

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ
РОДИТЕЛЕЙ «РАССВЕТ»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по социальной адаптации с применением оккупациональной
терапии «Особый дом» для организации дневной занятости
детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями
здоровья в возрасте от 12 до 16 лет**

Автор-составитель: Рязанцева С.А.
заведующая отделением психолого-
педагогической реабилитации
«Содействие»

г.Новосибирск
2020 год

Пояснительная записка

Для полноценной, активной жизни детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и инвалидностью необходимо создание специальных условий по их вовлечению в общественно-полезную деятельность, развитие и поддержание связей с окружением, учреждениями разного профиля и пр.

Одной из современных технологий работы, обеспечивающих социальную реабилитацию и социализацию детей-инвалидов посредством специально организованных повседневных занятий, является оккупациональная терапия.

Данный вид реабилитации предусматривает деятельность, направленную на формирование, восстановление/сохранение навыков, необходимых в повседневной жизни. В зависимости от индивидуальной нужды это могут быть оккупациональные действия от наиболее простых навыков самообслуживания (мытьё, расчесывание, одевание, пользование туалетом и пр.), до сложных, вплоть до развития новых социальных норм, образцов поведения и стилей жизни.

Важной составляющей оккупациональной терапии является досуговая деятельность. Она выполняет как социализирующую, так и компенсаторную функции развития личности ребенка-инвалида. Продукты детского творчества всегда находятся вне рамок стандартов и жестких регламентов, что облегчает возможности раскрытия уникальных способностей и самопрезентации личности ребенка в социуме.

Актуальность проблемы социально-бытовой и социально-средовой дезадаптации данной категории детей обусловила необходимость внедрения на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет» (далее - Центр) нового социального сервиса услуг - «Особый дом». Применяемые в рамках работы сервиса технологии оккупациональной терапии позволяют конструировать оптимальные условия для социальной стимуляции и активизации детей, способствуют раскрытию потенциальных ресурсов и творческих возможностей личности ребенка-инвалида.

Социальный сервис «Особый дом» является интегральной частью реализуемой в 2020 году комплексной программы абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества). Услуга представлена в работе отделения социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ «Поддержка» обеспечивая дневную занятость целевой группы на период занятости их родителей/законных представителей в специально оборудованных условиях - комнате социально-средовой адаптации (далее - Комната).

Комната оснащена необходимым оборудованием за счет финансирования средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также за счет собственных

средств учреждения.

В рамках Программы «Особый дом» (далее - Программа) реализуемый комплекс медико-социальной, психолого-педагогической помощи адаптирован к физическим, социальным, психологическим особенностям организма детей и подростков, имеющих те или иные особенности здоровья.

Цель и задачи Программы

Цель: создание условий для социально-средовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством формирования способности к выполнению целенаправленной оккупационной деятельности.

Задачи:

- развитие, сохранение и восстановление функций двигательной, когнитивной, эмоциональной-волевой, поведенческой сфер в процессе выполнения оккупационной деятельности;
 - формирование, восстановление и тренировка навыков выполнения бытовых, трудовых (хозяйственно-бытовых) операций, обеспечение продуктивности их повседневного выполнения;
 - уменьшение социальных последствий нарушений/ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности (восстановление социального статуса личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, обеспечение социальной адаптации и общения);
 - выявление и развитие творческого потенциала в организованной досуговой деятельности;
 - формирование профессиональных интересов и предпочтений, содействие профессиональному самоопределению;
- обучение использованию вспомогательных приспособлений и реабилитационного оборудования для облегчения выполняемой деятельности (как вариант замены, восполняющей утраченные функции).

Целевая группа: дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет, проживающие на территории города Новосибирска и Новосибирской области.

Основные этапы реализации Программы

Этапы проведения оккупациональной терапии представлены в нижеследующей таблице.

№ п/п	Наименование этапа	Содержание деятельности
1.	Сбор анамнестических данных	- сбор данных о физическом и психическом состоянии ребенка-инвалида, его социальном статусе; - систематизация собранной информации; - первичная оценка степени важности или сложности проблемы/оценка нуждаемости в помощи; - определение приоритетных целей и задач социально-реабилитационной работы;
2.	Функциональная диагностика	- определение сферы затруднений (физическая, функциональная, социальная, познавательная, эмоциональная) и степени их выраженности при выполнении тех или иных оккупациональных действий); - исследование резервов и возможностей ребенка; - оценка факторов, которые могут мешать и помогать в обучении оккупациональным действиям (включая факторы средового влияния).
	Обучение функциональным навыкам с использованием средств оккупациональной терапии	- собственно обучение - проведение социально-реабилитационных занятий в соответствии с разработанной индивидуальной/групповой программой; - применение оккупационных средств в специально оборудованном помещении, приспособленном к выполнению специфических действий (специальное оборудование, мебель, приспособления для обучения самообслуживанию, восстановительной гимнастики, досуговой деятельности, трудотерапии и пр.); - практическое закрепление навыка с варьированием условий его выполнения; - регулярная оценка результативности (промежуточный диагностический срез); - своевременная корректировка выбранных приемов и методов реабилитационной работы.
	Завершение оккупационально-терапевтического процесса	- итоговая диагностическая оценка состояния основных функций жизнедеятельности ребенка-инвалида (физической, психической, социальной), анализ динамики изменений; - составление рекомендаций обучающей и профилактической направленности по закреплению полученного навыка, способах его переноса в другие ситуации; - информирование о возможностях продолжения индивидуального реабилитационного маршрута на базе других учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения;

		- последующие профилактические работы посредством предоставления рекомендаций обучающего характера.
--	--	---

Алгоритм получения услуг

Проблемы выполнения оккупациональных действий, возникшие на фоне инвалидизации, благополучно разрешаются посредством создания целенаправленно организованной деятельности, и расширяются за счет использования мер приспособления окружающей среды к потребностям ребенка с особенностями здоровья.

Для выбора совокупности эффективных реабилитационных действий специалист Центра проводит разбор деятельности, с учетом ее физического, интеллектуального, социального и эмоционального компонентов. Соотносит характер индивидуальных потребностей и возможностей ребенка-инвалида, оценивает безопасность окружающей среды, подбирает требуемые инструменты, приспособления, место проведения и пр.

Важно отметить, что планирование разнообразных видов деятельности осуществляется в прямой зависимости от того, какие навыки требуют развития. Наряду с этим учитываются виды деятельности, которые важны для ребенка и могут мотивировать его вовлечение в терапию. Соответственно в плане социально-реабилитационных мероприятий точно указываются ближайшие и отдаленные цели и перспективы развития каждого конкретного ребенка, методы и приемы их достижения с применением средств оккупациональной терапии.

Так, например, навыки, полученные в результате организованной досуговой деятельности, позволяют снять психоэмоциональное напряжение, укрепить здоровье ребенка/подростка, создать условия для участия в общественной жизни (творческие конкурсы, выставки, концерты, литературные чтения и пр.).

Важный психологический механизм оккупациональной терапии заключается в том, что ребенок, имеющий инвалидность заинтересовывается самой деятельностью и ее результатом. Мотивация и интерес к выполнению того или иного действия не только увеличивает продуктивность, но и повышает уверенность ребенка в себе, раскрывает его потенциальные резервные ресурсы, отвлекает его от мыслей об имеющейся недостаточности.

Таким образом, поэтапно содержание деятельности по реализации Программы можно представить следующим образом:

- 1) Материально-техническое обеспечение помещения/комнаты соответственно целевому назначению программы.
- 2) Информирование потенциальных получателей услуг о реализуемом социальном сервисе и его доступности для жителей Новосибирской области.
- 3) Формирование пакета документов от заявителей (потенциальных получателей услуг) в соответствии с требованиями к оформлению.

4) Организация работы междисциплинарного консилиума с целью комплексной оценки сложности проблемы/оценки нуждаемости в помощи. Определение задач функциональной диагностики.

5) Функциональная диагностика.

6) Планирование индивидуальной программы оккупационально-терапевтического воздействия.

7) Собственно обучение функциональным навыкам с использованием средств оккупациональной терапии.

8) Завершение оккупационально-терапевтического процесса

9) Сбор и анализ обратной связи о качестве предоставлении услуг, наблюдаемой динамике изменений.

Условия реализации программы

Организационные и управленческие

Комната по социально-средовой адаптации «Особый дом» в организационной структуре учреждения ГБУ НО «Центр Рассвет» относится к отделению реабилитации и развития детей «Развитие».

Регламентация и координация работы отделения в рамках данной услуги строится на основании локальных нормативных актов и положений, принятых учреждением.

Кадровые

Требования к специалисту, реализующему реабилитационную программу с применением оккупациональных технологий, обуславливаются спецификой и характером его деятельности. Для установления продуктивного контакта с целевой группой специалисту необходимо проявлять гуманизм, эмпатию, толерантность, уважение к социокультурным потребностям инвалидов и их семьям. Искренность интереса, умение поставить себя на место ребенка-инвалида, сохраняя некоторую дистанцию для объективности оценки, внимательность к болезненным ощущениям детей, их проблемам - основа, на которой базируется практика оккупациональной терапии.

Особую значимость в условиях длительного и тесного контакта реабилитолога с ребенком и его родителями приобретает общая ответственность и достижение взаимопонимания. Совместная деятельность приобретает такие особенности, если специалист демонстрирует уважение, заботу, веру в возможности детей/семей.

Подробнее профессиональные требования к специалистам представлены в нижеследующей таблице.

№ п/п	Должность	Требуемый образование уровень	Квалификация
1.	Заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе	Базовое: высшее профессиональное образование по направлениям подготовки: «Государственное и муниципальное управление»	«Педагогика и психология»/ «Специальная и коррекционная психология»/«Специалист по социальной реабилитации»/«Психология управления персоналом»
2.	Заведующая отделением социально- психологической реабилитации	Высшее профессиональное образование по направлению подготовки: «Педагогика и психология»/«Социальная педагогика»	«Психология управления персоналом»/«Специальная и коррекционная психология»/ «Специалист по социальной реабилитации»
3.	Педагог-психолог, психолог	Высшее профессиональное образование по направлению подготовки: «Педагогика и психология»	«Специальная и коррекционная психология» «Клиническая психология»
4.	Логопед	Высшее профессиональное образование в области логопедии	«Дефектология» «Специальное (дефектологическое образование)»
5.	Учитель-дефектолог	Высшее профессиональное образование в области логопедии	«Дефектология» «Специальное (дефектологическое образование)»
6.	Педагог дополнительного образования	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в области, соответствующей профилю кружка, секции, студии, клубного и иного детского объединения	«Педагогика и психология»
7.	Социальный педагог	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлениям подготовки: «Образование и педагогика», «Социальная педагогика»	«Педагогика и психология»/ «Социальная работа»
8.	Инструктор ЛФК/массажист	Среднее профессиональное образование программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии»	«Лечебная физкультура»/ «Адаптивная лечебная физкультура»
9.	Инструктор по физической культуре	Высшее профессиональное образование или среднее	«Плавание»/«Оказание первой помощи на воде»

		профессиональное образование «Учитель физической культуры»	
10.	Музыкальный руководитель	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование «педагог музыкального образования»	Инструментальное исполнение/концертмейстер

Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность по реализации программы

- приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области от 23.01.2020 N 54/112/167 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области, на 2020 - 2021 годы».

- Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 04.02.2020 года № 82 «О создании профессиональной стажировочной площадки» по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» ГБУ НСО «Центр «Рассвет».

Локальные нормативные правовые акты

- приказ об организации на базе ГБУ НСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» деятельности по выполнению мероприятий в рамках Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы» от 03.02.2020 г. № 25

- положение государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» о создании комнаты социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет от 31.03.2020

Материально-технические ресурсы, необходимые для полноценной реализации практики

Реализация оккупациональных технологий требует специально оборудованного помещения/комнат, приспособленных к выполнению целевых оккупационных действий.

Предусмотрена комната площадью 50 квадратных метров, оборудованная в соответствии со следующим списком реабилитационного, игрового, развивающего

оборудования:

- Компьютер в сборе (монитор, системный блок, мышь, клавиатура, колонки)
- МФУ
- Фотоаппарат
- Подставка под фотоаппарат
- Видеокамера
- Музыкальный центр
- Стол компьютерный
- Стул
- Стол овальный для занятий
- Кухонная зона
- Кухонный стул
- Стул
- Гладильная доска
- Сушилка для белья
- Микроволновая печь
- Утюг
- Пылесос
- Стиральная машина автомат
- Термопот
- Набор столовых предметов (8 персон)
- Доска разделочная нескользящая
- Нож (набор)
- Набор посуды для СВЧ- печи
- Набор кухонной посуды - тарелки (8 персон)
- Настольный светильник
- Мольберт
- Наборы для творчества (рисование)
- Наборы для творчества (лепка)
- Набор для вышивания
- Интерактивная воздушнопузырьковая панель средняя с пультом управления
- Пуфик-кресло с гранулами
- Разгрузочное кресло «Трансформер»

Временные ресурсы

Примерный период времени, результативный для реализации практики составляет 2 года. Однако важно учесть, что продолжительность периода реабилитации определяется индивидуальными и возрастными особенностями каждого представителя целевой группы и спецификой вида деятельности, выполняющей реабилитационную и терапевтическую функцию.

В среднем продолжительность занятий с применением оккупациональных средств, направленных на формирование навыков самообслуживания составляет не менее 30 минут. Организация досуговой обучающей деятельности – до 1,5 часов. Частота посещений также имеет условно-временные рамки. Регулярность и длительность занятий корректируется соответственно динамике изменений как в развитии ребенка-инвалида, так и в выполняемой им деятельности (упрощение/усложнение).

Информационно-методические ресурсы

- информационно-методическое пособие для специалистов «Технологии оккупациональной терапии в реабилитационной работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью»;
- брошюры для родителей/законных представителей с рекомендациями обучающей и профилактической направленности после прохождения ребенком социально-реабилитационного курса;
- буклеты по организации и адаптации домашней среды с учетом индивидуальной нужды ребенка-инвалида;
- информационные листы с рекомендованным списком вспомогательных приспособительных средств, которые позволяют повысить эффективность реабилитационных мероприятий за счет активной включенности ребенка-инвалида в процесс восстановления;
- «Маршрутизатор выбора профессий», электронный информационный буклет с перечнем учреждений, реализующих образовательные программы профессионального обучения для инвалидов.

Ожидаемые результаты

- уменьшение последствий нарушений, ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности (восстановление социального статуса личности ребенка-инвалида, обеспечение социальной адаптации и общения);
- формирование навыков максимально возможного самообслуживания, ориентации в пространстве и времени, передвижения (умение поддерживать равновесие, сохранять правильное положение тела в различных ситуациях и при выполнении различных дел);
- обеспечение продуктивности в выполнении повседневных занятий;
- выявление и развитие творческого потенциала в организованной досуговой деятельности;
- формирование профессиональных интересов и предпочтений;
- профессиональное самоопределение.

Стоит отметить, что в оценке результативности показателем улучшения становится успешная и удовлетворяющая ребенка и его родителей деятельность, а не только улучшение отдельных ее компонентов.

Методические материалы, отражающие деятельность в рамках практики

- информационно-методическое пособие для специалистов «Технологии оккупациональной терапии в реабилитационной работе с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью».
- брошюры для родителей/законных представителей с рекомендациями обучающей и

профилактической направленности после прохождения ребенком социально-реабилитационного курса;

- буклеты по организации и адаптации домашней среды с учетом индивидуальной нужды ребенка-инвалида;

- информационные листы с рекомендованным списком вспомогательных приспособительных средств, которые позволяют повысить эффективность реабилитационных мероприятий за счет активной включенности ребенка-инвалида в процесс восстановления;

- «Маршрутизатор выбора профессий», электронный информационный буклет с перечнем учреждений, реализующих образовательные программы профессионального обучения для инвалидов.