

Государственное казенное учреждение
социального обслуживания Владимирской области
«Ковровский социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних»

Отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями
и ранней помощи

**Всероссийский конкурс
«Семья и дети – в приоритете»**

Номинация «Нежный возраст»



**Наименование практики:
«Содействие развитию
функционирования
ребенка и семьи в
естественных
жизненных ситуациях»**

Ковров 2022

Нормативная база

- Распоряжение администрации Владимирской области от 13.06.2018 г. №393-р «О развитии системы ранней помощи во Владимирской области на период до 2020 года»
- Распоряжение администрации Владимирской области от 28.12.2019 №1128-р «Об организации предоставления услуг ранней помощи на территории Владимирской области»
- Постановление администрации Владимирской области от 04.03.2020 № 126 "Об утверждении Порядка оказания услуг ранней помощи во Владимирской области"
- Приказ Департамента социальной защиты населения от 03.02.2020 № 38 «Об исполнении распоряжения администрации области от 28.12.2019 №1128-р»
- Приказ Департамента здравоохранения администрации Владимирской области, Департамент социальной защиты населения администрации Владимирской области, Департамент образования администрации Владимирской области от 07.05.2020 № 65/200/125 «Об организации работы по развитию системы ранней помощи на территории Владимирской области»
- Соглашение о межведомственном взаимодействии в рамках оказания услуг ранней помощи на территории Владимирской области от 07.05.2020
- Приказ Департамент социальной защиты населения администрации Владимирской области от 23.06.2020 № 250 «Об утверждении порядка ведения регистра детей, нуждающихся в оказании ранней помощи»
- Приказ ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» от 03.02.2020 г. № 30-ОД «Об оказании услуг ранней помощи в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи»
- Приказ ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» от 26.02.2021 г. № 57-ОД «Об утверждении Положения о Службе ранней помощи в ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (в новой редакции)
- Приказ ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» от 10.03.2020 № 58-ОД «Об утверждении положения о междисциплинарном консилиуме Службы ранней помощи»
- Устав ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» от 26.11.2013 № 442

Практика «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях»

Период внедрения практики:

с 15.06.2020 года по настоящее время

Цель:

**Комплексное развитие функционирования
ребенка в повседневных естественных
жизненных ситуациях (ЕЖС)**

**Повышение компетентности семьи через
предоставление знаний и обучение членов семьи
специальным приемам улучшения
функционирования ребенка для поддержания
собственной активности ребенка**



Групповое занятие

Целевая группа практики



дети раннего возраста с
ограниченными возможностями
здоровья, дети-инвалиды,
испытывающие трудности в ЕЖС

Исполнители практики



специалист по
комплексной
реабилитации
(реабилитолог)

логопед

педагог-
психолог

Проблемы, которые решает практика:

нарушения
функционирования
ребенка и семьи в
естественных
жизненных
ситуациях

низкий уровень
компетентности семьи
по формированию у
ребенка необходимых
навыков
функционирования в
естественных
жизненных ситуациях и
стимулирования его
активности



*Развиваем навыки
самообслуживания*

Этапы практики:

1. Определение нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи

2. Планирование и проведение оценочных процедур

3. Разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП): консультирование родителей, совместная деятельность взрослых с ребенком, показ практических приемов для организации ЕЖС

4. Проведение оценки эффективности реализации ИПРП

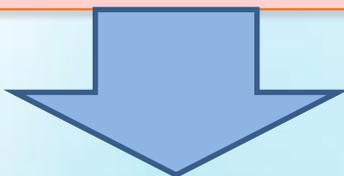
Оценочные процедуры включают в себя:

Опросник измерения вовлеченности, независимости и социальных отношений (MEISR)

Оценка уже имеющихся навыков ребенка

Оценка факторов окружающей среды

Каждый специалист проводит углубленную оценку по конкретному домену, по которому у ребенка в ходе первичного приема были выявлены трудности умеренного или тяжелого характера



Специалисты с родителями разрабатывают ИПРП:

формулируют конкретные, значимые, достижимые, измеримые, ограниченные по времени цели

определяют услуги, которые будут соответствовать целям вмешательства, с указанием специалистов, которые будут участвовать в реализации программы

определяют форму и место предоставления услуг

Формы реализации ИПРП:

совместные
детско-
родительские
встречи

консультирование
родителей в очной
и дистанционной
форме

обучение
родителей
развитию новых
навыков у ребенка



*Дистанционное
консультирование*



*Танцуем под любимые
песенки*

Алгоритм взаимодействия с семьей

Специалист

Дает семье новую
информацию

Показывает
практические
приемы для
организации
ЕЖС

Родители

Учатся
применять
приемы на
практике



*Стимулируем
звукоподражание*



Играем с удовольствием

Используются различные методы воздействия на ребенка:

словесные
(стихи, потешки,
прибаутки, сказки,
беседы)

игровые
(игры-забавы,
дидактические
игры, подвижные
игры)

наглядные
(показ предметов,
показ действия)



Учимся повторять звуки



Учимся извлекать звуки

Алгоритм применения знаний родителями:

1. Выполняет действие сам, побуждая ребенка принять в этом участие, обязательно поощряет его за проявление активности

2. По мере возрастания активности ребенка оказывает необходимую помощь, если тому хочется все делать самостоятельно

3. По мере усвоения ребенком новых навыков уменьшает оказание помощи



Первичный прием

Периодичность встреч:

Специалист еженедельно встречается с семьей

Результаты реализации практики

За 2020-2021 годы были обслужены 15 детей раннего возраста из 14 семей (в том числе 4 семьи являются многодетными):

у 14 семей (100%) улучшилось качество взаимодействия с ребенком во время ЕЖС, наблюдается удовлетворенность результатами функционирования ребенка в ЕЖС



в рамках ИПРП 3 семьи (21%) достигли ожидаемого результата в срок 52 недели и 3 семьи (21%) достигли ожидаемого результата в срок 24 недели



8 семей (58%) достигли результатов, встречаясь со специалистами один раз в неделю в течение 3 месяцев, в рамках пролонгированного консультирования



из общего числа детей - 14 детей (93%) зачислены в дошкольные образовательные учреждения

Социальная значимость и обоснованность (преимущества) реализации практики

У всех семей, участвовавших в практике, улучшилось качество взаимодействия с ребенком

Созданы условия стимулирования развития детей внутри семьи

Сформированы новые навыки у детей

Созданы возможности для успешной последующей адаптации к ДОУ



Отрабатываем навыки

После завершения ИПРП семьи получают дополнительную поддержку:

в рамках регулярных реабилитационных курсов

через участие в мероприятиях Клуба родительской взаимопомощи

через участие в мероприятиях Школы реабилитации и ухода

Ссылка на Интернет-ресурсы практики:

<https://src-kovrov.social33.ru/rannyaya--pomoshch/>

<https://youtu.be/XLJUMAUo0Uk>

Контакты:

Сайт учреждения:

<http://src-kovrov.social33.ru>

E-mail: kovrov_srcn@avo.ru

Телефон: 8 (49232) 5-96-01



К новым свершениям

**Всероссийский конкурс
«Семья и дети – в приоритете»
Краткое описание конкретного случая**

В отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи ГКУСО ВО «Ковровский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» обратилась мама мальчика Ярослава в возрасте 1 год.

Предмет беспокойства родителей в развитии и поведении ребенка: мальчик самостоятельно не садится, не ползает, не стоит, не указывает на предметы жестами, не произносит звукоподражания, не подцепляет еду ложкой, не держит руками поильник, не пьет сам из него. Не реагирует на эмоции взрослого. Не начинает взаимодействие со взрослым. Не понимает слов, обозначающих игрушки и другие предметы, действия с ними. Не начинает игру самостоятельно. Не умеет строить башенку из двух кубиков, надевать кольца на палочку в пирамидке.

Специалист предложил маме заполнить диагностический опросник KID-R. Результаты указывали на то, что у мальчика есть умеренное отставание в развитии в областях социальной сферы, тонкой моторики, продуцирования и понимания речи, самообслуживания и крупной моторики.

Также мама заполнила опросник по измерению вовлеченности, независимости и социальных отношений, цель которого — получить информацию о функционировании ребенка в общих ежедневных процедурах (рутинах), узнать есть ли трудности в рутинных, каковы их причины. В результате была получена информация о трудных рутинных, это: игра с другими людьми, самостоятельная игра, прием пищи. Мама была не удовлетворена их протеканием и хотела бы их улучшить.

Мама с ребенком были приглашены на первичный прием, цель которого заключалась в оценке функционирования ребенка, определении наличия или отсутствия ограничений жизнедеятельности и формировании дальнейшего маршрута в Службе ранней помощи.

В ходе первичного приема были исследованы функциональные способности и трудности ребенка в 9 областях (согласно доменам МКФ). Полученные результаты показывали, что по 5 доменам имеются трудности умеренного характера, а именно:

- d1 — научение и применение знаний;
- d2 — общие задачи и требования;
- d3 — коммуникация;
- d4 — мобильность;
- d7 — межличностное взаимодействие.

В протокол первичного приема был занесен медицинский диагноз. У мальчика синдром Дауна, кардиопатия, ребенок имеет инвалидность.

Все эти показатели могли влиять на его развитие и жизнедеятельность. Эта информация была учтена при составлении индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП).

После проведения первичного приема был оформлен протокол и сделано заключение о нуждаемости семьи в услугах ранней помощи, о необходимости составления Индивидуальной программы ранней помощи. Мама приняла решение о получении услуг ранней помощи. Семье был назначен ведущий специалист, который в дальнейшем осуществлял связь с семьей, управлял процессом планирования и реализации программы.

С семьей был заключён договор об оказании услуг ранней помощи и её пригласили на проведение оценочных процедур, цель которых заключалась в получении необходимой информации для построения программы ранней помощи.

В процессе проведения оценочных процедур мама стала активным участником. Она наблюдала за ребенком и делилась со специалистами своими наблюдениями, информацией о ребенке, была рядом с Ярославом и поддерживала его, задавала вопросы, рассказывала, о том, что ее тревожит.

После проведения всех оценочных процедур и обсуждения полученных результатов с семьей, были определены функциональные цели Индивидуальной программы ранней помощи:

1. Ярослав будет использовать указательный жест: «дай», «на» для выражения просьбы 5 раз в день на протяжении 30 дней.
2. Ярослав в игре со взрослым будет повторять игровые действия с предметом 5 раз в день на протяжении 2 недель.
3. Ярослав во время игры со взрослым будет подражать отдельным звукам и жестам 5 раз в день на протяжении 30 дней.

При достижении поставленных целей у ребенка должно было улучшиться функционирование в ЕЖС (игра с другими людьми, самостоятельная игра, чтение книг), а мама научиться использовать мотивационные приемы и избегать сложностей в ситуациях с капризами ребенка, что поможет ей улучшить взаимодействие с Ярославом и повысить свою компетентность в вопросах развития ребенка и приобретения им функциональных навыков, необходимых в повседневной жизни.

ИППРП была разработана сроком на 12 месяцев и согласована с мамой Ярослава, назначены еженедельные обучающие сессии с каждым специалистом.

Реализация ИППРП включала в себя совместные детско-родительские встречи, которые включали в себя:

- обучение мамы тому, как обучать ребенка новым навыкам;
- беседу с мамой о том, как у нее получается обучать ребенка в промежутках между встречами;
- оценку успехов и достижений, возникших трудностей по каждой цели;
- обсуждение с мамой интеграции новых навыков в домашнюю среду и обсуждение домашнего задания.

В работе специалистов был определен последовательный подход в формировании навыков.

Например:

Цель: Ярослав в игре со взрослым будет повторять игровые действия с предметом 5 раз в день на протяжении 2 недель. Мама предоставляет необходимую поддержку ребенку, постепенно снижая ее уровень.

Метод обучения: показ действий.

Материалы: погремушка.

Процедура:

Шаг 1. Взять ребенка за руку, продемонстрировать ребенку действие с погремушкой, глядя ему в глаза и выражая радость и удивление от звука, произведенного игрушкой.

Шаг 2. Дать ребенку вторую погремушку, произвести действие ей его рукой, одновременно демонстрируя правильное действие.

Шаг 3. Позвенеть игрушкой самостоятельно, побуждая ребенка словом и жестом повторить действие.

Когда ребенок демонстрирует правильное действие с игрушкой, взрослый немедленно реагирует в ответ: смеется, ободряет и аплодирует ему.

Если ребенок не повторяет действия, взрослый говорит ободряющие слова: «Хорошо! Давай сделаем так еще раз!» Если и это не помогает, взрослый сам помогает ребенку выполнить действие еще раз.

В повседневной жизни:

Такая ситуация может случиться в любой момент игры в течение дня. Это не та игра, которую следует «готовить заранее».

Критерий освоения навыка: Ребенок повторяет действия, показанные взрослым.

По завершении срока реализации ИПРП была проведена повторная оценка развития ребенка по шкале KID-R, при этом результаты указывали на то, что у мальчика уменьшилось отставание в развитии в областях тонкой моторики, социальной сферы, продуцирования и понимания речи.

В результате оказания услуги «Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях» наблюдалась положительная динамика функционирования Ярослава в ЕЖС, а именно: Ярослав стал самостоятельно повторять показанное ему действие, реагировать на мамины эмоции, а мама стала увереннее взаимодействовать с сыном в процессе игры. Она была удовлетворена успехами своего малыша.

Советы по формированию навыков самообслуживания.

1. Старайтесь поддерживать стремление к самостоятельности ребенка.
2. Поощряйте, хвалите своего ребенка даже за небольшие достижения.
3. Необходимо правильно руководить действиями детей, проговаривать что, как и в каком порядке делать.
4. Нельзя торопить ребенка с выполнением какого-либо действия.
5. Если у малыша что-то не получается, не спешите ему на помощь, пока он этого не попросит.
6. Старайтесь поддерживать активность и эмоциональный настрой ребенка.
7. Используйте игровые ситуации.
8. Всегда придерживайтесь доброжелательного эмоционального настроя.

Наши контакты:

Адрес: г. Ковров, ул. Лопатина, д. 50

Отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями и ранней помощи - телефон: 8 (49232) 5 96 56, 5 96 01

Режим работы с 8:00 до 17:00, перерыв с 12:00 до 13:00

Адрес: г. Ковров, ул. Муромская, д. 11А

Отделение профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних – тел 8 (49232) 6 19 83

Стационарное отделение - телефон: 8 (49232) 4 00 39

Детский телефон доверия тел 8 800 2000 122

Электронная почта: kovrov_srcn@avo.ru

Сайт учреждения: [http:// src-kovrov.social33.ru](http://src-kovrov.social33.ru) Страницы в социальных

сетях: <https://vk.com/kovrovsrcn>, <https://ok.ru/kovrovsrcn>



Департамент социальной защиты населения
Владимирской области
**ГКУСО ВО «Ковровский социально-
реабилитационный центр для
несовершеннолетних»**
Отделение реабилитации
детей с ограниченными возможностями
и ранней помощи

Игры, направленные на формирование навыков самообслуживания и культурно-гигиенических навыков у детей 2-3 лет (для родителей)



Ковров 2021



С раннего возраста необходимо воспитать у ребенка привычку к чистоте, аккуратности, порядку. В возрасте 2-3 лет у детей закладываются и формируются основные культурно-гигиенические навыки, дети учатся понимать их важность, легко, быстро и правильно выполнять.

Дети младшего возраста должны уметь:

- ✓ Мыть руки, засучивая рукава.
- ✓ Мыть лицо, не разбрызгивая воду.
- ✓ Правильно пользоваться мылом.
- ✓ Не мочить одежду.
- ✓ Сухо вытираться полотенцем, без напоминания вешать его на отведенное место.
- ✓ Одеваться и раздеваться в определенной последовательности.
- ✓ Одежду снимать, одевать, складывать, вешать, выворачивать на лицевую сторону, пуговицы расстегивать, застегивать.
- ✓ Замечать беспорядок в одежде и самостоятельно устранять его или обращаться за помощью к взрослому.
- ✓ Своевременно пользоваться носовым платком, туалетом.
- ✓ Пить из чашки, есть, хорошо пережевывать пищу с закрытым ртом.
- ✓ Правильно пользоваться ложкой, вилок (к концу четвертого года жизни), салфеткой.
- ✓ Убирать игрушки, книжки, строительные материалы для конструирования на определенное место.

Главное условие гигиенического воспитания – это личный пример. Внешний вид, поведение родителей должны служить образцом для детей, их указания не должны идти вразрез с собственным поведением, так как ничто не остается без внимания ребенка.

Для правильного формирования культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания предлагаем варианты игр и упражнений:

Дидактические игры и упражнения:

- ✓ «Оденем куклу на прогулку».
- ✓ «Уложим куклу спать».
- ✓ «Покажем куколке, как надо складывать одежду перед сном (убирать ее в шкафчик)».
- ✓ «Покажем кукле Кате как умеем одеваться (раздеваться)».
- ✓ «Как мы помогали кукле собраться в гости».
- ✓ «Такие разные носочки».
- ✓ «Причешем куклу Машу».



Настольные игры:

- ✓ «Веселые шнурочки».
- ✓ «Застежки-шнурочки».
- ✓ «Волшебные пуговицы».
- ✓ «Наряди куклу Катю».

Чтение художественной литературы:

- ✓ П. Воронько «Пора спать».
- ✓ В. Берестов «Новый бант».
- ✓ З. Александрова «Что взяла, клади на место».
- ✓ И. Горюнова «Этикет для карапузов».
- ✓ Стихи А. Барто для малышей, цикл стихов «Игрушки».

Для того чтобы приобрести навыки самообслуживания, требуется помощь взрослого. Важно создавать необходимые условия для проявления самостоятельности детей:

- ✓ приспособить к росту ребенка вешалку для одевания,
- ✓ выделить место для хранения предметов туалета, игрушек,
- ✓ постоянное и удобное место для полотенца, обуви и т.д.