

### **Авторы:**

*А. В. Шелепова, руководитель Ресурсного центра ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ», Т. П. Есипова, руководитель Службы ранней помощи, И. В. Каменева, психолог, Л. М. Века, психолог высшей категории, Е. А. Кобякова, педагог-дефектолог, Е. Л. Жмурова, арт-терапевт, Е. Н. Пенкина, психолог, З. Л. Данилова, заведующая социальной службой МБУ «КЦСОН «Вера» Искитимского района НСО», Е. Б. Шалонько, к. психол. наук, доцент кафедры общей и специальной психологии НГПУ*

# **Ресурсный центр как форма организации помощи семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья**

## *Часть I*

Брошюра подготовлена ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ»  
в рамках реализации проекта «Ресурсный центр сопровождения семей  
с детьми с синдромом Дауна раннего возраста, проживающих на территории  
г. Новосибирска и Новосибирской области»

*Тираж*

# Содержание

|  |    |
|--|----|
| Введение <i>А. В. Шелепова</i> . . . . .   | 3  |
| Ресурсный центр: новая идея —<br>новое качество жизни <i>Т. П. Есипова</i> . . . . .   | 5  |
| Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию<br>их социальной активности <i>И. В. Каменева</i> . . . . .   | 15 |
| Развитие родительской компетентности<br>в рамках Ресурсного центра <i>Л. М. Века</i> . . . . .   | 21 |
| Работа дефектолога в Ресурсном центре <i>Е. А. Кобякова</i> . . . . .  | 28 |
| Арт-терапия как ресурс помощи <i>Е. Л. Жмурова</i> . . . . .   | 33 |
| Ресурсный центр — шаг<br>к инклюзивному образованию <i>Е. Н. Пенкина</i> . . . . .   | 37 |
| Специфика оказания ресурсной помощи сельским семьям<br>на базе МБУ «Комплексный центр социального<br>обслуживания населения «Вера» Искитимского района<br>Новосибирской области» <i>З. Л. Данилова</i> . . . . . | 41 |
| Актуальные вопросы, возникающие в работе<br>специалистов Ресурсных центров Новосибирской области<br><i>Е. Б. Шалонько</i> . . . . .  | 45 |

## Введение

Из дневника мамы:

### **Что значит для меня мой особый ребёнок?**

*Есть разница в двух вопросах: «За что мне такой ребёнок?» и «Что значит для меня мой ребёнок?» Всего один предлог «за», который меняет всё. Первый вопрос, я думаю, у большинства мам возникает сразу после рождения особого ребёнка.*

*И то, лишь потому, что мы в своей жизни никогда не сталкивались с такими людьми и ничего про них не знаем.*

*Нас пугает неизвестность. Ведь если бы наше общество принимало людей с синдромом Дауна, вопрос «За что?» задавался бы немногими. А вот вопрос «Что значит?» приходит гораздо позже. Через слёзы, переживания, мысли «Как он, мой ребёнок, будет проживать эту жизнь?»*

То, как сложится жизнь особого ребёнка, во многом зависит от того, как мы, близкие ребёнку люди, сможем ему помочь. Мама, впервые услышав о диагнозе малыша, нуждается в психологической поддержке. А после осознания ситуации, что её ребёнок — особый ребёнок, перед ней встаёт вопрос: «А что дальше делать, как теперь быть?»

Зачастую родители начинают действовать методом проб и ошибок. И хорошо, если есть рядом человек, уже преодолевший подобные трудности. А если нет? А если это семья с особым ребёнком, которая живёт в отдалённом районе области? Что тогда? Неужели семья в этом случае обречена быть наедине со своей ситуацией?

Цель ресурсной помощи семье с ребёнком с ограниченными возможностями здоровья — это оказание родителям помощи по преодолению кризисной ситуации, чтобы они имели возможность качественно помогать развитию своего ребёнка.

Многоуровневая система ресурсной помощи позволяет определить, какая именно группа ресурсов наиболее актуальна для семьи в данный момент.

Информационный ресурс — это, по сути, фундамент, на котором строится вся помощь семье особого ребёнка. Методический ресурс даёт возможность семье ознакомиться с методическими материалами, современными методиками развития ребёнка. Социально-правовой ресурс позволяет получать информацию по вопросам социальной адаптации, информацию в области законодательства по актуальной теме. Образовательный ресурс даёт возможность получения психологической и педагогической помощи.

Ребёнку с ограниченными возможностями здоровья очень важно оказывать коррекционно-развивающую помощь, однако это возможно лишь при условии, что близкие люди осознают всю ценность этой помощи.

Всё в наших руках, дорогие родители! Всё!

*А. В. Шелепова,  
руководитель Ресурсного центра  
ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ»*

Т. П. Есипова,  
руководитель Службы ранней помощи  
ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ»

## **Ресурсный центр: новая идея — новое качество жизни**

При создании Ресурсного центра, оказывающего помощь семьям с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, мы опирались на две составляющие: теоретические основы и практический опыт нашей организации. Прежде всего, мы определились, что мы вкладываем в понятие *ресурсы*.

Ресурсы — это средства, источники средств, запасы, возможности, ценности.

Ресурсы — это всё, что может помочь достичь поставленной цели, т. е. получить результат.

Ресурсы — это потенциал семьи/человека.

Значение ресурсов заключается:

во-первых, в стратегической постановке цели;  
во-вторых, в возможностях семьи/человека разработать оптимальную стратегию для достижения поставленной цели;  
в-третьих, в принципиально возможном воздействии на внешнюю среду, в определении характера взаимодействия с внешней средой (социумом).

Разработка и реализация стратегических решений предполагает обладание *информацией* — отбираемой, систематизируемой и анализируемой в течение всего времени деятельности. Без информации невозможно разработать стратегию. Поэтому информационные и интеллектуальные ресурсы имеют огромное значение при осуществлении помощи семье. Информационные ресур-

сы тесно связаны с интеллектуальными ресурсами. Организация, на базе которой действует Ресурсный центр, или сам Ресурсный центр должны располагать кадрами, которые в состоянии не просто разработать стратегию по раскрытию ресурсов семьи/человека, но определить тенденции развития внешней среды (социума), перспективы того или иного направления работы с семьёй, сформировать эти направления, обосновать необходимость концентрации средств в стратегических целях.

Однако создание Ресурсного центра на базе нашей организации было бы невозможно без накопленного в течение 6 лет опыта работы с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья. К моменту создания Ресурсного центра на базе организации уже 2 года действовала служба ранней помощи, тем не менее необходимость в Ресурсном центре была продиктована самой жизнью. К нам в организацию всё чаще стали обращаться семьи из отдалённых районов Новосибирской области и из других регионов. Именно им необходимо было в непродолжительный по времени визит дать как можно больше ресурсов. Наши специалисты стали аккумулировать большее количество ресурсов — информационных, методических, образовательных, социально-правовых.

Вторым нашим шагом стало изучение существующего зарубежного и отечественного опыта. Нам удалось посетить сеть Ресурсных центров, входящих в крупную неправительственную



ассоциацию в Сакраменто (штат Калифорния), название которой дословно переводится как Содружество по обеспечению высокого качества ухода за детьми (в широком смысле — воспитание, обучение, развитие) в округе Сакраменто. Содружество предоставляет широкий спектр бесплатных услуг. Каждый Ресурсный центр работает с определёнными целевыми группами (см. фото).

*Центр семейных ресурсов*



*Ресурсный центр для этнических групп (общин)*

Интересным опытом стало изучение работы центра, который оказывает ресурсную помощь детским центрам, детским садам, образовательным учреждениям с целью предоставления ухода высокого качества детям с ограниченными возможностями здоровья.

Схема взаимодействия клиентов со специалистами данного Ресурсного центра выглядит следующим образом:

1. Контакт клиента с информационной группой. Информационная группа — это специалисты, которые прошли обучение, позволяющее им определить, в какой информации и в каких ресурсах наиболее нуждается клиент. Специалист определяет, к какой группе ресурсов необходимо направить клиента.

2. Встреча клиента с координатором по вопросам ухода за детьми. Координатор собирает необходимую информацию для определения всех нужд клиента и разработки плана действия. Если необходим визит в детский сад, координатор выходит на место.

3. Разработка плана и выбор услуг. Этот план может быть сконцентрирован либо на ребёнке, либо на проблемах профессионального роста клиентов.

*Ресурсы:*

- библиотека (специализированная литература, методические материалы, видеофильмы);
- специальное оборудование, сервисы для обеспечения нужд ребёнка с ограниченными возможностями;

*Ресурсный центр: новая идея — новое качество жизни*

- развивающее оборудование и тематические наборы, временно передаваемые в детские сады.

*Техническая помощь:*

- помощь в изменении обстановки, с целью лучшего обслуживания семьей с детьми со специальными нуждами;
- помощь в создании правил, процедур и обучающих программ с использованием предоставляемых материалов/оборудования;
- помощь в заполнении документов;
- налаживание контактов с общественными ресурсами.

*Тренинги:* проводятся по различным темам, различного уровня сложности, направлены на профессиональное развитие.

*Супервизорская деятельность и оценка программ.*

*Консультации воспитателям по различным интересующим темам.*

Очень важным шагом было изучение российского опыта. Это прежде всего Ресурсный центр Благотворительного фонда «Даунсайд Ап» (Москва). Наша организация и фонд «Даунсайд Ап» работают с одной целевой группой — с родителями детей с синдромом Дауна. Ресурсный центр Центра ранней помощи «Даунсайд Ап» концентрирует, апробирует и распространяет современные технологии помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с синдромом Дауна. Сотрудники центра знакомят специалистов, работающих в российских регионах, с готовой моделью службы ранней помощи, показывают пути развития семейно-центрированных моделей, как в России, так и за рубежом. Ресурсный центр оказывает большую помощь родителям по всей стране. На базе центра издаётся много интересной и столь необходимой родителям литературы, также центром распространяется журнал «Синдром Дауна. XXI век». Огромную роль в оказании ресурсной помощи семьям играет сайт фонда, где размещена вся необходимая информация для родителей (статьи, публикации, книги, видеоматериалы, журналы и пр.). На сайте работает форум. Родители могут задавать интересующие их вопросы, консультироваться по возникшим про-



блемам.

Оказывая ресурсную помощь семьям с детьми с ограниченными возможностями, мы прежде всего желаем помочь ребёнку. Наша цель — помочь родителям справиться с ситуацией, наладить свою жизнь так, чтобы можно было продуктивно влиять на развитие ребёнка, что предполагает минимизацию отклонений в развитии и адаптацию в социуме, умение взаимодействовать с окружающей средой. В этом плане для нас был интересен опыт МОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» (Великий Новгород).

Целью деятельности Ресурсного центра на базе этого учреждения стала поддержка системы включённого образования.

*Задачи:*

- выявление семей, желающих, чтобы их ребёнок, имеющий некоторые нарушения в развитии, получил образование в общеобразовательном учреждении;
- подготовка к поступлению в общеобразовательное учреждение (оценка потребностей, индивидуальная программа сопровождения);
- сопровождение детей в детском дошкольном учреждении;
- развитие функциональных способностей детей;
- образование и поддержка родителей;
- методическая помощь администрации и педагогам детских дошкольных учреждений;
- предоставление образовательным учреждениям вспомогательного оборудования.

Руководят работой в Ресурсном центре ответственные за включённое образование: ответственный за сферу дошкольного образования и ответственный за младшее дошкольное образование.

У ответственного пять функций:

1. Организационная — выявление семей целевой группы.
2. Установление отношений между руководителем детского дошкольного учреждения, специалистами Ресурсного центра и се-

Ресурсный центр: новая идея — новое качество жизни  
мьёй.

3. Объединение и координация усилий разных специалистов Ресурсного центра по отношению к конкретному ребёнку.

4. Методическая — организация обучения и методической помощи специалистам детских дошкольных учреждений.

5. Контрольная — обеспечение прохождения ребёнком и семьёй всех этапов алгоритма включения, контроль за координатором, который назначается уже в самом детском дошкольном учреждении.

Ресурсный центр Городской общественной организации инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ» был создан в результате анализа описанного выше опыта функционирования Ресурсных центров и практического опыта работы нашей организации.

Наш центр — это многоуровневая система оказания ресурсной помощи. Первый уровень (или основа) — аккумуляция и предоставление клиентам информационных, методических и социально-правовых ресурсов.



*Информационные:*

- информация о диагнозе, методах лечения, воспитания, обучения с учётом передового отечественного и зарубежного опыта;
- информация, касающаяся вопросов инвалидности;
- библиотека: специализированная литература и публикации.

*Методические:*

- методические материалы, знания и информация о современных инновационных методиках развития детей с нарушениями интеллектуального развития, в том числе и собственных.

*Социально-правовые:*

- правовая информация по вопросам социальной адаптации и интеграции детей с нарушениями интеллекта;
- помощь в заполнении документов;
- налаживание контактов с различными учреждениями и общественными ресурсами.

*Фонд развивающих игр и оборудования:*

- наборы пособий по различным темам;
- развивающие игры и книги;
- оборудование для двигательного развития;
- сенсомоторное оборудование.

*Видеотека:*

- видеофильмы просветительского плана;
- видеосборники индивидуальных и групповых занятий с детьми с синдромом Дауна раннего возраста;
- видеоматериалы, предоставленные ведущими организациями в области ранней помощи детям с нарушениями в развитии;
- видеоматериалы круглых столов и конференций по актуальным темам.

Следующий уровень — это предоставление клиентам образовательных ресурсов (педагогических и психологических), направленных на развитие социальной активности семьи и формирование родительской компетентности в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья. Более подробно об этом рассказыва-

ется в следующих разделах данной брошюры.

Очень часто специалисты Ресурсного центра сталкиваются с тем, что родители не знают, куда обратиться за помощью, что важно для их ребёнка в тот или иной момент его развития, как оформить инвалидность или получить льготы. Порой незнание приводит к позднему началу оказания столь важной специализированной помощи ребёнку. Особенно актуальным это является для сельских районов Новосибирской области, для которых характерны недостаточная информированность родителей о потенциальных возможностях развития их ребёнка, о наличии помогающих услуг, адресованных детям раннего возраста в медицинской и социальной сфере, в общественном секторе; низкий материальный статус большинства семей с детьми-инвалидами, недостаточное количество у родителей материальных ресурсов, дающих возможность качественного ухода за детьми с нарушениями в развитии и инвалидностью, позволяющих проводить реабилитационные и коррекционно-развивающие процедуры.

Поэтому необходимо развивать сеть Ресурсных центров, услуги которых будут приближены к семье и ребёнку. Очень важно, что администрация Новосибирской области поддержала данную инициативу в рамках программы «Первые ступеньки к развитию», реализуемой совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. В настоящий момент на территории области уже действуют семь Ресурсных центров, четыре из кото-



рых работают в Комплексных центрах социального обслуживания населения Венгеровского, Иситимского, Кольванского, Мошковского районов Новосибирской области, а три — на базе обществен-

ных организаций в Ленинском и Первомайском районах города Новосибирска.

### **Модель Ресурсного центра, разработанная для Комплексных центров социального обслуживания населения районов Новосибирской области**

В силу специфики программы нами была разработана модель Ресурсного центра для семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, действующего на базе комплексного центра социального обслуживания населения. Данная модель предполагает, что с клиентами работает только один специалист, который обладает всеми перечисленными выше навыками оказания ресурсной помощи.

*Цель:* обеспечение всесторонней поддержки семьям/родителям/законным представителям детей с врождёнными пороками развития, генетическими аномалиями, нарушениями в развитии и инвалидностью раннего возраста, проживающим на территории районов Новосибирской области, развитие социальной активности семей, мобилизация и активизация семейных ресурсов.

Деятельность в Ресурсном центре данного типа осуществляется специалистом-консультантом, который:

- обеспечивает внешние и внутренние коммуникации, необходимые для эффективного функционирования Ресурсного центра;
- налаживает партнёрские отношения с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, образования;
- обеспечивает клиентов Ресурсного центра информационными, методическими, образовательными и социально-правовыми ресурсами;
- оказывают консультативную помощь клиентам Ресурсного центра, направленную на повышение родительской компетентности в вопросах развития и воспитания детей с врождёнными пороками развития, генетическими аномалиями, нарушениями в развитии и инвалидностью раннего возраста;
- предоставляет клиентам Ресурсного центра во временное

пользование развивающее, двигательное, игровое оборудование для выполнения необходимых коррекционно-развивающих мероприятий по отношению к детям с врождёнными пороками развития, генетическими аномалиями, нарушениями в развитии и инвалидностью раннего возраста;

- проводит работу с клиентами Ресурсного центра, направленную на развитие их социальной активности в вопросах развития и воспитания детей с врождёнными пороками развития, генетическими аномалиями, нарушениями в развитии и инвалидностью раннего возраста.

*И. В. Каменева,  
психолог ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ»,  
педагог-психолог ГБОУ НСО СОШ «Областной центр образования»*

## **Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию их социальной активности**

Одним из важных и значимых признаков полноценного функционирования любой семьи является наличие социальной активности всех её членов, т. е. наличие способности семьи создавать и поддерживать социальные связи и быть включёнными в общественную жизнь.

Семья, в которой рождается ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, оказывается в сложной психотравмирующей ситуации. Многие родители в сложившейся стрессовой ситуации оказываются беспомощными. Их положение можно охарактеризовать как внутренний (психологический) и внешний (социальный) тупик. Это является причиной глубокой и продолжительной социальной дезадаптации всей семьи. Действительно, рождение малыша с ограниченными возможностями здоровья изменяет, а нередко и нарушает весь ход жизни семьи. К сожалению, далеко не все родители детей с ограниченными возможностями здоровья могут самостоятельно преодолеть кризис и обрести жизненную перспективу и жизненный смысл. В результате нарушается способность семьи приспосабливаться к социальным условиям жизни. На семью накладываются медицинские, экономические и социально-психологические проблемы, которые приводят к ухудшению качества её жизни, возникновению семейных и личных

*Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию их социальной активности*  
проблем.

Стресс, имеющий длительный и постоянный характер, оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей и является исходным условием резкого травмирующего изменения сформировавшихся в семье жизненных стереотипов. Надежды, связанные с рождением ребёнка, рушатся в один миг. Обретение же новых жизненных ценностей растягивается порой на длительный период.

Семья посвящает себя ребёнку, становится малообщительной, избирательной в контактах. Сужается круг знакомых и ограничивается общение с родственниками в силу особенностей состояния ребёнка, а также из-за личностных установок самих родителей. Матери детей оставляют работу по избранной до рождения ребёнка специальности или переходят на домашнюю работу, чтобы ухаживать за ребёнком. Всё это снижает социальную активность и адаптивность семьи и приводит к непродуктивной адаптации. Семья стремится к фиксированному, негибкому построению отношений внутри себя, между близкими людьми и с внешним миром, такой тип адаптации провоцирует действие психологического механизма сопротивления изменениям. Продуктивная адаптация предполагает принятие жизни (и себя как её части) во всех проявлениях, готовность и способность изменяться во времени и изменять условия своей жизни, а следовательно и социализацию.

Семья, в которой рождается ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, находится в растерянности, родители не знают своих прав, они не представляют, куда идти и что делать. Необходимо, чтобы родители не оставались один на один со своей бедой, чтобы особые потребности ребёнка не становилась только личным делом семьи. Задачами Ресурсного центра в плане развития социальной активности клиентов являются:

1. Помощь родителям в обретении необходимого ресурса для формирования адаптивного поведения.
2. Выработка позитивных установок по отношению к себе, своему ребёнку и окружающему миру.



Результатом работы специалистов Ресурсного центра выступает нормализация жизни семьи и организация оптимальной среды для развития ребёнка, формирование нового качества жизни семьи. Развитие социальной активности — это процесс сознательного построения, упорядочивания или достижения человеком относительно устойчивых равновесных отношений между собой, другими людьми (детьми, специалистами, семьями) и миром в целом.

В нашей практике работы с клиентами по развитию их социальной активности применяются два метода: индивидуальное консультирование и включение родителей в групповое взаимодействие.

*Индивидуальная консультативная работа* предполагает:

- снятие уникальности проблемы;
- обеспечение родителей необходимой информацией;
- повышение активности семьи, актуализацию потребности в самораскрытии;
- способствование расширению круга общения и наращивание продуктивных социальных связей;
- коррекцию состояния родителей и других членов семьи, формирование умений саморегуляции, снятие эмоционального напряжения;
- формирование эффективных навыков и умений, переоценку жизненной ситуации.

Наиболее эффективным методом развития социальной активности выступает включение родителей в групповое взаимодействие. В рамках группового взаимодействия реализуются следующие формы работы: тематические встречи, группы взаимной поддержки, тренинги, семейные клубы и детско-родительские мероприятия.

*Тематические встречи* носят образовательный характер. Специалистом Ресурсного центра заранее определяется тема, которая впоследствии обсуждается родителями вместе со специалистом во время встречи. Рассматриваются любые темы, касающиеся разви-

*Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию их социальной активности*  
тия и воспитания ребёнка.

*Группы взаимной поддержки.* Специалистом организуются группы, в которые входят родители детей с похожими ограниченными возможностями здоровья. Родители, посещающие группы взаимной поддержки, отмечают высокую значимость таких встреч, они имеют возможность обсуждать проблемы детей, делиться своим опытом. Преодолеть сложный этап родителям помогают те семьи, которые смогли успешно справиться с трудным периодом в своей жизни. Объединение родителей в группы взаимопомощи очень важно для них, так как это помогает уйти от чувства одиночества, безысходности. Помощь членов групп взаимной поддержки заключается в том, чтобы дать семье толчок к самостоятельности, к тому, чтобы у неё возникло и укрепилось желание начать жизнь заново и активно помогать процессу социальной реабилитации своего ребёнка. Помогая друг другу, родители забывают о своём горе — таким образом они находят более конструктивное решение своей проблемы и обретают возможность пересмотреть свою жизнь.

*Социально-психологические тренинги* направлены на развитие умения преодолевать жизненные трудности, выход из стрессового состояния, развитие эмоциональной компетентности, формирование продуктивных форм детско-родительских отношений. На тренингах родители имеют возможность проработать свою проблему в эмоционально и психологически безопасной для них обстановке, получить опыт и приобрести необходимые навыки. Самым сложным процессом в работе выступает снятие тревоги и страха отвержения. Также важно снять комплекс вины и неполноценности с участника группового взаимодействия. При положительной динамике в данном направлении работы семейные ситуации перестают восприниматься родителями как безысходные — это помогает им по-новому смотреть на свою жизнь и жизнь своих детей, предупреждает возможность ситуации психологического отвержения ребёнка и позволяет матери ощутить так необходимые ей радости материнства. Для полного раскрытия самосознания каждому участнику необходима поддержка всей группы. Эту поддержку

Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию их социальной активности  
вначале организывает психолог, а затем сама группа обеспечивает своего участника положительной обратной связью.

*Семейные клубы* организуются родителями самостоятельно. Встречи семейного клуба могут проходить как в Ресурсном центре, так и вне его. Участие родителей в группах встреч способствует раскрытию их личностных качеств и расширению социальных связей.

*Детско-родительские мероприятия* проводятся в рамках календарных праздников. Эти мероприятия позволяют родителям получить опыт общения, который помогает снизить проявления страхов, тревоги, негативных эмоций.

Работа специалистов Ресурсного центра с родителями по развитию их социальной активности направлена на то, чтобы родители начали самостоятельно выстраивать продуктивные отношения с внешним миром, способствующие нормализации жизни и поиску дальнейших ресурсов семьи. Всё это позволяет повышать социальную активность родителей, помогает им расширять круг общения и наращивать социальные связи.

В работе нашего Ресурсного центра мы выделяем следующие принципы:

- компетентность — специалист Ресурсного центра обладает знаниями, умениями, навыками и опытом, которые передаёт клиенту;
- научность — специалист опирается в своей работе на научные достижения и разработки;
- партнёрские отношения с клиентом — открытость специалиста и исключение из общения негативных чувств раздражения и неприятия;
- личностно-ориентированный подход — во время работы специалист



*Работа с клиентами Ресурсного центра по развитию их социальной активности* ориентируется на личность клиента, выстраивает общение через знакомые и понятные формы.

Результативность нашей работы прослеживается в удовлетворённости клиентов качеством полученных услуг, применении полученных знаний в повседневной жизни и в том, что семьи начинают самостоятельно выстраивать продуктивные социальные связи. Мы поддерживаем отношения с нашими клиентами и всегда радуемся их личным историям успеха. Например, руководитель Ресурсного центра сама в прошлом была нашим клиентом. Она обратилась в Ресурсный центр в трудной жизненной ситуации. Полученная помощь дала семье возможность стать более адаптивной в обществе, что привело к повышению социальной активности всех её членов. Теперь мама сама оказывает помощь другим семьям в развитии их социальной активности.

Л. М. Века,  
психолог высшей категории  
ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ»

## **Развитие родительской компетентности в рамках Ресурсного центра**

Развитие родительской компетентности — важная составляющая работы с родителями. Формирование и расширение родительской компетентности позволяет родителям особого ребёнка преодолеть состояние кризиса, почувствовать себя в первую очередь в качестве родителей и только потом — как родителей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

*Родительская компетентность* — способность родителей понимать и принимать индивидуальные и возрастные особенности ребёнка, учитывать особенности его здоровья, жить в ритме ребёнка и удовлетворять его базовые психологические потребности.

Виды родительской компетентности:

*Педагогическая* — знание и использование в повседневной жизни методов воспитательного воздействия, способствующих формированию личности ребёнка.

*Психологическая* — понимание возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка, а также умение строить взаимоотношения с ним с учётом удовлетворения базовых психологических потребностей.

*Компетентность по вопросам здоровья ребёнка* — компетентность, основанная на внимании к физическому (соматическому) здоровью ребёнка, включающая в себя проведение необходимых профилактических мероприятий, обследование ребёнка у специа-

листов, направленное на выявление отклонений в здоровье ребёнка и своевременное их предупреждение или лечение.

*Социальная* — компетентность, которая предусматривает способность родителей устанавливать и поддерживать продуктивные социальные связи, способствующие интеграции семьи в социум.

*Правовая* — знание основных прав родителей и ребёнка, ориентация в нормативно-правовых документах и законодательстве по вопросам семьи, а также умение применять на практике нормы законодательства.

Психолого-педагогическая компетентность родителей является, на наш взгляд, основополагающей. Её сформированность позволяет родителям эффективно осуществлять воспитательную функцию семьи, развивать другие виды компетентности.

Как строится *процесс взаимодействия с клиентом*, обратившимся в Ресурсный центр?

В самом начале идёт сбор информации о запросе клиента. Выявляется запрос клиента. Что он хочет? Каков его ресурс? Чего не достаточно? Как мы, специалисты Ресурсного центра, можем его ресурс расширить?

Взаимодействие с клиентом на этом этапе строится на следующих ключевых моментах:

- цель обращения родителей в Ресурсный центр;
- ресурсы родителей для достижения цели;
- какие ресурсы ещё необходимы;
- предложения Ресурсного центра.

Рассмотрим следующие примеры.

Родители обращаются в Ресурсный центр с вопросом, как осуществлять уход за ребёнком с синдромом Дауна, который недавно родился. У матери есть ресурс: она имеет опыт ухода за детьми, у неё их четверо. В настоящее время родителям нужна информация о том, как заботиться о ребёнке с учётом особенностей его здоровья. Эту информацию им предоставляют в Ресурсном центре.

Или другой пример. Родители мальчика с аутистическими

Развитие родительской компетентности в рамках Ресурсного центра

проявлениями в поведении обращаются с вопросами о том, как выстраивать взаимодействие с ребёнком, как помочь ему адаптироваться в детском саду. Ресурс родителей состоит в том, что они имеют высокую мотивацию в отношении развития своего сына. Мать внимательна к ребёнку, ориентирована на общение с ним, на удовлетворение его психологических потребностей. В этом случае родителям необходима помощь, которая скоординирует их действия по отношению к мальчику.

Таким образом, с целью развития родительской компетентности в рамках работы Ресурсного центра предоставляется *два основных ресурса: информационный ресурс и ресурс помощи.*

Информационная поддержка заключается в обеспечении родителей сведениями о заболевании ребёнка, современных методах лечения, прогнозе заболевания, о способах ухода за ребёнком с учётом особенностей его здоровья, о коррекционно-развивающих мероприятиях.

Информационный ресурс заключается также в предоставлении клиенту информации о возможностях получения необходимой помощи в различных структурах и организациях. Помощь может осуществляться по вопросам социального и правового обеспечения семьи. Она может носить характер медицинских мероприятий в отношении ребёнка, а также иметь психолого-педагогическую направленность. Так происходит организация помощи со стороны специалистов других структур.

Информационная поддержка родителей заключается также в изложении в доступном виде сведений о заболевании ребёнка, современных методах лечения, прогнозе заболевания. Также предоставляется информация о способах ухода за ребёнком



с учётом особенностей его здоровья, о коррекционно-развивающих мероприятиях.

В Ресурсном центре используются следующие формы предоставления информации: устно, письменно (буклеты, информационные листки, сборники и книги), интернет-информация.

Рассмотрим, как организован процесс оказания помощи в Ресурсном центре.

*Ресурс помощи*, предоставляемый клиентам, заключается в следующих видах деятельности специалистов:

1. Инициация активности клиента.
2. Психологическая поддержка клиента.
3. Психологическая помощь, направленная на поиск ресурсов личности.
4. Развитие психолого-педагогической компетентности клиента как родителя.

Опишем более подробно каждый вид помощи.

#### **1. Инициация активности клиента**

Инициация активности клиента — это выработка конкретных шагов по достижению цели, поставленной клиентом.

Шаги по достижению цели выстраиваются специалистом совместно с клиентом и выглядят следующим образом:

- формулировка цели клиентом: «Я хочу...»;
- планирование, выстраивание последовательных действий. «Для этого мне необходимо... (шаги 1, 2, 3)»;
- соотнесение действий клиента с реальными сроками.

#### **2. Оказание психологической поддержки клиенту**

Данный вид помощи включает в себя:

- Принятие клиента. Этот процесс носит безусловный характер, специалист принимает клиента как человека, обратившегося за помощью, не более того. Здесь не уместны личные симпатии и антипатии, предвзятое или какое бы то ни было оценочное отношение к клиенту.

- Понимание проблем клиента. Понимая то, с какой трудностью столкнулся клиент, мы не только оказываем ему психоло-



гическую поддержку, но и помогаем преодолеть возможную социальную изоляцию. Ведь в сложной ситуации у человека может возникать ощущение уникальности личных переживаний и непреодолимости проблем. Уверенность в возможностях клиента со стороны специалиста позволяет первому изыскивать внутренние ресурсы для нахождения способов преодоления ситуации.

### *3. Психологическая помощь*

Психологическая помощь осуществляется в виде краткосрочного консультирования, направленного на решение следующих задач:

- эмоциональная поддержка и внимание к переживаниям клиента;
- расширение сознания и повышение психологической компетентности клиента;
- изменение отношения к проблеме;
- повышение стрессовой и кризисной толерантности клиента;
- развитие реалистичности и плюрализма мировоззрения;
- повышение ответственности клиента и выработка у него готовности к творческому освоению мира.

Например, в ситуации кризиса, когда сильны эмоции, важно внимание к переживаниям клиента. На этапе истощённости ресурса клиента, когда преобладают негативные установки, следует работать по расширению способов реагирования на ситуацию. Т. е. в процессе краткосрочного консультирования решаются те задачи, которые исходят из ситуации и запроса клиента.

Следует обратить внимание на то, что в процессе психологического консультирования могут обнаруживаться деструктивные установки родителей в отношении диагноза или болезни ребёнка. Эти установки носят скрытый характер и не всегда осознаются родителями. Так, например, в работе Х. Ремшмидта приведена следующая типология *патогенных установок родителей*:

- Недооценка или отрицание болезни. За таким поведением скрывается мнение, что болезнь можно преодолеть с помощью энергии и воли или ей можно противостоять.

- Преувеличение значимости болезни. Особенно часто наблюдается у тревожных родителей. Встречается так называемая «семейная тревога»: родители педантично наблюдают за своим ребёнком, обращают внимание на малейшие симптомы, склонны к сомнению и пессимизму в отношении прогноза.

- Чувство вины по отношению к ребёнку. Следствием этого состояния могут быть разные варианты поведения: направление вины и упреков в свой адрес, особенно это характерно для родителей, ребёнок которых страдает наследственной патологией; попытка «искупить вину» в виде чрезмерного, но часто неискреннего внимания к ребёнку (гиперпротекция), либо сочетание вариантов. Может присутствовать бессознательное чувство ненависти или даже желание смерти своего ребёнка и попытка компенсировать его.

#### *4. Развитие психолого-педагогической компетентности родителей*

Данный вид помощи включает в себя следующие основные аспекты:

- проявление заботы о развитии ребёнка;
- построение общения с ребёнком на основе доверия, принятия и любви;
- удовлетворение базовых психологических потребностей ребёнка;
- предъявление адекватных требований к ребёнку с учётом его психофизиологических, индивидуальных и возрастных особенностей, а также с учётом его здоровья;
- эмоциональная поддержка ребёнка;
- внимание к психологическим проблемам ребёнка;
- помощь ребёнку в преодолении фрустрации;
- адекватное поведение родителей в ситуациях конфронтации;
- соответствие меры воспитательного воздействия проступку ребёнка;
- отказ от жестокого обращения с ребёнком.

Работа с родителями в этом плане направлена прежде всего

на формирование психологического сознания родителей, на понимание ими каждого аспекта психолого-педагогической компетентности и выстраивание своей родительской позиции в соответствии с ними. Когда поведение родителей с учётом этих аспектов находит выражение в реальности, это даёт им определённый опыт, повышая их родительскую компетентность.

В процессе взаимодействия с родителями мы ориентируемся на следующие *принципы консультирования*:

1. Профессиональная оценка ситуации: вид и объём помощи должны быть ориентированы на возможности родителей.

2. Постоянная основа для сотрудничества. На возможность реализации данного принципа влияют следующие факторы:

- готовность родителей к совместной работе, убеждённость, что тесное сотрудничество влияет на ситуацию развития ребёнка и течение болезни;
- понимание ребёнка родителями, их установка в отношении его болезни.

Снять напряжение путём выяснения и признания забот родителей важнее, чем пытаться сразу изменить их поведение. Недопустимы никакие обвинения в адрес родителей, особенно если есть предположение об отрицательном влиянии родителей на ребёнка.

3. Учёт семейного диагноза: стиля внутрисемейных коммуникаций и семейной динамики.

Вышеперечисленные принципы создают условия успешного взаимодействия специалистов с родителями.

Таким образом, нами рассмотрены возможности Ресурсного центра в работе с родителями по развитию их компетентности.

## **Работа дефектолога в Ресурсном центре**

Родители, не владея в достаточной мере знанием возрастных и индивидуальных особенностей развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, порой осуществляют воспитание интуитивно. Но это, как правило, не приносит положительных результатов. Для того чтобы учиться и развиваться, детям с ограниченными возможностями здоровья необходима дополнительная стимуляция, помощь и поддержка взрослых.

### *1. Информационный ресурс*

В определённых областях развития ребёнку нужно помочь перейти на новый уровень, постепенно расширяя рамки игровой деятельности. Поэтому родители должны хорошо понимать, на какой стадии развития находится ребёнок, какова зона его ближайшего развития, чтобы шаг за шагом вести ребёнка к раскрытию его потенциала.

Работа специалиста Ресурсного центра с семьёй начинается с установления контакта. Отправной точкой в работе дефектолога с родителями является предоставление им информации о сущности имеющихся у ребёнка проблем в развитии, о сильных и слабых сторонах развития ребёнка. Знание об имеющихся проблемах и ресурсах развития ребёнка подготавливает родителей к направленному поиску наиболее эффективных способов обучения и воспитания.

Для организации коррекционно-развивающих занятий в домашних условиях семье выдаётся во временное пользование развивающий игровой материал (различные вкладыши, сортировщики,

пазлы, домино, лото) и информационный лист со всеми необходимыми к пособию рекомендациями специалиста. Предоставляются наглядные пособия, брошюры, методические рекомендации, список развивающей литературы.

В большинстве случаев родителям помимо информационных ресурсов требуется дополнительная образовательная поддержка, включающая в себя психологическую и педагогическую помощь.

## **2. Образовательный ресурс**

В ходе консультирования семьи специалист выясняет особенности среды, в которой воспитывается ребёнок, и при необходимости даёт рекомендации. Далее дефектолог обозначает важность игры как основного средства развития детей раннего возраста. Осознавая важность игры, родителям необходимо не только специально создавать игровые ситуации и обеспечивать ребёнка игрушками, но и быть готовыми обыграть любую текущую ситуацию. Игровые действия взрослого при этом должны быть выразительными, мягкими, адекватными возможностям ребёнка. В процессе игры с ребёнком родителям необходимо поддерживать позитивный стиль взаимодействия, воздерживаться от любых форм принуждения к игровой деятельности. Желательно придерживаться ролей организатора игровой среды, демонстратора, наблюдателя, активного и внимательного слушателя, приглашённого партнёра, если необходимо — генератора идей. Ребёнок может выбирать «глупую», «примитивную» с точки зрения родителей игру. В этой ситуации взрослый должен постараться поддержать эту игру, стать её участником, а если игра действительно слишком бедна и монотонна — предложить свои варианты. Необходимо быть чрезвычайно чувствительным к сигналам ребёнка, показывающим его отношение к игре и игрушкам. Не надо проявлять критику к действиям ребёнка и прерывать игру без существенной необходимости.

Педагогический ресурс может быть предоставлен в форме консультации, а также в форме индивидуального занятия, на котором родители могут получить пример конструктивного взаимодействия с ребёнком. Основная часть занятий дефектолога с ребёнком

направлена на развитие действий с предметами (опосредованные действия, действия с предметами-орудиями), на обогащение сенсорного (чувственного) опыта ребёнка посредством зрения, слуха, осязания и тактильно-мышечного чувства. В процесс работы включаются игры с сюжетными игрушками, при этом учитывается эмоциональный компонент и двигательная активность ребёнка.

Для того чтобы эффективно развивать ребёнка в процессе игровой деятельности в домашних условиях, родителям необходимо учитывать следующие факторы: создание обстановки для проведения игры и мотивация к игровым действиям, особенности приобретения навыков.

На консультациях дефектолога родители узнают о способах создания обстановки для игры, о значимых факторах, которые необходимо учитывать. Такими факторами являются:

1. Выбор времени, когда ребёнок бодр и энергичен, не устал, не голоден, а взрослого не отвлекают посторонние дела.

2. Отсутствие источников постороннего шума (радио, телевизор) и отвлекающих факторов (ненужные игрушки, посторонние предметы). Дети легко отвлекаются на посторонние звуки и предметы. Для многих детей наиболее подходящим является вариант организации развивающего занятия за столом — так ребёнок видит меньше посторонних предметов, что способствует лучшему удержанию внимания.

3. Поза ребёнка во время занятий. Дети легко сосредотачиваются и охотно играют, сидя на полу или за обычным столом. Ребёнок, сидящий в неустойчивой позе, не сможет сосредоточиться на игре, он будет занят тем, чтобы удержать равновесие. В равновесной позе у ребёнка появляется стимул сидеть спокойно, а вероятность того, что он может прервать игру и убежать снижается.

4. Поза взрослого во время занятий. Во время игр и разговора, необходимо садиться напротив него, чтобы без труда установить зрительный контакт. Ребёнку важно видеть выражение лица взрослого, рот, глаза, чтобы понимать и копировать действия.

5. Освещение игрового пространства. Во время игры и разго-

вора нужно стремиться к тому, чтобы лицо было хорошо освещено, избегать положения спиной к окну или к лампе.

Важно начинать выполнение заданий с самых лёгких действий, постепенно повышая уровень сложности. Чтобы ребёнку было легче осваивать новые навыки, необходимо разбивать задачу на маленькие шаги. При выполнении заданий можно использовать метод прямой (ребёнок выполняет первый шаг, а взрослый заканчивает действие) и обратной последовательности (взрослый начинает задание, а ребёнок заканчивает). Также необходимо отслеживать уровень развития ребёнка.

Мотивация к игровым действиям достигается через:

- учёт интересов ребёнка;
- вознаграждение;
- похвалу и поощрение ребёнка;
- разнообразие и постоянную смену игрушек.

Если задания малоинтересны — ребёнку сложно сконцентрировать своё внимание на игрушке и велика вероятность, что он будет постоянно отвлекаться. Родителям важно объяснить, что чем сильнее они облегчат ребёнку задачу в начале обучения, тем охотнее он будет заниматься и играть дальше. Необходимо хвалить ребёнка за выполненное задание, поощрять за активное участие в играх. Важно при каждой возможности вызывать у ребёнка чувство радости и гордости за свой успех.

Факторы, которые необходимо учитывать в процессе взаимодействия с ребёнком:

1. Время для ответа: давать ребёнку больше времени для ответа (слово, жест, мимика).

2. Повторение и настойчивость: чтобы добиться от ребёнка понимания и отклика, необходимо неоднократное повторение действия.

3. Мультисенсорный подход:



услышал, увидел, сделал. То есть необходимо задействовать все органы чувств. Недостаточно просто показать или рассказать ребёнку действия с игрушкой — нужно дать ему попробовать выполнить то же действие (можно использовать метод «рука в руке»: взять руки ребёнка в свои и помочь ему выполнить действие).

4. Постоянство и предсказуемость: режим дня, отсутствие резких перемен в обстановке. Детям необходим чёткий режим дня и постоянство окружающей обстановки, чтобы лучше понимать, что происходит вокруг них — это даёт чувство уверенности и безопасности.

5. Обобщение приобретённых навыков: отработка навыков на всевозможных пособиях, с разнообразными предметами, игры в различной обстановке.

6. Навыки ребёнка развиваются сложным путём, во взаимодействии друг с другом, нет необходимости изолировать одно умение от остальных, не надо останавливаться на одном навыке.

7. Ребёнок должен чувствовать, что то задание, которое он выполняет, — это важное дело, которое необходимо закончить.

На индивидуальных занятиях родители активно включаются в процесс взаимодействия: помогают ребёнку выполнить задание, предложенное педагогом, комментируют действия ребёнка. Для установления эмоционального контакта с ребёнком консультации начинаются с игры-шутки («Ладушки-ладушки!», «Ку-ку!»). Чтобы ребёнок более активно включился в процесс, сначала ему предлагаются простые и знакомые ему задания. В работе используются игрушки разных размеров, яркие и приятные на ощупь (стаканы, бочонки, матрёшки, пазлы, вкладыши). Дефектолог рассказывает методику использования игрового материала и поясняет, что ребёнку необходимо давать как можно больше возможностей для исследования и эксперимента — это послужит лучшему пониманию ребёнком окружающего мира и собственных действий в нём.



## Арт-терапия как ресурс помощи

При обращении семьи в Ресурсный центр специалист в первую очередь определяет потребности семьи, помогает семье выделить основные запросы в отношении развития ребёнка и составить план развития, т. е. выстроить стратегию.

Работа арт-терапевта с семьёй ребёнка с особыми образовательными потребностями заключается в предоставлении информационных и образовательных ресурсов.

### *1. Информационные ресурсы*

На первом этапе организации работы с семьёй арт-терапевт обеспечивает семью всеми необходимыми информационными и методическими ресурсами. Специалистом предоставляется необходимая литература, методические материалы и игровое оборудование, которое семья может взять во временное пользование.

Важно отметить, что основной задачей работы специалиста является сделать семью более самостоятельной, способной принимать конструктивные решения в области развития своего ребёнка. Совместно с родителями определяется, какие действия необходимо предпринять семье, чтобы развитие ребёнка проходило более равномерно — это может быть посещение центров развития, включение ребёнка в дошкольное образовательное учреждение в комплексе с организацией развивающих игр и занятий в домашних условиях.

## **2. Образовательные ресурсы**

- *Психологические ресурсы*

В редких случаях для организации коррекционно-развивающей помощи ребёнку семье может быть достаточно предоставленных информационных ресурсов. Однако чаще мы сталкиваемся с тем, что родителям требуется дополнительная образовательная поддержка, включающая в себя психологическую и педагогическую ресурсную помощь.

На начальном этапе работы с семьёй специалист может столкнуться с разными проблемами и трудностями психологического характера, возникающими как следствие того, что с рождением ребёнка с ограниченными возможностями здоровья семье требуется зачастую в корне менять свой привычный уклад жизни, решать много вопросов, касающихся соматического здоровья ребёнка. Порой всё внимание родители сосредоточивают именно на поддержании физического здоровья ребёнка. Безусловно, это очень важно. Но ребёнку необходимо оказать и своевременную помощь в личностном развитии — это позволит предотвратить многие вторичные нарушения, создать условия для того, чтобы в последующем жизнь ребёнка стала более полной, у него появились возможности для самореализации. Задача специалистов Ресурсного центра — оказать необходимую психологическую помощь и помочь родителям понять, что ребёнок — такая же личность, что он так же, как и другие дети способен испытывать эмоции, и чем больше положительных эмоций и поддержки получит ребёнок от самых близких для него людей, тем благотворнее скажется это на его развитии.

Интерес ребёнка, его положительный эмоциональный фон, ситуация успеха — когда родители выражают большую заинтересованность в деятельности ребёнка — это те факторы, которые способны в дальнейшем благотворно повлиять на развитие ребёнка. Завышенные требования к ребёнку, чрезмерные ожидания от него плохо влияют и на развитие ребёнка и на психологическое состояние родителей. Задача специалистов — помочь родителям найти сильные стороны ребёнка и адекватно оценить моменты,

которые требуют коррекции. Это позволит избавиться от ощущения, что «всё плохо» и ребёнок не развивается, т. е. адекватно оценить ситуацию и обрести внутреннюю мотивацию к продолжению коррекционно-развивающих мероприятий.

- *Педагогические ресурсы*

- Индивидуальные и групповые занятия*

Разнообразие форм организации занятий в рамках оказания ресурсной помощи семьям даёт большие возможности для решения целого ряда задач. После того, как определена цель визита семьи, мы можем определить, какого результата мы хотим добиться. Развивать ребёнка можно с помощью предметной деятельности и при условии включения эмоциональной сферы — если ребёнок получил положительный эмоциональный опыт, он будет склонен вернуться к нему. В процессе консультирования семей арт-терапевт предоставляет педагогические ресурсы, повышающие родительскую компетентность в следующих областях развития ребёнка:

- развитие мелкой моторики;
- регуляция эмоционального состояния ребёнка средствами арт-терапии;
- сенсорное развитие;
- формирование предметно-игровых действий;
- пальчиковая гимнастика;
- развитие познавательной активности и интереса в процессе творческой деятельности;
- исследовательская деятельность ребёнка;
- развитие сюжетной, сюжетно-ролевой игры.

- Индивидуальные занятия*

Для решения трудностей поведенческого характера, возникающих у ребёнка, для предоставления родителям модели конструктивного взаимодействия с ребёнком в процессе развивающих мероприятий арт-терапевтом может быть проведено индивидуальное занятие с ребёнком в присутствии родителей. Также семья может быть направлена на индивидуальные консультации и занятия с арт-терапевтом в другие учреждения, например, в Службу ранней



помощи ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ».

В ходе консультации специалист обозначает перед родителями цели, которые ставятся на индивидуальном занятии. При этом важно объяснить родителям, имеющим опыт воспитания детей, что эти цели могут сильно отличаться от тех целей, которые ставятся при организации аналогичных занятий

с нормативными сверстниками. Имея чёткое представление о поставленных целях, родители будут способны увидеть результаты проведённых мероприятий, что послужит мотивацией к продолжению коррекционно-развивающей помощи ребёнку.

#### *Групповые занятия*

Если специалистом совместно с семьёй выявлена необходимость развития у ребёнка коммуникативных навыков, навыков взаимодействия с педагогом и выполнения инструкций, арт-терапевт направляет семью в детские дошкольные учреждения, например школы раннего развития, либо в Службу ранней помощи ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ». В практике работы нашего Ресурсного центра уже существует положительный опыт включения ребёнка в группу школы раннего развития «Ладушки», где развитие детей строится на принципах этнопедагогике. После двухмесячного посещения ребёнком данного образовательного учреждения в развитии ребёнка были отмечены значительные положительные изменения — он стал более контактным с окружающими, стало уменьшаться количество психологических барьеров, например, был снят барьер, связанный с боязнью рукопожатия.

Таким образом, арт-терапия даёт широкие возможности для развития ребёнка с особыми образовательными потребностями.

## Ресурсный центр — шаг к инклюзивному образованию

Включение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в социум может стать мощным стимулом к его развитию. Оказание содействия в организации процесса социализации является одним из видов ресурсной помощи, предоставляемой семье.

Обращение в Ресурсный центр по вопросу включения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольное образовательное учреждение может стать для родителей отправной точкой на пути к дальнейшей социализации ребёнка.

В Ресурсном центре семье ребёнка с ограниченными возможностями здоровья предоставляются следующие виды ресурсной помощи: информационный ресурс и образовательный ресурс.

*Информационный ресурс* включает в себя:

1. Информацию на предмет готовности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья к посещению детского сада. Специалистом обозначаются основные параметры готовности ребёнка к включению в группу детского сада. К ним мы относим:

- овладение ребёнком необходимыми для посещения детского сада навыками самообслуживания;
- наличие у ребёнка коммуникативных навыков и навыков взаимодействия с другими детьми;
- общий уровень когнитивного развития ребёнка.

2. Информацию по социально-правовым аспектам включения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в группу дошкольного образовательного учреждения.

На сегодняшний день компетентность в сфере социально-

правовых норм, действующих в отношении прав ребёнка, является самой слабой стороной информированности родителей, воспитывающих ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. На стадии принятия решения о посещении ребёнком детского сада общего типа родители часто не знают, какие законодательные права они имеют, какими законами регулируется процесс включения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольное образовательное учреждение. Информация, предоставленная специалистами Ресурсного центра, может значительно повысить осведомлённость родителей в этом вопросе.

3. Информацию о том, какие дошкольные образовательные учреждения готовы принять детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для семьи необходимо подобрать образовательное учреждение, внутренняя организация которого будет способствовать включению ребёнка в образовательную среду. На сегодняшний день специалисты Ресурсного центра, при содействии Департамента образования Новосибирской области и Отдела дошкольного образования ГУО мэрии г. Новосибирска, осуществляют мониторинг образовательных учреждений, в которые можно включить детей с особыми образовательными потребностями. Специалистами Ресурсного центра собирается и аккумулируется информация о готовности дошкольных образовательных учреждений к принятию ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

*Образовательный ресурс* для семьи включает в себя психологическую и педагогическую помощь.

1. Психологическая помощь направлена на снятие у родителей страхов, связанных с процессом включения ребёнка в группу дошкольного образовательного учреждения.

На базе Ресурсного центра проводятся индивидуальные психологические консультации для родителей, в ходе которых у них есть возможность разрешить свои внутренние противоречия, сформировать конструктивное отношение к ситуации включения ребёнка в дошкольное образовательное учреждение, адаптироваться к той реальности, с которой придётся столкнуться, научиться оценивать свои ресурсы и понимать свои желания, связанные

с необходимостью дальнейшего развития ребёнка и обретения им самостоятельности.

У многих родителей присутствует страх перед социализацией своих детей. Специалисты Ресурсного центра помогают родителям снять психологический барьер, связанный с включением ребёнка в социум. Своевременно полученная ресурсная помощь позволяет родителям подготовить ребёнка к включению в образовательные учреждения общего типа. Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, включаясь в среду обычных сверстников, начинает тянуться за ними, наращивая тем самым потенциал собственного развития. Таким образом, включение в группу нормативных сверстников — это перспективное будущее для ребёнка с особыми образовательными потребностями.

2. Педагогическая помощь. Повышение уровня компетентности в вопросах подготовки детей к посещению детского сада.

Специалисты Ресурсного центра предоставляют семье консультативную помощь, касающуюся овладения навыками развивающего и обучающего общения с ребёнком, а именно: формирования у ребёнка навыков самообслуживания, речевых навыков, развития когнитивной и эмоциональной сфер ребёнка, формирования навыков поведения в социуме.

Также Ресурсный центр может направить семью в Службу ранней помощи, на базе которой реализуются специальные программы, позволяющие подготовить ребёнка к включению в образовательные учреждения общего типа.

В программу Службы ранней помощи по подготовке детей к инклюзивному образованию включены:

1) Индивидуальные консультации дефектолога, психолога, логопеда, в ходе которых родителями совместно со специалистами составляется индивидуальный план развития ребёнка. В этот план включается обучение ребёнка навыкам самообслуживания, индивидуальная коррекционно-развивающая программа и программа по развитию речи ребёнка.

2) Групповые занятия по формированию коммуникативных навыков и навыков взаимодействия детей между собой.

На групповых занятиях дети учатся общаться друг с другом,

усваивают такие навыки, как:

- умение слушать и следовать инструкции взрослого;
- умение соблюдать очерёдность;
- умение проявлять инициативу в общении;
- умение отвечать на предложенное общение;
- умение осуществлять совместную деятельность.

*Информационная и образовательная помощь, предоставляемая специалистам дошкольного образовательного учреждения, в которое включается ребёнок с ограниченными возможностями здоровья.*

Включение ребёнка в образовательное учреждение — следующий шаг социализации ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. На этом этапе работа Ресурсного центра заключается в оказании помощи специалистам дошкольного образовательного учреждения. Интегрируя ребёнка в образовательное учреждение, мы, прежде всего, понимаем с какими трудностями могут столкнуться и семья, и специалисты дошкольного образовательного учреждения. Это и сложности адаптации, и недостаточная квалификация специалистов образовательного учреждения в сфере воспитания детей с особыми образовательными потребностями, и возможное сопротивление со стороны непосредственных участников процесса включения ребёнка в группу сверстников. Поэтому, говоря о дальнейшей работе Ресурсного центра, мы главным образом подразумеваем под этим организацию преемственности заботы о ребёнке и его семье в образовательном учреждении. Мы предоставляем помощь информационно-методического и консультативного характера для специалистов дошкольного образовательного учреждения.

Предоставляя информационную и образовательную поддержку семье, обратившейся в Ресурсный центр по вопросу включения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольное образовательное учреждение, специалисты ставят своей целью помочь семье стать более самостоятельной, обрести способность активно действовать в отношении развития и дальнейшей социализации ребёнка в системе инклюзивного образования.



*З. Л. Данилова,  
заведующая социальной службой  
МБУ «КЦСОН «Вера» Искитимского района НСО»*

## **Специфика оказания ресурсной помощи сельским семьям на базе МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Вера» Искитимского района Новосибирской области»**

В октябре 2009 года на базе филиала МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Вера» Искитимского района Новосибирской области» начал свою работу Ресурсный центр.

Основной целью его создания стало обеспечение всесторонней поддержки семьям с детьми с врождёнными пороками развития и генетическими аномалиями, нарушениями в развитии и инвалидностью раннего возраста.

И если раньше специалисты филиала занимались реабилитацией детей-инвалидов, то теперь одним из основных направлений работы специалиста-консультанта (педагога-психолога), стало выявление потребности в помощи и ресурсная помощь семьям, которые воспитывают детей с ограниченными возможностями здоровья.

Часто инвалидность детям оформляется после 3 лет. А это значит, что возрастной промежуток от рождения до 3 лет, когда занятия наиболее эффективны, оказывается безвозвратно потерянным и для ребёнка, и для семьи. В результате раннего выявления нарушений и своевременного оказания квалифицированной психолого-педагогической помощи многие дети не станут инва-



лидами, а если даже им и будет установлена инвалидность, прогноз их дальнейшего развития будет гораздо более благоприятный.

С созданием Ресурсного центра у нас появилась реальная возможность проводить профилактику детской инвалидности.

Особенностью работы нашего филиала является то, что мы обслуживаем сельские населённые пункты. В нашем районе более 70 деревень. К сожалению структур (специалистов), которые могли бы оказать своевременную помощь (консультирование, обучение родителей и т. п.) на селе в настоящее время практически нет. Такие специалисты, как психологи, дефектологи, логопеды работают в основном в районных центрах. И даже такие структуры, как детские дошкольные учреждения, где ребёнок мог бы развиваться, занимаясь с воспитателями и общаясь со сверстниками, для наших семей чаще всего недоступны (детские сады в большинстве сельских населённых пунктов отсутствуют).

Для того, чтобы выявление детей с ограниченными возможностями здоровья было наиболее ранним и охватывало большее число семей, первым нашим шагом стало установление партнёрских отношений со специалистами системы здравоохранения и образования. Мы сотрудничаем с детскими садами, школами, детской поликлиникой и фельдшерско-акушерскими пунктами, которые находятся в сёлах района.

Благодаря работе специалистов партнёрских организаций нам удалось быстро сформировать состав целевой группы (семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от нуля до четырёх лет). Кроме того, мы уделили особое внимание работе по подготовке и распространению различной информации для родителей (буклеты, информационные листы, информация в СМИ). Таким образом, большая часть семей обратилась в Ресурсный центр, узнав о возможностях получения помощи

от знакомых и из СМИ. Перед специалистом-консультантом была поставлена задача не только провести диагностику, но и научить родителей правильно заниматься с ребёнком.

Работа специалиста-консультанта Ресурсного центра строится следующим образом:

1. На первом этапе работы определяется соответствие физического возраста ребёнка его нервно-психическому развитию с использованием комплектов диагностических шкал KID и RSDI, которые были приобретены для достижения более точных результатов диагностики.

2. Далее семье предоставляется информация об эффективных способах и условиях развития ребёнка; об образовательных, медицинских и социальных учреждениях, имеющих на территории района и Новосибирской области, и оказывается содействие в получении услуг в этих учреждениях.

3. На последнем этапе работы специалист составляет индивидуальный план помощи ребёнку и семье и оказывает содействие в его реализации.

Если специалист-консультант определил, что для организации коррекционно-развивающих занятий в домашних условиях семье будет достаточно одного обучающего занятия, он может сам провести его. Если же семье требуется посетить цикл развивающих занятий, семья направляется к специалистам КЦСОН.

В филиале МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Вера» Искитимского района Новосибирской области» семьи получают следующие услуги ресурсной помощи:

1. Консультации специалистов: педагога-психолога, логопеда, учителя-дефектолога, воспитателя.

2. Обучение способам эффективного взаимодействия с ребёнком (индивидуальные и групповые формы занятий, такие как занятия игровой кинезотерапией, занятия с использованием Монтессори-педагогике, занятия в сенсорной комнате и обучающие занятия с использованием развивающего игрового и дидактического материала).

3. Подбор, обучение, проведение обучающих занятий и предоставление во временное пользование развивающего и дидакти-

ческого материала.

Предложенный комплекс услуг на наш взгляд оптимален, что подтверждается востребованностью и положительными отзывами родителей, положительной динамикой развития большей части детей, подтверждённой результатами диагностических шкал.

Структура заболеваний детей, с которыми обратились семьи:

- наследственные заболевания;
- психоневрологические заболевания;
- врождённые пороки развития;
- родовые травмы;
- дети с девиантным поведением.

За 4 месяца работы Ресурсного центра консультационно-методическую помощь получило 22 семьи. По результатам проведённого анкетирования родители (и лица, их заменяющие) отмечали следующие положительные моменты обращения в Ресурсный центр:

- повышение родительской компетентности;
- включение родителей (мамы и папы) в процесс воспитания ребёнка;
- результативность плановых обучающих занятий;
- возможность получить консультацию и пройти диагностику через отсроченный период;
- возможность проходить реабилитацию через социальную палату;
- проявление интереса к процессу развития ребёнка, ориентация на его достижения;
- повышение социальной активности родителей;
- принятие родителями своего ребёнка.

Опыт работы нашего Ресурсного центра ещё очень мал — всего 4 месяца, это ещё недостаточный срок, чтобы подводить итоги, но уже теперь можно с уверенностью говорить о пользе от внедрения данной формы организации помощи семьям и о необходимости распространения практического опыта работы Ресурсных центров. Это особенно актуально именно для районных центров социального обслуживания населения.

*Е. Б. Шалонько,  
к. психол. наук, доцент кафедры  
общей и специальной психологии НГПУ*

## **Актуальные вопросы, возникающие в работе специалистов Ресурсных центров Новосибирской области**

В начале данной брошюры было отмечено, что работа специалистов Ресурсных центров Новосибирской области строится в соответствии со спецификой проектной деятельности в рамках программы Новосибирской области «Первые ступеньки к развитию», реализуемой совместно с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Модель организации Ресурсного центра в рамках данной программы предполагает, что с клиентами работает один специалист, который обладает всеми навыками оказания ресурсной помощи. В процессе профессиональной деятельности специалист обеспечивает внешние и внутренние коммуникации, необходимые для эффективного функционирования Ресурсного центра, налаживает партнёрские отношения с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, образования, обеспечивает клиентов Ресурсного центра информационными, методическими, образовательными и социально-правовыми ресурсами, оказывает клиентам консультативную помощь, направленную на повышение социальной активности и родительской компетентности в вопросах развития и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью раннего возраста.

В связи с тем, что данное направление является в настоящий момент развивающимся, технологии и методы работы с клиента-



ми требуют систематизации, а у специалистов Ресурсных центров возникает потребность в повышении квалификации, в обмене опытом, в обсуждении вопросов, возникающих в процессе их профессиональной деятельности. Для решения этих задач были проведены обучающие

семинары-практикумы, в ходе которых были выявлены актуальные вопросы, встающие перед специалистами.

Мы хотели бы представить вам вопросы, возникающие у специалистов Ресурсных центров Новосибирской области, и ответы-комментарии на них.

*Существует ли организационная форма консультирования семьи?*

В практической психологии определены этапы консультирования семьи:

1. Знакомство, установление контакта, достижение необходимого уровня доверия и взаимопонимания.
2. Определение проблем семьи со слов родителей или лиц, их замещающих.
3. Психолого-педагогическое изучение психофизических особенностей ребёнка.
4. Определение модели воспитания, используемой родителями, и диагностика их личностных свойств.
5. Формулирование консультантом реальных проблем, существующих в семье.
6. Определение способов, с помощью которых проблемы могут быть решены.
7. Подведение итогов, резюмирование, закрепление понимания проблем в формулировке консультанта.

*Обозначьте круг основных проблем, с которыми сталкива-*

Актуальные вопросы, возникающие в работе специалистов Ресурсных центров ются родители.

Основные проблемы можно сгруппировать следующим образом:

- трудности, возникающие в процессе обучения и воспитания ребёнка;
- неадекватные поведенческие реакции ребёнка;
- негармоничные отношения со сверстниками;
- неадекватные межличностные отношения близких родственников с больным ребёнком;
- заниженная оценка возможностей ребёнка специалистами образовательного учреждения;
- нарушенные супружеские отношения между матерью и отцом ребёнка;
- эмоциональное отвержение ребёнка кем-либо из родителей;
- сравнительная оценка матерью (отцом) отношения супруга (супруги) к ребёнку с отклонениями в развитии и к нормальным детям.

*Какова сущность первичной беседы?*

Первичная беседа — вербально-коммуникативный метод, заключающийся в ведении тематически направленного диалога между специалистом и клиентом с целью получения сведений от последнего.

В начале беседы вербальная активность консультанта должна быть минимальной, чтобы клиент смог сосредоточить внимание на раскрытии своих проблем и трудностей. Консультант должен не столько говорить, сколько выслушивать. Умение выслушать означает выражение искренней заинтересованности другим человеком.

*Почему уделяется большое внимание выслушиванию клиента в процессе беседы?*

Каждый человек испытывает потребность в общении с другим человеком по важным для него делам, а наша склонность поддерживать других или соглашаться с ними зависит от того, насколько они выслушивают нас.

*Обозначьте обстоятельства, мешающие выслушивать клиента Ресурсного центра.*

Часто то, что говорит клиент, не соответствует установке консультанта, и он слушает невнимательно. Широко распространена манера, нередко и в консультировании, когда мы не столько слушаем собеседника, сколько реагируем на его сообщения, в мыслях заранее сформулировав реплики, ответы, вопросы и т. п. Это только создаёт видимость слушания.

Одним из последствий социального обучения является избегание излишней информации о другом человеке, что иногда побуждает консультанта сопротивляться рассказу клиента о глубоко личных делах, а результат такого сопротивления — невнимательное слушание.

Рассказываемые клиентом события или затронутые темы вызывают неприятные чувства: тревогу, напряжение. Консультант, стремясь избежать неприятного состояния, может не услышать в повествовании некоторые важные подробности.

Трудности выслушивания вызывают и клиенты, которые не престанно жалуются на свои проблемы, особенно на соматические симптомы ребёнка.

*Существуют ли некие правила выслушивания в процессе беседы?*

Огромное внимание необходимо уделять деталям, какими бы незначительными они ни были.

Специалисту необходимо проявлять заинтересованность и понимание, однако не мешать рассказчику оставаться в потоке переживаний.

Специалист, слушающий клиента, должен быть раскрепощён и наблюдателен, чтобы услышанные признания порождали обильный ассоциативный поток. Возникающие ассоциации служат определёнными «ключами» к пониманию проблем клиента.

Не нужно делиться с клиентом своими ассоциациями, потому что они могут быть абсолютно ошибочными. Ассоциации — это руководство к дальнейшему выслушиванию, задаванию вопросов,



*Актуальные вопросы, возникающие в работе специалистов Ресурсных центров*

поощрению клиента к «исследованию» новых областей субъективного мира. Активное слушание такого рода помогает увязывать отдельные фрагменты повествования клиента, вследствие чего и реализуется главная задача консультирования — понимание клиента.

Вильям Ослер любил говорить студентам: «Выслушивайте пациента, он говорит вам диагноз». Лучшего совета специалисту Ресурсного центра быть не может.

*Какие стили ведения беседы лучше использовать в процессе своей профессиональной деятельности?*

Можно применять два стиля ведения беседы, причём в её ходе один может сменять другой в зависимости от контекста. Это рефлексивное и нерефлексивное слушание. Рефлексивное слушание — стиль ведения беседы, в котором предполагается активное речевое взаимодействие специалиста и клиента. Рефлексивное слушание используется с целью осуществления точного контроля правильности восприятия полученной информации. Использование данного стиля ведения беседы может быть связано с личностными свойствами клиента (например, низкий уровень развития коммуникативных навыков), необходимостью установить то значение слова, которое имел в виду говорящий, культурными традициями (этикет общения в культурной среде, к которой принадлежат клиент и специалист).

Нерефлексивное слушание — стиль ведения беседы, в котором используется лишь необходимый с точки зрения целесообразности минимум слов и техник невербальной коммуникации со стороны специалиста. Нерефлексивное слушание применяется в тех случаях, когда существует необходимость дать клиенту выговориться. Оно особенно полезно в ситуациях, где собеседник проявляет желание выразить свою точку зрения, обсудить волнующие его темы и где он испытывает трудности в выражении проблем, легко сбивается с мысли вмешательством специалиста и ведёт себя скованно в связи с разницей в социальном положении между специалистом и клиентом.

Актуальные вопросы, возникающие в работе специалистов Ресурсных центров

*Какими основными приёмами можно пользоваться для поддержания беседы?*

Три основных приёма поддержания беседы и контроля получаемой информации:

- выяснение (использование уточняющих вопросов);
- перефразирование (формулировка высказанного клиентом своими словами);
- словесное отражение специалистом чувств клиента-респондента.

Дальнейшие актуальные вопросы к обсуждению для специалистов Ресурсных центров будут представлены в следующих публикациях.

Для заметок



Для заметок

