

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«НИЖНЕВАРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ИНВАЛИДОВ»

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

БУ «Нижневартовский

многопрофильный

реабилитационный центр для

инвалидов»

О.Н.Иванова



Комплексная программа реабилитации и
абилитации детей подросткового
возраста, молодых инвалидов с
множественными нарушениями развития
«Знаю! Умею! Могу!»



ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Критерии	Описание
1.	Полное наименование	Комплексная программа реабилитации и абилитации детей подросткового возраста, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития «ЗНАЮ! УМЕЮ! МОГУ!» (ЗУМ)
2.	Направленность	Программа является комплексной, направлена на реабилитацию и абилитацию детей подросткового возраста, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития, включает психолого-педагогическое, коррекционно-диагностическое, медицинское направления.
3.	Ф.И.О. автора (авторов) с указанием должности	Авторский коллектив: директор – О.Н. Иванова; заместитель директора – О.Ф. Немцова; заведующий отделением информационно-аналитической работы – Н.В. Тур; методист отделения информационно-аналитической работы – С.Н. Решетникова; заведующий отделением психологической помощи – Е.Ф. Бикмухаметова;
4.	Руководители реализующие программу	Е.Ф. Бикмухаметова – заведующий отделением психологической помощи
5.	Наименование учреждения с указанием территориальной принадлежности, адреса, телефона, электронной почты	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нижневартовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» 628624 Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, 24а, телефон :8 (3466) 312 190 Nvreabilcentr@admhmao.ru
6.	Ф.И.О. должностного лица, утвердившего программу.	Иванова Ольга Николаевна, директор БУ ХМАО-Югры «Нижневартовский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями». Программа утверждена приказом руководителя от 09.01.2020
7.	Практическая значимость, инновационность	В настоящее время, в России реализуется много проектов, направленных на подготовку к сопровождаемому проживанию детей-инвалидов, воспитываемых в домах интернатах. <u>В то же время, подобных проектов, для детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, недостаточно.</u> Программа «ЗНАЮ! УМЕЮ! МОГУ!» предусматривает мероприятия комплексной реабилитации, направленные на обучение уходу за собой, социально-средовой адаптации, организации досуга, общению со своими сверстниками. Практическая значимость программы состоит в использовании оптимального комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик, увеличении содержания фонда оценочных средств по комплексной реабилитации и абилитации детей подросткового возраста,

		<p>молодых инвалидов с множественными нарушениями развития.</p> <p>В целях осуществления эффективных реабилитационных мероприятий, разработан комплексный учебно-тематический план, в котором представлено: содержание деятельности по предоставлению реабилитационных мероприятий, формы и методы, используемые в рамках реабилитации и специалисты, которые их реализуют. В программе представлена технология «поддерживаемое трудоустройство и поддерживаемая трудозанятость», которая дает возможность подросткам с множественными нарушениями и молодым инвалидам до 25 лет уверенно смотреть в будущее, стать социально независимыми.</p> <p>Инновационность и практическая значимость комплексного учебно-тематического плана состоит в его адресной направленности к определенной категории целевой группы, возможности получения необходимого количества курсов реабилитации (от 1 - до 10) в зависимости от: особенностей состояния здоровья; индивидуальной программы предоставления социальных услуг и рекомендаций заключения социально-реабилитационного консилиума.</p>
8.	Цель, задачи программы	<p>Цель программы - комплексная реабилитация детей-инвалидов подросткового возраста, молодых инвалидов с целью формирования у них навыков самостоятельной жизни посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекции, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к независимому проживанию, доступной общественно-полезной деятельности.</p> <p>Задачи:</p> <p>Организационные:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Создать условия для эффективной реализации комплекса мероприятий Программы: изучение и подбор комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик; обучение специалистов; приобретение необходимого оборудования; ▪ Разработать модель развития партнерских отношений с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями, способствующей активному вовлечению их в реабилитационный процесс. <p>Практические:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Разработать и реализовать комплекс мероприятий, способствующих повышению реабилитационного потенциала у подростков, молодых инвалидов по формированию навыков независимого проживания и способности к реализации своих прав, через участие в доступной общественно-полезной деятельности; ▪ Способствовать развитию партнерских отношений с семьями, воспитывающими детей подросткового возраста,

		<p>имеющих множественные нарушения развития, с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Сформировать модель сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частного-государственного партнерства для организации, сопровождаемой трудоузанятости подростков. <p>Аналитические:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Проанализировать эффективность реализации программных мероприятий; ▪ Диссеминировать опыт по реализации эффективных практик в комплексной поддержке семей, воспитывающих подростков с множественными нарушениями развития в формировании социальных компетенций и возможного независимого проживания.
9.	Целевая группа, в том числе количественный и возрастной составы	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Дети-инвалиды подросткового возраста, молодые инвалиды с множественными нарушениями развития – 50 человек; ▪ Родители (законные представители) детей-инвалидов подросткового возраста с множественными нарушениями развития – 100 человек
10.	Кадровые ресурсы (указать количественный состав и должности специалистов, задействованных в реализации программы)	<p>Управление Программой будет обеспечиваться рабочей группой, в состав которой входят 17 сотрудников:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Заместитель директора организует и координирует работу по реализации Программы, контролирует разработку нормативных, методических, организационных, информационных и других документов и материалов, обеспечивающих реализацию, эффективность и результативность Программы; ▪ Заведующий отделением информационно-аналитической работы осуществляет межведомственное взаимодействие, представляет информационные материалы о ходе и результатах реализации Программы на официальном сайте, в печатных СМИ, на радио и телевидении. Осуществляет диссеминацию опыта по реализации мероприятий Программы; ▪ Заведующий отделением координирует работу по Программе, осуществляет текущий контроль выполнения плана мероприятий, мониторинг эффективности реализации комплекса мероприятий Программы и достижение планируемых результатов. ▪ Врач-психиатр проводит диагностическое обследование уровня здоровья подростков, молодых инвалидов целевой группы; отбирает в целевую группу; участвует в составлении индивидуальной программы реабилитации; проводит оценку уровня освоения навыков самостоятельного проживания; консультирует родителей. ▪ Медицинская сестра осуществляет наблюдение за общим состоянием здоровья целевой группы, оказывает, в случае возникновения необходимости, медицинскую помощь. ▪ Логопед проводит диагностику речевого развития подростка, молодого инвалида с множественными

		<p>нарушениями развития, разрабатывает индивидуальный план логопедической работы, проводит подгрупповые и индивидуальные коррекционные занятия с детьми целевой группы, обучает родителей приемам речевого развития, в том числе с использованием альтернативных методов коммуникации (Макадон, интегративные методики и др.), определяет динамику речевого развития детей целевой группы, оказывает методическую помощь специалистам в подготовке и проведении коррекционно-развивающих мероприятий.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Специалист по комплексной реабилитации проводит диагностику реабилитационного потенциала подростка, его владение социально-бытовыми и коммуникативными навыками, разрабатывает индивидуальный план работы с подростком; проводит реабилитационные мероприятия (занятия и тренинги) с подростками целевой группы; осуществляет анализ эффективности реабилитации, определяет динамику развития детей целевой группы; обучает подростков навыкам самостоятельного проживания в тренировочной квартире; оказывает осознанное сопровождение подростков с множественными нарушениями развития в тренировочной квартире; оценивает динамику их развития. ▪ Инструктор по труду проводит занятия в соответствии с планом, обучает начальным профессиональным навыкам, участвует в работе клубов родительского общения, проведении мастер-классов. ▪ Инструктор по адаптивной физической культуре проводит занятия, совместно с тренером по адаптивному спорту оказывает сопровождение подростка во время занятий по адаптивной физкультуре, оценивает эффективность социальной адаптации детей подросткового возраста целевой группы, сопровождает их во время поездок на соревнования. ▪ Культурный организатор участвует в организации и проведении культурно-досуговых мероприятий с подростками (музыкальных досугов, развлечений, пения, танцев, представлений кукольного и теневого театра и иных мероприятий), обеспечивает их музыкальное сопровождение, участвует в проведении мастер-классов, клубов родительского общения, консультирует родителей. ▪ Психологи проводят диагностику психического развития подростка, молодого инвалида; участвуют в разработке индивидуального плана работы; проводят реабилитационные мероприятия (занятия, тренинги) с подростками целевой группы; осуществляет анализ эффективности реабилитации, определяет динамику развития подростка; проводит профориентационную работу, работу с родителями для преодоления их гиперопеки. ▪ Специалист по работе с семьей проводит диагностику потребностей семьи, консультирует родителей по
--	--	---

		<p>правовым вопросам, по вопросам коррекции нарушений развития, обучает их навыкам работы с детьми подросткового возраста в домашних условиях, оказывает консультативную помощь в оформлении документов, информирует родителей о дате и времени проведения мероприятий. Проводит мероприятия направлены на социализацию и адаптацию в городской среде, а также:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формирование умения ориентироваться во времени, планировать свою деятельность с учетом времени, - Формирование умения ориентироваться в ближайшем окружении, - Освоение правил культурного поведения - Обучение финансовой грамотности - Развитие эстетического восприятия окружающего мира
11.	Краткое содержание программы	<p>Программа содержит комплексный учебно-тематический план, в котором представлены: содержание деятельности по предоставлению реабилитационных мероприятий, формы и методы, используемые в рамках реабилитации, и специалисты, которые их реализуют. Комплексный учебно-тематический план имеет адресную направленность к определенной возрастной категории целевой группы, возможность получения необходимого количества курсов реабилитации (от 1-до 10) в зависимости от: особенностей состояния здоровья; индивидуальной программы предоставления социальных услуг и рекомендаций заключения социально-реабилитационного консилиума.</p> <p>Данная программа реализует действенную модель эффективных партнерских отношений специалистов учреждения с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов, с множественными нарушениями развития на основе скоординированной работы нескольких учреждений, в рамках сетевого взаимодействия, реализовать комплекс реабилитационных мероприятий, с несовершеннолетними и молодыми инвалидами, которые не могут полностью самостоятельно себя обслуживать, свободно ориентироваться в социальной среде и адаптивно решать задачи коммуникации в социуме.</p> <p>Реализация программы, направленной на осуществление комплексной реабилитации подросткам и молодым инвалидам, формирующей навыки самостоятельной жизни посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекции, развивающей возможности к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, участию в доступной общественно-полезной деятельности позволит расширить права инвалидов на ведение относительно самостоятельного образа жизни, улучшить качество их жизни.</p>

12.	Этапы и сроки реализации	<p>Программа рассчитана на 3-летний срок реализации (2020 – 2022 гг.)</p> <p>I этап – организационно-диагностический – 3 месяца;</p> <p>II этап – практический (основной) (2 года 7 месяцев);</p> <p>III этап – аналитический (обобщающий) – 3 месяца.</p>
13.	Ожидаемый результат	<p>Ожидаемые результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Повышение уровня профессиональной компетентности у специалистов, осуществляющих реализацию мероприятий комплексной реабилитации подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития на 65%; ▪ Создание оптимального комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик, увеличение содержания фонда оценочных средств комплексной реабилитации и абилитации подростков и молодых инвалидов с множественными нарушениями развития; ▪ Реализация комплекса мероприятий, способствующих повышению реабилитационного потенциала у подростков, молодых инвалидов по формированию навыков независимого проживания и способности к реализации своих прав, через участие в доступной общественно-полезной деятельности на 98%; ▪ Реализована модель партнерских отношений с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов, имеющих множественные нарушения развития, с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс. (Вовлечение – 85% родителей от общего числа целевой группы); ▪ Сформирована модель сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частно-государственного партнерства для организации, сопровождаемой трудоузанности подростков. ▪ Мотивация к трудовой профессиональной деятельности сформирована у 70% подростков, молодых инвалидов; ▪ Трудоустроено подростков, молодых инвалидов, прошедших реабилитацию по Программе в рамках реализации модели сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями – 60% от общего числа целевой группы; ▪ Анализ эффективности реализуемых мероприятий программы составит – 97% (коэффициент эффективности); ▪ Диссеминация опыта в рамках реализации программы - один раз в квартал.
14.	Партнеры	<ol style="list-style-type: none"> 1. Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нижевартовский центр занятости населения» – помощь в организации и реализации профориентационных мероприятий в рамках Программы. 2. Муниципальное автономное учреждение города Нижневартовска «Молодёжный центр» – оказание

		<p>информационной и волонтерской поддержки в реализации культурно-досуговых и спортивных мероприятий в рамках Программы, помощь в реализации комплекса мероприятий по социально-средовой адаптации.</p> <p>Волонтеры Бюджетное учреждение профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Нижневартовский социально-гуманитарный колледж.</p>
15.	Особая информация, в том числе о наличии рецензии, с указанием Ф.И.О., должности, ученой степени рецензента, участия в конкурсах и т.д., примечания	Программа рецензирована доцентом кафедры педагогики и педагогического и социального образования ФГБОУ ВО «Нижневартовский государственный университет», кандидатом педагогических наук, О.И. Истрофиловой, от 10.01.2020г.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность программы

Приоритетным направлением социальной политики государства является обеспечение всех граждан равными возможностями для доступа к социальным, экономическим, культурным ценностям, гарантирование всем членам общества уважения к личности и соблюдения прав каждого.

По данным Росстата за последние 3 года общая численность детей – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с множественными нарушениями развития неуклонно увеличивается. В этой связи социализация подростков и молодых инвалидов с множественными нарушениями развития является актуальной проблемой, успешное решение которой определяет перспективу дальнейшего психического развития подростка и психоэмоциональную атмосферу в семье.

В настоящее время, в России реализуется много проектов, направленных на подготовку к сопровождаемому проживанию детей-инвалидов, воспитываемых в домах интернатах. В то же время, подобных проектов, для детей-инвалидов, воспитывающихся в семьях, недостаточно. Подростки с множественными нарушениями развития, которые находятся на домашнем

или семейном обучении, имеют мало возможности адаптироваться в социальной среде сверстников. Во время прохождения комплексной реабилитации в реабилитационном центре они обучаются уходу за собой, социально-средовой адаптации, организации досуга, общению со сверстниками. Полученные навыки социальной адаптации в ходе курсовой реабилитации в условиях реабилитационного центра быстро утрачиваются из-за сохраняющейся гиперопеки членов семьи. Выбор профессии, среди таких подростков, как правило не подкреплён их функциональными возможностями, поэтому после получения образования, молодые люди остаются дома и в дальнейшем многие полученные навыки оказываются мало востребованными и быстро утрачиваются, а социальная изолированность приводит к депривации и иждивенчеству. По мере старения родителей, молодые инвалиды с множественными нарушениями попадают в психоневрологические интернаты, так и не реализовав свои возможности.

Поэтому неприспособленность к независимой самостоятельной жизни – одна из самых серьезных проблем, с которой сталкиваются во взрослой жизни подростки, молодые инвалиды, имеющие множественные нарушения развития.

Реализация программы, направленной на осуществление комплексной реабилитации подросткам и молодым инвалидам, формирующей навыки самостоятельной жизни посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекции, развивающей возможности к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, участию в доступной общественно-полезной деятельности позволит расширить права инвалидов, улучшить качество их жизни.

Реализация мероприятий программы позволит создать действенную модель эффективных партнерских отношений специалистов с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов, с множественными нарушениями развития на основе скоординированной работы нескольких учреждений, в рамках сетевого взаимодействия, реализовать комплекс

реабилитационных мероприятий, с несовершеннолетними и молодыми инвалидами, которые не могут полностью самостоятельно себя обслуживать, свободно ориентироваться в социальной среде и адаптивно решать задачи коммуникации в социуме.

Ежегодно в реабилитационном центре получают реабилитацию более 400 детей, инвалидов, из них более 45% имеют ментальные нарушения. Анализ проводимой психолого-педагогической диагностики ребенка и членов его семьи констатирует, что подростки и молодые инвалиды не владеют навыками самообслуживания, не компетентны в вопросах финансовой грамотности и в дальнейшем не смогут самостоятельно организовать свой быт.

Программа «ЗНАЮ! УМЕЮ! МОГУ!» представляет эффективный механизм, обеспечивающий комплексную реабилитацию, подростков и молодых инвалидов с множественными нарушениями, способствующий формированию у них навыков самостоятельной жизни посредством освоения необходимых социальных компетенций, адаптации к независимому проживанию.

Внедрение технологии «поддерживаемое трудоустройство и поддерживаемая трудозанятость», позволит подросткам с множественными нарушениями и молодым инвалидам до 25 лет уверенно смотреть в будущее, стать социально независимыми.

Целевая группа

- Дети-инвалиды подросткового возраста, молодые инвалиды с множественными нарушениями развития – 50 человек;
- Родители (законные представители) детей-инвалидов подросткового возраста с множественными нарушениями развития – 100 человек

Целью программы является комплексная реабилитация детей-инвалидов подросткового возраста, молодых инвалидов с целью формирования у них навыков самостоятельной жизни посредством освоения

необходимых социальных компетенций, их коррекции, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к независимому проживанию, доступной общественно-полезной деятельности.

Задачи:

Организационные:

- создание условий для эффективной реализации комплекса мероприятий Программы: изучение и подбор комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик; обучение специалистов; приобретение необходимого оборудования;
- создание модели развития партнерских отношений с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями, способствующей активному вовлечению их в реабилитационный процесс.

Практические:

- разработка и реализация комплекса мероприятий, способствующих повышению реабилитационного потенциала у подростков, молодых инвалидов по формированию навыков независимого проживания и способности к реализации своих прав, через участие в доступной общественно-полезной деятельности;
- развитие партнерских отношений с семьями, воспитывающими детей подросткового возраста, имеющих множественные нарушения развития, с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс;
- формирование модели сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частно-государственного партнерства для организации, сопровождаемой трудоустройства подростков.

Аналитические:

- проанализировать эффективность реализации программных мероприятий; диссеминация опыта по реализации эффективных практик в комплексной поддержке семей, воспитывающих подростков с

множественными нарушениями развития в формировании социальных компетенций и возможного независимого проживания.

Направленность Программы

Программа является комплексной, направлена на реабилитацию и абилитацию детей подросткового возраста, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития, включает психолого-педагогическое, коррекционно-диагностическое, медицинское направления.

План реабилитационных мероприятий

Таблица 1

<i>Направление реабилитационных мероприятий</i>	<i>Реабилитационный период (курсы)</i>									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Педагогическая коррекция (подготовка к сопровождаемому проживанию, собственно сопровождаемое проживание)	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Медицинская реабилитация	По медицинским показаниям									
Психологическая коррекция	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
Профессиональная ориентация (трудозанятость, трудоустройство)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Формы и методы работы в рамках реализации мероприятий программы

В таблице 1 представлены (условно) общие формы и методы работы в рамках реализации мероприятий программы.

В учебно-тематическом плане (Приложения 1) формы и методы работы конкретизированы относительно возрастной категории.

Таблица 2

	Формы работы	Методы работы
Организационные	Постановка целей (определение целей, целевые стратегии) Консультации Оперативное совещание Собеседование Интервью	Методы управления: регламентирование нормирование рекомендации информирование инструктирование

	<p>Анкетирование Родительские собрания Деятельность интегративного семейного клуба</p>	<p>планирование, прогнозирование координирование</p>
Исследовательские	<p>Сбор анамнестических данных, анализ документов Первичная диагностика познавательной сферы (актуального развития, ощущений, восприятия, внимания, памяти (слуховая, зрительная, моторная), мышления, воображения). Д. Векслер, «Запоминание 10 слов», «Четвертый лишний», «Кубики Косса», «Лесенка», Умение выстроить сюжет, установить логическую последовательность) Диагностика детско-родительских отношений (модификация: АДОР, «Рисунок семьи», ЦТО); Диагностика: «Определение уровня нарушений эмоционально-волевой сферы», «Изучение особенностей познавательной сферы», «Сформированности навыков самообслуживания»</p>	<p>Наблюдение Анкетирование Изучение процесса и продуктов деятельности Тестирование Диагностирование Ситуационный анализ</p>
Практические	<p>Циклы занятий направленные на: - коррекцию эмоционально-волевой сферы; - ориентацию и социальные навыки самообслуживания; - на развитие познавательной сферы; - на развитие коммуникативной сферы; - на развитие самосознания; - на профориентацию (Психология личности; профориентация; выбор профессии; самоопределение); - подготовка к социализации. Участие в культурно- досуговых мероприятиях Занятия по социально-бытовому ориентированию Занятия в творческих студиях Спортивно-оздоровительные мероприятия</p>	<p>Социально- педагогические методы: беседа, объяснения, рассказ, демонстрация, игровые методы, задания, упражнения, проблемные ситуации, тестопластика, изотерапия, пет-терапия, использование ИКТ, альтернативная коммуникация, использование мнемотаблиц, алгоритмов, пооперационных карт, интерактивный презентационный материал. Социально медицинские методы: медицинская диагностика, реабилитационные методы, методы санитарно-гигиенического просвещения. Социально- психологические методы: психологическое консультирование, беседа,</p>

	Заседания интегративного семейного клуба Семинары-практикумы Логопедические занятия Круглые столы	арт-терапия, песочная терапия, мультимедийные, альтернативная коммуникация, сенсорная интеграция, АВА терапия.
Аналитические	Аналитические отчеты Мониторинг Совместное обсуждение с родителями хода и результатов коррекционной работы Анализ продуктов деятельности Диссеминация опыта работы по программе	Текущий, промежуточный и итоговый контроль за эффективностью реализации мероприятий программы; Коллегиальное обсуждение промежуточных результатов, коррекция мероприятий программы (при необходимости) социологические исследования: анкетирование, интервьюирование, беседа (анализ удовлетворенности)

Технологии, используемые в рамках реализации Программы.

Таблица 3

Технология социальной диагностики	Интегрированная технология социальной диагностики включает в себя совокупность методов, приемов и предполагает способность распознавать личностные ресурсы ребенка-инвалида, резервные возможности его социального окружения, обеспечивающие достижение успехов в отношениях с окружающими людьми, самореализации в различных сферах деятельности. Использование аппаратно-программного комплекса «Активациометр» позволяет выявить проблемы, определиться с выбором технологии социальной работы, способствующей разрешению имеющихся трудностей в жизнедеятельности ребенка-инвалида.
Технология социального консультирования	Технология социального консультирования представляет собой организованное конструктивное взаимодействие социального педагога и ребенка по вопросам понимания особенностей жизненной ситуации, поиску резервных ресурсов ребенка, оказанию содействия в адаптации к социуму, реализации их законных прав и интересов.
Технология социально-бытовой реабилитации	Технология социально-бытовой реабилитации включает комплекс методов, приемов и практических бытовых процедур, способствующих достижению подростком, молодым инвалидом независимости в социуме. В тренировочной квартире создаются условия, формирующие способности: <ul style="list-style-type: none"> ▪ к самообслуживанию; ▪ к самостоятельному передвижению; ▪ к ориентации; ▪ к общению; ▪ к осуществлению контроля за своим поведением; ▪ к обучению.

Технология социальной интеграции	Технология социальной интеграции помогает подросткам и молодым инвалидам, приобретать жизненно важные навыки общения, социальный опыт в различных жизненных ситуациях, умения строить свои отношения с окружающими людьми. Один раз в неделю проходят занятия с выходом в общественные места (магазин, поликлиника, на почту и т.д.), где подростки, молодые инвалиды в реальных условиях взаимодействуют с людьми.
Технология использования вспомогательных и технических средств реабилитации	Технология использования вспомогательных и технических средств реабилитации включает подростка, молодого инвалида в доступную среду жизнедеятельности и в процесс приобретения практических умений в сфере вспомогательных и технических средств реабилитации. Используются в квартире специализированные кухонные, бытовые приборы, посуда, специализированное оборудование для выполнения бытовых операций, которые позволяют подросткам, молодым инвалидам самостоятельно принимать пищу, выполнять гигиенические навыки.
Арт-терапия	Арт-терапия – метод психологической коррекции с использованием различных видов искусств (сказкотерапия, имаготерапия, изотерпия, фоновая и интегративная музыкотерапия, танцетерапия, театротерапия, мульт-терапия, кинотерапия и т.д.), позволяет развить мелкую моторику рук, улучшить работу кожных анализаторов, пространственное запоминание предметов, координацию ребенка в пространстве.
ПЭТ-терапия	ПЭТ-терапия предусматривает использование животных в реабилитационных мероприятиях.
Методики альтернативной коммуникации	Методики альтернативной коммуникации: визуальное расписание, фотоальбом «Я», «Говори молча», «Макадон» (языковая программа, цель которой – дать возможность коммуникации людям с ограниченными физическими и интеллектуальными возможностями, одновременно используются жесты, графические символы и речь) – направлены на развитие навыка самостоятельно и понятным образом доносить до слушателя новую для него информацию.
Релакс-терапия	Релакс-терапия способствует устранению мышечных зажимов, преодолению последствий эмоциональных травм, общему оздоровлению организма, применяется в качестве расслабления и отдыха подростка, молодого инвалида под негромкую музыку, звуки природы.
Рефлексивные технологии	Рефлексивные технологии (модификация рефлексивного круга, «Острова», «Цепочка пожеланий» и др.) – позволяют участникам целевой группы осуществлять рефлекссию своей деятельности и деятельности специалиста, а специалисту – рефлекссию воздействия на участников целевой группы.
Технология коллективного творческого дела	Технология коллективного творческого дела (модифицированный элемент технологии И.П. Иванова) – позволяет в результате продуманной системы ключевых мероприятий формировать коммуникативные навыки, способствует комплексному решению коррекционно-развивающих задач.

ТРИЗ	ТРИЗ – технология, развивает воображение подростков, молодых инвалидов, учит находить выход из различных жизненных ситуаций, эффективно решать реальные ситуации, мыслить системно с пониманием происходящих процессов.
Здоровьесберегающие технологии	Здоровьесберегающие технологии (закаливание, физкультурные занятия, динамические паузы, разные виды гимнастики, упражнения на коррекцию плоскостопия и формирование осанки), подразумевают использование инновационных форм работы: релаксация, элементы психогимнастики, элементы логоритмики, тренирующая игровая дорожка, игротитмика, игровой стретчинг.
Метод кондуктивной терапии	Метод кондуктивной терапии заключается в индивидуальных занятиях, формирующих новые двигательные навыки у пациентов с двигательными и когнитивными нарушениями вследствие заболеваний нервной и психической систем. Применение кондуктивной терапии способствует восстановлению нарушенных двигательных и когнитивных функций человека, снижению инвалидизации.
Информационно-коммуникационные технологии	ИКТ технологии (виртуальный магазин, виртуальное кафе, Кинесттехнология) - являются перспективными средствами коррекционно-развивающей работы с детьми подросткового возраста с множественными нарушениями развития, предоставляя им возможности коммуникации, обучения и интеграции в общество, позволяют обеспечить информационное сопровождение родителей, участвующих в реабилитационном процессе. Интерактивное взаимодействие в рамках Kinect технологии между программой и пользователем создает привлекательную среду для детей подросткового возраста с множественными нарушениями развития, способствующую повышению их мотивации к участию в коррекционном процессе.
Сопровождаемое проживание	Стационарозамещающая технология социального обслуживания, предусматривающая возможность предоставления инвалидам возможности жить дома или в условиях, близких к домашним, социализироваться, учиться минимальному самообслуживанию — от бытовых дел, вроде готовки и стирки, до планирования собственного бюджета.
Поддерживаемое трудоустройство и поддерживаемая трудозанятость	Поддерживаемое трудоустройство и поддерживаемая трудозанятость - создание условий для удовлетворения потребностей подростков с инвалидностью в возрасте от 14 лет и молодых инвалидов с множественными нарушениями в возрасте до 25 лет в сфере трудовой занятости, включая сопровождаемую профессиональную подготовку, поиск работодателя, сопровождение на рабочем месте с целью его социально-трудовой абилитации и интеграции.
Полиформатная служба	Полиформатная служба – это взаимодействие учреждения для социальной поддержки в межреабилитационный период семей, воспитывающих детей-инвалидов, повышение реабилитационного, интеграционного и коммуникативного потенциала семей детьми-инвалидами, повышение качества и уровня доступности предоставления социальных услуг.

Этапы реализации программы:

Программа рассчитана на 3-летний срок реализации (2020 – 2022 гг.)

I этап – организационно - диагностический – 3 месяца

Таблица 2

№. п\п	Содержание	Формы работы
<p>Организационное направление: создание условий для эффективной реализации комплекса мероприятий Программы: изучение и подбор комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик; повышение квалификации/обучение специалистов</p>		
1	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Определение необходимых ресурсов, сроков исполнения, ответственных лиц, планирование коррекционной работы. ▪ Создание Индивидуальных программ социальной реабилитации, нацеленных на взаимосвязанное развитие отдельных сторон когнитивной эмоциональной и физической сфер подростка/молодого инвалида. ▪ Установление правил, определяющих порядок взаимодействия специалистов Учреждения с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов (заключение договора). ▪ Подбор комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик реабилитации и абилитации детей подросткового возраста, молодых инвалидов с множественными нарушениями. ▪ Повторная консультативная встреча с родителями, на которой разъясняются этапы коррекционной программы, происходит включение родителей в реализацию Индивидуальных программ социальной реабилитации. ▪ Создание единого абилитационного пространства: заключение межведомственных соглашений 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Постановка основной цели и задач коррекционной работы; ▪ Определение содержания коррекционных занятий с учетом структуры дефекта и индивидуально-психологических особенностей подростка/молодого инвалида, развития ведущего вида деятельности; ▪ Выбор формы работы с подростком/молодым инвалидом (групповая, семейная, индивидуальная), продолжительности и режима психокоррекционных занятий; ▪ Отбор соответствующих методов и техник коррекционной работы с учетом возрастных, интеллектуальных и физических возможностей ребенка; ▪ Планирование форм участия родителей/законных представителей в коррекционном процессе.
<p>Диагностико-консультативное направление: всестороннее клинико-психолого-педагогическое изучение личности подростка/молодого инвалида с множественными нарушениями развития и его семьи, системы их взаимоотношений, анализ медицинской документации.</p>		
1.	<p>Многоуровневая психолого-педагогическая диагностика подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития. Собеседование с родителями, с целью выявления актуального уровня развития подростка/молодого инвалида и зоны его ближайшего развития, семейных взаимоотношений.</p>	<p>1. Первичная диагностика познавательной сферы (актуального развития, ощущений, восприятия, внимания, памяти (слуховая, зрительная, моторная), мышления, воображения). Д. Векслер, «Запоминание 10 слов», «Четвертый лишний», «Кубики Косса», «Лесенка»,</p>

		<p>Умение выстроить сюжет, установить логическую последовательность)</p> <p>2. Диагностика детско-родительских отношений (модификация: АДОР, «Рисунок семьи», ЦТО);</p> <p>3. Диагностика: «Определение уровня нарушений эмоционально-волевой сферы»,</p> <p>4. «Изучение особенностей познавательной сферы», «Сформированности навыков самообслуживания» Собеседование с родителями.</p> <p>5. Технология социальной диагностики</p>
2.	Общая осведомленность и запас бытовых и социально-средовых знаний и навыков	<p>1. Интервью родителя/законного представителя.</p> <p>2. Беседа с ребенком, подростком.</p> <p>3. Наблюдение за ребенком/подростком.</p>
3.	Медицинский анамнез.	Анализ медицинской документации.
4.	Социальное обследование семьи, диагностика социальной среды подростка/молодого инвалида (анализ неблагоприятных факторов социальной среды, травмирующих, нарушающих психическое развитие подростка/молодого инвалида, формирование характера личности и социальную адаптацию).	<p>1. Социальный паспорт семьи.</p> <p>2. Собеседование.</p>
5.	Консультирование родителей по результатам диагностики.	<p>1. Беседа.</p> <p>2. Родительское собрание.</p>
6.	<p>Осуществление межведомственного взаимодействия со специалистами Департамента образования по выработке единой стратегии в разработке реабилитационно-образовательных маршрутов.</p> <p>Создание единого реабилитационно-абилитационного пространства: заключение соглашений с учреждениями образования, здравоохранения, культуры, физкультуры и спорта, с некоммерческими организациями.</p>	

II этап – практический (основной) (2года 7 месяцев)

Таблица 3

№. п/п	Содержание	Формы работы
	<p>Реализация комплекса мероприятий, способствующих повышению реабилитационного потенциала у подростков, молодых инвалидов по формированию навыков независимого проживания и способности к реализации своих прав, через участие в доступной общественно-полезной деятельности</p>	

1	<p>Практический (основной этап) предполагает реализацию мероприятий комплексного учебно-тематического плана, в котором представлены следующие направления реабилитации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Педагогическая коррекция; ▪ Медицинская реабилитация; ▪ Психологическая коррекция; ▪ Профессиональная ориентация; ▪ Взаимодействие с семьями <p>В комплексном учебно-тематическом плане представлены: содержание деятельности специалистов по предоставлению реабилитационных мероприятий, формы и методы, используемые в рамках реабилитации и специалисты, которые их реализуют</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Физкультурно-оздоровительная абилитация; ▪ Формирование способности к реализации своих прав – посещение объектов культурно-бытового назначения; ▪ Формирование трудовых навыков по потенциальным профессиям, по освоению определенных видов инструментов 	<p>Индивидуальная, групповая (малыми группами) формы работы.</p> <p>Методы и приемы:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ беседа; ▪ раздаточный, иллюстративный материал; ▪ мультимедийная презентация; ▪ ситуационные игры; ▪ практические занятия; ▪ ИКТ; ▪ ТРИЗ; ▪ психологические тренинги; ▪ Занятия в мультисенсорной комнате; ▪ Мероприятия спортивной направленности (конкурсы)
<p>Инновационность комплексных учебно-тематических планов состоит в их адресной направленности к определенной возрастной категории целевой группы, возможности получения необходимого количества курсов реабилитации (от 1 - до 10) в зависимости от: особенностей состояния здоровья; индивидуальной программы предоставления социальных услуг и рекомендаций заключения социально-реабилитационного консилиума.</p>		
<p>Развитие партнерских отношений с семьями, воспитывающими детей подросткового возраста, имеющих множественные нарушения развития, с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс</p>		
2.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Привлечение родителей (законных представителей) к организации и проведению мероприятий по социальной адаптации подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития ▪ Обучение родителей (законных представителей) специальным коррекционным, развивающим и воспитательным приемам, необходимым для занятий с детьми с целью создания оптимальной среды для жизни и развития подростков/молодых инвалидов; формирование адекватной созидательной позиции родителей (законных представителей) ▪ Правовое просвещение родителей 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Культурно-досуговые мероприятия; ▪ Заседания интегративного семейного клуба; ▪ Консультирование; ▪ Создание инструктивно-методических материалов, для родителей (законных представителей) с целью обеспечения преемственности в осуществлении реабилитационных мероприятий в семье
<p>Формирование модели сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частно-государственного партнерства для организации, сопровождаемой трудоустройства подростков</p>		

3.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Разработка модели сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частно-государственного партнерства; ▪ Реализация совместных мероприятий по организации сопровождаемой трудоузанности подростков целевой группы 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Заключение договоров взаимодействия; ▪ План совместных мероприятий
----	--	---

III этап – аналитический (обобщающий) – 3 месяца

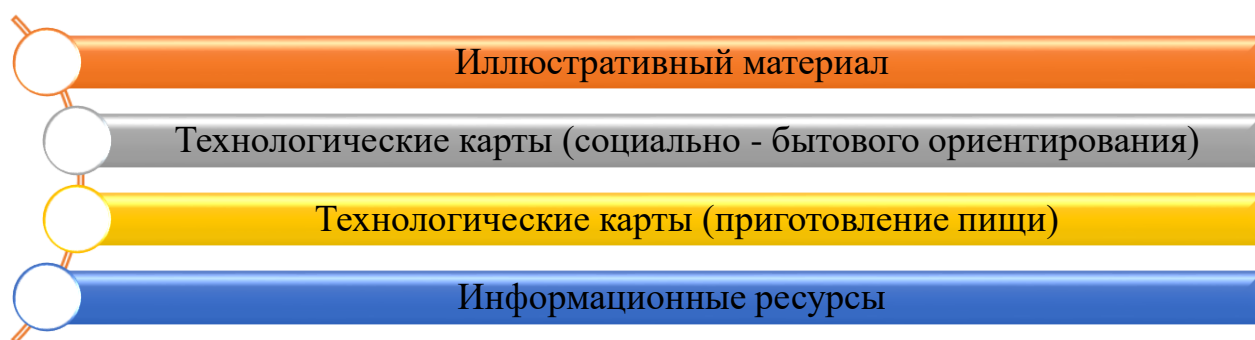
Таблица 4

№	Содержание	Формы работы
1.	Анализ эффективности реализации мероприятий программы. Проведение мониторинга результативности реабилитационных мероприятий.	Осуществление мониторинга эффективности реализации. Выведение коэффициента эффективности реализации мероприятий программы. Осуществление мониторинга эффективности реабилитационных мероприятий
2	Анализ качества предоставленных услуг. Сбор информации о качестве, предоставляемых услуг с использованием «обратной связи».	Социологические исследования (анкетирование по потребностям семей и их оценке качества помощи) Определение степени удовлетворенности клиентов.
3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Размещение информации о реализации мероприятий Программы в официальных аккаунтах, СМИ; ▪ Диссеминация опыта. Обобщение и распространение наиболее успешных методик по формированию социальных компетенций и возможного независимого проживания детей подросткового возраста/ молодых инвалидов с множественными нарушениями развития. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Размещение информации на официальном сайте, страницах учреждения. ▪ Выпуск статей. ▪ Издание буклетов, брошюр, памяток, проспектов. ▪ Издание инновационных кейс-технологий, применяемых в работе в рамках реализации программы (приложение «Пооперационные карты»)

Ресурсы, необходимые для реализации программы (приложение 2)

Схема 1





Эффективность реализации программы

Ожидаемые результаты:

- Повышение уровня профессиональной компетентности у специалистов, осуществляющих реализацию мероприятий комплексной реабилитации подростков, молодых инвалидов с множественными нарушениями развития на 65%;
- Создание оптимального комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик, увеличение содержания фонда оценочных средств комплексной реабилитации и абилитации подростков и молодых инвалидов с множественными нарушениями развития;
- Реализация комплекса мероприятий, способствующих повышению реабилитационного потенциала у подростков, молодых инвалидов по формированию навыков независимого проживания и способности к реализации своих прав, через участие в доступной общественно-полезной деятельности на 98%;
- Реализована модель партнерских отношений с семьями, воспитывающими подростков, молодых инвалидов, имеющих множественные нарушения развития, с целью активного вовлечения их в реабилитационный процесс. (Вовлечение – 85% родителей от общего числа целевой группы);
- Сформирована модель сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями по принципу частно-государственного партнерства для организации, сопровождаемой трудоустройства подростков.

- Мотивация к трудовой профессиональной деятельности сформирована у 70% подростков, молодых инвалидов;
- Трудоустроено подростков, молодых инвалидов, прошедших реабилитацию по Программе в рамках реализации модели сетевого взаимодействия с негосударственными учреждениями – 60% от общего числа целевой группы;
- Анализ эффективности реализуемых мероприятий программы составит – 97% (коэффициент эффективности);
- Диссеминация опыта в рамках реализации программы - один раз в квартал.

Список литературы

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] /Л.И. Акатов. – М.: Владос, 2003. – 368с.
2. Администрация Псковской области «Вместе к самостоятельной жизни» Опыт работы Центра лечебной педагогики и дифференцированного обучения Псковской области. Псков 2014.
3. Демина Э.Н. Джавид О.С. Сопровождаемое проживание – новый сервис для инвалидов. Обзор литературы //Сервис плюс, 2018-№3- С.146-153.
4. Жизнь с достоинством (сопровожаемое проживание) Под ред. А.М.Царева. Практическое пособие – М.: Издательство «Перо», 2017 – 272.
5. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации: Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ (с изм. и доп., вступ. силу с 06.03.2018г).
6. Об основах социального обслуживания граждан В Российской Федерации: Федеральный закон от 28.12.2013г. № 442-ФЗ (ред. От 14.11.2017г).
7. Профессиональное образование лиц с ограниченными возможностями здоровья: сб. статей / Под ред. М.С. Савиной. – М.: НИИРПО, 2008. – 96 с.
8. Старобина Е.М. Профессиональная подготовка Лиц с умственной отсталостью // Коррекционная педагогика. М., 2014.
9. Сопровождаемое проживание: организационные и методические основы:

Методическое пособие/ Владимирова О.Н., Кожушко Л.А., Демина Э.Н., Лемке Н.П., Старобина Е.М., Гордиевская Е.О. //Под общ. Ред проф. Г.Н. Пономаренко. ООО «ЦИАЦАН» - СПб., 2019- 144 с.

10. Социально-бытовая адаптация инвалидов с двигательными нарушениями в комплексе реабилитационных мероприятий в Санкт-Петербурге: методическое пособие для специалистов системы реабилитации инвалидов /О.Н.Владимирова, Ю.Л.Гусак, Л.А.Карасаева, Н.В. Макарова, Е.М. Старобина, Т.Н.Шеломанова. - СПб, 2009 – 87 с.
11. Шипицына, Л.М. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] /Л.Шипицына //Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2004. - №2. – С. 7 – 9.
12. Энциклопедия социальных практик, методик, технологий реабилитации инвалидов в Красноярском крае //Серия метод. пособий, выпуск 11.С 174-184. - Красноярск 2015 г.