола			
Застилание/расстилание постели			
ПРИГОТОВЛЕНИЕ ПИЩИ			
Мытье продуктов			
Нарезание продуктов			
Очистка продуктов			
Перемешивание продуктов			
Пользование колющими и режущими предметами			
Выбор продуктов, необходимых для приготовления блюда			
Выбор посуды и кухонных приборов			
Соблюдение порядка операций при приготовлении пищи			
Мытье посуды			
Очищение посуды от остатков пищи			
Вытирание полотенцем или просушка			
Уборка посуды в шкаф			
Использование бытовых приборов для приготовления пищи			
Пользование микроволновой печью			
Пользование электрической плитой			
УХОД ЗА ВЕЩАМИ			
Стирка вручную			
Машинная стирка			

Глажение утюгом			
Простой ремонт одежды (пришивание пуговиц и пр.)			
Мытье обуви (протираание влажной тряпкой)			
УБОРКА ПОМЕЩЕНИЯ			
Полметание пола			
Сбор и вынос мусора			
Пользование пылесосом			
Мытье пола			
Протираание пыли			
КОММУНИКАТИВНО-БЫТОВЫЕ НАВЫКИ			
Пользование телефоном			
Пользование общественным транспортом			
Покупки			
СОЦИАЛЬНОЕ ПОВЕДЕНИЕ			
Соблюдение правил поведения в той или иной социальной ситуации (приветствие, поведение во время еды и проч.)			
Соблюдение правил поведения в знакомом коллективе			
Соблюдение правил поведения с незнакомыми людьми			
Ориентация в районе проживания (инфраструктура: дом, магазин, банк, поликлиника и др.)			
Возможность самостоятельно добраться до нужного места			
Соблюдение правил дорожного движения			
Знание и соблюдение правил безопасности при использовании электроприборов			
Знание и соблюдение правила пользования открытым огнем (свечи, спички, газовая плита)			
Знание и выполнение алгоритма поведения при выходе из дома (проверка окон, дверей, воды, электроприборов и пр.)			

Диагностика проводится 2 раза (в начале и в конце периода).

Данные заполняются на основе анкетирования родителей и наблюдения в ходе мероприятий практической деятельности.

При размещении результатов в столбце «Может выполнять, но с трудом», «Не может выполнять» ребенку необходимы коррекционные занятия по выбранным позициям.

Приложение 3

Лист диагностики

психологического исследования несовершеннолетнего

Проводит диагностику: психолог Ф.И.О. / _____ /

Ф.И.О. несовершеннолетнего: _____

Диагностика	Первичная диагностика Дата:					Заключительная диагностика Дата:				
	Уровни развития показателей					Уровни развития показателей				
Наименование показателей	Высокий	Выше среднего	Средний	Ниже среднего	Низкий	Высокий	Выше среднего	Средний	Ниже среднего	Низкий
Эмоциональная сфера										
самоконтроль										
<i>общение</i>										
самооценка										
тревожность										
агрессивность										

Исследование самооценки – Методика «Лесенка».

Выявление тревожности – Проективный рисуночный тест «Автопортрет».

Изучение коммуникативных навыков – «Дом. Дерево. Человек».

Выявление социально-психологического уровня адаптации личности в социальной группе – «Дерево с человечками».

Выявление агрессии – Графическая методика М. А. Панфиловой «Кактус».

Диагностика эмоциональных особенностей личности, агрессивности, сферы общения – «Несуществующее животное».

Диагностика развития общения со сверстниками – «Социометрия».

Наблюдение, беседа с родителями.

Рекомендации:

контролируйте поведение ребенка, не навязывая жестких правил;

необходимо, чтобы начатое дело доводилось до конца и с хорошим качеством (не разрешать приниматься за другое дело, пока не окончено первое);

важно формировать у ребенка устойчивые интересы, не допускать частой смены деятельности;

снижайте влияние отвлекающих факторов во время выполнения ребенком задания;

чаще хвалите ребенка. Порог чувствительности к отрицательным стимулам очень низок;

нельзя резко обрывать ребенка. Необходимо предупреждать его за несколько минут о смене деятельности;

привлекать ребенка к деятельности в коллективе;

нельзя применять окрики, угрозы, поторапливание – это вызывает тормозящее влияние на нервную систему ребенка.

Практическое занятие по моделированию бытовой ситуации Сюжетно-ролевая игра «Большая стирка»

Цель: формирование необходимых гигиенических навыков и навыков самообслуживания.

Задачи:

1. дать представление о том, почему нужно содержать в чистоте одежду;
2. формировать трудовые навыки при стирке белья в определенной последовательности:
 - а) сортировать белье на белое, цветное и темное;
 - б) намыливать белье и тереть между рук;
 - в) тщательно прополаскивать, отжимать, расправлять и развешивать на веревку;
3. развивать координацию движений, мелкую моторику, воспитывать аккуратность, трудолюбие.

Материал и оборудование: клеенка, тазы, мыло, мыльницы, фартуки, прищепки (по количеству детей), сушилка. Игрушка мишка в штанишках, платочки, корзина.

Ход занятия

Воспитатель: Шла я сегодня по улице и вдруг вижу лежащего на дороге мишку в грязных штанишках (*показ игрушечного медведя*), а в руках у него корзина. Я его спросила, как он здесь оказался и что у него в корзинке.

Мишка: Я нес в корзинке платочки для детей, пошёл дождь, я поскользнулся и упал в лужу. Платочки выпали и испачкались.

Воспитатель: Пойдём к нам в «Родник». Там дети приведут тебя в порядок и помогут.

Нашему мишке очень стыдно сидеть перед вами в испачканных штанишках. Что же делать? Как ему помочь?

Правильно, надо мишку переодеть в чистую одежду, а грязную постирать.

(*дети с воспитателем переодевают мишку*)

Посмотрите, какой мишка довольный, ведь у него чистое белье, а это грязное мы будем стирать.

Что же для работы нам нужно сделать?

Правильно подготовить рабочее место и самим подготовиться. Что для этого потребуется?

Дидактическая игра «Что лишнее?»

Дети рассматривают карточки с картинками, выбирая изображения предметов, необходимых для стирки. Воспитатель спрашивает, для чего нам нужна та или иная вещь, в чем ее необходимость. Воспитатель вместе с детьми готовит рабочее место, называя предметы.

Клеёнка – не мочить стол.

Тазики – стирать в них белье.

Фартуки – не пачкать, не мочить одежду.

Мыло – отстирывать белье.

Прищепки – закреплять белье.

Сушилка – сушить вещи.

В какой воде будем стирать? Почему?

Воспитатель: Рабочее место у нас готово. Но чтобы начать стирку, нужно разобрать белье на белое и цветное. Сначала стирается белое, чтобы не покрасилось.

Дидактическая игра «Рассортируй белье»

В разноцветные макеты стиральных машин (черный, цветной и белый) дети сортируют карточки с изображением предметов одежды (черных, цветных, белых).

Воспитатель: Ребята, а как вы думаете, чтобы хорошо отстирать одежду, какую воду мы должны с вами набрать? Правильно, горячую воду, но обязательно осторожно проверить ее рукой, чтобы не обжечься, если очень вода горячая, то ее нужно разбавить холодной.

(Воспитатель помогает налить детям воду, поставить тазы на столы, раздает детям платочки)

Воспитатель: Ну что, ребята, приступаем к работе: я беру мишкины штанишки, а вы постираете платочки, которые тоже загрязнились. Опускаем их в воду, оставляем в воде на несколько минут, то есть замачиваем. А мы с вами давайте вспомним пальчиковую игру «Большая стирка», она нам поможет размять наши пальчики, чтобы они стали послушными и могли хорошо отстирать одежду.

«Большая стирка»

Буду маме помогать,

Буду сам белье стирать.

(трем пальчиками друг о друга имитируя стирку)

Мылом мылю я носки,

(провести кулачком по ладошке)

Крепко трется кулачки.

(трем кулачками друг о друга)

Сполосну носки я ловко,

(двигать кистями рук вправо-влево)

Крепко-крепко отожду

(прижать кулачки друг к другу и вращать одновременно в разные стороны)

И повешу на веревку –

(поднять руки вверх кисти согнуть имитация вывешивания носков)

Вот так маме помогу!

Воспитатель: Молодцы, ребята, наше белье полежало в горячей воде и теперь пришло время приступить к стирке. Берем мыло, намыливаем и стираем двумя руками: трем белье между кулачками. После намыливания мыло не оставляйте в воде, а положите в мыльницу, иначе оно размокнет в воде.

(показ со словесным сопровождением)

Воспитатель: Платочки постирали, выжимаем двумя руками, выкручиваем кулачки в разные стороны, и кладем на стол.

- Ребята, что нам нужно делать теперь?

- Правильно, полоскать, а для этого нам необходимо поменять воду: налить чистую для полоскания.

(замена воды)

- Теперь мы приступаем к полосканию белья в чистой воде, полощем аккуратно, стараемся не расплескивать воду. Ребята, а я знаю одно стихотворение о стирке, послушайте его и постарайтесь запомнить.

А у нас большая стирка,

Нам белье стирать не лень,

В тазик мы нальем водичку

И стираем целый день.

(повторяем стихотворение вместе – 2-3 раза)

Воспитатель: Ну что, ребята, прополоскали нашу одежду, теперь ее нужно хорошо выжать, чтобы вода с нее не капала.

- Белье у нас выстиранное, а что теперь необходимо сделать?

- Совершенно верно, его нужно развесить сушить, но перед сушкой его необходимо встряхнуть, чтобы белье расправилось, и затем аккуратно развесить на сушилке.

(дети выжимают белье, встряхивают, развешивают на сушилке, закрепляют прищепками)

Воспитатель: Ребята! Вы платочки постирали, я мишкины штанишки – закончили работу, а что теперь нам нужно сделать?

- Конечно, навести порядок на нашем рабочем месте: вылить воду, убрать предметы-помощники на место, вытереть столы.

(совместное выполнение задания)

Воспитатель: Посмотри, мишка, сколько платочков ребята постирали. Да какие они все чистые! Твои штанишки мы тоже постирали и на верёвочку аккуратно повесили.

Мишка: Спасибо вам, ребятки, за чистые штанишки, за платочки. А теперь мне надо с вами прощаться. Дождик уже закончился. Мне надо идти. До свидания!

Воспитатель: Ребята, потрудились мы на славу! Вы довольны своим трудом?

Предлагаю вам самостоятельно повторить весь процесс стирки. Располагайтесь на коврике.

Дидактическая игра «Большая стирка»

Детям раздаются карточки с этапами стирки белья. Дети воспроизводят процесс стирки и комментируют отдельные этапы.

Воспитатель: Теперь вы смело можете дома помогать маме, бабушке стирать свою одежду и обязательно расскажите о нашей большой стирке.

Приложение 5

Практическое занятие по моделированию бытовой ситуации

Сюжетно-ролевая игра «Гости на пороге»

Цель: формирование навыков культурного поведения в быту и общественных местах. Развитие умений, необходимых для осуществления своей жизнедеятельности в режиме самостоятельности.

Оборудование: кукольная посуда, воображаемое угощение, предметы-заместители.

Ход игры

Подготовку к игре воспитатель начинает с беседы, в которой сообщает, что правила игры требуют, чтобы хозяева были вежливы по отношению к гостям, предупредительны, употребляли вежливые слова: «будьте добры», «пожалуйста», «спасибо», «кушайте на здоровье» и т. д.

После этого все игровые действия разворачиваются вокруг подготовки к приему гостей и заботы о них.

Воспитатель сообщает ребятам, что перед приходом гостей хозяева должны убрать квартиру, накрыть на стол, правильно расставить приборы.

Затем предлагает ребятам договориться, как они встретят гостей, чем их займут.

Один из вариантов игры может быть следующим. Когда «гости» пришли, «хозяева» правильно рассаживают их, предлагают самые удобные места. Во время чаепития гостей занимают интересной беседой, их приветливо угощают: «Кушайте, пожалуйста», «Попробуйте этот пирог», «Не хотите ли еще чаю или сока?».

По окончании игры воспитателю необходимо коллективно обсудить все ошибки, допущенные хозяевами или гостями.

Приложение 6

Пальчиковая гимнастика «Я хочу построить дом»

Я хочу построить дом,

(Руки над головой «домиком».)

Чтоб окошко было в нём,

(Руки перед глазами. Концы пальцев рук сомкнуты в «окошко».)

Чтоб у дома дверь была,

(Ладони повернуты к себе, сомкнуты боковыми частями.)

Рядом чтоб сосна росла.

(Пальцы растопырены. Руки тянем вверх.)

Чтоб вокруг забор стоял,

(Руки перед собой кольцом, пальцы соединены.)

Пёс ворота охранял.
(Одна рука «пёс», мизинец отсоединить от других пальцев.)
 Солнце было,
(Скрестить кисти рук, пальцы растопырены.)
 Дождик шёл, *(«Стряхивающие» движения.)*
 И тюльпан в саду расцвёл.
(Предплечья прижаты. Пальцы-лепестки смотрят вверх.)

Приложение 7

Анкета для родителей «Ваше мнение»

Цель: определить степень удовлетворенности клиентов качеством предоставленных услуг.

Уважаемые родители!

В целях улучшения оздоровительной/реабилитационной среды просим Вас ответить на перечисленные вопросы. Среди вариантов ответов подчеркните тот, который, на Ваш взгляд, наиболее точно отражает отношение вашего ребенка

Вопросы	Варианты ответов				
	- 2	- 1	0	1	2
Охотно ли ребенок посещает отделение?	неохотно	без особой охоты	затрудняюсь ответить	охотно	с радостью
Вполне ли он приспособился к режиму посещения?	пока нет	не совсем	затрудняюсь ответить	в основном да	безусловно, да
Как часто ребенок делится с вами своими впечатлениями от занятий и мероприятий?	не делится	иногда	затрудняюсь ответить	часто	всегда
Какие эмоции преобладают у ребенка после посещения отделения?	отрицательные	больше отрицательных	затрудняюсь ответить	чаще положительные	только положительные
Заметили ли вы улучшение состояния ребёнка в процессе прохождения реабилитационного курса?	нет	незначительное улучшение	затрудняюсь ответить	есть небольшое улучшение	улучшения значительные
Присутствует ли у вашего ребенка желание посетить отделение повторно?	нет	скорее нет, чем да	затрудняюсь ответить	скорее да, чем нет	да

Ваши предложения и замечания:

Благодарим за участие в опросе! Ваше мнение очень важно для нас!

ТЕХНОЛОГИЯ «ТРЕНИРОВОЧНОЕ СОПРОВОЖДАЕМОЕ ПРОЖИВАНИЕ ИНВАЛИДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 44 ЛЕТ»

*Гайсина Л. В., методист БУ «Советский реабилитационный центр»,
Советский район;*

*Корень К. К., специалист по социальной реабилитации БУ «Советский
реабилитационный центр», Советский район*

Актуальность

Одной из актуальных проблем, признанной на современном этапе международным сообществом, является рост показателей инвалидности населения.

По данным Всемирного доклада об инвалидности Всемирной организации здравоохранения, в мире более миллиарда человек живут с какой-либо формой инвалидности (15% населения в сравнении с 10% из предыдущей оценки, проведенной указанной организацией). По статистическим данным ППО АСОИ (Прикладное программное обеспечение. Автоматизированная система обработки информации), доля инвалидов молодого возраста от общей численности инвалидов (2309 человек), проживающих на территории муниципального образования Советский район, составляет 14% (316 человек). За 2022 год на базе БУ «Советский реабилитационный центр» комплексную реабилитацию и абилитацию прошли 35 инвалидов молодого возраста, в том числе 15 человек с ментальными нарушениями.

Согласно Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года, реабилитация ментальных инвалидов должна осуществляться на различных организационных уровнях, участниками которых также являются члены семей, специалисты, оказывающие соответствующие услуги, представители органов власти и другие участники реабилитационного процесса, с соблюдением комплексного подхода к восстановлению (формированию) утраченных функций и (или) компенсации имеющихся у инвалида ограничений жизнедеятельности, а также способствовать его адаптации к жизни в обществе.

С целью формирования у инвалидов молодого возраста, в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными

нарушениями, навыков бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовых навыков, необходимых для их занятости, в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский реабилитационный центр» с 2022 года внедрена технология «Тренировочное сопровождаемое проживание инвалидов, в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, в возрасте от 18 до 44 лет» (далее – технология). Особенность технологии состоит в том, что в условиях БУ «Советский реабилитационный центр» для инвалидов молодого возраста, в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, организовано тренировочное пространство, имитированное под однокомнатную квартиру с подсобным помещением, в котором проводятся реабилитационные и абилитационные мероприятия, а также мероприятия, направленные на социальную адаптацию.

Целевая группа:

инвалиды молодого возраста (от 18 до 44 лет), в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями;

законные представители – получатели социальных услуг БУ «Советский реабилитационный центр».

Цель технологии: подготовка инвалидов молодого возраста (от 18 до 44 лет), в том числе с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, к самостоятельной жизни.

Задачи технологии:

провести организационные мероприятия для реализации технологии «тренировочное сопровождаемое проживание»; подготовить ресурсную базу (кадровую, материально-техническую, информационно-методическую, аналитическую);

разработать и реализовать комплекс реабилитационных/абилитационных мероприятий и мероприятий по социальной адаптации и интеграции с учетом межведомственного взаимодействия;

сформировать навыки бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовые навыки у получателей социальных услуг из числа целевой группы, необходимые для их занятости;

обобщить полученные результаты и провести оценку эффективности технологии.

Формы и методы работы

Формы работы включают:

индивидуальные – индивидуальное занятие, собеседование, консультация;

групповые – практикум, консультация, экскурсия, коммуникативный тренинг, ролевые и подвижные игры.

Методы работы определяются исходя из индивидуальных потребностей и особенностей целевой группы. Методы работы представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Методы работы

Административные	Регламентирование (приказы, положения), нормирование, инструктирование, распорядительное воздействие, дисциплинарные
Организационные	Планирование, информирование, координирование, прогнозирование, работа с документами
Исследовательские	Анкетирование, диагностирование (психологическое, социально-педагогическое), наблюдение
Практические	Консультирование, беседы, лекции, методы психодиагностики, психокоррекционные методы; объяснение, рассказ, беседа, убеждение, поощрение, внушение, опрос, приучение, метод альтернативной коммуникации (методика PECS); методы санитарно-гигиенического просвещения, демонстрация пособий и образцов, игровой метод (метод моделирования реальных ситуаций), визуальное расписание; методы развития физических качеств и способностей, экскурсии
Аналитические	Анализ документов, анализ результатов деятельности, обобщение, публикация и выступление по результатам проведенной работы, мониторинг удовлетворенности, параметрический метод (сравнение показателей)

Термины и определения

Инвалид – лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. К инвалидам молодого возраста относятся лица в возрасте от 18 до 44 лет.

Социальная интеграция инвалидов – процесс восстановления разрушенных связей инвалидов, обеспечивающий его включенность в основные сферы жизнедеятельности: труд, быт, досуг.

Общественные отношения – отношения между людьми, живущими достаточно большими группами, складывающиеся в процессе развития общества. На различных этапах развития общества ведущую роль играют те

или иные общественные отношения: религиозные, кастовые, производственные, информационные и т. п.

Социализация – процесс становления личности путем усвоения индивидом основного набора духовных ценностей, выработанных человечеством.

Среда – совокупность условий, окружающих человека и взаимодействующих с ним как с организмом и личностью. Сопровождаемое проживание инвалидов – форма жизнеустройства инвалидов, не способных вести самостоятельный образ жизни или способных его вести с помощью других лиц, при которой посредством предоставления социальных услуг, услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, ассистивных услуг, содействия в получении образования и проведения мероприятий по социальному сопровождению (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) обеспечивается сохранение пребывания инвалидов в привычной и благоприятной для них социальной среде, сохранение (поддержание) их возможной самостоятельности и автономности при условии поддержки в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), осуществляется выработка навыков, необходимых для проживания в домашних условиях.

Социально-бытовая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) способности инвалидов к самообслуживанию посредством восстановления (формирования) необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения), в том числе с сопровождением и помощью других лиц, в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-средовая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов способности самостоятельно или с сопровождением других лиц передвигаться, ориентироваться и общаться (осуществлять взаимодействие) на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной инфраструктуры в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-педагогическая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов базовых жизненных и образовательных компетенций, необходимых для получения образования и осуществления социально значимой

деятельности, в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-психологическая реабилитация и абилитация инвалидов – комплекс услуг, направленных на восстановление (формирование) у инвалидов компонентов психической деятельности (высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик), обеспечивающих реабилитационную приверженность к реализации жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социальной, культурной и профессиональной сферах в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

Социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов (реабилитация и абилитация инвалидов методами культуры и искусства) – комплекс услуг, направленных на включение инвалидов в творческую деятельность, обеспечивающую реализацию культурных, а также экономических потребностей инвалидов в соответствии с их интересами и способностями в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество.

СОДЕРЖАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Этапы и сроки реализации технологии

Этапы реализации технологии включают:

организационный – 2 месяца;

практический – 10 месяцев;

аналитический – 2 месяца.

Сроки реализации технологии – 12 месяцев. Этапы реализации технологии представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Этапы реализации технологии

№ п/п	Задачи	Мероприятия	Ответственные лица
Организационный этап (2 месяца)			
1.	Провести организационные мероприятия для реализации технологии «тренировочное сопровождаемое проживание»; подготовить ресурсную базу (кадровую, материально-техническую, информационно-	Создание необходимых условий для реализации программы: подготовка нормативно-правовой базы, формирование материально-технической базы, подбор и расстановка кадров	Заместитель директора, заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации, психолог, врач-специалист, специалисты отделения информационно-аналитической работы
		Составление тематического плана мероприятий по направлениям	
		Проведение информационных встреч с потенциальными участниками технологии	
		Разработка методических рекомендаций, пособий, буклетов, памяток, содержащих методы работы по вопросам реабилитации и абилитации у получателей социальных услуг из числа целевой группы	

	методическую, аналитическую)	Диагностика целевой группы (степень сформированности бытовых навыков и навыков самообслуживания, уровень реабилитационного потенциала)	
Практический этап (10 месяцев, в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг)			
2.	Разработать и реализовать комплекс реабилитационных/абилитационных мероприятий и мероприятий по социальной адаптации и интеграции с учетом межведомственного взаимодействия	Разработка реабилитационных/абилитационных мероприятий в соответствии с основными направлениями технологии и с учетом межведомственного взаимодействия	Заместитель директора, заведующие отделениями, специалисты
		Консультирование получателей социальных услуг из числа целевой группы, с выездом на дом	Специалисты, участвующие в реализации технологии
		Реализация комплекса реабилитационных/абилитационных мероприятий с учетом межведомственного взаимодействия (Приложение 6)	
3.	Сформировать навыки бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовые навыки у граждан из числа целевой группы, необходимые для их занятости	Разработка информационных материалов, наглядных пособий (памятки, листовки, брошюры), направленных на формирование навыков социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовых навыков у граждан из числа целевой группы, необходимых для их занятости. Практические занятия с выходом в различные объекты инфраструктуры города	
Аналитический этап (2 месяца)			
4.	Обобщить полученные результаты и провести оценку эффективности технологии	Проведение мониторинга оценки эффективности технологии и подготовка информационно-аналитической справки	Заместитель директора, заведующие отделениями, специалисты отделения информационно-аналитической работы
		Контроль, корректировка и анализ реализации технологии, и корректировка (по необходимости)	

Механизм реализации технологии

Технология реализуется на базе БУ «Советский реабилитационный центр», осуществляющего деятельность в полустационарной форме социального обслуживания, а также на базе социальных партнеров учреждения. В учреждение на социальное обслуживание зачисляются молодые инвалиды в возрасте от 18 до 44 лет курсами (21 день), с учетом

индивидуальных потребностей и в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ).

Мероприятия на базе учреждения в условиях оснащенного тренировочного пространства, имитированного под однокомнатную квартиру с подсобным помещением, проводятся специалистом по социальной реабилитации с участием ассистентов по оказанию технической помощи по индивидуальному графику, в том числе малыми группами до 3-х человек. Частота занятий зависит от уровня развития и способностей получателя социальных услуг, в соответствии с результатами проведенной диагностики.

В условиях тренировочного пространства решаются такие важные задачи, как: формирование навыков самостоятельного проживания в быту (ведение домашнего хозяйства, уборка квартиры, приготовление пищи, организация быта, умение пользоваться бытовой техникой).

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Кадровое обеспечение технологии

Должность	Обязанности в рамках реализации технологии
Директор	Руководство, контроль за реализацией программы; определение стратегических направлений, выстраивание межведомственного, сетевого взаимодействия; обеспечение материально-технических, кадровых, информационных, нормативно-правовых и методических условий для реализации программы
Заместитель директора	Текущий контроль за реализацией программы
Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации	Руководство направлениями программы, ведение банка инвалидов молодого возраста. Курирует вопрос разработки, утверждения и реализации непрерывных маршрутов комплексной реабилитации
Врач-специалист	Проведение плановых и внеплановых осмотров получателей социальных услуг. Предоставление документально оформленных результатов диагностики и рекомендаций согласно профилю заболевания получателя социальных услуг. Проведение консультативной, просветительской работы с получателями социальных услуг, родителями и специалистами
Психолог	Проведение первичной психологической диагностики. Выявление актуального психологического состояния с применением профессиональных диагностических тестов и методик для определения имеющихся трудностей с целью планирования дальнейшей психокоррекционной работы (психологическое сопровождение, социально-психологическая реабилитация).

	Консультирование граждан из числа целевой группы
Инструктор по адаптивной физической культуре	Сопровождение граждан из числа целевой группы на спортивные мероприятия, проводимые на базе учреждений социальных партнеров
Специалист по социальной реабилитации	Организует и проводит реабилитационные/абилитационные мероприятия, в том числе на основании индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и мероприятия по социальной адаптации и интеграции с учетом межведомственного взаимодействия
Специалист по пожарной профилактике	Организует и проводит мероприятия с целевой группой по основам пожарной безопасности
Методист	Оказывает методическую помощь специалистам в разработке методических информационных материалов, наглядных пособий (памятки, листовки, брошюры) в рамках реализации мероприятий технологии
Ассистент по оказанию технической помощи	Содействует в проведении реабилитационных/абилитационных мероприятий, в том числе на основании индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида. Оказывает помощь в соблюдении санитарно-гигиенических требований. Принимает участие в сопровождении детей при проведении мероприятий за пределами учреждения. Оказывает техническую помощь лицу, передвигающемуся на кресле-коляске, по преодолению препятствий в учреждении с учетом норм охраны труда
Привлеченные специалисты из учреждений – социальных партнеров	Участвуют в реализации мероприятий по организации досуговой деятельности для граждан из числа целевой группы

Материально-технические ресурсы

Материально-техническое обеспечение: реабилитация организована в помещении площадью 39,2 м² с оборудованными зонами: кухонная, гостиная зоны, спальня, прихожая и подсобное помещение.

Все зоны оснащены современной бытовой техникой и удобной мебелью.

В тренировочном пространстве имеется набор оборудования для формирования и развития санитарно-гигиенических навыков ухода за собой; модель кухни с набором соответствующей мебели, кухонного оборудования и принадлежностей для формирования навыков самообслуживания в домашних условиях; набором оборудования и инвентаря для формирования и развития санитарно-бытовых навыков; мебель, телевизор, развивающее игровое оборудование.

Мероприятия по направлениям «Социально-коммуникативная деятельность» и «Досуговая деятельность» проводятся на базе учреждений – социальных партнеров в рамках межведомственного взаимодействия.

Информационные ресурсы

Информационные ресурсы представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Информационное обеспечение технологии

Информационные ресурсы	Решаемые задачи
Сайт www.spc-86.pf	Отражение хода работы по реализации программы
Социальные сети: Одноклассники https://ok.ru/solnyshko86sov Вконтакте https://vk.com/src_sov Телеграмм-канал: https://t.me/src_sov	Оказание информационной, консультативной помощи. Создание площадки для диалога, обмена мнением, опыта
Рабочий чат в мессенджере Viber	Обеспечение доступа специалистов к информации по реализации технологии; повышение эффективности управления технологией
Родительский чат в мессенджере Viber	Информирование целевой группы о происходящих событиях, реклама мероприятий; исследование запросов и потребностей целевой группы, обмен мнением, опытом
СМИ	Распространение информации, реклама мероприятий, трансляция опыта, формирование позитивного имиджа, представление результатов
Банк информационных материалов	Формирование результатов работы, создание банка программно-методических, медиа-, видео- и др. материалов
Информационные стенды учреждения	Предоставление информации о планировании, текущей работе, предоставляемых услугах в рамках реализации технологии

Методические ресурсы

Методические ресурсы включают: методические рекомендации, пособия, конспекты занятий, наглядно-иллюстративный, дидактический, игровой материал, атрибуты.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ

Ожидаемые результаты представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Ожидаемые результаты

№ п/п	Ожидаемый результат	Критерии оценки эффективности	
		Количественные показатели	Качественные показатели, доля
1.	Созданы условия для реализации мероприятий в рамках технологии	Численность специалистов учреждения, задействованных в реализации мероприятий в рамках технологии	Доля специалистов учреждения, реализующих реабилитационные проекты и программы, которые соответствуют квалификационным требованиям, от общей

			численности специалистов, реализующих технологию
		Количество подобранных (разработанных) методических материалов для реализации технологии	Доля используемых методических материалов в рамках реализации технологии, от общего количества подобранных (разработанных) методических материалов для реализации технологии
		Наличие материально-технической базы учреждения, направленной на обеспечение реализации реабилитационных/абилитационных программ и проектов, доступность реабилитационного пространства для получателей социальных услуг разных нозологий и ограничений жизнедеятельности	Соотношение ожидаемых и достигнутых качественных результатов мероприятий в рамках технологии
2.	В полном объеме реализован комплекс реабилитационных/абилитационных мероприятий и мероприятий по социальной адаптации и интеграции с учетом межведомственного взаимодействия	Численность инвалидов молодого возраста, участвующих в реабилитационных/абилитационных мероприятиях по результатам оценки эффективности технологии	
3.	Сформированы навыки бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовые навыки у инвалидов с ментальными нарушениями,	Количество запланированных мероприятий, направленных на формирование навыков бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-	Доля проведенных мероприятий, направленных на формирование навыков бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовых навыков у целевой группы

	необходимые для их занятости	трудовых навыков у целевой группы	
		Численность граждан из числа целевой группы, принявших участие в мероприятиях, направленных на формирование навыков бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовых навыков	Доля граждан из числа целевой группы, у которых сформированы навыки бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, а также социально-трудовые навыки, необходимые для их занятости
4.	Проведена оценка эффективности результатов реализации технологии на соответствие полученных результатов ожидаемым результатам	Численность граждан целевой группы, принимавших участие в реализации технологии	Доля граждан целевой группы, удовлетворенных качеством предоставляемых услуг в ходе реализации технологии, от общей численности граждан целевой аудитории, принимавших участие в реализации технологии
		Количество запланированных мероприятий согласно тематическому плану технологии	Доля реализованных мероприятий согласно тематическому плану технологии, от количества запланированных мероприятий в рамках технологии

ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ИНВАЛИДАМИ СТАРШЕ 18 ЛЕТ С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Гарифуллина Р. В., заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», г. Сургут;

Шадёркина Л. П., методист отделения информационно-аналитической работы БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», г. Сургут

Актуальность

Необходимость внедрения комплекса мер социально-реабилитационной работы для инвалидов старше 18 лет с ментальными нарушениями продиктованы положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах инвалидов, нормативными правовыми актами Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры, в части определяющих полномочий и обязанностей органов государственной власти автономного округа, подведомственных им учреждений и организаций по обеспечению условий для полноценной интеграции инвалидов.

По информации, озвученной на пленарном заседании Коллегии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15 марта 2019 года «Основные тенденции инвалидности в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре в динамике за 2014–2018 годы», по состоянию на 01.01.2019 численность инвалидов в возрасте 18 лет и старше, проживающих в автономном округе, составляла 48 549 человек или около 4% от общего количества взрослого населения ХМАО, из них: мужчин – 24 412 чел., женщин – 24 137 чел. Причем данная цифра с каждым годом растёт:

2017 год – 47 244 чел., 2018 год – 47 709 чел. (+ 0,98%), 2019 год – 48 549 чел. (+1,7%). По данным Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, уровень первичной инвалидности среди «взрослых» по психическим расстройствам и расстройствам поведения (на 10 тыс. взрослого населения) по состоянию на 01.01.2019 составлял 2,7% (в сравнении, 2017 год: Российская Федерация – 2,9%, Уральский федеральный округ – 3,3%, Ханты-Мансийской автономный округ – Югра – 3,5%).

При оказании социальных услуг лицам, имеющим ментальные нарушения, следует учитывать особенности их жизнеустройства, восприятия ими мира, развития, а также формы и методы ранее проводимой коррекционной работы. К таким особенностям относятся тяжёлые нарушения и искажения потребности в общении, повторяющиеся и стереотипные формы поведения, нарушения социального взаимодействия.

Лица с ментальными нарушениями нуждаются в постоянном присмотре, заботе не только со стороны близких (семьи), но и со стороны специалистов, оказывающих услуги. У данной категории людей, как правило, нарушены способности к общению, самообслуживанию, построению социальных контактов.

Угнетающим фактом является то, что инвалид с нарушениями психики в большинстве случаев изолирован от общества. Реабилитационные услуги для этой категории людей долгое время предоставляли только специализированные психоневрологические больницы и диспансеры.

В настоящее время они в основном сидят дома, так как их близкие не знают, куда можно устроить выросшего инвалида и что с ним делать дальше. Если же рассматривать инвалидность как модель, то социальная модель инвалидности в корне отличается от медицинской модели, и в данном

контексте инвалидность является уже не личной проблемой, а выстраиванием отношений с социумом на собственных условиях.

В данном случае БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения» выступает гарантом по реализации государственных обязательств, направленных на удовлетворение потребностей населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в социальных услугах. Это означает, что учреждение гарантирует своим получателям социальных услуг социальное обслуживание в рамках законодательства федерального и окружного уровней.

Реализация мероприятий по социальному обслуживанию выражается в функционировании структурных подразделений. Ассортимент и условия предоставления услуг расширены, что, в свою очередь, повышает уровень качества услуг, способствует формированию конкурентоспособности на рынке социальных услуг.

Среди структурных подразделений учреждения особое место занимает вновь созданное отделение социальной реабилитации и абилитации (далее – ОСРиА, Отделение), которое начало свою деятельность с 01.08.2019. Согласно государственной политики в области социальной защиты инвалидов, для обеспечения им равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, одно из направлений деятельности Отделения ориентировано на обеспечение инвалидов старше 18 лет с ментальными нарушениями полным спектром социальных услуг: социально-бытовых, социально-медицинских (сопровождение), социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых (частично), социально-правовых, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

Правила предоставления социальных услуг установлены Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изм. от 29.09.2017 № 368-п, от 07.12.2018 № 46-п), которое указывает требования к составу, качеству и объему (содержанию), периодичности, срокам, условиям и результатам оказания государственных услуг.

Актуальность Программы заключается в поиске оптимальных путей решения по комплексной социальной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями: от изучения запроса получателя социальных услуг (его мотивации)

на прохождение социальной реабилитации до решения долгосрочных задач, включая постреабилитационный период.

Для реализации поставленных задач Отделение располагает кадровыми и материально-техническими ресурсами.

Важность Учреждения в проведении комплексной социальной реабилитации (абилитации), ориентированной на помощь данной категории людей в социально-ориентированной и личностной адаптации (абилитации) к социальной среде и жизни в целом, является одним из основополагающих направлений деятельности отделения социальной реабилитации и абилитации.

В связи с этим программа комплексной социальной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями на базе ОСРиА – самый надежный путь и условие к успешной социальной абилитации инвалидов.

Целевая группа: инвалиды трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями, проживающие на территории г. Сургута.

Программа реабилитации (абилитации) инвалидов трудоспособного возраста с ментальными нарушениями из числа получателей социальных услуг Учреждения направлена на реализацию эффективных социально-реабилитационных мероприятий, предназначенных для снижения выраженности ограничений их жизнедеятельности, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении самозанятости, а также на повышение компетентности членов семьи, имеющих в своем составе инвалида с ментальными нарушениями.

Цель программы: создание эффективного и качественного реабилитационного (абилитационного) пространства для лиц трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями.

Задачи программы:

разработать локальное программное обеспечение и методическую базу по организации и внедрению комплексного сопровождения инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями с учетом лучшего отечественного и зарубежного опыта;

осуществить переход от предоставления разовых социальных услуг при организации социального сопровождения инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями к созданию единой системы комплексного социального сопровождения инвалидов с ментальными нарушениями с учетом нозологий;

создать условия для развития программ комплексного сопровождения инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями.

Для решения вышеуказанных задач необходимо определить ряд основных действий:

1) определить и структурировать правовые основы комплексного сопровождения инвалидов трудоспособного возраста (от 18 до 44 лет) с ментальными нарушениями;

2) совершенствовать механизмы своевременного выявления лиц с ментальными нарушениями, нуждающихся в социальном комплексном сопровождении;

3) обеспечить доступность для инвалидов с ментальными нарушениями полного спектра социальных услуг;

4) обеспечить подготовку квалифицированных специалистов, предоставляющих услуги комплексного социального сопровождения инвалидов с ментальными нарушениями с учетом современных технологий в рамках междисциплинарной команды специалистов;

5) обеспечить управление качеством услуг комплексного социального сопровождения инвалидов с ментальными нарушениями и подготовить критерии оценки эффективности оказанных услуг.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы

Сроки реализации программы: полный курс реализации программных мероприятий рассчитан на 63 дня.

Этапы реализации программы:

I этап – организационный (изучение запроса, проведение входящих диагностик, составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий – ИПРМ, формирование возможных групп, составление расписания проведения программных мероприятий и т. д.). Длительность времени организационного этапа – 1, 2-й день реабилитации (абилитации);

II этап – основной (предоставление социальных услуг через реализацию программных мероприятий, мониторинг за ходом выполнения реабилитационных мероприятий). Длительность времени основного этапа – с 3 по 61 день включительно;

III этап – оценочный (оценка эффективности программных мероприятий, составление индивидуальных рекомендаций в постреабилитационный период). Длительность времени заключительного (оценочного) этапа – 62, 63-й день реабилитации (абилитации).

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Кадровые ресурсы

№ п/п	Должность	Функциональные обязанности	Кол-во ед.
<i>Отделение социальной реабилитации и абилитации: реализация программных мероприятий</i>			
1.	Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации	Принятие и обеспечение реализации управленческих решений, направленных на общее руководство и контроль за реализацией программных мероприятий	1
2.	Специалист по комплексной реабилитации	- социальная реабилитация инвалидов старше 18 лет с ментальными нарушениями, которые находятся в ситуации социальной дезадаптации или в ситуации риска ограничения жизнедеятельности и нарушения продуктивного взаимодействия с социальной средой	2
3.	Специалист по работе с семьёй	- оказание помощи и всесторонней поддержки семьям, имеющим в своём составе инвалида с ментальными нарушениями с применением различных технологий, разработки программы реабилитации, реинтеграции инвалида с ментальными нарушениями и семьи в социум, с привлечением ближайшего окружения для изменения отношений между членами семьи, оздоровления социально-психологической обстановки в семье	1
4.	Психолог	- профилактика и психологическая коррекция социальных проявлений в поведении лиц старше 18 лет с ментальными нарушениями; - психологическая помощь семьям, имеющим в своём составе инвалида с ментальными нарушениями	1
5.	Инструктор по труду	- разработка и проведение занятий для осуществления возможности формирования трудовых навыков	1
6.	Культорганизатор	- разработка и проведение игровых программ, конкурсов как самостоятельные виды досуга инвалидов с ментальными нарушениями, так и в составе групповых театрализованных представлений	1
7.	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре	- организационно-методическое обеспечение адаптивной физической культуре	1
8.	Логопед	- диагностика, абилитация или реабилитация	1

		и профилактика нарушений речи, голоса и глотания	
9.	Ассистент по оказанию технической помощи	- оказание технической помощи инвалидам с ментальными нарушениями для осуществления возможности вести независимый образ жизни и активно участвовать во всех аспектах жизнедеятельности	1
<i>Отделение информационно-аналитической работы: методическое сопровождение и оценка эффективности программных мероприятий</i>			
10.	Методист	- исследование сегмента рынка социальных услуг для инвалидов старше 18 лет с ментальными нарушениями; - методическая помощь специалистам, осуществляющим программные мероприятия; - мониторинг деятельности специалистов Отделения по реализации программных мероприятий и оценка качества их работы	1
Итого:			11

Материально-технические ресурсы:

наличие доступной среды, включая подъемное устройство для инвалидов и маломобильных групп населения;

помещения Учреждения оснащены оборудованием для проведения программных мероприятий, включая занятия по формированию позитивных интересов (ФПИ) и занятий по социокультурной направленности (концертно-лекционный и музыкальный залы; гончарная, столярная и швейная мастерские; студии декоративно-прикладного искусства);

сенсорная комната;

кабинет психолога;

помещение для проведения тренинговых занятий;

модуль «Тренировочная квартира»;

блок оккупациональной терапии;

тренажёрный зал;

зал для занятий по адаптивной физической культуре.

Информационные ресурсы:

интернет-ресурсы;

официальный сайт учреждения.

Методические ресурсы:

батарейка техник и методик по каждому направлению;

подборка аудиоматериала для сенсорной комнаты;

подборка видеоматериалов для проведения социокультурных занятий;

технология «Тренировочная квартира»;

технологические карты.

Учебно-тематический план

Учебно-тематический план представлен в таблице 2.

Таблица 2 – Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов программы	Кол-во часов (дней)	Ответственный	Документированная запись	Формы работы	Методы работы
1 ЭТАП – ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ (ДВА ДНЯ)						
1.1.	Анализ входных документов о получателе социальных услуг	1 день	Специалист по работе с семьёй	Оформление личного дела получателя социальных услуг	Индивидуальная	Беседа, анализ
1.2.	Консультирование (с целью изучения запроса)	1 день	Специалист по работе с семьёй		Индивидуальная	Беседа, анализ
1.3.	Диагностирование инвалида с целью выявления уровня сформированности знаний по каждому направлению	два дня	Специалист по комплексной реабилитации, психолог, инструктор-методист по АФК, логопед, ассистент по оказанию технической помощи	Диагностические бланки	Индивидуальная	Диагностика
1.4.	Проведение социально-реабилитационного консилиума	2 день	Заведующий ОСРиА	Протокол	Групповая	Консилиум
1.5	Разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий	2 день	Специалист по комплексной реабилитации	ИПРМ	Индивидуальная	Планирование
1.6	Возможное формирование групп			Расписание занятий	Групповая	Анализ, групповая дискуссия

2 ЭТАП – ОСНОВНОЙ (РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, 3-61 ДНИ РЕАБИЛИТАЦИИ)						
2.1 Бытовая абилитация						
2.1.1	Занятия в Тренировочной квартире, блок оккупациональной терапии	5 раз в неделю	Специалист по комплексной реабилитации	Технология «Тренировочная квартира»	Индивидуальная, групповая	Словесные (беседа, объяснение), наглядные
2.1.2	Обучение ТСР		Специалист по комплексной реабилитации	Конспекты занятий	Индивидуальная	(демонстрация, опыт, наблюдение), практические (установочные, и тренировочные упражнения)
2.1.3	Занятия с логопедом	2 раза в неделю	Логопед	Конспекты занятий	Индивидуальная	Тренировочные упражнения
2.2 Психологическая абилитация						
2.2.1	Консультация	По запросу	Психолог	Технологическая карта «Психоконсультирование»	Индивидуальная	Консультация, беседа, интервью, анкетирование, наблюдение и т. д.
2.2.2	Занятия в сенсорной комнате	3 раза в неделю	Психолог	Технологическая карта «Занятия в сенсорной комнате»	Групповая	Самонаблюдение, метод расслабления, тактильная стимуляция и т. д.
2.2.3	Коммуникативный тренинг	1 раз в неделю	Психолог	Подборка упражнений для проведения тренинговых занятий	Групповая	Объяснение, метод минитренинга, информирование, рефлексия, арт-терапия, музыкотерапия, сказкотерапия и т. д.

2.3. Социально-средовая абилитация (ФПИ *одно из направлений на выбор получателя социальных услуг)						
2.3.1	Декоративно-прикладное искусство (16 занятий, 2 раза в неделю)					
2.3.1.1	Бисероплетение	4	Инструктор по труду	Технологическая карта по работе с бисером	Индивиду-альная, групповая	Словесные (беседа, объ-яснение, рассказ), наглядные (де-монстрация, опыт, наблюде-ние), практиче-ские (устано-вочные, трени-ровочные учебные упражне-ния)
2.3.1.2	Квиллинг	2	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по работе с бумагой	Индивиду-альная, групповая	
2.3.1.3	Вышивка лен-тами	2	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по вышивке атласной лентой	Индивиду-альная, групповая	
2.3.1.4	Художественное валяние	2	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по работе с шерстью	Индивиду-альная, групповая	
2.3.1.5	Канзаши	2	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по работе с лентой	Индивиду-альная, групповая	
2.3.1.6	Конструирова-ние изделий из спичек	4	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по работе со спичками	Индивиду-альная, групповая	
2.3.2	Гончарная мастерская (16 занятий, 2 раза в неделю)					
2.3.2.1	История возник-новения и разви-тия гончарного промысла и кера-мики	1	Инструктор по труду		Группова-я	Словесные (беседа, объ-яснение, рассказ), наглядные (демон-страция, опыт, наблюдени-е), практическ-ие (установоч-ные, трениро-вочные,
2.3.2.1	Приёмы работы на гончарном круге	1	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по работе на гончар-ном круге	Индивиду-альная, групповая	
2.3.2.3	Изготовление на гончарном круге горшков простой формы	2	Инструктор по труду	Техноло-гическая карта по изготов-		
2.3.2.4	Изготовление со-судов	6	Инструктор по труду	лению по-суды		

2.3.2.5	Изготовление русских глиняных игрушек	6	Инструктор по труду	Технологическая карта по изготовлению глиняных игрушек		учебные упражнения)	
2.3.3.	Столярная мастерская «Живое дерево» (16 занятий, 2 раза в неделю)						
2.3.3.1	Столярные материалы	1	Инструктор по труду	Инструктаж по Тб	Индивидуальная, групповая	Беседа, рассказ	
2.3.3.2	Инструменты	1	Инструктор по труду			Демонстрация	
2.3.3.3	Обработка древесины	6	Инструктор по труду	Технологическая карта по работе с деревом		Наблюдение, тренировочные и учебные упражнения	
2.3.3.4	Изготовление мебели	6	Инструктор по труду				
2.3.3.5	Лакирование, полирование	2	Инструктор по труду	Технологическая карта по работе с лаком			
2.4. Социокультурная абилитация							
2.4.1	Посещений театров, музеев, кинотеатров, библиотек	8	Культорганизатор	По отдельным совместным планам с социальными партнёрами (межведомственное сотрудничество)	Групповая		Экскурсия, лекция, консультация, музейное (библиотечное) занятие, музейный урок, спектакль, концерт, мастер-класс и т. д.
2.4.2	Информационно-просветительская деятельность	1 раз в неделю	Культорганизатор	По отдельному плану		Беседа, рассказ, просмотр к/ф,	
2.4.3	Культурно-досуговая деятельность	1 раз в неделю	Культорганизатор			Концерт, мини-спектакль,	
2.5 Физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт							
2.5.1	Боулинг	2 раза за курс	Инструктор-методист по АФК	Межведомственное сотрудничество «Боулинг центр»	Групповая	Соревнование	

2.5.2	Занятия в тренажерном зале	1 раз в неделю	Инструктор-методист по АФК	Подборка комплексов упражнений для разных нозологий		Комбинированные методы (с учетом нозологий)
2.5.3	Занятия АФК	2 раза в неделю	Инструктор-методист по АФК			
3 ЭТАП – ОЦЕНОЧНЫЙ (ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ - 62,63 ДЕНЬ)						
3.1.	Мониторинг за ходом выполнения реабилитационных мероприятий	62-й день	Специалист по комплексной реабилитации	Оценочный лист	Индивидуальная	Мониторинг
3.2.	Проведение социально-реабилитационного консилиума по итогам реализации программных мероприятий	62-й день	Заведующий Отделением	Индивидуальные рекомендации	Групповая	Консилиум
3.3.	Определение оценки эффективности реабилитационных мероприятий	63-й день	Специалист по комплексной реабилитации	Карта получателя социальных услуг	Индивидуальная	Анализ, оценка

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Критерии оценки эффективности:

доля молодых инвалидов с ментальными нарушениями, прошедших успешно полный курс реабилитации;

доля молодых инвалидов с ментальными нарушениями, имеющих положительную динамику;

доля организаций, учреждений, оказывающих помощь в реализации программных мероприятий;

доля специалистов, повысивших профессиональные компетенции для работы с молодыми инвалидами.

Заключение

Реализация программных мероприятий в комплексе приобретает исключительную важность, поскольку повышает эффективность социальных услуг в целом. Комплексное сопровождение инвалидов старше 18 лет с ментальными нарушениями содействует максимально возможным достижениям в абилитации инвалида, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению его в посильную трудовую деятельность с последующей интеграцией в общество.

Программа позволит объединить наиболее эффективные методики и технологии с целью оказания квалифицированной комплексной помощи инвалидам старше 18 лет с ментальными нарушениями выработать самостоятельность, независимость и навыки социальной адаптации. Важным звеном здесь выступает не только междисциплинарный подход, но

и межведомственное взаимодействие при реализации программных мероприятий для лиц старше 18 лет с ментальными нарушениями.

В основе Программы положены главные модели по выстраиванию системы междисциплинарного и межведомственного взаимодействия при работе с инвалидами старше 18 лет с ментальными нарушениями, заложенными в Концепции комплексного сопровождения людей с РАС и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года, а также приняты во внимание имеющийся опыт работы Учреждения.

Реализация программных мероприятий, её финансовое обеспечение, проведение работ по подготовке и разработке методических материалов, проектов типовых документов (технологических карт), моделей междисциплинарного и межведомственного взаимодействия, анализа и внедрения имеющихся методических материалов по работе с инвалидами старше 18 лет с ментальными нарушениями, приобретение реабилитационного оборудования, создание безбарьерной среды жизнедеятельности планируется осуществлять за счет средств окружного бюджета.

ПРОГРАММА УЧЕБНОГО (ТРЕНИРОВОЧНОГО) СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ «ШАГ ВПЕРЕД»

Ханова Г. В., методист отделения информационно-аналитической работы БУ «Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения», Нефтеюганский район

Актуальность

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, по данным федерального реестра инвалидов, на март 2020 года число инвалидов составляет 52 880 человек, в том числе инвалидов молодого возраста – 9722 человека. По данным Нефтеюганской районной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов», в Нефтеюганском районе проживает 2300 инвалидов старше

18 лет. Наличие в социальной структуре общества такой доли инвалидов, а также тенденция к инвалидизации населения определяет социальную работу с данной категорией одним из приоритетов в системе социальной защиты населения.

Существующая традиция семейного воспитания детей-инвалидов характеризуются для последних формированием позиции иждивенчества и беспомощности. Число семей, имеющих в своем составе инвалидов молодого возраста, увеличивается, проблема будущего – жизни после родителей – становится все актуальнее.

В этой связи возникает необходимость изменения семейного воспитания инвалидов молодого возраста с ментальными нарушениями с целью обеспечения условий для включения их в жизнь общества, оказания поддержки в их стремлении к самостоятельной, полноценной жизни.

Актуальность обучающей программы «Шаг вперед» учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания состоит в том, что у большинства инвалидов молодого возраста отсутствуют знания и навыки, обеспечивающие максимально возможную самостоятельную жизнь, исходя из их индивидуальных возможностей и реальных условий, удовлетворяющих их личные интересы и потребности.

Реализация данной программы будет способствовать развитию самостоятельности в решении повседневных жизненных задач в бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности инвалидов; самореализации и нормализации их жизни в обществе.

Целевая группа: дееспособные инвалиды молодого возраста от 18 до 45 лет, страдающие психическими расстройствами в стадии ремиссии.

Цель программы: способствование приобретению инвалидами навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельную жизнь, исходя из их индивидуальных возможностей и реальных условий, удовлетворяющих их личные интересы и потребности.

Задачи программы:

провести организационные мероприятия;

создать группу из числа инвалидов молодого возраста, выявить у них уровень знаний и умений;

сформировать необходимые компетенции и практические навыки у инвалидов молодого возраста исходя из их индивидуальных возможностей и реальных условий, удовлетворяющих их личные интересы и потребности;

проанализировать эффективность реализации мероприятий.

Формы работы: индивидуальные и групповые лекционно-практические занятия.

Методы работы:

- анкетирование;
- информирование и распространение буклетов, памяток и т. д.;
- консультирование;
- лекция;
- беседа;
- практические занятия;
- демонстрация видеоматериалов.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Этапы и сроки реализации программы

Данная программа направлена на инвалидов молодого возраста от 18 до 45 лет, страдающих психическими расстройствами в стадии ремиссии, находящихся на социальном обслуживании в учреждении.

Программа реализуется по трем этапам: организационный, практический и аналитический (таблица 1).

Срок реализации программы: 3,5 месяца.

Таблица 1 – Этапы реализации программы

Этапы реализации программы	Содержание деятельности	Срок реализации	Ответственные лица
Организационный (до заключения договора о предоставлении социальных услуг)	- формирование группы из числа инвалидов молодого возраста, находящихся на социальном обслуживании в учреждении; - изучение уровня возможностей и потребностей инвалидов молодого возраста; - определение оптимальных сроков обучения получателей социальных услуг в зависимости от функциональных нарушений; - формирование индивидуальной программы сопровождаемого проживания; - разработка учебного плана и подбор инструментария; - формирование информационной среды по реализации программы «Шаг вперед» (издание и распространение информационных материалов)	5 дней	Специалист по комплексной реабилитации отделения социальной реабилитации и абилитации
Практический (в соответствии с договором о	- формирование необходимых компетенций и практических	3 месяца	Инструктор по адаптивной физической

предоставлении социальных услуг)	навыков у инвалидов молодого возраста; - обучение навыкам, обеспечивающим максимально возможную самостоятельность в реализации основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей) и адаптации к самостоятельной жизни; - контроль качества предоставления социальных услуг		культуре, специалист по комплексной реабилитации, инструктор по труду, юрисконсульт
Аналитический (по истечению срока действия договора о предоставлении социальных услуг)	- анализ анкет до и после обучения подготовки к сопровождаемому проживанию; - составление итоговой ведомости оценки обучения участника программы «Шаг вперед»; - проведение мониторинга результатов реализации программы «Шаг вперед» в рамках реализации технологии учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания; - подготовка отчетности по реализации программы «Шаг вперед»	10 дней	Заведующий отделением

Тематический план мероприятий

Тематический план мероприятий представлен в таблице 2.

Форма проведения – лекционно-практические занятия.

Таблица 2 – Тематический план мероприятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во занятий	Краткое содержание	Инструментарий	Ожидаемый результат
1.	Вводное занятие	1	Знакомство с участниками. Знакомство с программой, оборудованием	Бейджи для каждого участника и сотрудника	Создание положительной, доброжелательной и комфортной атмосферы
1 блок. «Кулинар» Цель – привитие интереса к ведению домашнего хозяйства. Направление – социально-бытовое					
1.	Техника безопасности. Правила гигиены на кухне	5	Инструктаж на тему техники безопасности и правил гигиены при работе с продуктами. Обучение правильному хранению продуктов,	Памятка, карточка для рефлексии	Знание правил гигиены при работе с продуктами;

			определению срока хранения. Первичная обработка продуктов (мытьё, очистка, переработка, нарезка). Технология приготовления бутербродов. Бутерброды, их виды, правила приготовления. Технология приготовления овощных салатов. Виды овощных салатов		знание правил и сроков хранения продуктов; знание технологий по приготовлению бутербродов и овощных салатов; знание требований сервировки стола; знание последовательности мытья посуды; знание этикета за столом
2.	Сервировка стола	3	Обучение сервировке стола. Посуда на кухне. Правила ухода и хранения	Памятка, схема, карточка для рефлексии	Отслеживание результата в индивидуальной программе обучения участника программы «Шаг вперед»
3.	Этикет за столом	1	Обучение правилам поведения за столом	Памятка, карточка для рефлексии	
4.	Практические занятия	2	Приготовление бутербродов и овощных салатов	Карточка для рефлексии	
5.	Итоговое занятие «Гости на пороге»	1	Сервировка праздничного стола (совместное чаепитие)	Карточка для рефлексии	
	ИТОГО:	12			
2 блок. «Мойдодыр» Цель – совершенствование навыков самообслуживания, уборки жилого помещения, соблюдения чистоты и личной гигиены. Направление – социально-бытовое					
1.	«Чисто там, где убирают»	2	Знакомство с видами уборки с использованием современных средств Практическое занятие – субботник	Памятка, карточка для рефлексии	Самостоятельная уборка комнаты (по мере возможности); соблюдение чистоты
2.	Уютный дом	2	Привитие эстетического вкуса, оформление интерьера комнаты Практическое занятие – индивидуальное планирование интерьера комнаты	Журналы, видеоматериалы, карточка для рефлексии	в комнате; соблюдение личной гигиены; уход за одеждой и обувью; знание операционной последовательности при стирке и глажении
3.	Личная гигиена	4	Обучение навыкам самообслуживания, личной гигиене	Памятка, карточка для рефлексии	

4.	Уход за одеждой	3	Привлечение внимания к внешнему виду. Воспитание бережного отношения к одежде. Обучение различению белья и одежды, складыванию белья и одежды, чистке одежды, мелкому ремонту одежды, уходу за обувью. Обучение соблюдению операционной последовательности при стирке и глажении	Журналы, видеоматериалы, карточка для рефлексии	Отслеживание результата в индивидуальной программе обучения участника программы «Шаг вперед»
	ИТОГО:	11			

3 блок. «Будь здоров!»

Цель – формирование здорового образа жизни и обучение навыкам безопасности жизнедеятельности.

Направление – социально-медицинское

1.	Медицинские учреждения	2	Знакомство с медицинскими учреждениями и аптечными организациями пгт. Пойковский, систематизация и закрепление знаний о видах медицинской помощи, совершенствование навыков вызова бригады скорой медицинской помощи Практическое занятие – посещение аптеки	Памятка о медицинских организациях и аптеках пгт. Пойковский, телефонах, карточка для рефлексии	Знание правил безопасности, первичные знания о поведении в экстремальных ситуациях. Отслеживание результата в индивидуальной программе обучения участника программы «Шаг вперед»
2.	Профилактика ЗППП, ВИЧ, СПИД	2	Приглашение специалистов БУ «Нефтеюганская районная больница»	Журналы, видеоматериалы, карточка для рефлексии	
3.	ОБЖ. Правила дорожного движения	3	Инструктаж по соблюдению правил дорожного движения. Практическое занятие – пешая прогулка по пгт. Пойковский	Таблички с дорожными знаками, карточка для рефлексии	
4.	ОБЖ в повседневности	3	Инструктаж по правилам пожарной безопасности, ознакомление	Памятка с полезными номерами телефонов,	

			с правилами поведения с незнакомыми людьми, с мерами безопасности при обращении с бытовыми приборами. Поведение в социуме	карточка для рефлексии	
5.	Распорядок дня	1	Обучение планированию режима дня, своего свободного времени	Памятка, карточка для рефлексии	
	ИТОГО:	11			

4 блок: «Дорога в жизнь»

Цель – повышение правовой культуры, обучение навыкам планирования собственной жизни, формирование независимой и самостоятельной модели жизни и уверенного поведения в обществе.

Направление – социально-правовое

1.	«Я – гражданин России»	2	Изучение прав человека и инвалида, ответственности за нарушения, меры наказания за правонарушения	Конституция РФ, Декларация о правах инвалидов, карточка для рефлексии	Знания о своих правах; правильное планирование и распределение денежных средств;
2.	«Полезная экономика»	4	Знакомство с понятиями бюджет семьи, обучение финансовой грамотности, правильному планированию и распределению денежных средств. Коммунальные услуги и правила их оплаты. Практическое занятие – выбор и покупка товаров в магазине	Памятка, памятка с адресами, услугами и телефонами, документы, образцы квитанций, карточка для рефлексии	знания об учреждениях и организациях пгт. Пойковский; умение обратиться за консультацией в учреждения города, самостоятельно сформулировав вопрос.
3.	Культура поведения	2	Культура поведения в общественных местах. Телефонные переговоры.	Памятка, карточка для рефлексии	Отслеживание результата в индивидуальной программе обучения участника программы «Шаг вперед»
4.	Льготы и гарантии инвалидам	1	Информирование о льготах, пенсионном обеспечении инвалидов	Памятка, карточка для рефлексии	
5.	Трудоустройство	1	Обучение методам поиска работы	Памятка, карточка для рефлексии	
6.	О современных проблемах инвалидов	2	Виды проблем, пути решения	Памятка, памятка с адресами, услугами и телефонами,	

				карточка для рефлексии	
	ИТОГО:	12			
Итоговое занятие					
1.	Итоговое занятие	1	Рефлексия (обсуждение результатов, определение целей дальнейшей работы, определение последующих действий)	Карточка для рефлексии	
	ИТОГО:	48			

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы

Кадровые ресурсы представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Кадровые ресурсы

Должность	Функции
Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации, заведующие филиалами	Контроль за реализацией программы, координация деятельности специалистов, анализ эффективности реализации программных мероприятий
Инструктор по адаптивной физической культуре	Подготовка и проведение мероприятий, справочных и раздаточных материалов
Специалист по комплексной реабилитации отделения социальной реабилитации и абилитации, инструктор по труду отделения социальной реабилитации и абилитации	Оформление документации, подготовка и проведение мероприятий, справочных и раздаточных материалов, оформление документации, входная и итоговая диагностика под контролем заведующего
Специалист по работе с семьей отделения социального сопровождения граждан	Содействие в формировании групп, оформление документации
Юрисконсульт	Консультирование специалистов учреждения, участие в мероприятиях правового характера

Материально-технические ресурсы:

кабинет для проведения мероприятий, занятий и консультаций;
оргтехника;
кухонная утварь;
ассистивные устройства для самообслуживания;
канцелярские принадлежности.

Информационные ресурсы: тематические памятки, буклеты, конспекты занятий.

Методические ресурсы: анкеты, методический инструментарий, справочная литература.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Ожидаемые результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Ожидаемые результаты

Задачи программы	Ожидаемый результат	Критерии оценки	
		Количественные	Качественные
Сформировать группы из числа инвалидов молодого возраста, выявить у них уровень знаний и умений	Формирование групп из числа инвалидов молодого возраста	Количество инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы	Доля инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы (% соотношение количества инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу к общему количеству инвалидов молодого возраста, признанных нуждающимися в социальном обслуживании)
	Определение уровня знаний и умений	Количество инвалидов молодого возраста, у которых определен исходный уровень знаний	Доля инвалидов молодого возраста, у которых определен исходный уровень знаний (% соотношение количества инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, у которых определен исходный уровень знаний к общему количеству инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы)
Сформировать необходимые компетенции и практические навыки у инвалидов молодого возраста исходя из их индивидуальных возможностей и реальных условий, удовлетворяю-	Сформированы компетенции и практические навыки у 100% инвалидов молодого возраста	Количество инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы возраста, у которых сформированы компетенции	Доля инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, у которых сформированы компетенции и практические навыки (% соотношение количества инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, у которых сформированы компетенции и практические навыки в сфере к общему

щих их личные интересы и потребности		и практические навыки	количеству инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы)
Проанализировать эффективность реализации программных мероприятий	Повышение качества инвалидов молодого возраста	Количество инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, удовлетворенных проведенными мероприятиями	Доля инвалидов молодого возраста, удовлетворенных проведенными мероприятиями (% соотношение количества инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, удовлетворенных проведенными мероприятиями к общему количеству инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы)
		Количество инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы	Доля инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы, повысивших уровень знаний и компетенций (% соотношение количества инвалидов молодого возраста, у которых повысился уровень знаний и компетенций к общему количеству инвалидов молодого возраста, зачисленных в реабилитационную группу в рамках реализации программы)

Социальный эффект – сформированность у инвалидов молодого возраста социальных компетенций, навыков самообслуживания, навыков, необходимых для самостоятельной жизни.

КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ СТАРШЕ 18 ЛЕТ, В ТОМ ЧИСЛЕ С РАС И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ, «ОТКРОЙ МНЕ МИР»

Гарипова О. В., психолог отделения социальной реабилитации и абилитации БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения», г. Мегион

Актуальность

Важнейшим направлением социальной политики государства является социальная поддержка и реабилитация инвалидов. Ее целью является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. Основные положения государственной политики в отношении данной категории граждан закреплены в следующих нормативно-правовых актах: Гражданский кодекс Российской Федерации; Семейный кодекс Российской Федерации; Конвенция ООН о правах инвалидов, принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 г.; Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»; распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 05 мая 2017 № 261-рп «Концепция комплексного сопровождения людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями Ханты-Мансийском автономном округе – Югре до 2020 года».

На территории муниципального образования города Мегиона проживает 860 инвалидов в возрасте 18 лет и старше, из них состоит на учете в учреждениях здравоохранения города 47 инвалидов с РАС и другими ментальными нарушениями. 228 инвалидов, в том числе 13 инвалидов с РАС и другими ментальными нарушениями, получают социальные услуги в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения». В процессе предоставления социальных услуг установлено, что данная категория граждан имеет высокую потребность в проведении обучающих и реабилитационных мероприятий, направленных на создание возможности более полноценно интегрироваться в социум.

Численность лиц, у которых выявлены РАС и другие ментальные нарушения, находящихся в поле зрения служб на территории города Мегион, выросла в 1,8 раза (на 86%) в сравнении с 2019 годом и на 6% в сравнении с 2020 годом. В 2020 году охвачено 40 семей (48,1%), в 2021 году – 58 семей (52,5%). Тем самым была организована система социального сопровождения семей с лицами РАС, обеспечивающая им активную поддержку и помощь. Накоплен значительный опыт комплексного сопровождения семей, в составе которых есть люди с РАС и другими ментальными нарушениями. Эта работа построена в рамках

межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, в системном порядке организованы и проводятся межведомственные совещания, информационные мероприятия для родителей, совместные обучающие мероприятия для специалистов, участвующих в реабилитационных мероприятиях.

В учреждении разработана комплексная реабилитационная программа для инвалидов с ментальными нарушениями «Открой мне мир», которая включает социально-бытовое, социально-психологическое, социально-педагогическое, социально-медицинское направления и реализуется в отделении социальной реабилитации и абилитации.

В период реализации программы с 2019 по 2022 гг. удалось внедрить инновационные подходы в части использования видеомоделирования, иллюстрирования, новых эффективных практик, техник, проектов, программ, что позволило обеспечить комплексную систему мероприятий по социально-бытовой, социально-психологической и социально-педагогической, социально-медицинской реабилитации. Применение данных подходов также позволило восстановить и/или уменьшить степень нарушений таких видов жизнедеятельности, как общение, контроль над своим поведением, самообслуживание, способность к трудовой деятельности, формирование здорового образа жизни, профилактика психоэмоционального выгорания, а также интегрировать молодых людей с инвалидностью в общество. Развитие механизмов межведомственного взаимодействия позволило обеспечить 100-процентный охват непрерывным сопровождением молодых инвалидов с РАС и другими ментальными нарушениями и их семей, учитывая их запросы и потребности, обеспечив маршрутизацию целевой категории на каждом возрастном этапе развития с предоставлением полного комплекса реабилитационных и абилитационных услуг в организациях здравоохранения, социального обслуживания, образования, учреждениях культуры и спорта, социально ориентированных некоммерческих организациях, повысив тем самым уровень социализации инвалидов молодого возраста.

Целевая группа: получатели социальных услуг отделения социальной реабилитации и абилитации – молодые инвалиды старше 18 лет, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями.

Цель программы: создание условий для социализации инвалидов старше 18 лет, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями, к окружающему миру и интеграции их в общество посредством использования различных методов реабилитации и абилитации.

Задачи программы:

сформировать группу лиц с РАС и другими ментальными нарушениями с учетом их потребностей для участия в реализации программы;
 выявить потребности целевой группы методом анкетирования;
 реализовать программные мероприятия в полном объеме;
 провести оценку эффективности реализации индивидуальных программ участников;
 проанализировать эффективность реализации программы.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Сроки и этапы реализации программы

Программа реализуется по трем этапам: подготовительный, учебный (тренировочный), итоговый.

1. *Подготовительный*: подготовка ресурсной базы, в том числе диагностика и подбор техники, методик обучения при помощи наглядно-диагностических материалов (1 месяц).

2. *Учебный (тренировочный)* (10 месяцев с учетом курсовой реабилитации получателя социальных услуг в течение 21 дня): проведение наглядных учебных занятий с использованием метода видеомоделирования и иллюстраций, техник, закрепление приобретенных знаний, практических умений и навыков.

3. *Итоговый*: оценка эффективности проведенных мероприятий по завершению курса реабилитации получателя социальных услуг – последняя неделя аналитического этапа. Анализ эффективности реализации программы – последняя неделя аналитического этапа.

Направления программы

Социально-психологическое направление

Мероприятия по социально-психологической реабилитации и абилитации позволяют создать условия для развития у молодых людей с инвалидностью понимания собственной идентичности, способствуют развитию когнитивных, коммуникативных и творческих способностей, моторной координации, преодолению поведенческих и эмоциональных нарушений, переживаний собственного дефекта. Групповые занятия и тренинги способствуют формированию чувства взаимопомощи, милосердия, ответственности, способности к социальному взаимодействию (таблица 1).

Таблица 1 – План реализации программных мероприятий психолога

№ п\п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Кол-во часов	Ответственный исполнитель
1.	Эстетотерапия	Лепка, изготовление кукол, аппликация	Согласно ИПСУ	Психолог

2.	Сказкотерапия	Прослушивание сказок, пересказ, выделение морали, проигрывание (полностью или отрывочно)	Согласно ИППСУ	Психолог
3.	Арт-терапевтические техники	Песочная терапия, рисование, пластилинография, музыкотерапия, цветотерапия и т.п.	Согласно ИППСУ	Психолог
4.	Тренинговые занятия, психологические игры, творческие уроки	Преодоление чувства застенчивости, тревожности, агрессии и конфликтности	Согласно ИППСУ	Психолог
5.	Гендерные игры	Полоролевая идентичность, отношение с противоположным полом	Согласно ИППСУ	Психолог
6.	Тренинговые занятия: формирование позитивного отношения к себе и окружающим, представление о мире и о себе самих в нем, создание возможности для самовыражения	Раскрытие качеств, необходимых для активного общения («Какой я и какие другие», «Обучение владению собой»)	Согласно ИППСУ	Психолог
7.	Цветотерапия	Профилактический метод стимуляции нервной системы (расслабление)	Согласно ИППСУ	Психолог

Групповые сеансы в сенсорной комнате. Среда сенсорной комнаты положительно стимулирует органы зрения, слуха, осязания, вестибулярный аппарат. Тихая приятная музыка, удобные кресла, специальное освещение способствуют расслаблению, релаксации и душевному покою. Занятия в сенсорной комнате направлены на снятие нервно-психического и мышечного напряжения, улучшение эмоционального состояния, стимулирование сенсорной чувствительности. Занятия проводятся небольшими группами по 3–5 человек во временном промежутке от 30 до 40 минут.

Социально-бытовое направление

Социально-бытовая реабилитация и абилитации является основой для подготовки человека с интеллектуальными и психическими нарушениями к независимой жизни. Социально-бытовые адаптационные мероприятия формируют у них культурно-гигиенические навыки самообслуживания и представления о себе и своем месте в микро-, мезо- и макросоциуме. По мере реализации мероприятий вырабатываются и закрепляются навыки

безопасного поведения в жилой, транспортной, городской среде, формируются представления о правильном поведении в обычной и экстремальной ситуациях: при встрече с чужим человеком, с незнакомым животным, в местах большого скопления людей.

План реализации программных мероприятий ассистента по оказанию технической помощи представлены в таблице 2.

Таблица 2 – План программных мероприятий

№ п\п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Кол-во часов	Ответственный исполнитель
1.	Гигиена тела и здоровье	Режим дня, утренний и вечерний туалет, уход за кожей, волосами, ногтями, зарядка, закаливание. Средства гигиены	Согласно ИППСУ	Ассистент по оказанию технической помощи
2.	Уход за одеждой, обувью	Понятие сезонной одежды и обуви, повседневная и праздничная одежда, стирка ручная и машинная, чистка верхней одежды и обуви	Согласно ИППСУ	
3.	Ремонт одежды и обуви	Все виды ремонта, штопка, наложение заплат, пришивание пуговиц. Предметы для ремонта одежды: иголка, нитки, ножницы. Обучение навыкам обращения и техника безопасности при работе с иглой и ножницами	Согласно ИППСУ	
4.	Уборка помещений	Моющие средства: назначение, правила обращения, уборочный инвентарь, виды мебели, чистка мебели и ковров, практика работы с пылесосом	Согласно ИППСУ	
5.	Уход за комнатными растениями	Виды растений, полив, мытье, пересадка	Согласно ИППСУ	
6.	Приобретение продуктов	Экскурсия в магазин, выбор продуктов. Расчет стоимости продуктов, касса, кассир, чек	Согласно ИППСУ	
7.	Культура питания	Полезные продукты. Столовые приборы, сервировка стола, культура потребления пищи. Оборудование кухни, меры безопасности на кухне	Согласно ИППСУ	
Технология приготовления простых блюд				
8.	Салаты	Салаты: овощные, рыбные, мясные, технология приготовления	Согласно ИППСУ	Ассистент по оказанию технической помощи
9.	Первые блюда	Разновидности блюд: суп, борщ, щи, уха, технология приготовления	Согласно ИППСУ	

10.	Вторые блюда	Классификация блюд: блюда из мяса, птицы, рыбы, гарниры, технология приготовления	Согласно ИППСУ	
11.	Напитки	Горячие напитки: чай, кофе; холодные напитки: соки, лимонад и т. д.	Согласно ИППСУ	
12.	Конкурс	«Лучший кулинар». Самостоятельное приготовление любого блюда	Согласно ИППСУ	

Социально-педагогическое направление

В современной педагогике и психологии сложилось разделение психических и мыслительных процессов на три основные подсистемы: когнитивную, регулятивную и коммуникативную. Когнитивная подсистема включает процессы, обеспечивающие познание внешней среды, ориентировку в ней. Регулятивная подсистема отвечает за построение и регуляцию деятельности и поведения, коммуникативная включает процессы, обеспечивающие коммуникацию и взаимодействие между людьми. Все эти три составляющие у инвалидов с умственной отсталостью нарушены. Поэтому основными задачами социально-педагогической реабилитации в условиях учреждения социального обслуживания является организация и проведение мероприятий, направленных на развитие ощущения, восприятия, памяти, мышления, воображения, внимания (таблица 3).

Таблица 3 – План реализации программных мероприятий специалиста по труду

№ п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Кол-во часов	Ответственный исполнитель
1.	Развитие восприятия и формирование представления о различных внешних свойствах предметов	Все виды арт-терапии, сюжетные и ролевые игры	Согласно ИППСУ	Специалист по труду, культорганизатор
2.	Развитие памяти и внимания	Тактильные упражнения, сортировка по цвету, форме, величине	Согласно ИППСУ	Культорганизатор
3.	Развитие мелкой моторики, тренировка активных движений рук и кистей	Рисование, лепка, работа с сыпучим материалом, захват и удержание предметов разной величины, соотношение предметов	Согласно ИППСУ	Культорганизатор, специалист по труду
4.	Развитие эстетического восприятия	Куклотерапия, бисероплетение, лоскутная техника	Согласно ИППСУ	Культорганизатор, специалист по труду
5.	Развитие зрительного восприятия и зрительного	Пазлы, выкладывание изображений предметов, работа по подражанию	Согласно ИППСУ	Специалист по труду

	внимания	действиям взрослого по образцу и речевой инструкции		
--	----------	---	--	--

Социально-средовая реабилитация и абилитация

Данное направление включает комплекс услуг, направленных на интеграцию инвалида в общество путем обеспечения его необходимым набором технических средств реабилитации, созданием доступной среды в рамках реализации подпрограммы «Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» государственной программы Российской Федерации «Доступная среда».

В феврале 2021 года отделением социальной реабилитации и абилитации БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения» приобретен имитационный тренажер для тренинга самостоятельной жизни «3D город» и «3D квартира». «3D квартира» и «3D город» – это новые современные технологии, направленные на социально-бытовую и социально-средовую реабилитацию инвалидов молодого возраста, в том числе с ментальными нарушениями.

Виртуальный тренажер позволяет специалистам проводить реабилитацию на качественно новом уровне, отрабатывать с получателями социальных услуг элементарные навыки самообслуживания, необходимые для жизни в социуме.

По сути, это игра, в которой человек учится жить в квартире, как обычные люди: вставать с кровати, умываться, чистить зубы и так далее. При этом не совершать ошибок.

Уникальная технология позволяет, не выходя из дома получать наглядное представление об объектах инфраструктуры, быстро перемещаться по виртуальному городу, изучать обширные территории, формировать и отрабатывать навыки поведения в городе, чтобы занимающиеся могли избежать всевозможных неловких ситуаций не только дома, но и на улице.

В результате обучения в рамках технологии «3D квартира» и «3D город» получатели социальных услуг станут менее зависимы, смогут ориентироваться в окружающем мире и современной действительности (таблица 4).

Таблица 4 – План реализации программных мероприятий специалиста по комплексной реабилитации по социально-средовой реабилитации

№ п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Кол-во часов	Ответственный исполнитель
1.	Знакомство	Рассказ о себе: Ф.И.О., сколько лет, кто родители, где я живу, чем увлекаюсь, что я люблю и не	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной

		люблю		реабилитации
2.	Знакомство с учреждением и другими членами группы	Экскурсия по учреждению, знакомство с правилами пребывания, знакомство со сверстниками. Правила поведения в группе. Внешний вид человека, правила этикета	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
3.	Полоролевое поведение	Мужчина, женщина, гендерные роли, отличие, семья. Дружба, любовь	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
4.	Экономика	Деньги, продукция, торговля, товары, выбор товара, оплата покупки. Правила поведения в магазине, кафе, столовой. Понятие источников дохода, заработная плата, пенсии	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
5.	Труд в жизни человека	Виды труда (физический, умственный, творческий). Влияние труда на жизнь человека	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
6.	Городская среда проживания Социально значимые объекты города (виртуальное 3D-проектирование)	Экскурсия городу. Знакомство с местными достопримечательностями, понятие жилой и промышленной зоны, понятие об экологии. Название улиц, адрес проживания	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
7.	Транспортная среда (виртуальное 3D-проектирование)	Навыки ориентации на местности, виды транспорта, автобусные маршруты, плата за проезд. Как просить показать дорогу до нужного объекта. Поездка в автобусе с сопровождающим	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации
8.	Пользование бытовой техникой	Виды и назначение бытовой техники. Правило безопасности при использовании бытовой техники. Мобильный телефон, домофон. Срочные звонки: скорая помощь, пожарная часть, МЧС	Согласно ИППСУ	Специалист по комплексной реабилитации

Социально-медицинское направление

Проведение медицинского осмотра получателей социальных услуг. Консультирование получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам. Проведение бесед и практических мероприятий (индивидуальных, групповых). Реабилитация методами адаптивной физической культуры

и спорта. Физические упражнения способствуют развитию у молодых людей умственных способностей, восприятия, мышления, внимания, пространственных и временных представлений. Нормальное двигательное развитие способствует активизации психики и речи, которые, в свою очередь, стимулируют становление двигательных функций, связи между развитием мелких мышц, движениями руки и речью (таблица 5).

Таблица 5 – План реализации программных мероприятий специалиста по комплексной реабилитации по социально-медицинскому направлению

№ п/п	Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Кол-во часов	Ответственный исполнитель
1.	Развитие общей и мелкой моторики	Растяжение, самомассаж, пальчиковая гимнастика, суджок терапия (воздействие на биологические активные точки)	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
2.	Укрепление ослабленных мышц и стимуляция двигательных функций	Занятия на тренажерах, упражнения с мячом, подвижные игры	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
3.	Занятия по координации движений и формированию пространственной ориентации	Упражнения с мячом, метание дротиков в мишень, тренировки равновесия, совершенствование ритма движений на сочетании движений разного характера, упражнения с предметами в режиме лазанья	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
4.	Приемы по исправлению косолапости и плоскостопия	Упражнения для стопы ног, ходьба на пятках и носках, ходьба по камням – имитация, катание ногами круглых предметов	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
5.	Занятия по координации движений и формированию пространственной ориентации	Упражнения с мячом, метание дротиков в мишень, тренировки равновесия, совершенствование ритма движений на сочетании движений разного характера, упражнения с предметами в режиме лазанья	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре
6.	Приемы исправлению косолапости и плоскостопия	Упражнения для стопы ног, ходьба на пятках и носках, ходьба по камням – имитация, катание ногами круглых предметов	Согласно ИППСУ	Инструктор-методист по адаптивной физической культуре

Формы и методы работы

Организационные: планирование, информирование, координирование, инструктирование, анкетирование.

Исследовательские: наблюдение, опрос, анализ, прогнозирование, моделирование, диагностика, видеомоделирование,

Практические: психологический тренинг, беседа, консультация, психодиагностика, психологическая игра и упражнение, обсуждение, опрос, исследование, игра, психологическая гимнастика, самоанализ, нейрогимнастика, ароматерапия, цветотерапия, нейробика, проведение занятий по адаптивной физической культуре, йога, выездная экскурсия, экотуризм, этнотуризм, религиозные туры, историко-театральные туры, виртуальная экскурсия, куклотерапия, театрализация, су-джок терапия, арт-терапия.

Аналитические: анализ и оценка результативности реализации программы, обобщение и распространение опыта, корректировка программы.

При реализации мероприятий программы используются анкетирование, тестирование, наблюдение, рефлексия, аутотренинг, медитация, психологическая гимнастика, когнитивная гимнастика демонстрация, дискуссия, убеждение, поощрение, презентация, созерцание, слушание (активное и пассивное), рассказ о себе, самоподача, фототерапия, чтение, объяснение, отзыв.

Кадровые ресурсы

Деятельность по реализации программы осуществляется специалистами отделения социальной реабилитации и абилитации с привлечением специалистов организаций и учреждений города Мегиона, пгт. Высокий (таблица 6).

Таблица 6 – Кадровые ресурсы БУ «Мегионский комплексный центр социального обслуживания населения»

Должность	Функции
Директор, заместитель директора	Осуществляют общее руководство и контроль процесса реализации программы
Заведующий отделением	Осуществляет руководство и контроль над ходом реализации программы, регулирует процессы взаимодействия специалистов, участвующих в реализации программы
Психолог	Обеспечивает реализацию мероприятий программы, консультирование получателей социальных услуг, проведение тренингов, опросов, тестирования, диагностик, практических занятий

Культорганизатор	Обеспечивает реализацию мероприятий программы, формирует группы, организует и сопровождает при проведении выездных и досуговых мероприятиях (по мере необходимости)
Инструктор-методист по адаптивной физической культуре	Обеспечивает реализацию мероприятий программы, консультирование получателей социальных услуг, проведение занятий по АФК, йоге, проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни
Врач-специалист социально-медицинского отделения	Проводит медицинский осмотр получателей социальных услуг, участвующих в выездном мероприятии, консультирует получателей социальных услуг по социально-медицинским вопросам, формирует аптечку для оказания первой доврачебной помощи, проводит инструктаж специалистов, сопровождающих в поездке
Специалист по комплексной реабилитации	Проводит реабилитационные мероприятия по социально-бытовому, социально-педагогическому направлениям согласно индивидуальной программе получателей социальных услуг, проводит анализ их эффективности
Инструктор по труду	Проводит реабилитационные мероприятия по социально-педагогическим направлениям согласно индивидуальной программе получателей социальных услуг, проводит анализ их эффективности.
Ассистент по оказанию технической помощи	Осуществляет реабилитационные мероприятия по социально-бытовым направлениям, согласно индивидуальной программе получателей социальных услуг.

Материально-технические ресурсы

Финансирование мероприятий программы осуществляется из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение по реализации программы включает: рабочее место (стол, стул), персональный компьютер, демонстрационная доска, мультимедийный проектор, доска-экран, демонстрационный материал, раздаточный материал, инновационное проектирование – «3D город», «3D квартира», спортивное оснащение, медицинский аппарат для цветотерапии, инвентарь и костюмы для театрализации (верховые, низовые и теневые куклы, костюмы, сенсорное оснащение), оборудование для песочной терапии.

Информационные ресурсы

Информационные ресурсы включают:

официальный сайт учреждения;

сайт профессионального сообщества «Социальная защита Югры» (www.socioprofi.com);

сайт администрации города Мегион;

буклеты, памятки, листовки о деятельности отделения социальной реабилитации и абилитации;

средства массовой информации;

Интернет-ресурсы: социальная сеть «ВКонтакте»: <https://vk.com/megkcsn>, социальная сеть «Одноклассники»: <https://ok.ru/bumegionsk>, социальная сеть «Телеграмм»: <https://t.me/megkson>.

Методические ресурсы

Методические ресурсы включают:

реестр лиц с РАС и другими ментальными нарушениями об инвалидах молодого возраста старше 18 лет, проживающих в муниципальном образовании город Мегиона;

комплексная реабилитационная программа для молодых инвалидов старше 18 лет, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями «Открой мне мир»;

тематический план проведения мероприятий в рамках программы;

методические разработки, реализуемые специалистами отделения.

Диагностический материал

Диагностический материал включает основные виды диагностики:

входной, проводится в начале реабилитации, определяет уровень внутренних ресурсов у инвалидов старше 18 лет, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями с применением методик, техник, наблюдений, диагностик, анкетирования, опрос;

текущий, проводится на каждом занятии с применением методики наблюдения, игры, беседа, тренинг, консультация, обсуждение, самоанализ;

итоговый, проводится в конце реабилитационного периода, определяет уровень освоения программы с применением методики анкетирования, итоговых диагностик.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Эффективность реализации программы определяется качественными и количественными критериями в соответствии с задачами.

Критерии эффективности программы представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Критерии эффективности программы

Задачи	Качественные показатели	Количественные показатели
Формирование целевой группы категории лиц с РАС и другими ментальными нарушениями	Доля использованных видеоматериалов и иллюстраций по отношению к включенным в банк всех материалов	Количество видеоматериалов и иллюстраций, техник, методик, программ, проектов

Выявить потребность целевой группы методом анкетирования	Доля решенных проблем по отношению к общему количеству выявленных проблем	Количество выявленных проблем. Количество решенных проблем
Реализовать программные мероприятия в полном объеме	Доля участников программы имеющих положительную динамику по отношению к общему количеству участников программы	Количество участников программы, принявших участие в мероприятиях. Количество участников программы, имеющих положительную динамику
Провести оценку эффективности реализации индивидуальных программ участников	Доля проведенных мероприятий программы к доле запланированных мероприятий	Количество проведенных мероприятий
Проанализировать эффективность реализации программы	Доля достигнутых задач в ходе реализации программы от общего количества поставленных задач. Доля удовлетворенных участников программы к общему количеству участников программы	Количество достигнутых задач с наличием положительного социального эффекта. Количество опрошенных участников программы. Количество участников программы, удовлетворенных сотрудничеством, качеством и уровнем обслуживания

Ожидаемые результаты

1. Сформирована группа лиц с РАС и другими ментальными нарушениями с учетом их потребностей для участия в реализации программы.
3. Положительная динамика реабилитационного потенциала инвалидов молодого возраста – не менее чем у 90% участников.
4. Реализация программных мероприятий программы своевременно и в полном объеме.
5. Наличие положительного социального эффекта.
6. Удовлетворенность оказанными услугами не менее чем у 90% участников программы.

Полученные результаты

При реализации программных мероприятий с 2019 года получены следующие результаты:

проведен опрос среди получателей социальных услуг на выявление востребованности участия в реализации программы, приняли участие 90 инвалидов молодого возраста, проявили интерес 70 человек;

оказано 3953 социальных услуг (социально- бытовые, социально- психологические, социально-педагогические, социально-медицинские, услуги

в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, социально-правовые);

проведены мероприятия по профилактике поведенческих нарушений своевременно и в полном объеме;

улучшилось общее состояние здоровья, в том числе возросла активность у 60% получателей социальных услуг;

90% участников программы удовлетворены качеством проведенных мероприятий.

**ТЕХНОЛОГИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ
«МЕТАФОРИЧЕСКАЯ ПСИХОКОРРЕКЦИЯ»
(ДЛЯ ЛЮДЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА
И ДРУГИМИ МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ,
ИНВАЛИДОВ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА
И ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА)**

Турумтаева З. Ф., психолог отделения социальной реабилитации и абилитации БУ «Радужнинский комплексный центр социального обслуживания населения», г. Радужный

Метафора – это уникальный вклад правого полушария в языковую способность левого.

Леонард Шлейн

Актуальность

Метафоры и притчи всегда играли важную роль в истории человечества, и по сей день они остаются для нас прекрасным и эффективным средством развития, обучения и общения. Это происходит, потому что они учат нас своей простотой и мудростью.

Главная функция метафор и притч – это то, что они могут быть использованы, чтобы подтвердить, изменить или подвергнуть сомнению чью-либо позицию, идею, видение, поведение, навык, привычку или цель. Они могут быть использованы, чтобы через их чтение менять ощущения, чувства, настроение, менять точку зрения, взгляд на мир, выталкивать нас из ограниченного пространства стереотипов, приводить к новому пониманию и новым открытиям.

Чем же притчи помогают в работе психолога? Тем, что люди сами делают выводы из притч и метафор. А если мы самостоятельно приходим к какому-либо решению, то запоминаем его, принимаем его, как собственное и, как правило, следуем принятому решению. При этом психологу необходимо

выбрать правильную притчу и осторожно корректировать, направлять выводы людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в нужную сторону.

Метафорический рассказ, имеющий интерактивный элемент, включающийся по ходу повествования, нацелен на решение основных задач:

вывести получателя социальных услуг за рамки его проблемы, помочь взглянуть на нее со стороны;

четко сформулировать запрос (для себя и психолога);

запустить механизм рефлексии, в ходе которой могут быть актуализированы внутренние, доселе скрытые ресурсы.

Метафора и притча – это короткий назидательный рассказ в иносказательной форме, заключающий в себе нравственное поучение (премудрость). Например, притчи о здоровье помогут определиться в выборе ведения здорового образа жизни и приобретении отличного здоровья. Потому притчи помогают в развитии навыков рефлексии, эмпатии, развитии навыков общения и умения корректно отстаивать свою точку зрения.

Люди любят слушать притчи и метафоры. После прочтения происходят дискуссии и обсуждения, получатели социальных услуг делают выводы. Затем психолог вместе с ними раскрывает основную мысль или предлагает придумать продолжение притчи, другое развитие событий, слушатели говорят о чувствах, которые эта притча вызывает. Можно записать выводы по поводу притчи или мысли, которые она вызвала. Можно проработать эти выводы в виде символов, рисунков, анаграмм. Таким образом, смысл притчи или метафоры, в большей степени «проживается» человеком и закрепляется на подсознательном уровне.

Притчи могут просто побудить к размышлениям, а могут затронуть более глубокие чувства человека, поддержать его в сложной жизненной ситуации, изменить взгляд на мир. Но главное, они никого не оставляют равнодушным. Это активный творческий процесс межличностного взаимодействия участников в группе, включающий в себя развитие, обыгрывание некоего сюжета – текущей жизненной проблемной ситуации человека. Метафорическая психокоррекция помогает получателям социальных услуг с определением формулировки своих трудностей и запроса к психологу, поиском и актуализацией внутренних ресурсов, выработкой навыков использования этих ресурсов в стрессовой ситуации.

Целевая группа: люди с РАС и другими ментальными нарушениями, инвалиды трудоспособного возраста и граждане пожилого возраста.

Цель технологии: коррекция эмоционального состояния людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными

нарушениями посредством чтения и анализа метафор и притч, раскрытие потенциальных резервов человека, умение применить мораль притчи в повседневной жизни.

Задачи технологии:

- сформировать группы участников;
- изучить и применить новые формы и методы психокоррекции в работе с лицами с РАС и другими ментальными нарушениями;
- выявить проблемные ситуации у людей с РАС и другими ментальными нарушениями;
- провести практические мероприятия на закрепление у людей с РАС и другими ментальными нарушениями нового позитивного опыта и форм поведения;
- проанализировать результативность технологии.

СОДЕРЖАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Технология ориентирована на определенный символический смысл, где люди с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями могут через чтение, глубокий анализ метафор и притч менять свои взгляды и приходить к новому пониманию и новым открытиям. Через чтение притч и метафор можно побудить граждан к размышлениям, поддержать их в сложной жизненной ситуации, изменить взгляд на мир.

В технологии представлены карточки занятий, корректирующие то или иное поведение людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями. Несмотря на тематическую разнородность занятий, карточки имеют единую структуру. Во вводном информационном блоке карточки определен значимый для реализации содержания занятия инструментарий:

- цель и задачи занятия;
- форма занятия (практическое);
- продолжительность занятия;
- оборудование;
- методы работы.

Методы работы: планирование, информирование, консультирование, просвещение, беседа, анализ.

Формы работы: индивидуальная, групповая.

Реализация технологии психологической коррекции для людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями «Метафорическая психокоррекция» осуществляется путем проведения индивидуальных и групповых занятий.

Индивидуальная метафорическая психокоррекция применяется в случае, когда возникает потребность у участника, которая может быть оптимально решена в индивидуальной форме.

Групповая метафорическая психокоррекция проводится при наличии у участников потребности в групповом общении, обсуждении и анализе волнующей проблемы.

Этапы реализации технологии

Технология реализуется по трем этапам (таблица 1):

организационно-подготовительный этап;

этап актуализации, объективирования и коррекции типичных трудностей и переживаемых ситуаций людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями;

заключительный этап.

Таблица 1 – Этапы реализации технологии

Этапы	Количество занятий	Задачи
1. Организационно-подготовительный этап	1 занятие	- установление позитивного контакта; - формирование групп из получателей социальных услуг, желающих пройти курс психокоррекции; - определение периодичности проведения метафорической психокоррекции; - ориентировка участника в обстановке; - знакомство с правилами и нормами поведения во время занятий; - изучение новых форм и методов психокоррекции и их внедрение
2. Этап актуализации, объективирования и коррекции типичных трудностей и переживаемых ситуаций людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями	8 занятий	- уточнение проблем, тематик и ситуаций, которые получатели социальных услуг хотели бы обсудить; - тактика психолога – не директивная-участник самостоятельно решает, как себя вести, как выходить из ситуаций. Задача психолога – наблюдать, слушать и помочь выразить мысль человека; - чтение притч и метафор (приложение); - прием – дискуссия. Индивидуальное и групповое обсуждение; - рисунки на предложенную тему
3. Заключительный этап	1 занятие	- закрепление нового опыта и сформированных форм поведения; - перенесение нового опыта в реальную жизнедеятельность

Оценка притчи представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Оценка притчи

+2 если притча не оставила вас равнодушной	+1 средняя оценка	0 если притча для вас безразлична	-1 средняя оценка	-2 если притча оставила вас равнодушной
---	-------------------------	--	-------------------------	---

Конечный результат оценки притчи: «лучшая», «худшая», «избранная»: топ 10 лучших; топ 10 худших; топ 10 избранных.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Кадровые ресурсы: психолог отделения социальной реабилитации и абилитации.

Материально-технические ресурсы: оборудованная комната (кресла, стулья, столы), мультимедийное оборудование, музыкальный центр, карточки с притчами и метафорами, канцелярские товары (ручки, карандаши, фломастеры, пластилин, краски, кисти, бумага белая и цветная, ватман и т. д.)

Информационные ресурсы: карточки (приложение), оформление информационных стендов.

Методические ресурсы: интернет-ресурсы, несущие информацию на тему «Метафоры и притчи», «Психокоррекция людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями».

ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ

Эффективность коррекционных мероприятий существенно зависит от времени осуществления воздействия. Чем раньше выявлены отклонения и нарушения в развитии, чем раньше начата коррекционная работа, тем большая вероятность успешного разрешения трудностей.

Факторы, определяющие эффективность метафорической психокоррекции:

- 1) ожидания получателей социальных услуг;
- 2) значение для получателей социальных услуг освобождения от имеющихся проблем;
- 3) характер проблем получателей социальных услуг;
- 4) готовность получателей социальных услуг к сотрудничеству;
- 5) ожидания психолога, осуществляющего коррекционные мероприятия;
- 6) профессиональный и личностный опыт психолога.

Эффективность реализации технологии определяется уровнем социального результата, полученным при наименьших издержках и в оптимальные сроки, а также востребованностью данной технологии для использования в работе учреждений социального обслуживания.

Критерий эффективности реализации технологии характеризуется качественными и количественными показателями. Он определяется, как отношение величины изменения показателя за отчетный период к величине показателя в предыдущем периоде и может быть выражен как абсолютная величина, так и в процентах.

Ожидаемые результаты:

участие в программных мероприятиях не менее 75% получателей социальных услуг;

реализация 100% запланированных мероприятий в полном объеме и в срок;

удовлетворенность качеством оказанных услуг 100% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

укрепление психологического здоровья, достижение стабильного психоэмоционального состояния у 70% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

закрепление умений управлять своим поведением, страхами, становиться более гибким в общении, более адекватно выражать свой гнев, обиды и т. д. – не менее чем у 75% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

расширение личных контактов: семья – соседи – двор – микрорайон с адекватной моделью поведения – у 30% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

освоение людьми с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями навыков рефлексии – не менее чем 35% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

подготовка людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями к самостоятельному проживанию (социализация) – не менее чем 35% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий;

формирование у людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями позитивного опыта, позволяющего применять нравственные уроки в личной жизни – более 90% получателей социальных услуг, участвующих в реализации мероприятий.

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Ресурсный центр развития социального обслуживания»

**Комплексная реабилитация и абилитация, поддержка и развитие лиц
с расстройствами аутистического спектра и иными ментальными нарушениями
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре**

Часть 1

Информационно-методические материалы
Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Под общей редакцией:
Марины Эдуардовны Беспаловой

Составитель:
Марина Викторовна Пикинская

Ответственный редактор Е.С. Юшкова
Технический редактор, оформление М.В. Пикинская

Подписано в печать 25.09.2024. Формат 60х90х1/8. Бумага ВХИ.
Гарнитура «Times New Roman». Печать цифровая. Усл. печ. л. 3.
Тираж 30. Зак. № 5

Издательство бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Ресурсный центр развития социального обслуживания»,
628418, Тюменская обл., ХМАО – Югра, г. Сургут,
ул. Лермонтова, д. 3/1,
т./ф.: 8(3462) 550-558
e-mail: DSRRC@admhmao.ru;
official site: rcsur.ru