

Муниципальное учреждение
Центр психолого – педагогической, медицинской
и социальной помощи «Гармония» города Углича Ярославской области

**Всероссийский конкурс
лучших психолого-педагогических программ
и технологий в образовательной среде – 2022**

Номинация III:

«Программы коррекционно-развивающей работы»

Название программы:

**Комплексная программа абилитации семей, воспитывающих детей-инвалидов
«Круг поддержки»**

Авторский коллектив:

№ п/п	Ф.И.О. авторов	должность
1.	Сакулина Марина Федоровна	педагог-психолог
2.	Лабазова Ольга Владимировна	социальный педагог

Контактная информация:

Контактное лицо	Удачина Марина Анатольевна
Электронная почта	msakulina@gmail.com
Телефон рабочий	8(48532)5-05-11, 5-31-29
Телефон мобильный	89201449683
Адрес	152613, РФ, Ярославская обл., г. Углич, ул. З.Золотовой, д.42

Муниципальное учреждение Центр
психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Гармония»



**Комплексная программа реабилитации
семей, воспитывающих детей-инвалидов**

«КРУГ ПОДДЕЖКИ»

Г.Углич

Паспорт комплексной программы

Наименование проекта/ практики	Комплексная программа абилитации семей, воспитывающих детей – инвалидов «Круг поддержки»
Носитель проекта/практики	Муниципальное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» города Углича Ярославской области
Целевые группы	Семьи, воспитывающие детей – инвалидов
География реализации практики	г. Углич и Угличский муниципальный район, Ярославская область
Период внедрения практики	С сентября 2020 года по июль 2025года (Успешно апробирован 2021-2022 уч. году)
Решаемая проблема	<p>Воспитание ребенка с особенностями развития сопряжено с множеством социальных, психологических, бытовых, финансовых проблем, а также отсутствием доступной психологической поддержки в тяжелой жизненной ситуации. Все это приводит к изолированности семьи в целом.</p> <p>Комплексная программа направлена на развитие непрерывной комплексной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, в том числе детям с ДЦП, ментальными нарушениями, аутизмом, генетическими заболеваниями, посредством психолого-педагогических и физических методов реабилитации.</p>
Ключевые результаты	<p>В результате реализации комплексной программы комплексную бесплатную помощь получили 20 семей, воспитывающих детей-инвалидов в возрасте от 2,5 до 18 лет, проживающие в Угличском муниципальном районе.</p> <p>Результатами комплексной программы является всестороннее развитие детей, налаживание и укрепление внутри семейных связей, оздоровление психологического климата семьи в целом. Следствием этого является социальная адаптация семей и выход их из ситуации социальной изоляции.</p>
Масштаб внедрения	<ul style="list-style-type: none"> • Угличский муниципальный район, Ярославская обл. • Данный опыт может быть использован другими регионами на базе ППМС-центров, специализированных учреждений, НКО и другими заинтересованными организациями, работающими с данной категорией.
Организации – партнеры	<ul style="list-style-type: none"> • Управление социальной политики и труда АУМР -определяют возможный круг участников проекта, сбор информации о семьях; • Общественный помощник Уполномоченного по правам ребенка в УМР -защита прав и интересов несовершеннолетних участников проекта; • Угличское представительство ЯРО ОИ «Лицом к миру» -организация мероприятий, способствующих повышению квалификации специалистов, работающих с целевой группой данного проекта; • АНО «КЛАСС» клуб любителей собаководства г. Углич

	<p>- проведение мероприятий социокультурной анимации, способствующих социально – психологической абилитации семей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Благотворительный фонд «Дорога к дому» <p>- проведение мероприятий социокультурной анимации, способствующих социально – психологической абилитации семей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • АНО «Добрые сердца» <p>- проведение мероприятий социокультурной анимации, способствующих социально – психологической абилитации семей;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Благотворительный фонд «Столица Милосердие» (Угличское отделение) <p>-спонсорская помощь.</p>
Ключевые слова (теги)	проект, семьи, дети-инвалиды, поддержка

Сведения об организации	
Название организации,	Муниципальное учреждение Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» города Углича Ярославской области
Адрес (юридический/фактический)	152613, РФ, Ярославская обл., г. Углич, ул. Зины Золотовой, д. 42
Руководитель организации	Удачаина Марина Анатольевна, 8(48532)53129
Контактное лицо	Сакулина Марина Фёдоровна, Лабазова Ольга Владимировна, 8(48532)50511
Электронная почта	garmoniy.uglich@yarregion.ru
Сайт	http://garmoniya.uglich.ru/
Социальные сети	https://vk.com/club106154022 https://ok.ru/group/53727647957220

Оглавление

1.	Аннотация	6
2.	Цели и задачи программы	7
3.	Описание целевой аудитории, ее социально-психологических особенностей	8
4.	Научно-методические и нормативно-правовые основания разработки и реализации программы	10
5.	Измеряемые конструкты и критерии оценки планируемых результатов и характеристики (признаки, свойства, параметры и т.п.), на которые программа (технология) должна оказывать эффект	15
6.	Основные направления деятельности и перечень, описание составляющих комплексной программы (программных мероприятий)	15
7.	Описание используемых методик, технологий, инструментария	25
8.	Описание способов, которыми обеспечивается гарантия прав ее участников	33
9.	Описание сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников реализации программы (специалистов, детей, родителей, педагогов)	33
10.	Ресурсы, которые необходимы для эффективной реализации программы	33
11.	Факторы, влияющие на достижение результатов программы	35
12.	Сроки, этапы и алгоритм реализации программы	36
13.	Ожидаемые результаты реализации программы	37
14.	Описание и источники психодиагностического инструментария, используемого для оценки достижения планируемых результатов;	37
15.	Система организации внутреннего контроля за реализацией программы	39
16.	Критерии оценки достижения планируемых результатов	39
17.	Сведения о практической апробации программы на базе организации	39
18.	Результаты, подтверждающие эффективность реализации программы	42
19.	Ограничения применения программы и предложения по ее дальнейшему применению и развитию	47
20.	Подтверждение соблюдения правил заимствования.	48
21.	Информационные источники	49
	Приложения	

1. Аннотация

*«Собраться вместе есть начало.
Держаться вместе есть прогресс.
Работать вместе есть успех».*
Генри Форд

Семьи, воспитывающие детей с ОВЗ, входят в категорию уязвимых групп населения. В реалиях настоящего времени им труднее, чем многим другим. Наша комплексная программа – это проект помощи и поддержки. Поддерживающий тех, кто, находясь в сложной жизненной ситуации, активно включен в поиск путей решения и целенаправленную работу. Мы хотим поддержать тех, кто много работает сам, но мало получает помощи (эффективной, реабилитационной, доступной). Важно оказать поддержку именно этим семьям, подчеркнув, что их выбор правильный и рассказывать о нем другим.

Согласно статистическим данным Пенсионного фонда РФ, численность детей-инвалидов в Ярославской области, в том числе и в УМР ежегодно увеличивается. В УМР на 2022 год 142 семьи воспитывают ребёнка с инвалидностью.

Комплексная программа направлена на комплексную реабилитацию и социальную адаптацию семей, имеющих детей-инвалидов с ментальными нарушениями и РАС. МУ Центр «Гармония» работает с детьми, имеющими статус инвалидность, с 2008 года по запросу Управления труда и социальной защиты населения, а также по многочисленным просьбам родителей. Данная комплексная программа является продолжением работы в этом направлении.

Общаясь с благополучателями, и, особенно, подводя итоги работы в данном направлении, мы поняли, как можно оптимизировать работу, дать детям и родителям еще больше знаний и умений для успешной будущей жизни.

Целевой группой программы являются семьи, воспитывающие детей с инвалидностью.

Комплексная программа функционирует на базе МУ Центр «Гармония» в рамках работы группы кратковременного пребывания для детей (услуга «передышка»: присмотр за детьми для высвобождения родителя), где созданы условия, способствующие максимально возможным улучшениям в развитии детей-инвалидов, поддержанию здоровья, профилактике вторичных ограничений, наиболее успешной социализации ребенка и включению его в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

Семья, воспитывающая ребенка с особыми потребностями – это не простая семья, и поэтому очень важно вовлечение родителей в образовательное и развивающее пространство учреждения, выстраивание партнерских взаимоотношений в воспитании и развитии детей. Наш проект направлен на создание таких условий, в которых дети и родители научатся совместно «работать» и отдыхать, а специалисты помогают им в этом.

В ходе реализации программы дети посещают коррекционно-развивающие занятия специалистов Центра, сеансы холистического массажа, для родителей организованы встречи в родительском клубе, творческие занятия родителей совместно с детьми и пр.), а также родители могут получить консультации у специалистов Центра, в процессе которых снижается уровень эмоционального напряжения и стресса в таких семьях, семьи получают дополнительный опыт позитивного взаимодействия. Проведенное нами исследование выявило потребность в бесплатной комплексной помощи такого рода, и посредством

нашего проекта мы решаем эту проблему для 20 семей. Участвующие в проекте семьи посещают совместные занятия ребенка с родителем (арт-студия, флортайм и др.), групповые и индивидуальные коррекционные занятия для детей, которые проводят психолог, дефектолог, логопед, развивающие занятия и мероприятия социокультурной анимации с участием семей.

Данная программа - это комплекс мер, направленных на развитие устойчивости и целостности семейной системы, где воспитывается ребенок с инвалидностью. Мы подходим к работе системно: выделяем две категории благополучателей – родители и дети. Несмотря на то, что это одна семья, работа будет строиться в разных направлениях с каждой категорией: с детьми проводятся занятия в мини-группах и индивидуальные занятия без присутствия родителей; с родителями проводятся встречи с психологом, групповая работа, направленная на принятие диагноза ребенка, выстраивание отношений с ребенком и другими членами семьи, профилактика эмоционального выгорания.; детско-родительские группы, где тьюторами детей выступают сами родители – деятельность этой группы эта в бóльшей степени направлена на родителей: они учатся взаимодействию, видят прогресс с каждым занятием, учатся «работать» с ребёнком дома.

В рамках реализации комплексной программы происходит социокультурное просвещение семей, воспитывающих ребенка-инвалида, обогащение познавательного социокультурного опыта детей-инвалидов. Родители расширяют свой круг общения, заводят новые знакомства с другими родителями, получают новые знания, получают индивидуальные консультации психологов. Это позволяет им снизить эмоциональное выгорание и улучшить детско-родительские отношения. Программа совершенствует опыт организации каникулярного времени в рамках программы «Лето-это маленькая жизнь».

На протяжении всего периода реализации организована информационно-просветительская кампания через публикации в СМИ (раздел на сайте, социальные сети). Подготовлен и распространен сборник методических материалов, буклеты и др. Важно то, что все приобретенные родителями и детьми навыки, умения, способы взаимодействия естественным образом переносятся в реальную жизнь.

В краткосрочной перспективе семьи получают необходимые реабилитационные мероприятия, а в долгосрочной - улучшение морального, психоэмоционального состояния всей семьи в целом.

Таким образом, результатом реализации комплексной программы является гармонизация детско-родительских отношений в семьях, воспитывающих детей-инвалидов и формирование позитивных навыков взаимодействия между детьми и родителями.

Доверие - это основа человеческих отношений. Только доверяя и получая поддержку, семьи, воспитывающие детей с инвалидностью, могут поделиться своими проблемами и совместно решить их. Расширить границы своих возможностей и границы общества.

2. Цели и задачи программы

Цель программы:

Создание надежного круга психолого-педагогической поддержки и расширение социальных границ для семей, имеющих детей-инвалидов проживающих в г.Угличе и

Угличском муниципальном районе, через повышение абилитационной компетенции родителей и непрерывной системы сопровождения развития ребёнка.

Задачи программы:

- Создание условий для проведения непрерывной систематической абилитационной работы для всех членов семей, имеющих в своем составе ребенка инвалида.
- Улучшение физических, умственных и психоэмоциональных показателей состояния детей-инвалидов и их родителей в процессе проведения занятий.
- Создание условий, обеспечивающих поддержку семей с детьми-инвалидами и способствующих развитию внутренних ресурсов семей, преодоление социальной изолированности.
- Привлечение внимания общества к проблемам развития и социализации детей-инвалидов путем распространения опыта реализации проекта.
- Гармонизация отношений в семьях, воспитывающих детей с инвалидностью, повышение психолого-педагогической компетентности таких родителей.

3. Описание целевой аудитории, ее социально-психологических особенностей

Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья традиционно рассматриваются как одна из наиболее уязвимых категорий детей с точки зрения их социальной успешности и личностного развития.

В соответствии с целями и задачами федерального проекта «Успех каждого ребенка» необходимо создание условий для получения дополнительного образования обучающимся с инвалидностью и ОВЗ до уровня 70 % от общего числа детей указанной категории. В «Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации до 2020 года» особое внимание уделяется инновационным программам, развивающим техническое мышление, обеспечивающих техническую направленность в образовательной деятельности детей.

Концепция развития дополнительного образования детей декларирует необходимость внедрения адаптированных дополнительных образовательных программ для социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Таким образом, данный проект создан в соответствии с основными направлениями государственной политики в области дополнительного образования.

На данный момент на территории УМР проживает 142 семьи с детьми-инвалидами, с различными диагнозами, объединенными формулировкой Тяжелые Множественные Нарушения Развития (ТМНР).

Рождение особого ребенка это переворот в жизни семьи. Сначала это отчаянье, вопросы "почему" и "за что", бессилье. Затем подавляющее большинство родителей включается в борьбу за жизнь маленького человечка и начинается бесконечный круговорот больниц, центров, реабилитаций, курсов и т.д. К сожалению, возможности по реабилитации таких детей в УМР малы. Частные специалисты берут очень высокую плату, в муниципальных организациях не хватает специального оборудования и специалистов, готовых работать с такими детьми. Дети получают помощь в специализированных санаториях и НКО, но это происходит курсами. С таким интервалом

теряются полученные ранее навыки, не приобретаются новые, ведь непрерывность и системность – главные принципы успеха абилитации!

Именно поэтому абилитация должна быть непрерывной, постоянной, а родители должны иметь поддержку в лице специалистов в своем городе, к которым они могут обратиться в любой момент. Проект имеет социальную значимость для города, затрагивая слабо защищенные социальные группы нашего общества (семьи, воспитывающие детей с инвалидностью) и позволяет им значительно улучшить качество жизни.

Целевые группы, на которые ориентирована программа:

Семьи, воспитывающие детей с ОВЗ и с инвалидностью.

Гарантия прав участников программы (нормативная база):

- Конституция Российской Федерации
- «Конвенция о правах ребенка»
- «Конвенция ООН о правах инвалидов»
- Закон РФ «Об основных гарантиях прав ребенка»
- Закон РФ «Об образовании»
- Резолюция 3447 ХХХ Генеральной Ассамблеи ООН в « Декларации о правах инвалидов»
- Декларации прав ребенка
- Постановление Правительства Российской Федерации от 18 августа 2008 г. N 617
- Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ « О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»,
- Федеральный закон от 24 июля 1998г. №124-ФЗ « Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации»
- Концепция непрерывного образования.
- Федеральный проект «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование»
- Концепция развития дополнительного образования детей.
- Устав образовательной организации.

Принципы реализации программы:

1. Личностно-ориентированный подход к детям, к родителям, где в центре внимания стоит учет личностных особенностей ребенка, семьи; обеспечение комфортных, безопасных условий.
2. Гуманно-личностный – всестороннее уважение и любовь к ребенку, к каждому члену семьи, вера в них, формирование позитивной «Я-концепции» каждого ребенка, его представления о себе (необходимо, чтобы слышал слова одобрения и поддержки, проживал ситуацию успеха).
3. Принцип комплексности – целенаправленная системная деятельность всех специалистов Центра (педагог-психолог, учитель-дефектолог, социальный педагог, учитель-логопед);

4. Принцип деятельностного подхода – помощь родителям в очном и дистанционном режиме;
5. Принцип конфиденциальности – вся информация, полученная о ребенке и его семье, не распространяется за пределы Центра, без соответствующего разрешения родителей или законных представителей ребенка.

4. Научно-методические и нормативно-правовые основания разработки и реализации программы

Нормативно – правовые основания разработки и реализации программы:

1. Конституция Российской Федерации (12 декабря 1993 г.) с учетом поправок внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ.
2. Федеральный Закон «Об образовании» Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ.
3. Постановление Главного Государственного санитарного врача РФ «Об утверждении СанПин 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» от 29.12.2010 №189.
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 августа 2013 г. No 1008 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
5. Федеральный государственный образовательный стандарт для обучающихся с ОВЗ.
6. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013 - 2020 годы (Распоряжение правительства РФ от 22 ноября 2012 г. No 2148-р);
7. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 июля 2015 г. N 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 августа 2013 г. N 1008. «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
9. Письмо Департамента молодежной политики, воспитания и социальной поддержки детей Минобрнауки Российской Федерации от 11.12.2006 № 06-1844 «Требования к содержанию и оформлению образовательных программ дополнительного образования детей».
10. Устав и локальные акты МУ Центр «Гармония».

Теоретической основой программы явились концептуальные положения теории Л.С. Выготского: об общих законах развития аномального и нормально развивающегося ребенка; о структуре дефекта и возможностях его компенсации; применении системного подхода к изучению аномального ребенка, учёте зон его актуального и ближайшего развития при организации психологической помощи; об индивидуализированном и

дифференцированном подходе к детям в процессе реализации коррекционной психолого-педагогической программы. Задачи гуманизации и индивидуализации воспитания и обучения детей с ОВЗ в свою очередь требуют создания необходимых условий для их развития, становления как субъектов учебной деятельности. Развивая моторику, мы создаем предпосылки для становления многих психических процессов. Работы В.М. Бехтерева, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия, Н.С. Лейтеса, П.Н. Анохина, И.М. Сеченова доказали влияние манипуляций рук на функции высшей нервной деятельности, развитие речи. Следовательно, развивающая работа должна быть направлена от движения к мышлению, а не наоборот.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищенного детства стало одним из основных национальных приоритетов России. В посланиях, последних документах, регламентирующих государственную образовательную политику, ставятся задачи по разработке современной и эффективной модели поддержки детства. В Концепции развития дополнительного образования детей (утверждена распоряжением Правительства РФ) поставлена задача по разработке и внедрению адаптированных дополнительных общеобразовательных программ, способствующих социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), детей-инвалидов с учетом их особых образовательных потребностей, что отвечает требованиям государственной политики в сфере инклюзивного образования.

Кроме того, следует подчеркнуть, что для детей с ОВЗ также необходимо удовлетворение потребностей, свойственных всем детям: в безопасности, психологическом и физическом комфорте, в безусловном принятии, в принадлежности к группе, в привязанности, в устойчивых эмоциональных связях со значимыми взрослыми и сверстниками, в развитии, в новизне, в игре, в признании, в самоидентификации и самоактуализации.

Родители и члены семей детей с ОВЗ, а также их законные представители рассматриваются нами как часть целевой группы ввиду высокой зависимости (социальной, психологической, функциональной) детей с ОВЗ от родителей и необходимости гармонизации семейных отношений для достижения результатов реализации дополнительной общеобразовательной программы для ребенка с ОВЗ.

Понимание и учет психологического состояния взрослых, окружающих ребенка с ОВЗ, имеют практическую ценность для обеспечения доступности дополнительного образования. Для родителей детей с ОВЗ появление ребенка с нарушениями в развитии становится причиной посттравматического стрессового расстройства, фрустрации, депрессии. Перед родителями возникает задача психической адаптации к новой ситуации, восстановления способности к активной жизни, принятия особенностей потребностей и развития своего ребенка.

При этом семьи, воспитывающие детей с ОВЗ, испытывают трудности, связанные с социальной изоляцией, отсутствием позитивной поддержки гражданской солидарности со стороны общества, стигматизацией и дискриминацией, с низким уровнем инклюзивной культуры и доступности социально-культурных объектов для семейного посещения.

В зависимости от уровня адаптации к стрессу различают типы родительского поведения в семьях детей с ОВЗ:

– неприятие диагноза и отрицание необходимости коррекционной и специальной работы с ребенком, высокие требования к ребенку и результатам его деятельности, сокрытие информации о состоянии здоровья от педагогов;

- принятие ребенка, но непринятие диагноза, активные поиски способов исцеления, высокие ожидания и требования по отношению к специалистам, педагогам, психологам, загруженность жизни разнообразными средствами терапии и реабилитации. Для такого типа поведения свойственны импульсивность, эмоциональная лабильность, несдержанность по отношению к ребенку;
- непринятие ребенка, скрытое или явное отвержение, эмоциональная холодность к ребенку, гипопротекция, перекалывание ответственности за его развитие на работников образовательной организации, депрессивное состояние, связанное с переживанием неразрешимости проблем;
- принятие ребенка и диагноза и связанная с этим гиперопека, тревожность, тесные, эмоционально зависимые отношения между матерью и ребенком с ОВЗ, потребность все контролировать, ограждать от трудностей, заниженные требования к ребенку, негативный образ будущего.

Родителям детей с ОВЗ в большей или в меньшей степени свойственны повышенное чувство вины перед ребенком, эмоциональная напряженность, заниженная самооценка, чувство собственного несовершенства, эмоциональная нестабильность.

При этом, если создана дружественная принимающая среда, в которой и к детям с ОВЗ, и к их родителям отнесутся с пониманием и готовностью действовать в интересах ребенка, родители детей с ОВЗ становятся активными участниками коррекционно-развивающего процесса. Участие родителей в образовательном процессе одновременно может стать ресурсом для эффективного развития самих детей с ОВЗ и для гармонизации психоэмоционального статуса членов их семей.

Повышение доступности дополнительного образования для данной категории детей рассматривается нами в рамках двух подходов: социокультурного и инклюзивного.

Основу концептуальных положений социокультурного подхода к образованию лиц с ограничениями в развитии составляет культурно-историческая теория Л. С. Выготского, квинтэссенцией которой выступает осознание социальной обусловленности психического развития и роли педагогического взаимодействия в формировании личности.

Социокультурный подход как идея повышения доступности дополнительного образования для обучающихся с ОВЗ продуктивен, если такая доступность обеспечивается принципами активности и социокультурного баланса.

Анализ практики работы с детьми-инвалидами или детьми с ОВЗ показывает, что не только абилитация, реабилитация, развитие и обучение востребованы семьями, имеющими таких детей, но так же важна социализация их образовательными средствами, доступными видами деятельности, межличностным общением и взаимодействием.

Инклюзивный подход представлен в рамках идеи «нормализации» и концепции интегрированного обучения Г. Иттерстад⁵⁵, Й. Мидтлунг, П. Палиокоста и С. Блэндфорд. В России его разрабатывали Н. Н. Малофеев, Л. М. Шипицина, Н. Д. Шматко, Н. М. Назарова, М. И. Никитина, Д. В. Зайцев. Идеология инклюзии (включающего общества), с одной стороны, сформировалась в результате осознания ценности человеческого многообразия и отличий между людьми. «Социальная модель» инклюзии выработана в противовес «индивидуальной модели». Инклюзивное (включающее) образование базируется на восьми принципах:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.

2. Каждый человек способен чувствовать и думать.
3. Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
4. Все люди нуждаются друг в друге.
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее в том, что они могут делать, чем в том, что не могут.

Поэтому в рамках данной комплексной программы мы работаем именно с семьями, где в мероприятиях программы принимают участие все члены семьи, в том числе дети не имеющие статуса инвалидность или ОВЗ.

Содержание программы определяют следующие дидактические принципы:

1. Соблюдение интересов ребенка. Принцип определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребенка с максимальной пользой и в интересах ребенка.
2. Систематичности. Принцип обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т.е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений детей с ОВЗ, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребенка, участие в данном процессе всех участников образовательного процесса.
3. Комплексности. Принцип предполагает, что преодоление нарушений должно носить комплексный медико-психолого-педагогический характер и включать совместную работу педагогов и ряда специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог).
4. Непрерывности. Принцип гарантирует ребенку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к ее решению.
5. Вариативности. Принцип предполагает создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и (или) психическом развитии.
6. Рекомендательный характер оказания помощи.
7. Принцип семейной со-бытийности. Повышение ресурсного состояния всех членов семьи может быть достигнуто благодаря вовлечению детей и родителей в разнообразные виды совместной деятельности: творческой, игровой, физкультурно-оздоровительной, познавательной и др. В этом случае акцент на содержательный семейный досуг, а не на реабилитацию или коррекцию создаст эффект разделенной радости, что и станет ресурсным состоянием семьи, способствующим ее реабилитации. Во всех мероприятиях программы должны иметь возможность принять участие все члены семьи и получить совместные яркие эмоции радости, гордости друг за друга, взаимоподдержки, единения. Участие в массовых мероприятиях, таких как соревнования, игры, спектакль, выставка, должны стать событием в жизни всей семьи. Таким образом, благодаря программе семейное со-бытие может наполняться не столько реабилитационными процедурами в кабинетах специалистов, сколько обогащаться яркими, позитивно окрашенными переживаниями от содержательного семейного досуга.
8. Принцип межсемейной коммуникации
Для родителей, испытывающих хронический стресс, посттравматическое

состояние, связанное с рождением ребенка с нарушениями развития, очень полезна работа в родительских группах и общение с другими, более оптимистично настроенными родителями, дети которых имеют более глубокие нарушения. В этой связи одним из принципов реализации программы является принцип межсемейной коммуникации. В соответствии с этим принципом в программе на первых этапах реализации должны быть применены техники командообразования: командные игры, командные творческие задания, командные состязания. Процессу развития межсемейной коммуникации и сплочению семей способствуют коллективные виды деятельности: командные спортивные игры, создание общего арт-проекта. Кроме того, для решения психологических проблем семьи целесообразно проводить занятия в группах психологической поддержки отдельно для родителей и для детей. Исходя из результатов начальной диагностики родителей, программа психологической поддержки может содержать в себе блоки на повышение психолого-педагогической компетентности, арт-терапевтические сессии на преодоление тревожности, индивидуальные консультации и др.

Для детей младшего школьного возраста актуальными являются занятия по развитию социальных навыков, проводимых в игровой форме. В целом важно создать детско-родительское сообщество, в котором сложатся отношения взаимной поддержки и принятия, возникнут межсемейные связи, общение за пределами программы.

Благодаря позитивной межсемейной коммуникации временное объединение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, может впоследствии перерасти в клуб, сообщество, общественную организацию, что будет свидетельствовать о преодолении психологических барьеров и возвращении семьи к активной социальной жизни.

9. Принцип возрастающей активности

Для преодоления или предупреждения развития у участников программы рентной установки, повышения их социальной и творческой активности необходимо выстраивать деятельность по принципу возрастающей активности.

Для вовлечения родителей и детей в более активную позицию можно использовать прием делегирования полномочий: если в начале программы родители и дети являются участниками того, что предлагают им педагоги, то постепенно в ходе обучения или подготовки каких-либо мероприятий родители берут на себя задачи по организации каких-то элементов деятельности, например, проведения разминки или физкульт. минутки, подготовки реквизита или спортивного инвентаря, организации чаепития и др. На последующих этапах родители и дети могут брать на себя дополнительные миссии в рамках общего проекта, например, подготовки декораций, изготовления костюмов и т.п. На заключительном этапе дети и родители сами могут выступить инициаторами и организаторами мероприятий для других обучающихся, стать волонтерами в проведении тех или иных социально значимых событий.

10. Принцип публичности

Для социальной интеграции семей, воспитывающих детей с ОВЗ, необходимо, с нашей точки зрения, социальное позиционирование этой категории граждан как успешных: создание в массовом сознании образа семьи, столкнувшейся со сложной жизненной ситуацией, но прилагающей усилия к ее преодолению. В этой связи программа должна реализовываться на принципе публичности, предполагающем информационную открытость и привлечение широкой аудитории на массовые мероприятия, обеспечение

информационной поддержки событий программы через СМИ.

5. Измеряемые конструкты и критерии оценки планируемых результатов и характеристики (признаки, свойства, параметры и т.п.), на которые программа (технология) должна оказывать эффект

Критерии, показатели оценки и качества реализации данной программы :

Первый кластер – «объектные» критерии, характеризующие непосредственно доступность и возможность реализации данной программы. В числе таковых критериев можно рассматривать следующие группы:

- Критерии физической доступности: возможность все детей данной группы принять участие в мероприятиях программы с применением выбранных технологий.
- Критерии информационной доступности: наличие информации о занятиях по программам комплексной программы.
- Критерии кадровой доступности: достаточный уровень квалификации педагогических работников в части реализации дополнительных общеобразовательных программ;
- Критерии академической доступности: разнообразие и качество дидактического материала, соответствие программ особенностям детей с ОВЗ;
- Критерии качества: комфортность условий, в которых осуществляется образовательная деятельность (материально-техническое обеспечение реализации дополнительных общеобразовательных программ).

Второй кластер – «субъектные» критерии, позволяющие оценить доступность дополнительного образования непосредственно для индивидуума.

Данные критерии можно объединить в следующие группы:

- Критерии интеллектуальной доступности: соответствие содержания, форм и методов программы особенностям ребенка с ОВЗ;
- Критерии качества: удовлетворённость детей и их родителей (законных представителей) качеством реализации программ ДО, условий, в которых осуществляется образовательная деятельность.

Инструментарий оценки качества реализации дополнительных общеобразовательных программ в рамках данной комплексной программы:

- опросы, диагностика по каждой из подпрограмм, интервью, фокус-группы педагогов, родителей (законных представителей). Так же к каждой из программ имеются КИМы, которые позволяют отследить качество, каждой программы. Основным критерием успешности реализации комплексной программы является положительная динамика по каждой из программ.

6. Основные направления деятельности и описание составляющих комплексной программы (программных мероприятий)

Психолого – педагогическое направление

Психолого-педагогическое сопровождение семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья и/или инвалидностью – это деятельность, направленная на актуализацию коррекционных ресурсов семьи, обеспечивающих эффективность ее функционирования, особенно в периоды кризисов, связанных с

воспитанием и развитием ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что позволяет создавать **соответствующее возрасту ребенка коррекционно-развивающего пространство**, формировать и реализовывать адекватные потребностям ребенка стратегии воспитания, базирующиеся на конструктивных родительских установках и позициях по отношению к нему.

Содержание психолого-педагогического направления:

- предоставление консультативной психологической, логопедической, педагогической помощи семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, консультирование;
- разработка и выполнение индивидуальных программ сопровождения детей, имеющих статус инвалидность;
- предоставление квалифицированной психолого-педагогической помощи специалистов, направленной на индивидуальное развитие для успешной адаптации, абилитации детей-инвалидов в социуме;
- анализ эффективности программы сопровождения, внесение, в случае необходимости, дополнений и изменений в разработанную программу;
- информационно-просветительская работа с родителями (предоставление информационной литературы по актуальным вопросам воспитания, обучения и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями).

Психолого-педагогические проблемы семьи с детьми с инвалидностью.

Психологический климат в такой семье зависит от межличностных отношений, морально-психологических ресурсов родителей и родственников, а также от материальных и жилищных возможностей семьи. Опираясь на данные психологических исследований, проведенных в семьях, имеющих детей с инвалидностью, выделяет 3 типа семей по реакции родителей на появление ребенка с особенностями в развитии:

- с пассивной реакцией, связанной с недопониманием существующей проблемы;
- с гиперактивной реакцией, когда родители усиленно лечат, находят «докторов-светил», дорогостоящие лекарства, ведущие клиники и т.д.;
- со средней рациональной позицией: последовательное выполнение всех инструкций, советов врачей, психологов.

Логично предположить, что наиболее оптимальным из существующих вариантов является третий подход, поэтому для достижения желаемого результата в своей работе необходимо опираться на позиции именно третьего типа семьи. Нередко такая семья испытывает отрицательное отношение со стороны окружающих, особенно соседей, которых раздражают условия существования рядом (нарушение тишины, особенно если ребенок-инвалид с задержкой умственного развития). Общество не всегда правильно понимает проблемы таких семей, и лишь небольшой их процент ощущает поддержку окружающих.

Дети-инвалиды практически не имеют возможности полноценных социальных контактов, достаточного круга общения, особенно со здоровыми сверстниками. Имеющаяся социальная изоляция может привести к личностным расстройствам (например, эмоционально-волевой сферы), к задержке интеллекта, особенно если ребенок не адаптирован к жизненным трудностям, еще большей изоляции, недостаткам развития,

в том числе нарушениям коммуникационных возможностей, что формирует у него неадекватное представление об окружающем мире.

Первичная социализация ребенка обычно осуществляется в семье, которая является проводником знаний, ценностей, социальных отношений и национальных традиций от поколения к поколению.

Атмосфера в семье, наличие эмоционального контакта ребенка с родными, позиция ребенка в общей структуре семьи, стиль воспитания являются наиболее важными факторами, влияющими на его социальное развитие. Анализ социально-демографических и экономических характеристик семей, воспитывающих детей с физической и интеллектуальной недостаточностью, проводимый социальными службами, позволяет констатировать, что эти семьи больше других нуждаются в социальной поддержке государства. Часто родители сами имеют проблемы со здоровьем или становятся инвалидами. В данной ситуации семья скорее выступает фактором, осложняющим реализацию процессов социализации ребенка.

Исходя из вышесказанного, напрашивается вывод, что у большинства родителей «особых» детей возникает чувство вины и неловкость перед окружающими за своего ребенка и поэтому они еще больше сужают круг его социальных контактов – они прячут своего «больного» ребенка от окружающих и сами стараются отгородиться от мира: избегают брать детей в театр, кино, на массовые зрелищные мероприятия и т.д., тем самым, обрекая семью на полную изоляцию.

Дефицит общения, характерный для большинства детей с ОВЗ, приводит к тяжким последствиям в душевном развитии ребёнка. При этом дети воспринимают мир отношений в узком диапазоне минорных настроений: обиды и страха, поскольку искажённо видят реальные отношения между людьми. Впоследствии, если ребёнку недостаёт любви, возникают так называемые трудности характера, дефекты личности вплоть до душевных заболеваний.

Дефицит внимания приводит к асоциальному поведению ребёнка, как способу компенсации недостатка признания со стороны взрослых. Однако, в последнее время, стала набирать силу новая позитивная практика клубной работы в социозащитных учреждениях, следуя которой семьи с аналогичными проблемами регулярно встречаются, работают в группах со специалистами, налаживают контакты между собой, расширяя тем самым свой круг общения и компенсируя частично ту социальную изоляцию, в которой находились до этого.

Психолого-педагогическое направление включает в себя:

- индивидуальное консультирование родителей, имеющих детей с инвалидностью (педагог-психолог, социальный педагог, учитель-логопед, учитель-дефектолог)

В рамках реализации программы проводилось систематическое консультирование родителей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Консультативная деятельность, проводимая специалистами Центра, опирается на глубокий опыт владения специалистами методикой обследования, обширными познаниями особенностей развития детей с ОВЗ и/или инвалидностью, осведомленностью в требованиях современных государственных нормативных документов, определяющих

индивидуальные программы сопровождения семьи, воспитывающей детей с ОВЗ (в том числе с инвалидностью).

Консультирование семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в направлении психолого-педагогического консультирования, семейного консультирования и профориентационного консультирования.

Семейное консультирование - это одна из разновидностей семейной психотерапии, которая имеет свои отличительные признаки и границы терапевтического вмешательства. Семейное консультирование используется параллельно с семейной терапией, взаимно обогащая друг друга. Основной целью, стоящей перед семейным консультированием, является изучение проблемы члена или членов семьи для изменения взаимодействия в ней и обеспечения возможностей личностного роста.

В консультативной деятельности участвуют опытные специалисты Центра: педагоги-психологи, социальные педагоги, учитель-дефектолог и учителя-логопеды. Анализ и обобщение определенных случаев позволили выделить наиболее типичные проблемы, с которыми к специалистам обращались родители детей с инвалидностью.

Отмечено значительное количество запросов, связанных с трудностями адаптации и обучения ребенка в школе. Педагоги не всегда владеют методикой и приемами работы с такими детьми, а родители, зачастую, находятся в стрессующей ситуации, тревожатся за ребенка.

Частым запросом на консультивном приеме у учителя-дефектолога является помощь в выборе образовательного маршрута ребенку, которому поставлен диагноз «умственная отсталость». Консультирование начинается с обследования ребенка: выявляется уровень сформированности вербальных и невербальных средств общения, темпа усвоения новых знаний, готовность к овладению программным материалом, самостоятельность в быту.

На консультацию к специалистам обращаются также семьи опекунов, которые взяли под опеку одного или несколько детей с инвалидностью. Наиболее частые запросы родителей к специалистам следующие: правильно ли поставлен диагноз, какие игры и игрушки надо приобрести этим детям, какие развлекательные мероприятия должны посещать эти дети. Основными рекомендациями для семей опекунов (попечителей) несовершеннолетних лиц являются: создание условий для соблюдения ребенком режима дня, умение организовать в семье разнообразные виды деятельности, в том числе и трудовые поручения. Важно также убедить родителей в том, что, кроме школы, ребенок должен посещать спортивные мероприятия, творческие коллективные виды деятельности (хоровое пение, танцевальные и художественные кружки). Что касается игр и игрушек: здесь важно показать родителям конкретные настольно-печатные игры, обосновать их основной смысл: сформировать у детей умения действовать по правилам, научить партнерским отношениям со сверстниками.

Итак, главной задачей консультирования семей, воспитывающих детей с ОВЗ является определение психолого-педагогических условий, наиболее благоприятных для дальнейшего развития ребенка; оказание помощи при разработке программы развития, учитывающей своеобразие состояния его познавательной деятельности.

Часто бывает так, что очные консультации специалиста бывают недоступны для родителей детей-инвалидов в связи с проблемами транспортировки такого ребенка или с возможностью оставления такого ребенка под чьим-то присмотром, перехода на

дистанционное обучение из-за карантинных мероприятий. В таком случае специалисты Центра предлагают семьям, воспитывающим детей с ОВЗ и инвалидностью в онлайн режиме в синхронном и асинхронном формате. Асинхронный формат работы с клиентами предполагает ответы на вопросы, которые родители детей с ОВЗ оставляют для специалиста в специальном разделе на сайте учреждения. Как правило, они получают ответ в течение максимального короткого временного интервала, но, тем не менее, такой режим «оффлайн» не позволяет оперативно задать уточняющие вопросы, оценить отношение клиента к беспокоящей его проблеме, а также получить полную картину особенностей его взаимодействия вследствие исключительно «текстового» способа общения. Поэтому специалисты Центра чаще всего осуществляют онлайн-консультирование в синхронном формате, с использованием видеосвязи, что значительно увеличивает эффективность и результативность проводимой консультации.

Кроме того, на сайте Центра имеется специальный раздел «Родительский всеобуч», в котором размещаются видеозаписи всех проведенных специалистами Центра вебинаров, онлайн-семинаров, научно-практических конференций. Кроме того, специалисты Центра записывают и выставляют в свободный доступ разнообразные рекомендации для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, развивающие онлайн-занятия и другие актуальные дидактические материалы.

- работа по индивидуальным программам с учителем-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом и социальным педагогом, в том числе по программе

«Точки опоры»

Программа «Точки опоры» (стабилометрия и биологическая обратная связь по опорной реакции) разработана на основании сборника «STPL» (под руководством Сергея Семеновича Гроховского, Исследовательский центр МЕРА). Цель программы: развитие и коррекция психофизических качеств детей, имеющих ограниченные возможности (в том числе инвалидность) здоровья и/или проблемы сохранения равновесия, ориентации, координации движений в вертикальной стойке, ходьбе и других действиях посредством использования инновационного оборудования – стабилметрической платформы с использованием метода биологической обратной связи по опорной реакции. Занятия способствуют гармоничному физическому развитию детей, накоплению и обогащению двигательного опыта детей, формированию осознанной потребности в двигательной активности и физическом совершенствовании. Занятия построены в форме игры, в которой, выполняя определённое задание, ребёнок получает свой результат через визуальную картинку (данные выводятся через компьютерную игру: хорошо выполнил задание - победил в игре).

Работа по психолого-педагогическим программам

Программа по социально-психологической реабилитации детей с ОВЗ (инвалидностью) с использованием социокультурной анимации «Традиции детства»

Программа «Точки опоры» с использованием стабилотрии и биологической обратной связи по опорной реакции.

Программа по оптимизации психического развития детей на основе активизации сенсорных свойств, качеств, признаков «Калейдоскоп движений»

Программа по профилактике родительского выгорания «В гармонии с собой и миром»

Программа летнего лагеря «Лето-это маленькая жизнь»

Программа «Арт-студии «Разноцветная книга»

Физкультурно-оздоровительная программа «Ступеньки к здоровью»

- групповые программы сопровождения:

«Арт-студия «Разноцветная книга»

Коррекционно-развивающая программа по развитию сенсомоторного-моторного эталона через продуктивную деятельность «Разноцветная книга» - это система развивающих, коррекционных и абилитационных технологий, направленных на создание внутренних и внешних условий для раскрытия потенциальных возможностей психического развития личности ребенка и расширения границ его взаимодействия с окружающей средой. Занятия сенсорного и психомоторного развития позволяют осуществлять коррекцию недостатков психического развития детей через системный

подход, в котором арт-терапевтические, когнитивные и двигательные методы принимаются в комплексе с учётом их взаимодополняющего влияния.

Формат студии позволяет сделать занятия многозадачными, интересными для детей и родителей, а частая смена и чередование видов деятельности не даёт утомления. Большая работа состоит в расширении родительских возможностей по воспитанию ребенка с ОВЗ и активного включения родителей в социальную жизнь. Грамотное планирование совместных детско-родительских мероприятий позволяет повысить психолого-педагогическую компетентность родителей. Нахождение родителей вместе с детьми позволяет снизить тревожность детей и гармонизировать детско-родительские отношения.

Занятия способствуют повышению педагогической компетентности родителей, помогает родителям и детям ощутить удовольствие от совместной деятельности, помогает семьям в адаптации и включение детей с ОВЗ в социум.

«Калейдоскоп движений»

Программа «Калейдоскоп движений» по психомоторному и сенсорному развитию и коррекции позволяет обеспечить максимальное погружение ребенка в активную развивающую среду, развивать эмоциональную сферу ребенка, формировать коммуникативные, познавательные и регулятивные действия. Программа направлена на преодоление недостатков, возникших в результате нарушенного развития, включая недостатки мыслительной деятельности, моторики, пространственной ориентировки, регуляции поведения через движение и развитие сенсорных процессов. Занятия оказывают существенное воздействие на интеллектуальную, эмоциональную, двигательную сферу и способствуют формированию положительных навыков поведения детей. Занятия по программе предполагают совместную работу ребёнка и родителя, где родитель выполняет роль тьютора и приобретает навыки взаимодействия со своим ребёнком и повышает свою психолого-педагогическую компетентность в вопросах развития и воспитания своего ребёнка.

«В гармонии с собой и миром»

Семья, воспитывающая ребенка с особыми потребностями - это семья, где происходит дезинтеграция семейных отношений. Болезнь ребенка зачастую меняет весь привычный уклад жизни в семье. Возникают неровные, конфликтные отношения между супругами и другими членами семьи. Также, появление в семье ребенка-инвалида может вызвать стремление родителей к изоляции от общества.

Родители затрудняются определить свою роль в новых сложных условиях, они не всегда умеют создать условия, позволяющие ребенку нормально развиваться, обучаться и самореализовываться. Самостоятельно изменить сложившуюся ситуацию многие семьи не способны. Родителю, не включенному в коррекционный и реабилитационный процесс, сложно изменить сложившиеся стереотипы своего взаимодействия с ребенком, что тормозит сам процесс коррекции и реабилитации. При оказании своевременной психолого-педагогической помощи повышаются шансы успешной адаптации детей-инвалидов и их семей к общественной жизни и укрепления морального и психологического климата в таких семьях.

Поэтому в деятельности необходимо развивать сотрудничество специалистов с родителями, активизировать формы работы по взаимодействию учреждения с семьей, совершенствовать систему комплексного психолого-педагогического сопровождения.

При составлении программы деятельности клуба «В гармонии с собой и миром» учтены как запросы родителей, так и объективно имеющаяся, но не обозначенная родителями, потребность в личностной психологической помощи и поддержке. Групповая форма работы несет в себе мощный ресурс для решения задач как педагогических, так и психологических.

Данная программа, оставляя в приоритете вопросы педагогического просвещения, включает в себя и задачи развития психологической компетентности родителей в самопознании и познании ребенка, в умении оказать себе помощь в стрессовой ситуации.

«Ступеньки к здоровью»

Актуальность данной программы определяется необходимостью успешной социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе. Адаптивная физкультура занимает одно из ведущих мест в подготовке воспитанников с ограниченными возможностями и является важным средством успешной социальной адаптации таких детей в обществе. Программа позволяет детям с ограниченными возможностями замедлить развитие патологических процессов и способствовать восстановлению нарушенных двигательных функций организма посредством адаптивной физкультуры. Под влиянием физических упражнений активизируются физиологические процессы, совершенствуется строение, улучшается деятельность всех органов и систем человека, повышается работоспособность, укрепляется здоровье. Кроме того, данная программа способствует привлечению воспитанников к регулярным занятиям адаптивной физкультурой, на которых они смогут научиться преодолевать психологические барьеры, препятствующие ощущению полноценной жизни, ориентироваться в окружающем мире.

«Лето – это маленькая жизнь»

Главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Ребёнок, имеющий инвалидность, может быть так же способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей.

Лето – прекрасное время школьных каникул, когда дети открывают мир и себя в этом мире, осваивают летнее пространство времени. Специалисты Центра предлагают родителям вместе с детьми провести кусочек летних каникул совсем по-другому, за пределами своего дома, Центра и даже города. Учитывая особенности семей данной категории и трудности в организации и проведении работы с ними, проект предполагает 10 дней пребывания детей и родителей в дневном лагере. Актуальность данной программы состоит в том, что он позволяет в летнее время организовать полноценный отдых семей, имеющих особых детей, большинство из которых не имели возможности познакомиться с достопримечательностями своего родного древнего города Углича, совершить путешествие в другой город, отдохнуть на берегу Волги и многое другое, что

доступно обычным детям. Реализация данных мероприятий способствует оптимизации детско-родительских отношений, расширению рамок общения детей с другими детьми и взрослыми, приобретению детьми социального опыта.

«Традиции детства»

Программа «Традиции детства» представляет собой систему услуг для детей с ограниченными возможностями здоровья и семей, имеющих детей с инвалидностью. В рамках программы проводятся занятия способствующие созданию условий по преодолению трудностей в общении, неуверенности в себе, заниженной самооценки, повышения уровня знаний и практических навыков детей с ограниченными возможностями. Мероприятия социокультурной анимации способствуют социально – психологической абилитации детей с ограниченными возможностями и семей, имеющих детей с инвалидностью – помощь в открытии самих себя, формирование потребности в реализации своих возможностей – как условию всестороннего развития и активности личности, накопления опыта коммуникации в обществе. Социально-психологическая реабилитация направлена на восстановление (формирование) способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли (игровые, образовательные, семейные, общественные и другие) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности, на формирование социально-психологической компетентности для успешной социальной адаптации и интеграции в общество. Психолого-педагогическая поддержка семей – это, в том числе, и:

- обучение родителей специальным коррекционным и методическим приёмам, необходимым для проведения занятий с ребёнком в домашних условиях;

- обучение родителя специальным воспитательным приёмам, необходимым для формирования личности ребёнка с особенностями в развитии;

- коррекция внутреннего психологического состояния родителя: понимание возможностей ребёнка, радость за его «маленькие» успехи;

- коррекция неконструктивных форм поведения детей и родителей, их замена на продуктивные формы взаимоотношений в социуме;

- осуществление личностного роста родителя в процессе взаимодействия со своим ребёнком, в процессе его обучения и воспитания;

- повышение личностной самооценки родителя в связи с возможностью увидеть результаты своего труда в успехах ребёнка.

Информационно – просветительское направление включает в себя:

- взаимодействия со структурами и учреждениями, заинтересованными в улучшении качества услуг, предоставляемых семьям, имеющим детей-инвалидов (НКО);

- мониторинг потребностей в психолого-педагогических услугах семей, имеющих детей-инвалидов;

- информирование семей, имеющих детей-инвалидов о деятельности, целях, задачах, услугах, предоставляемых Центром через: организацию информационных встреч, сайт учреждения и др.

- выпуск информационно-методической литературы в помощь родителям, воспитывающим детей с инвалидностью.
- освещение работы с семьями, имеющими детей с инвалидностью на сайте, в СМИ;
- сопряжение данного проекта с МБОУ «Внедрение современных технологий сопровождения детей с РАС в образовательное пространство ОО».

Основные этапы и мероприятия по реализации программы

Этап	Мероприятия	Исполнители
Организационный	<ol style="list-style-type: none"> 1.Изучение пакета нормативных документов. 2.Проблемный анализ состояния социально-психологического сопровождения в Центре: роль коррекционно – развивающей среды в процессе социализации детей-инвалидов, роль семьи, воспитывающей ребёнка-инвалида. 3.Определение ответственности и полномочий специалистов по сопровождению, а также по каждому из направлений: психолого-педагогическому и информационно-просветительскому. 4.Подбор диагностического программного коррекционно – развивающего инструментария. 5.Организация необходимого ресурсного обеспечения. 6.Разработка и апробация занятий сопровождения: коррекционных, развивающих и пр. 	<p>Руководитель направления</p> <p>Учитель – логопед, педагог-психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог.</p>
Исполнительный	<p>Диагностическая работа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение индивидуально-психологических особенностей детей. 2. Мониторинг результативности работы по программам. 3. Анкетирование родителей о удовлетворенности работой по психолого-педагогическому сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов. 	Специалисты
	<p>Консультативная работа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение профилактических бесед, лекций с детьми по вопросам здорового образа жизни. 2.Проведение индивидуального и группового консультирования родителей. 3. Проведение консультирования воспитателей, учителей по вопросам обучения, воспитания детей с инвалидностью (по запросу). 	
	Коррекционно-развивающая работа	Специалисты

	<p>1.Индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая работа с детьми по программам</p> <p>2.Коррекция нестабильности эмоциональной сферы, межличностных отношений и социальных контактов (консультации), работа по программе «В гармонии с собой и миром»</p> <p>3. Привлечение к участию в праздниках и мероприятиях.</p> <p>4. Холистический массаж</p> <p>5. Участие родителей, имеющих детей с инвалидностью в обучающих мероприятиях МБОУ «Внедрение современных технологий сопровождения детей с РАС в образовательное пространство ОО».</p>	
Аналитико-обобщающий	<p>1.Обобщение результатов реализации программы.</p> <p>2.Оценка эффективности реализации программы психолого-педагогического сопровождения.</p> <p>3.Разработка методических рекомендаций по совершенствованию социально-психологического сопровождения.</p> <p>4.Определение направлений и задач дальнейшего развития психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с инвалидностью.</p>	Администрация

7. Описание используемых методик, технологий, инструментария

Методы и приёмы реализации программы

Направления деятельности в рамках комплексной программы, реализуемые в отношении детей-инвалидов, предусматривают развитие и воспитание детей на коррекционно – развивающих занятиях через обучение, игру, музыку, движение, изобразительную деятельность и т.д. в процессе преимущественно совместной деятельности с родителями, что вызывает положительные эмоции и чувства, способствует овладению родителями конструктивными способами взаимодействия со своим ребёнком. Немаловажной задачей является выработка положительной мотивации к учению.

В процессе работы целесообразно использовать следующие методы и приёмы:

- совместные действия ребёнка и взрослого, действия по подражанию (в основном на начальном этапе обучения и при изучении нового содержания);
- действия детей по образцу;
- действия с контурными изображениями, использование приёмов наложения и обводки шаблонов, трафаретов для создания целостного
- образа изображаемого предмета;

- предварительное рассматривание, самостоятельное называние, показ по словесной инструкции педагога рисунков, картин, специально подобранных игрушек, картинок и т.п.;
- соотнесение предметов с соответствующими им изображениями с последующим их называнием или указанием на них с помощью жеста;
- наблюдения за явлениями природы, предметами окружающего мира;
- использование рисунков и аппликаций и т.д.

В последнее десятилетие в специальной педагогике и психологии ведется активный поиск путей создания новых направлений, технологий, методик, а также разработка программ для обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья. Для данной категории детей характерны низкие адаптационные возможности, выраженные нарушения процессов познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы, пространственной ориентации и двигательно-моторной координации, несформированность языковых средств. У большинства из них в анамнезе: ДЦП, эпилептический синдром, аутистические тенденции и другие нервно-психические заболевания.

Арт-терапия сочетает традиционные теории и техники психотерапии с пониманием психологических аспектов творческого процесса, особенно тех частей художественного материала, которые вызывают эмоции. При этом специальная подготовка, талант исполнителей и художественные достоинства работ не столь значимы. Важны и сам процесс творчества, и особенности внутреннего мира ребёнка. Используя арт-терапевтические методы, нужно иметь в виду, что каждый изобразительный материал задаёт определённый диапазон возможных способов действия с ним, стимулирует ребёнка к определённым видам активности. Подбирая материал к каждому занятию в соответствии с его задачами и индивидуально-психологическими особенностями детей, педагог может в какой-то мере управлять активностью ребёнка. Можно использовать музыкальные композиции, направленные на расслабление, погашение возбуждения и других негативных психоэмоциональных состояний.

Недирективная игровая терапия – это целенаправленная терапевтическая система, центром которой является ребенок как самостоятельная личность, способная к саморазвитию. Данный вид игровой терапии сосредотачивается на личности ребенка, а не на его проблеме, основное внимание здесь уделяется тому, чтобы ребенок стал более адекватным как личность при решении текущих и будущих проблем. По мнению Г.Л. Лэндрет, задачи игровой терапии состоят в том, чтобы помочь ребенку:

- 1) стать более ответственным в своих действиях и поступках;
- 2) развить более позитивную Я-концепцию;
- 3) стать более самоуправляемым;
- 4) выработать большую способность к самопринятию;
- 5) овладеть чувством контроля;
- 6) развить сензитивность к процессу преодоления трудностей;
- 7) развить внутренний источник оценки;
- 8) обрести веру в себя.

Директивная игровая терапия – это форма, в которой педагог выступает в роли организатора, руководителя психотерапевтического процесса с принятием на себя ответственности за достижение целей психотерапии. Она базируется на теории

социального научения, основной задачей является обучение ребенка адекватному социальному поведению путем подражания (эталону, другим детям, педагогу). При этом аффективной стороне детской игры не уделяется большого внимания. При директивном поведении педагог структурирует ход игротерапии, определяет поведение ребенка, требования сотрудничества в терапии.

Смешанная игровая терапия – это метод психотерапии, основанный на интеграции директивной и недирективной игротерапии. Синтез наиболее удачных приемов игровой терапии разных форм позволяет в достаточно короткий промежуток времени использовать различные варианты игровых действий с учетом индивидуальных возможностей ребенка.

В современной отечественной науке технологии использования элементов игротерапии представлены в исследованиях А. В. Захарова, М. И. Чистяковой, М. Э. Вайнер, Г. А. Широковой, Л. Костиной.

Игротерапия является ведущим средством профилактики и коррекции детей с ОВЗ благодаря тому, что игра, в отличие от деятельности неигрового типа, активнее влияет на процессы становления личности ребенка, сильнее затрагивает его глубинные эмоциональные переживания. Успешность игрового коррекционного воздействия заложена в диалогическом общении взрослого и ребенка через принятие, отражение и вербализацию им свободно выражаемых в игре чувств. Сначала в игре, а потом и в реальной жизни для ребенка становится доступным: определение конкретных целей своих поступков; выбор из множества вариантов адекватных средств достижения целей; предвидение конечного результата своих действий и поступков; принятие на себя ответственности за свое поведение и поступки; отклик адекватными эмоциями на чувства и эмоциональные состояния других людей, на события и явления окружающей действительности. В этом и состоят основные признаки произвольности поведения.

Сказкотерапия – это процесс образования связи между сказочными событиями и поведением в реальной жизни. Это процесс переноса сказочных смыслов в реальность. Этот метод особенно эффективен в работе с детьми с ОВЗ, так как позволяет ребёнку актуализировать и осознать свои проблемы, а также увидеть пути их решения.

Сказка для ребёнка – особая реальность, которая позволяет ему раздвигать рамки обычной жизни и столкнуться со сложными явлениями и чувствами в доступной для понимания ребёнком форме. Когда ребёнок слушает сказку, он соединяет с образами сказки свой жизненный опыт, относящийся сразу к нескольким уровням. Именно это проецирование эмоций и переживаний в сюжет, привязка личного опыта к стандартным образам сказки обеспечивает глубокий эффект воздействия сказочных сюжетов на личность, душу ребёнка.

Описано три уровня глубины восприятия человеком сказки: события сказки задевают эмоции, герои и их отношения между собой проецируются на обычную жизнь, ситуация кажется похожей и узнаваемой по ассоциации; сказка напоминает о важных социальных и моральных нормах в жизни, в отношениях между людьми, о том, что такое «хорошо» и «плохо»; сказка задевает глубинные механизмы подсознания, сохранившиеся архаичные элементы, часто непривычные для разума.

Работа со сказочными сюжетами дает богатые возможности для организации групповых занятий с детьми или взаимодействия с ребенком индивидуально. Сказка дает возможность использовать игровые и диалоговые методы коррекции ребенка. Многие

специалисты в области сказкотерапии отмечают, что сказка так же многогранна, как и жизнь. Именно это делает сказку эффективным психотерапевтическим, воспитательным и развивающим средством, что дает возможность эффективно использовать этот метод в работе с детьми с особенностями развития.

Рисование песком является одним из важнейших средств познания мира и развития эстетического восприятия, т. к. тесно связано с самостоятельной и творческой деятельностью. Это один из способов изображения окружающего мира. Данный вид рисования - один из самых необычных способов творческой деятельности, т. к. дети создают на песке неповторимые шедевры своими руками.

А для педагогов это еще один способ понять чувства ребенка. С психологической точки зрения полезность метода рисования песком в преодолении эмоционально - личностных нарушений:

Он предоставляет возможность для выражения агрессивных чувств в социально приемлемой манере и является безопасным способом разрядки напряжения. Ребенок, рисуя то, что его интересует и волнует, получает уникальную возможность выплеснуть свои переживания и не хранить их в себе. Прорисовывая их, ребенок как бы *«изживает»* вызванный ими страх и тревогу.

Рисование песком ускоряет прогресс в коррекции, т. к. бессознательные конфликты и внутренние переживания легче выражаются с помощью зрительных образов, чем в разговоре во время вербальной коррекции;

Песочное рисование дает основания для интерпретаций и диагностической работы в процессе занятий с детьми (*как эмоциональной сферы, так и познавательной*);

Данный вид творчества позволяет работать с мыслями и чувствами, которые кажутся непреодолимыми. Иногда невербальное средство оказывается единственным инструментом, вскрывающим и проясняющим интенсивные чувства и убеждения. Песок позволяет маленькому художнику преодолеть чувство страха, отойдя от предметного представления и изображения традиционными материалами, дает свободу и вселяет уверенность в своих силах.

Рисуя на песке, ребенок не боится, что у него что-то не получится, ведь всегда есть возможность исправить то, что не получилось. В этом методе отсутствует эффект боязни *«белого листа»*, когда он не решается начать свою деятельность.

Рисование песком развивает мелкую моторику пальцев рук. Песок состоит из мельчайших частичек и при работе с ним активизируются чувствительные точки на кончиках пальцев и нервные окончания на ладонях. Рисовать можно также двумя руками одновременно, что способствует развитию межполушарных связей. А указательный пальчик слушается маленького художника лучше любого карандаша или кисточки.

Песок и работа с ним учит терпению и усидчивости, ведь работа с таким материалом требует времени. А если рисунок коллективный, то и умения общаться, сотрудничать, планировать свои действия и согласовывать их с другими детьми.

Достоинство метода рисования песком заключается не только в том, что оно позволяет максимально выразить себя, но и в том, что оно требует согласованного участия многих психических функций: мышления, воображения, внимания, моторной координации.

Владея техникой рисования песком, ребенок получает возможность выбора, что, в свою очередь, обеспечивает творческий характер детской продуктивной деятельности.

Техники телесно-ориентированной терапии

Кинезотерапия.

Ритмические движения формируют двигательный самоконтроль и произвольность внимания. Совершенствуется координация движений, развивается воображение. Неоценимую роль оказывает и работа с родителями, при контакте с которыми педагог может очень много сделать в своей плодотворной работе по развитию, воспитанию и обучению детей с задержкой психического развития. Ведь семья – основа всей нашей жизни, и если в семье между родителями и детьми будет взаимопонимание, то отличные результаты не заставят себя долго ждать.

Метод нейрокоррекции.

Техники и приёмы нейрокоррекции

Метод нейропсихологической сенсомоторной коррекции разработан на кафедре детской психиатрии и психотерапии медицинской психологии Российской медицинской академии последиplomного образования (РМАПО) профессором Ю.С. Шевченко и канд. психол. наук В.А. Корнеевой.

Нейрокоррекция — это комплекс коррекционно-развивающих упражнений, позволяющий развить «проблемные», отстающие функции головного мозга.

Цель метода - непрерывная немедикаментозная активация подкорковых и стволовых структур головного мозга, стабилизация межполушарного взаимодействия, формирование оптимального функционального статуса передних структур головного мозга.

Метод состоит из серии дыхательных и двигательных постепенно усложняющихся упражнений, приводящих к активации подкорковых структур головного мозга, способствующих регуляции тонуса, снятию локальных мышечных зажимов, развитию равновесия, развязке синкинезий, развитию восприятия целостности тела и стабилизации стато-кинетического баланса. При этом восстанавливается операциональное обеспечение сенсомоторного взаимодействия с внешним миром, стабилизируются процессы произвольной регуляции и смыслообразующей функции психомоторных процессов, ориентированных на формирование оптимального функционального статуса передних долей головного мозга, на развитие процессов мышления, внимания и памяти, синестезии и саморегуляции.

Дети с аутизмом имеют нарушенное восприятие мира. Одних ощущений ребенок избегает, к другим, наоборот, стремится, и они превращаются в аутоstimуляции. Кроме того, сигналы, полученные от разных органов чувств, не складываются в единую картину. Не случайно символом аутизма является разобранный пазл. Основная задача нейропсихологической сенсомоторной коррекции – научить ребёнка осознавать себя в пространстве, улучшить восприятие окружающего мира, развитие моторных, познавательных и сенсорных умений ребёнка.

Нейропсихологическая сенсомоторная коррекция – один из эффективных методов помощи детям, помогающий преодолеть: снижение общей работоспособности, повышенную утомляемость, рассеянность; нарушение мыслительной деятельности; снижение функции внимания и памяти; несформированность пространственных представлений; недостаточность саморегуляции и контроля в процессе учебной деятельности.

Восстановление баланса между сенсорной и моторной сферой, а также развитие обеих сфер является основным результатом нейропсихологической сенсомоторной коррекции. Только после восстановления базовых функций возможно дальнейшее развитие более сложных (речи, мышления).

Таким образом, использование различных по фактуре, текстуре и составу материалов для работы, позволяет обогащать сенсорное восприятие ребенка, а применение в работе по программе различных методов и приемов - формировать сенсомоторный психомоторный эталон ребёнка с ОВЗ.

Совместная работа родителей и детей снимает психоэмоциональное напряжение как детей, так и родителей, гармонизирует детско-родительские отношения.

Метод биологической обратной связи

это передача человеку дополнительной, не предусмотренной природой информации о состоянии его органов и систем в доступной и наглядной форме. На основе этой информации человек способен включать механизмы саморегуляции и целенаправленно использовать огромные функциональные возможности организма с целью совершенствования своих функций в норме (тем самым сохраняя и укрепляя свое здоровье) и коррекции деятельности нарушенных функций при патологии.

Специалисты (педагоги-психологи, социальные педагоги, учитель-дефектолог и учитель-логопед) несут ответственность за подготовку, планирование и проведение мероприятий в рамках проекта.

<i>Мероприятия</i>	<i>Содержание работы с родителями</i>	<i>Сроки</i>
Анкетирование родителей	Получение информации об актуальных проблемах ребенка, отслеживание результатов работы	В начале и в конце уч.года
Индивидуальные и групповые консультации	– обсуждение актуальных проблем и трудностей ребенка при обучении в школе, стратегии их преодоления	В течение года (по запросу)
Занятия по программам «Арт-студия «Разноцветная книга» «Калейдоскоп движений» «Точки опоры» «В гармонии с собой и миром» «Лето-маленькая жизнь» «Традиции детства»	Развитие навыков взаимодействия с ребёнком: – способность понимать состояние ребёнка – способность контролировать свои эмоции – способность конструктивно взаимодействовать с ребенком – участие в коррекционно-развивающем процессе – закрепление навыков, отрабатываемых ребенком на занятиях	В течение года (по плану)
Просвещение	Повышение родительской компетентности в вопросах развития и воспитания ребёнка.	В течение года
МБОУ «Внедрение инновационных технологий сопровождения детей с расстройствами	улучшение качества образовательных услуг в образовательных организациях посредством внедрения современных технологий сопровождения детей с РАС	В течение года по плану

аутистического спектра в современное образовательное пространство»		
---	--	--

Взаимодействие с родителями на всех этапах работы с ребенком является совершенно необходимым. Работа с родителями направлена:

- на оптимизацию взаимодействия всех участников образовательного процесса;
- на выстраивание конструктивных детско-родительских взаимоотношений;
- на повышение психолого-педагогической компетентности родителей.

Взаимодействие со специалистами, работающими с данной группой (психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог, учитель-логопед):

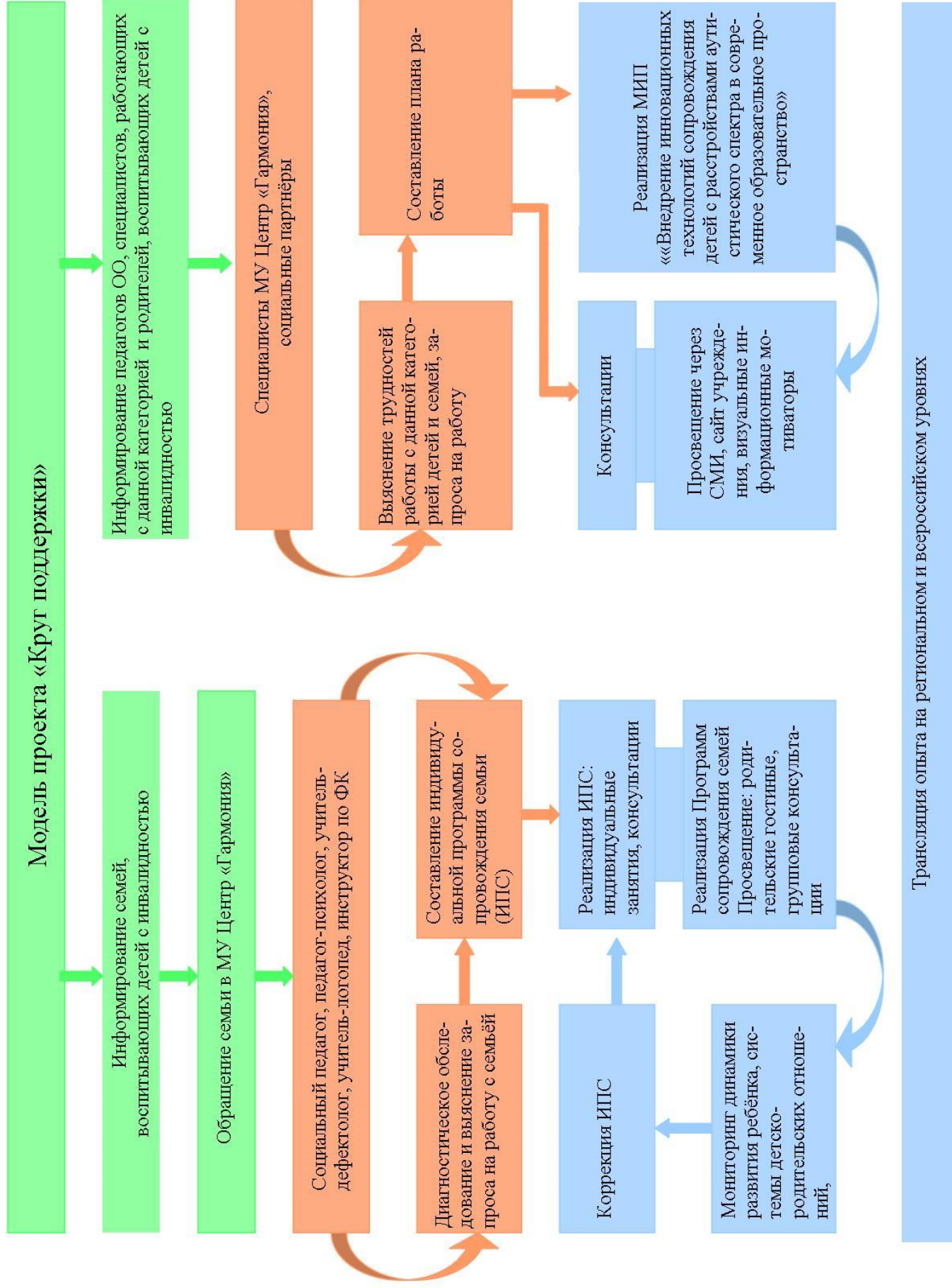
- Взаимоконсультации
- Консилиум
- Мастер-классы

Социальные партнеры

- Управление социальной политики и труда АУМР
- Общественный помощник Уполномоченного по правам ребенка в УМР
- Угличское представительство ЯРООИ «Лицом к миру»
- АНО «КЛАСС» Клуб любителей собаководства г. Углич
- Благотворительный фонд «Дорога к дому»
- АНО «Добрые сердца»
- Благотворительный фонд «Столица Милосердие» (Угличский филиал)

Кадровое обеспечение

- администрация и специалисты МУ Центр «Гармония»



8. Описание способов, которыми обеспечивается гарантия прав ее участников

Описание способов, которыми обеспечивается гарантия прав и обязанностей участников проекта:

Гарантии прав родителей регламентированы договором между Центром и родителями, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью. Родители имеют право знакомиться с содержанием программы.

Права педагога-психолога определены должностной инструкцией специалиста. «При исполнении профессиональных обязанностей педагогические работники имеют право на свободу выбора и использования методик обучения и воспитания, учебных пособий и материалов, учебников в соответствии с образовательной программой, утвержденной учреждением, методов оценки знаний обучающихся, воспитанников». (ФЗ «Об образовании»).

Статья 5 ФЗ «Об образовании» определяет государственные гарантии прав граждан Российской Федерации в области образования. «Государство создает гражданам с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющим недостатки в физическом и (или) психическом развитии (далее - с ограниченными возможностями здоровья), условия для получения ими образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов».

9. Описание сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников программы.

Специалисты, работающие по программе несут ответственность за подготовку, планирование и проведение занятий.

Родители несут ответственность за посещаемость детьми занятий и исполнение рекомендаций специалистов.

Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют право:

- на добровольное участие в коррекционной программе;
- на отказ от занятий;
- на создание атмосферы эмоционального комфорта при организации занятий.

Дети с ограниченными возможностями здоровья обязаны:

- соблюдать правила принятые участниками коррекционной программы;
- выполнять задания предложенные ведущим.

Родители/законные представители детей с ограниченными возможностями здоровья имеют право:

- присутствовать на коррекционных занятиях;
- получать консультативную помощь по вопросам обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития.

10. Ресурсы, которые необходимы для эффективной реализации программы

Требования к специалистам, реализующим программу

Важным моментом реализации программы коррекционной работы является кадровое обеспечение. Коррекционная работа должна осуществляться специалистами

соответствующей квалификации, имеющими специализированное образование, и педагогами, прошедшими обязательную курсовую или другие виды профессиональной подготовки в рамках обозначенной темы. Педагог должен иметь четкое представление об особенностях психического и (или) физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса.

Требования к специалистам, реализующим программу:

- психологическое или социально-педагогическое образование;
- знание теоретических основ, в частности возрастной, коррекционной психологии и др.
- владение методами психокоррекции;
- владение навыками развивающей работы и коррекционной работы в рамках программы;
- гибкость в использовании методов и методик развивающего воздействия и т.п.

Специалист, реализующий программу должен быть: толерантным, чутким, доброжелательным, тактичным.

Программно-методическое обеспечение

В процессе реализации программы коррекционной работы могут быть использованы коррекционно-развивающие программы, диагностический и коррекционно-развивающий инструментарий, БОС-оборудование необходимое для осуществления профессиональной деятельности педагога.

Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение заключается в создании надлежащей материально-технической базы, позволяющей обеспечить адаптивную и коррекционно-развивающую среды учреждения, в том числе надлежащие материально-технические условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и (или) психического развития в здания и помещения образовательного учреждения и организацию их пребывания в учреждении.

Для успешной реализации программы необходимы кабинеты для занятий, это специально оборудованная комната, учебный класс, кабинет БОС-терапии. Помещение должно быть хорошо проветрено, достаточно свободно, так как на занятиях детям придется двигаться и перемещаться по комнате.

Оборудование:

Стабилометрическая платформа с сопутствующим оборудованием

Игровая среда «Дары Фрёбеля»

Мозартика (автор Полина Руссавская),

игра нейропсихологическая игра «Попробуй, повтори!»),

световые столы для рисования песком,

песочница с «живым» песком,

музыкальный центр (аудиозаписи),

светооптическое оборудование,

кресла-груши,

сухой бассейн,

мультимедийное оборудование,
столы, стулья
массажные мячи,
мячи разных размеров,
мягконабивной мяч и др.

Материалы:

канцелярские принадлежности и расходные материалы (картон, бумага, орбисы, термомазаика, пряжа разноцветная, клей ПВА, тесто для лепки, наборы для эбру, синель разных цветов и т.д.)
и др.

Информационное обеспечение

Обязательным является создание системы широкого доступа педагогов-психологов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций по работе с детьми с ОВЗ, наглядных пособий, мультимедийных, аудио- и видеоматериалов.

Другие ресурсы

Условия коррекционно-развивающего пространства

В реализации программы участвуют тьюторы, т.к. программа рассчитана на детей с ОВЗ, в том числе на детей с инвалидностью. Взаимодействие с родителями на всех этапах работы с ребенком является совершенно необходимым условием.

11. Факторы, влияющие на достижение результатов программы

Факторы, подходы, принципы повышения результативности реализации комплексной программы для детей с ОВЗ с участием родителей.
Факторы:

Социальный фактор оказывает значительное влияние на получение дополнительной образовательной услуги детьми с ОВЗ. Этот фактор включает заинтересованность родителей, соучастие в развитии и воспитании ребенка с особенностями в развитии, вовлечённость членов семьи в коррекционно-развивающую деятельность по программе. Территориальный фактор включает в себя территориальную и временную возможность родителей систематически приводить ребенка с ОВЗ до организации, реализующей программу.

Институциональный фактор рассматривается нами как расширение сети организаций, сотрудничающих с Центром по реализации программы, привлечение ОНО к реализации программы для детей с ОВЗ (инвалидностью).

Индивидуально-личностный фактор подразумевает реализацию педагогом дополнительного образования и специалистами, привлекаемыми к образовательному процессу, личностно-ориентированного подхода к детям с ОВЗ и их родителям.

Педагогический фактор включает в себя профессионализм педагога, его умение устанавливать партнерские отношения с родителями, подбирать методы, технологии, формы работы, обеспечивающие активное участие семей обучающихся с ОВЗ в событиях

программы, а также создание условий для реализации равных возможностей освоения программы для всех категорий детей.

На основании психолого-медико-педагогических рекомендаций родители или члены семьи могут выступать в качестве ассистента для ребенка с ОВЗ и присутствовать на занятиях, оказывать помощь на протяжении всего периода обучения по программе или сопровождать ребенка только во время участия в различных досуговых мероприятиях. Присутствие ассистента на занятии должно быть закреплено локальным нормативным актом образовательной организации, реализующей ДОП.

12. Сроки, этапы и алгоритм реализации программы

Сроки, этапы и алгоритм реализации программы

Вид программы по времени реализации: краткосрочная.

Настоящая программа составлена в соответствии с учебным планом МУ центра «Гармония», рассчитана на учебный год.

Организация и формы работы.

Особенности организации занятий

Данная программа является коррекционно-развивающей: наряду с развитием общих способностей предполагается коррекция присущих детям с ОВЗ недостатков психофизического развития и формирование у них относительно сложных видов психической деятельности. В работе по программе используются методы, приёмы и техники, которые взаимодополняют друг друга.

Тематический план является вариативным и имеет адресную направленность на подгруппу воспитанников, имеющих сходные затруднения.

Структура занятия:

1 этап. Вводный (2- 3 мин.)

На данном этапе применяются упражнения направленные на снятие психомышечного напряжения, развитие концентрации внимания детей, пальчиковая гимнастика, положительный настрой к продуктивной совместной деятельности.

2 этап. Основной (16-20 мин.)

Предполагает повторение пройденного и реализацию соответствующего раздела программы.

3 этап. Заключительный (2 мин.)

На данном этапе осуществляется закрепление пройденного, детям и родителям.

Работа с родителями

Семья - микросоциум, в котором протекает жизнь ребенка, формируются его нравственные качества, отношение к людям, представления о межличностных связях.

Коррекционно-развивающая среда в семье – это внутрисемейные условия, создаваемые родителями и обеспечивающие оптимальное развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. При этом особое внимание уделяется положительному влиянию близких на ребенка с проблемами в развитии, созданию адекватных условий для его развития.

В рамках данной программы внутрисемейная атмосфера рассматривается как коррекционная среда, которая своим гармоничным воздействием развивает ребенка.

Нарушения личностного развития детей с ограниченными возможностями здоровья — результат взаимодействия биологического и социального факторов: дефект наследуемых от родителей характерологических черт, преломленных через дефект ребенка; дефект

неблагоприятных условий воспитания, создаваемых психо - эмоционально травмированными родителями.

Работа с семьей - одно из важнейших направлений в системе медико-социального и психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии.

Система комплексной психологической помощи в рамках арт-студии «Разноцветная книга» включает следующие направления работы:

повышение родительской компетентности в области развития и воспитания детей с ОВЗ;

консультирование по вопросам развития и воспитания своего ребёнка;

гармонизация детско-родительских взаимоотношений;

гармонизация психоэмоционального состояния родителей, оказанию им психологической поддержки.

13. Ожидаемые результаты реализации:

- Создание условий для проведения непрерывной систематической абилитационной работы для всех членов семей, имеющих в своем составе ребенка инвалида.
- Привлечение внимания общества к проблемам развития и социализации детей-инвалидов путем распространения опыта реализации проекта.
- Гармонизация отношений в семьях, воспитывающих детей с инвалидностью, повышение психолого-педагогической компетентности таких родителей.
- Расширение спектра технологий работы, разнообразных форм сопровождения семей.
- Динамика индивидуальных достижений детей с инвалидностью.
- Увеличение доли специалистов, обладающих необходимой квалификацией, привлеченных к организации работы с данной категорией.

14. Описание и источники психодиагностического инструментария, используемого для оценки достижения планируемых результатов

По каждой из программ, которые входят в комплексную программу проводятся соответствующие диагностические процедуры(см.Приложения).

Контрольно-измерительные материалы по программе «Разноцветная книга»:

Оценка психомоторного развития (диагностические задания Н. И. Озерецкого, М. О. Гуревича)

Контрольно-измерительные материалы по программе «Калейдоскоп движений»:

Оценка эффективности коррекционных воздействий осуществляется на основании диагностических процедур по выявлению у участников программы уровня сформированности моторных и сенсорных процессов (разработанные Н. И. Озерецким, М. О. Гуревичем). Проводятся исследования по следующим параметрам:

Оценка статического равновесия

Оценка динамического равновесия

Оценка ручной моторики

Тесты зрительно-моторной координации

Оценка тактильных ощущений

Оценка владения сенсорными эталонами:

Различение формы
Восприятие величины
Оценка зрительного восприятия
Оценка слухового восприятия
Оценка пространственного восприятия:
Оценка восприятия времени:

Контрольно-измерительные материалы по программе «Ступеньки к здоровью»

В качестве входящей и итоговой диагностики в рамках работы по программе с воспитанниками проводятся функционально – двигательные тесты в начале и в конце учебного года, с учетом Ориентировочных показателей физической подготовленности детей, утвержденных Постановлением Правительства Р.Ф. 29 декабря 2001г. №916). Функционально-двигательные тесты применялись с целью диагностики функции опорно-двигательной системы, позволяющие быстро оценить объем движений, способность к самообслуживанию и состояние функции группы мышц какого-либо отдела двигательного аппарата.

Контрольно-измерительные материалы по программе «Точки опоры»

На протяжении всего учебного года осуществляется контроль за развитием психомоторных навыков детей с ОВЗ. В начале и в конце учебного года проводится обследование уровня сформированности моторных и сенсорных процессов обучающихся (на основе диагностических заданий Н.И.Озерецкого, М.О.Гуревича) и анкетирование родителей по вопросу удовлетворенности работы по программе «Точки опоры».

Контроль эффективности курса тренингов с биоуправлением по опорной реакции:

Применение оценочных шкал и инструментальные оценки:

Используются следующие типы тестов на стабиллоплатформе, для краткости и простоты, условно выделим две группы: поструральные и двигательно-когнитивные. Имея в виду, что первые касаются исследования особенностей позы, а вторые - исследования того, как изменяется поза при выполнении когнитивной нагрузки и насколько достигнута поставленная в задании цель. Отмечается, что восприятие испытуемым инструкции, запоминание необходимых действий при выполнении теста или тренинга, концентрацию внимания и так далее, можно легко соотнести с классификацией МКФ14.

Для двигательно-когнитивных тестов «центральный» моментом является инструкция, наличие цели. В этом случае оценивание результатов теста выглядит достаточно простым: какой получен результат (степень достижения цели) и какой ценой достигнут? То есть, можно предложить удобный подход к трактовке данных исследования. Например, режим «комбинированная проба», разработанный авторами для программы STPL. Эта проба представляет собой двухфазный тест, в первой части которого испытуемый видит на экране круглую «мишень» с неподвижной «меткой», а во второй - такую же мишень, но уже с подвижной «меткой» (маркером центра давления).

Предложенный вариант протокола теста «комбинированная проба» включает ряд полученных числовых характеристик, сгруппированных для удобства по категориям: «Опорная симметрия», «Функция равновесия», «Эффективность управления». На основе вышеописанного подхода система предлагает простое автоматическое заключение, например: «Фронтальная асимметрия в норме», «Выраженная сагиттальная асимметрия

вперед», «Умеренное нарушение функции равновесия», «Малоэффективный когнитивный контроль». Понятно, что такое заключение является весьма общим, недифференцирующим причины, о которых известно специалисту. Поэтому существует возможность добавления произвольного текста, основанного на должной информированности специалиста. Вторая страница протокола содержит графики: стабิโลграммы, балистограмму, статокинезиограмму, координаты центра давления, график энергозатрат (по индексу энергозатрат), амплитудно-частотные характеристики.

Контрольно-измерительные материалы по программе «Традиции детства»

Используются следующие анкеты для родителей:

1. Степень удовлетворенности детей и родителей.
2. Уровень психологического комфорта.

Так же используется метод наблюдения.

Важными показателями являются следующие данные: доля числа детей-инвалидов охваченных программными мероприятиями от общего числа потенциальных клиентов; доля детей-инвалидов прошедших курс реабилитации и имеющих положительный результат от общего количества детей-инвалидов, охваченных программными мероприятиями.

15. Система организации внутреннего контроля за реализацией программы

Контроль за реализацией программы осуществляют директор МУ Центр «Гармония» и заместитель директора по психолого-логопедической работе.

Коррекционно-развивающая программа принимается решением психолого-педагогического совета и утверждается директором МУ Центр «Гармония».

16. Критерии оценки достижения планируемых результатов

Основными критериями оценки результативности программы социально-психологической реабилитации семей, воспитывающих детей с ОВЗ, могут быть:

- уровень тревожности и депрессии у родителей;
- уровень удовлетворенности качеством отношений в семье (психологический климат);
- уровень стрессоустойчивости;
- положительная динамика развития ребёнка.

Инструментами мониторинга результативности могут быть: психологическое тестирование, проективные методики, анкетирование, наблюдение, беседа и др.

17. Сведения о практической апробации программы на базе организации

Практическая апробация указанной Программы проведена с 5 сентября 2020 года по 29 мая 2021 года на базе муниципального учреждения Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» города Углича. Всего в апробации приняло участие 30 человек (из них 15 детей и 15 взрослых (родители)).

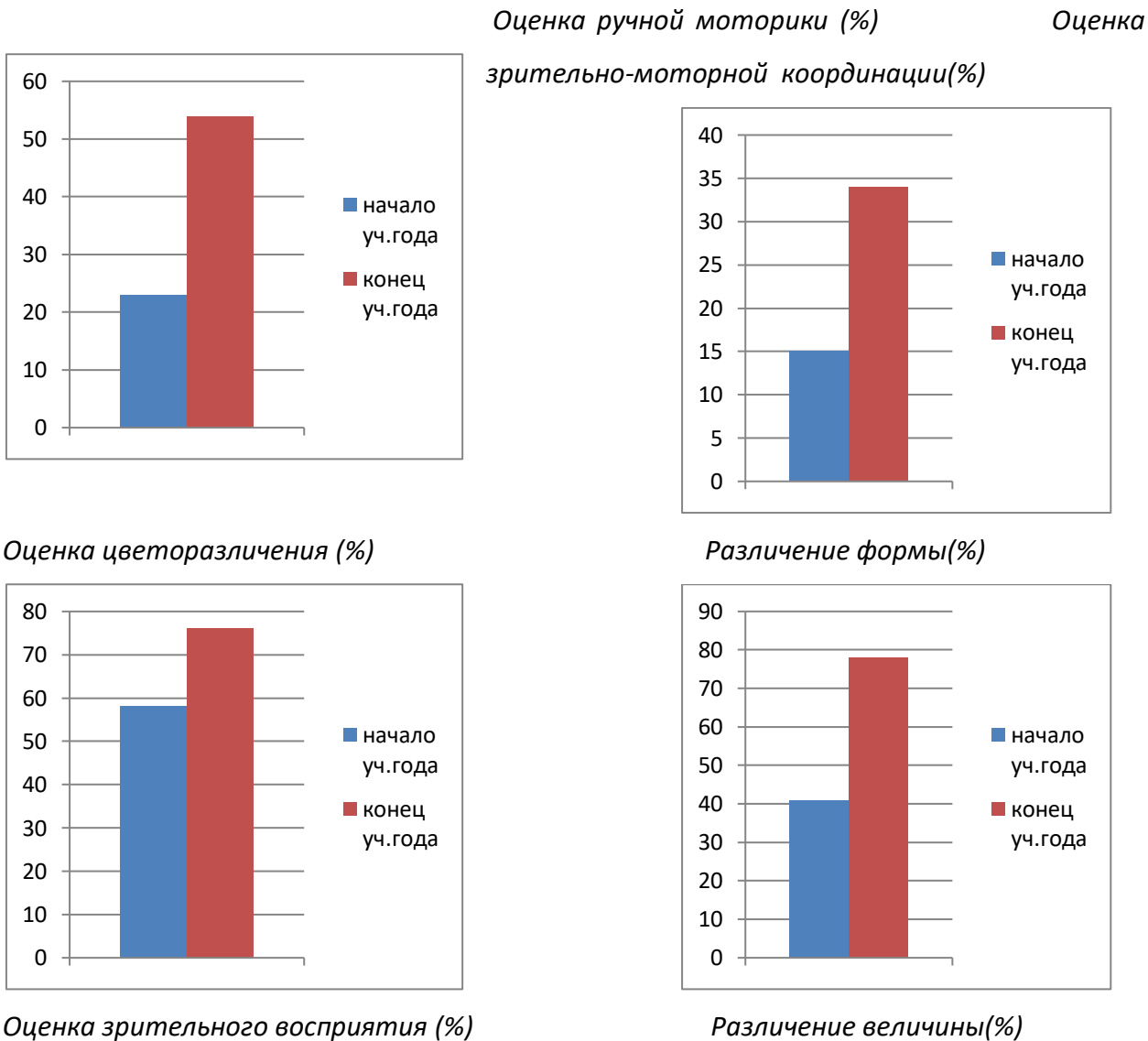
Наш опыт показывает, что эффективность предлагаемой Программы работы с детьми с ОВЗ зависит от степени заинтересованности, инициативности родителей, которые должны быть не сторонними наблюдателями, а активными помощниками в реализации данной Программы.

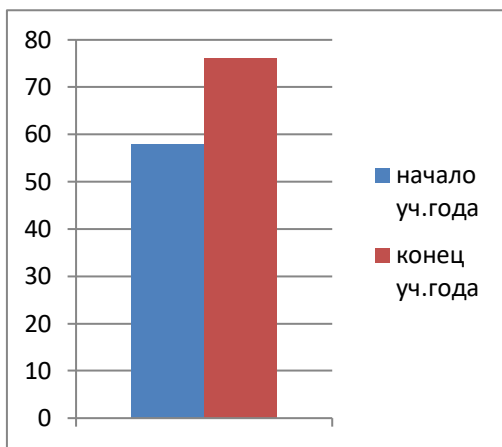
Подводя итог реализации коррекционно-развивающей психолого-педагогической Программы можно сделать общие выводы об эффективности и результативности

проведенных мероприятий. Такие выводы позволяет сделать проведенное исследование: диагностика детей и анкетирование родителей.

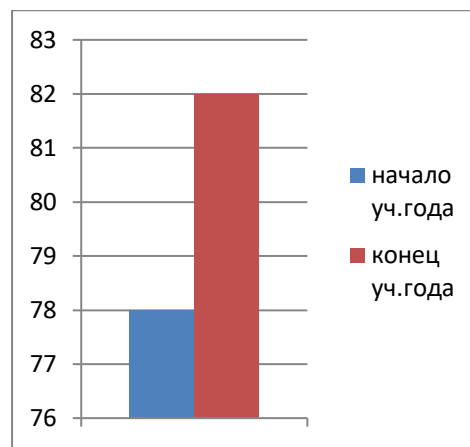
Родители в свою очередь отмечают улучшение взаимоотношений со своим ребёнком и повышение компетентности в вопросах развития и воспитания своего ребёнка.

Результаты обследования



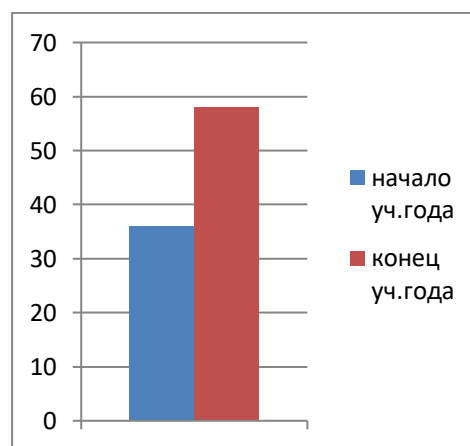
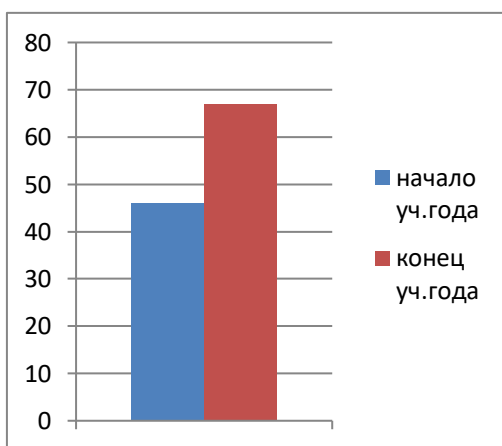


Оценка слухового восприятия (%)



Оценка пространственного восприятия (%)

(%)



Таким образом, по количественным показателям мы можем наблюдать стабильное увеличение количества детей со средним уровнем (высокий уровень сформированности сенсомоторных эталонов выявлен не был, в силу особенностей развития детей с ОВЗ) сформированности сенсомоторных эталонов у детей, занимающихся по программе.

Исследование степени удовлетворённости родителей (законных представителей) качеством образовательных услуг

Одной из ведущих тенденций модернизации в сфере Российского образования является усиление внимания к проблеме повышения качества образования. В рамках мониторинга качества образования в МУ Центр «Гармония» в мае 2019 года было проведено

анкетирование родителей (законных представителей). Метод исследования: социологический метод анкетного опроса.

Цель: выявить уровень удовлетворённости качеством образовательных услуг и изучить мнения родителей о качестве работы по программе. По программе в течение года занималось 15 детей и 15 взрослых (родители), в анкетировании приняло участие 15 родителей, что составило 100 % от числа респондентов. Такой процент указывает на то, что родители готовы на взаимодействие и сотрудничество.

Анкеты содержали вопросы, отражающие деятельность по программе, взаимоотношения с детьми и родителями (законными представителями).

Полученные данные по итогам анкетирования позволяют сделать следующие выводы:

1. Родители доверяют педагогу-психологу, довольны сложившейся системой коррекции и развития детей в рамках программы. А это является показателем качества услуг, предоставляемых в рамках программы. Родители считают, что организованная коррекционно-развивающая деятельность способствует всестороннему развитию детей.
2. Созданная система работы удовлетворяет потребности и запросы родителей в направлении психологической поддержки и повышении родительской компетентности родителей.

18. Результаты, подтверждающие эффективность реализации программы

Участие в реализации комплексной программы приняли 20 семей, воспитывающих детей-инвалидов.

В результате реализации программы отмечаются следующие социальные эффекты: положительная динамика показателей по охвату семей, воспитывающих детей-инвалидов, различными видами психолого-педагогического сопровождения; развитие социального партнерства между организациями, занимающимися проблемами семей с детьми-инвалидами; расширение межведомственного взаимодействия; подготовка специалистов и родителей, участвующих в мероприятиях Программы; проведение информационной кампании, направленной на повышение информированности целевой группы и общественности о возможностях и видах оказываемой социально-психологической помощи, на формирование позитивного отношения к семьям, воспитывающим детей-инвалидов и системе психолого-педагогического сопровождения. По итогам анкетирования родителей – участников программы отмечается повышение уровня коммуникативности, социальной адаптации и развитие творческого потенциала детей-инвалидов, что отражается в повышении уровня исполнительской деятельности детей, посещающих МУ Центр «Гармония» и свидетельствует о важности и актуальности реализации данной программы.

Кроме того, реализация программы позволила родителям продолжить самостоятельные занятия с целью корректировки эмоциональных и поведенческих расстройств у детей, используя инструменты и методы игротерапии, тем самым повышая эффективность совместных упражнений и мотивацию детей в частности.

В рамках организационно – методической деятельности специалистов Центра создана база данных семей, воспитывающих детей и подростков с инвалидностью; изучен запрос семей и информирование о предоставляемых услугах; составлены программы

сопровождения семей и детей - инвалидов; отслежена эффективность реабилитационной помощи; внесены дополнения и изменения в реализуемые программы; организованы и проведены тренинги для родителей на базе Центра; разработаны и составлены сценарии, программы, буклеты, памятки, публикации в СМИ; организовано проведение консультаций, «круглых столов», встреч, акций и других мероприятий для развития межведомственного взаимодействия и объединения усилий в поддержку семьи с ребенком с инвалидностью.

В рамках консультативно – просветительской деятельности осуществлено распространение справочной и информационной литературы (буклеты, информационные листы и др.), направленной на информирование семей об услугах, предоставляемых Центром; проведено обучение родителей приемам и средствам реабилитации ребенка, а также информирование широкой общественности о проблемах детской инвалидности и проблемах семей, воспитывающих детей-инвалидов; опубликована информация в средствах массовой информации; организована работа родительского клуба «В кругу друзей», с целью досугового общения родителей и детей в форме практических занятий с элементами тренинга, на которых обсуждаются актуальные вопросы взаимоотношений Ребенок – Родитель; организовано взаимодействие с родителями в форме бесед, индивидуальных и групповых консультаций. Таким образом, услуги по сопровождению семей, воспитывающих детей с инвалидностью, являются стабильновостребованными и актуальными.

Коррекционно-развивающая деятельность, в рамках реализации программы, была организована в формате оказания психолого-педагогической помощи детям, родителям и членам семьи, воспитывающих ребенка с инвалидностью. В процессе реализации программы был расширен спектр технологий и форм сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов, а также необходимое материально-техническое оснащение реализуемых программ. Итогом работы стала выработка коммуникативных форм поведения, выработка произвольной активности и взаимодействия, овладение ребенком оптимальным объемом знаний, умений, навыков, которые являются действительными, практически ценными, обеспечивают самостоятельность ребенку и являются социально значимыми.

В ходе реализации программы были использованы современные формы работы и инновационные технологии, такие как: метод стабилотрии и биологической обратной связи при работе на стабилотрической платформе в рамках реализации коррекционных занятий по программе «Точки опоры»; холистический массаж; кинезиологические упражнения и комплексы адаптированной ФК; применение баламетрической доски Белгау, интерактивные мероприятия и пр. Для более эффективной работы, а также для маломобильных участников проекта, созданы интернет-раздел на сайте МУ Центр «Гармония», который стал пространством обмена опытом между педагогами и родителями. Там выложены все обучающие материалы, вебинары и записи, доступные в любое время суток.

Значимость и результативность программы «Круг поддержки» подтвердил и экспертный совет XII Всероссийского форума «Вместе ради детей» (август-сентябрь 2022г.), где программа представляла Ярославскую область в номинации «Я смогу!» и стал победителем (I место).

Данная программа размещена на «Виртуальной выставочной площадке» Форума (<https://forum-detyam42.ru/exhibition/practice/yaroslavskaya-oblast/practice-2354/>).

Программа стала Победителем Регионального конкурса «Лучшие практики дополнительного образования»

В рамках реализации социокультурного компонента программы были организованы мероприятия, обеспечивающие развитие разнообразных жизненно важных познавательных навыков; повышение уровня самооценки детей с ограниченными возможностями, творческое самовыражение; развитие навыков общения; формирование активной жизненной позиции. Мероприятия в формате социокультурной реабилитации представляли собой тематические праздники и различные вечера, развлечения, встречи, экскурсии, посещение театра, просмотр анимационных фильмов, конкурсы и т.д. Социокультурная реабилитация проводилась таким образом, чтобы стимулировать детей с инвалидностью к активным формам отдыха, что способствовало их социализации. Приемлемая и привлекательная досуговая деятельность, обеспечила возможность частично справиться с имеющимися ограничениями жизнедеятельности. Так, в рамках социокультурного компонента реализации программы, были проведены тематические праздники (Новогодний утренник, День матери, праздник, посвященный Международному женскому дню, праздник, посвященный Дню защитника отечества, масленица); было организовано посещение Станции юных натуралистов; Дома кино; проведены тематические мероприятия и спортивные праздники; организована совместная деятельность с АНО «Клуб любителей собаководства» - совместные праздники, познавательные и развлекательные мероприятия; организовано посещение бассейна; посещение детского парка аттракционов «Happy kids»; пожарной части; обучение по культурно – образовательной программе «Шаги за ширмой» (совместно с Дворцом Культуры); посещение Музея театральных кукол; Музея Гидроэнергетики; Детской модульной библиотеки; шоу «Сумасшедшего профессора Склянкина» и пр.

Кроме того, семьи, воспитывающие детей с инвалидностью, стали активными участниками различных мероприятий и конкурсов, так, в рамках Всероссийского проекта «Класс доброты» ребята поздравили женщин, проживающих в Доме-интернате для престарелых и инвалидов, собственноручно изготовленными открытками, а также изготовили столовую-кормушку для птиц; приняли участие в проекте «Ура, каникулы!», приняли участие в творческом конкурсе «парад новогодних идей», организованном Центром детей и юношества; изготовили детский адвент – календарь с поручениями от Деда Мороза; приняли участие в конкурсе «Мы рисуем с природы животное»; приняли участие во Всероссийской акции «Окна Победы»; приняли участие в творческом интернет-конкурсе «Семьи счастливые моменты», а также проекте «Лето – это маленькая жизнь» для семей, воспитывающих детей с ОВЗ; приняли участие в экологической акции «В лесу родилась елочка» и пр.

В ходе реализации проекта отмечена положительная динамика у семей и детей с инвалидностью, что выражается в:

- сформированности произвольной деятельности;
- повышении уровня развития познавательных процессов;
- расширение знаний детей о мире, создание условий для их нравственного воспитания и всестороннего развития;
- решении проблем, связанных с адаптацией и социализацией детей с ОВЗ;

- участии детей в позитивной деятельности;
- уменьшении факторов социально-психологической напряженности в семьях, имеющих детей-инвалидов;
- формировании навыков социально поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношениях со сверстниками;
- предоставлении возможности самореализации в процессе позитивного социального взаимодействия;
- формировании навыков общения с детьми с инвалидностью;
- развитии толерантного отношения к детям с инвалидностью.

Благодаря реализации комплексной программы, созданы условия для проведения долгосрочной, непрерывной и систематической абилитационной работы для всех членов семей, имеющих в своем составе ребенка инвалида; в процессе проведения занятий улучшились физические, умственные и психоэмоциональные показатели состояния детей-инвалидов и их родителей; созданы условия, обеспечивающие поддержку семей с детьми-инвалидами и способствующие развитию внутренних ресурсов семей, преодоление социальной изолированности; привлечено внимания общества к проблемам развития и социализации детей-инвалидов путем распространения опыта реализации проекта. Кроме того, реализация комплексной программы способствовала гармонизации отношений в семьях, воспитывающих детей, имеющих инвалидность, повышена психолого-педагогическая компетентность таких родителей.

Таким образом, реализация комплексной программы имеет большое значение для детей, так как предоставляют возможность сменить повседневную обстановку, расширить круг общения с другими детьми и взрослыми, получить новые яркие эмоции, развивать умение контактировать и договариваться.

Положительный эффект реализации комплексной программы для родителей заключается в возможности получения квалифицированных консультаций широкого спектра специалистов, взаимодействие с другими родителями, воспитывающими детей с инвалидностью в рамках Родительского клуба, обучение навыкам коррекции нежелательного поведения своего ребенка и мн.др.

В ходе реализации программы произошло увеличение доли специалистов, привлеченных к организации работы с данной категорией, а также повышение их квалификации.

В рамках реализации МБОО «Внедрение современных технологий сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра в образовательное пространство УМР» была проведена подготовка специалистов Центра и ОО УМР к использованию современных технологий работы с детьми с РАС. Основными кластерами стали: прохождение курсов повышения квалификации в области работы с детьми с ОВЗ, участие в обучающих семинарах и вебинарах, работа в рамках методического объединения педагогов-психологов УМР по данному направлению, а также участие во Всероссийской научно-практической конференции «Комплексное сопровождение детей с РАС» в Москве; разработка методических материалов для семинаров и практикумов: сформирован электронный банк материалов по теме, позволяющий обеспечить выбор наиболее эффективных подходов, методов и форм работы, определяющих положительную динамику развития и раскрытия потенциальных возможностей у детей с РАС; проведены внутренние обучающие мероприятия для специалистов Центра; разработаны уникальные

рабочие материалы для специалистов; разработаны комплекты информационных мотиваторов для родителей детей с РАС; разработаны обучающие мероприятия для педагогов ОО УМР и родителей детей с РАС; оформлена страница на сайте Центра; был организован и проведен день открытых дверей, в рамках которого специалисты ОО УМР смогли познакомиться не только с теоретической, но и с практической составляющей работой по направлению, примерили на себе виртуальный тренажер механика аутизма, ознакомились со спецификой тьюторской работы, основными приемами работы с визуальным расписанием, карточками пекс и приемами поведенческого анализа). Дальнейшая реализация проекта была посвящена внедрению современных технологии сопровождения детей с РАС в образовательное пространство УМР. Целью проекта стало предоставление педагогам инструмента для обеспечения доступности образовательных услуг детям с РАС в образовательных организациях УМР, через повышение уровня осведомленности участников образовательных отношений о современных технологиях сопровождения детей с РАС; создание сборника методических материалов для педагогов образовательных организаций; разработку и проведение обучающих мероприятий для педагогов ОО, работающих с детьми с РАС; разработку и проведение обучающих мероприятий для родителей, воспитывающих детей с РАС; создание комплекта информационных мотиваторов для педагогов и родителей; создание комплекта рабочих материалов, обеспечивающих внедрение инновационных технологий в процесс психолого-педагогического сопровождения детей с РАС в условиях ОО и тиражирование опыта в муниципальной системе образования. В ходе реализации проекта с целью повышения уровня компетентности педагогов образовательных организаций УМР в вопросах обеспечения качественных и доступных образовательных услуг для детей с РАС была произведена разработка и тиражирование информационно-методических материалов для педагогов, работающих с детьми с РАС, разработка и проведение обучающих мероприятий для педагогов ОО, работающих с детьми с РАС, а также консультирование педагогов по вопросам внедрения современных технологий работы с детьми с РАС в процесс обучения. Были проведены обучающие мероприятия для образовательных организаций УМР: проведен интерактивный семинар для педагогов «Ребенок с РАС: теория и практика работы с детьми с РАС»; проведен тренинг-практикум для педагогов «Создание условий для успешности ребёнка с РАС. Альтернативная и дополнительная коммуникация: технология и инструментарий»; проведен семинар-практикум для педагогов «Навстречу друг другу»; консультирование педагогов по вопросам внедрения современных технологий работы с детьми с РАС; распространение визуальных мотиваторов (буклетов, памяток, брошюр) среди педагогов. Для родителей, воспитывающих детей с РАС был проведен тренинг «Территория взаимодействия», открытые занятия для родителей, воспитывающих детей с РАС, консультирование родителей по вопросам тьюторства и внедрения системы альтернативной и дополнительной коммуникации, практикум для родителей «Тьюторское сопровождение детей с РАС и коррекция поведенческих проблем». В ходе реализации проекта была сформирована информационно-методическая база материалов по теме проекта: наполнена страница на сайте Центра, издан сборник методических материалов для педагогов ОО по работе с детьми с РАС, а также разработан и внедрен комплект специфических рабочих материалов, обеспечивающий внедрение инновационных технологий в процесс психолого-педагогического сопровождения детей с РАС в условиях ОО. Таким образом,

педагоги ОО получили на руки готовый инструмент для эффективного взаимодействия с детьми РАС, что в значительной степени облегчает работу обеим сторонами образовательного процесса. Данный опыт будет полезен как для специалистов, так и для родителей, поскольку доказал свою высокую эффективность.

18. Ограничения применения программы и предложения по ее дальнейшему применению и развитию

Данная комплексная программа достаточно мобильная и гибкая. Ограничением может служить отсутствие ресурсной базы, но и в этом случае возможно применение отдельных программ-модулей. В качестве перспектив можно отметить расширение спектра услуг для семей, имеющих детей-инвалидов в рамках каждой подпрограммы, а так же дополнительно увеличение он-лайн продуктов (консультаций, занятий и т.д). Важным является создание и развитие курса для педагогов ОО (начало было уже положено в рамках МБОО), где специалисты службы поделятся своим опытом в работе с семьями.

19. Подтверждение соблюдения правил заимствования

abinet

Всероссийский де... Конференция Яро... Региональный эле... Файлообменник Н... Карточка государс... Единый вход Мониторинг проф... Региональный эле... Заявка на муници... Инструкция

АНТИПЛАГИАТ
ОБНАРУЖЕНИЕ ЗАИМСТВОВАНИЙ

Sk Skidkovo

ТАРИФ Free **ИЗМЕНИТЬ**

БАЛЛЫ 0

ПОЛЬЗОВАТЕЛЬ labazova_o_v@mail.ru **ПРОВЕРИТЬ ДОКУМЕНТ**

МЕНЮ ru ▾

ГЛАВНАЯ / КАБИНЕТ

Кабинет

Поиск по названиям документов

УДАЛЕННЫЕ ДОКУМЕНТЫ 1/6 >

ПЕРЕМЕСТИТЬ УДАЛИТЬ ИСТОРИЯ ОТЧЕТОВ

<input type="checkbox"/>	Название	Дата загрузки	Оригинальность	
<input type="checkbox"/>	ТХТ Круг поддержки	29 Дек 2022 16:29	78,85%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ 1	02 Окт 2022 16:34	88,63%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ zune	02 Окт 2022 12:54	67,72%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ По данным	28 Фев 2022 16:55	86,87%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ Технические	27 Фев 2022 16:02	11,65%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ Брендбук	03 Фев 2022 14:36	87,37%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПУТЕМ	29 Янв 2022 19:06	83,04%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ «Управление.txt	15 Янв 2022 18:32	72,24%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ
<input type="checkbox"/>	ТХТ Введение.txt	03 Янв 2022 17:02	71,54%	ПОСМОТРЕТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ

57 документов Показывать по 10 20 50 100

1/6 >

ГЛАВНАЯ ИСТОРИЯ ОБНОВЛЕНИЙ ПОМОЩЬ ВЕБИНАРЫ КОНТАКТЫ

Сайт для корпоративных клиентов Пользовательское соглашение Соглашение об обработке персональных данных АО "Антиплагиат" 2005-2022 © Все права защищены

Информационные источники

1. Баряева Л.Б. Формирование элементарных математических представлений у дошкольников с проблемами в развитии. Санкт-Петербург. Союз. 2002г.
2. Ганьшина Г.В., Бабаева Е.В., Муравьева Ж.В. «Организация досуга детей с ОВЗ средствами социокультурной анимации» // Современные проблемы науки и образования. – 2016. – № 6.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=25544> (дата обращения: 29.04.2019).
3. Ганьшина Г.В., Шляпина Е.Д. «Социально-культурная анимация как средство реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья», журнал «Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук» № 11-6, 2015 г., научное издательство «Институт стратегических исследований»
4. Детство: Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования/ Т.И. Бабаева, А.Г. Гогоберидзе, З.А. Михайлова – СПб.: ООО «Издательство «Детство-Пресс», 2011.
5. Калинина Р.Р. «Психолого- педагогическая диагностика в детском саду» – С-Петербург, «Речь», 2004, 146 с.
6. Мамайчук И.И. «Психологическая помощь детям с проблемами в развитии» – С-Петербург, «Речь», 2008, 220 с.
7. Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М Аутичный ребенок. Пути помощи. Издание второе, стереотипное, Москва: Теревинф. 2000г
8. Нестерова Г.Ф, Безух С.М., Волкова А.Н. «Психолого-социальная работа с инвалидами: абилитация при синдроме Дауна» – С- Петербург, «Речь», 2007, 123 с.
9. Нуриева Л.Г. Развитие речи у аутичных детей. Москва: Теревинф.
10. Практикум по игровой психотерапии. – С-Петербург, «Питер», 2003, 415 с.
11. Психологическое и социальное сопровождение больных детей и детей-инвалидов/под ред. Г.Ф, Безух. С-Петербург, «Речь», 2007, 112 с
12. Сайкина Л.В. Технологии социально-культурной анимации в процессе коррекции девиантного поведения подростков Дисс.. канд пед наук Т. 2007
13. Семенова И.С. «Психолого-педагогическая помощь семье, воспитывающей «особого» ребенка»// Справочник старшего воспитателя дошкольного учреждения, 2008, №7
14. Тарасов Л. В. « Формирование жизненной устойчивости инвалидов в процессе социально-культурной анимации в учреждении культуры» (Дисс..канд пед наук М. 2005)
15. Тихоновская Г.С. «Функциональные свойства сценария культурно-досуговых программ.» В кн.: Инновационные технологии обучения культурно-досуговой деятельности. Сб. науч. ст./ Под науч. ред. А.Д. Жаркова. – М.: МГУКИ, 2008.
16. Ткачева В.В. «Семья ребенка с отклонениями в развитии» – Москва, Книголюб, 2007, 140 с.
17. Устинова Е.В. «Детский церебральный паралич: психологическая помощь дошкольникам» – Москва, Книголюб, 2007, 167 с.
18. Цукерман Г.А. Психология саморазвития [Текст]/ Г.А. Цукерман, Б.М. Мастеров. – М.: Интерпракс, 1995. – С.36.
19. Чернецкая Л.В. «Психологические игры и тренинги в детском саду» – Ростов-на-Дону, «Феникс», 2006, 75 с.
20. Чистякова М.И. «Психогимнастика» – Москва, «Просвещение», 2002, 158 с.