## Технология «Формирование реабилитационной среды для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей

## с ограниченными возможностями здоровья»

### Целевая группа

Семьи детей-инвалидов и детей с ОВЗ до 18-ти лет, посещающие учреждения социального обслуживания населения.

Типология семей с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами (по слуху, зрению, нарушению речевого развития, нарушению опорно-двигатель- ного аппарата, интеллектуальной недостаточности, задержке психиче- ского развития, расстройствам аутистического спектра, комплексным нарушениям):

* + 1. Семьи, в которых родители-инвалиды воспитывают детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
    2. Семьи, где наблюдаются медико-биологические отклонения у членов семьи, ярко выраженные заболевания, препятствующие пол- ноценному функционированию семьи.
    3. Семьи, условия и уровень жизни которых расцениваются как малопригодные или непригодные для проживания и развития ребенка.
    4. Семьи, где нарушены внутрисемейные и внешние социальные связи, что ведет к личностной деформации членов семьи.

### Цель и ожидаемый результат

Создание реабилитационных условий для удовлетворения инте- ресов и потребностей членов семей детей-инвалидов и детей с ОВЗ, посещающих учреждения социального обслуживания населения по- средством интеграции ребёнка в социум через самореализацию детей, взаимодействие с разными людьми в разных формах, стимулирование целенаправленного развития и воспитания детей с разными видами нарушений.

### Содержание практики

1. Подготовительный этап: создание специальной реабилитацион- ной среды, прежде всего помещения (для образования и социализации

таких семей –лекотеки; для возможного проведения тренингов, релак- саций, клубов, гостиных, межличностного взаимодействия друг с дру- гом, самостоятельно инициированных встреч родителей детей с ОВЗ и инвалидов); формирование мультидисциплинарной команды специ- алистов – привлечение специалистов других ведомств (социальных ра- ботников, психологов, дефектологов, логопедов, преподавателей, му- зыкального руководителя студентов-волонтёров, с возможностью при- глашения врачей, юристов, музыкантов, артистов, художников, по- этов, писателей и пр.), имеющей опыт работы в формировании реаби- литационной среды.

Выявление потребностей и интересов семей такими методами, как: наблюдение, беседа, интервью, анкетирование.

Составление плана формирования реабилитационной среды в учре- ждении с указанием зон ответственности членов мультидисциплинар- ной команды, а также составление для семьи, проходящей курс реаби- литации, абонемента, сориентированного не только на «дорожную карту», но и на пожелания семьи [4, 5, 12, 13].

1. Основной этап: реализация мероприятий плана, организован- ных междисциплинарной командой специалистов таким образом, чтобы разные семьи с удовольствием посещали семейную гостиную, семейный клуб. Участвуя в мероприятиях, согласно семейному абоне- менту, составленному для каждой семьи, семья видит свой потенциал благодаря сформировавшемуся устойчивому положительному эмоци- ональному состоянию, которое сопутствует всем членам семьи в сфор- мированной специалистами реабилитационной среде. После каждого мероприятия проводится мини-рефлексия с обязательной фиксацией состояния каждого участника «здесь и сейчас»: рисунки, цветосостоя- ние, мини-отзыв, фотография. Все мини-рефлексии каждого члена се- мьи собираются специалистами и оформляются в «Семейный альбом», который пополняется после каждого мероприятия, но не показывается семье до завершения курса реабилитации. Об этом альбоме не знают семьи. Когда курс реабилитации завершается, на последней встрече

каждой семье вручается на память семейный альбом. При этом в учре- ждении остаются фотографии этих альбомов и их содержания (всё это сделано заранее), необходимые для профессиональной рефлексии со- трудников учреждения своих поэтапных воздействий по формирова- нию реабилитационной среды [1, 4, 5, 7, 9, 10, 11, 12, 13].

3.Рефлексивный этап: подведение итогов реализации семейного абонемента всех участников. Обсуждение впечатлений, просмотр ви- део, фотографий, оформление «Семейных историй» в виде семейных альбомов, эссе участников встреч, их отзывов.

Последнее мероприятие должно стать для всех участников запо- минающимся, объединяющим все пережитые позитивные впечатле- ния, которые накапливались в течение осуществления дорожной карты. Само мероприятие тоже записывается, чтобы потом занять по- чётное место в архиве учреждения.

После проведения реабилитационного курса необходима профес- сиональная рефлексия специалистов (уже без семей), где сопоставля- ются запросы семей и результаты их осуществления, делаются вы- воды, обсуждается возможность дальнейшего развития этой практики [1, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13].

### Критерии и механизмы эффективности

Критерии эффективности практики: результативность проводи- мой реабилитационной работы – создание положительной эмоцио- нальной атмосферы, стимуляция творческой активности в коллектив- ных мероприятиях, удовлетворение познавательных интересов участ- ников во время тематических мероприятий, содержательная наполнен- ность встреч, развитие конструктивноного взаимодействия как внутри семьи, так и с представителями других семей, развитие эстетического чувства, качество профессиональных реабилитационных воздействий организаторов [1, 4, 5, 6, 7, 9, 12, 13].

Эффективность достигается в чётко спланированных мероприя- тиях плана формирования реабилитационной среды, направленной на развитие компенсаторных возможностей детей-инвалидов и детей

с ОВЗ, гармоничной сочетаемости мероприятий с семейным абоне- ментом, структурно организованных мероприятиях, реализующих за- думанный план, серьёзном содержании тем встреч, их эстетике, эмо- циональности, глубине, в профессионализме организаторов, проявля- ющемся на каждом этапе и в каждом мероприятии реализации Прак- тики формирования реабилитационной среды [1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10,

11, 12].

### Оптимальная продолжительность получения помощи

От 30 дней (4 встречи) до 4-х месяцев (далее-по потребностям семьи).

### Фактическая длительность существования

Три года.

### Кадровое обеспечение

Междисциплинарная команда специалистов: социальные работ- ники – 2 чел., социальные педагоги – 2 чел., педагоги дополнительного образования – 2 чел., дефектологи – 2 чел, логопеды – 2 чел., психо- логи – 2 чел, музыкальные руководители – 2 чел. первой и высшей ква- лификационной категории, а также профессионалы, имеющие статус молодого специалиста; студенты-волонтёры, обучающиеся по пере- численным направлениям. Также, в зависимости от запросов родите- лей и темы мероприятия в работе могут участвовать врачи, юристы, музыканты, артисты, художники, поэты, писатели, переводчики рус- ского жестового языка, тифлосурдопереводчики (по специальному приглашению специалистов- организаторов).

Таким образом, практику осуществляют специалисты, имеющие высшее, среднее профессиональное образование или переподготовку в соответствии с профилем деятельности, а также незаконченное выс- шее образование по требуемому направлению («Специальное (дефек- тологическое) образование», «Социальная работа», «Педагогика и пси- хология»).

### Оборудование и материалы

Для клуба, гостиной необходимо стационарное помещение (с муль- тимедийным оборудованием, техническими средствами, микрофоном, необходимыми приспособлениями для арттерапии и соответствую- щими расходными материалами – для изодеятельности, конструирова- ния, предметно-практической деятельности и пр. т. д.) [3, 4, 5, 7, 13].

### Документация и регламентирование

Соглашение с родителями (законными представителями) детей- инвалидов и детей с ОВЗ, положение о реализации Практики (Проект); организационные документы (приказы, распоряжения, инструкции, памятки); рецензии, отзывы, публикации в СМИ, благодарственные письма, фотографии, видеозаписи, истории семей, финансовые доку- менты [13].

Государственная программа Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшения социального положения семей с детьми в Новосибирской области на 2014-2019 годы» (основного мероприятия «Реализация комплекса мер «В интересах детей»).

Приказ министерства социального развития Новосибирской об- ласти от 16.02.2015 №82 «Об утверждении программы «В интересах детей» на 2015-2017 годы».

### Контекст информационного развития

Контекст существования Практики:

* связь с другими практиками и услугами: социально-педагоги- ческий патронаж, социально-психологический патронаж, содействие в оказании социальной помощи, посещение, тренинги, консультации;
* связь с другими организациями-межведомственное взаимодей- ствие; ФГБОУ ВО «НГПУ» (учреждение, выпускающее специали-

стов); театры, кинотеатры, филармония, консерватория, картинная га- лерея, и пр.; КЦСОНы НСО; Реабилитационные центры, органы опеки и попечительства, РОВД, прокуратура, суд, военная часть, учреждения образования, центры детского творчества, сельские исполнительные

комитеты, центры здоровья, районные отделы культуры, спорткоми- тет, учреждения здравоохранения, церковь и т.д.

* работа с общественностью: привлечение к реализации проекта ВОИ, ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ», ВОГ, ВОС и т.д.;
* информационная поддержка-освещение практики в СМИ.

**Список литературы**

1. *Воспитание:* возвращаясь к изначальным смыслам: Антология класси- ческих и неклассических текстов о педагогике / ред.=сост. С. Лебедев, А. Руса- ков; авт. Вступ. Текстов С. Лебедев. – М. : Первое сентября, 2009. – 272 с.
2. *Лекотека* как новая форма социализации и образования детей с ограни-

ченными возможностями здоровья: из опыта работы первой Лекотеки г. Новоси- бирска при МБУ «КЦСОН» Ленинского района: учебно-методическое посо- бие/авторы-составители-О. Ю. Пискун, Т. П. Есипова. – Новосибирск, ООО

«Альфа-Порте», 2012. – 153 с.

1. *Пискун О. Ю.* Развитие-в игрушках: практическое руководство для ро- дителей: из опыта работы первой Лекотеки г. Новосибирска при МБУ «КЦСОН» Ленинского района: учебно-методическое пособие. – Новосибирск: ООО

«Альфа-Порте», 2012. – 83 с.

1. *Селигман М., Дарлинг Р.* Обычные семьи, особые дети: [пер. с англ.] / Изд. 3-е. – М.: Теревинф, 2013 – 368 с.
2. *Социально-педагогическая* деятельность в учреждениях социальной сферы: учеб. Пособие / под ред. проф. И. А. Липского. – М. : Магистр: ИНФРА- М, 2015. – 384 с.
3. *Ткачёва В. В.* Семья ребенка с отклонениями в развитии: Диагностика и консультирование. - М.: Издательство «Книголюб», 2007. - 144 с.
4. *Тридцать* лучших социальных практик СО НКО Ярославской области : сборник / сост. Е. В. Зандукели ; под ред. Т. А. Артёменковой ; Институт повыше- ния квалификации «Конверсия» – Высшая школа бизнеса. – Ярославль, 2015. – 200 с.
5. *Тюрина Э. И.* Социальная работа с семьёй и детьми. – М. : «Академия», 2009 – 288 с.
6. *Чиганова С. Д.* Профилактика социального сиротства и социальное об- служивание детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. – Красноярск, 2005 – 168 с.
7. *Шнейдер Л. Б.* Психология семейных отношений: курс лекций. – М. : Апрель-Пресс, ЭКСМО-Пресс, 2000 – 512 с.
8. *Хрестоматия* для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья / Сост. О. Ю. Пискун, Т. В. Волошина. – Новосибирск, 2009. – 112 с.
9. *Эйдемиллер Э. Г., Юстицкис В.* Психология и психотерапия семьи. – СПб. : Питер, 2001. – 672 с.

*Энциклопедия* социальных практик/Под ред. Е. И. Холостовой, Г. И. Кли- мантовой. – М. : Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2011 – 660 с.