

Государственное автономное учреждение Кемеровской области "Юргинский психоневрологический интернат"

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ

Часть II



2016 год

Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья

В декабре 2011 года на базе «Психоневрологического интерната г. Юрги» было открыто отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.



Отделение реабилитации с дневной группой

«**Барбарика**» является *отделением*, оказывающим социально - реабилитационные услуги для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, а также их родителей.

Цель программы реабилитации:

1. Ранняя и максимально полная адаптация ребенка, имеющего отклонения в физическом или умственном развитии;
2. Формирование у него положительного отношения к жизни, обществу, семье, учебе, труду с помощью медицинских, социальных, психолого-педагогических и других мероприятий.

Задачи реабилитационного процесса

- формировать умения правильно управлять органами чувств, речью и движениями;
- формировать запас понятий, которыми может оперировать его интеллект;
- развивать координацию движений, концентрацию внимания, навыки самоконтроля;
- развивать сенсорно – перцептивную сферу
- способствовать развитию речи, обогащению словаря;
- формировать и развивать элементарные математические представления;
- развивать мелкую моторику рук;
- способствовать овладению навыков практической жизни (социализация);
- расширить представления об окружающем.

Формы организации реабилитационного процесса:

- Индивидуальная работа.
- Групповая работа.

Специальные коррекционные занятия проводятся максимально индивидуально в зависимости от двигательных и интеллектуальных возможностей ребенка, продолжительностью 15 – 30 мин.

Механизмы очень актуальны в работе с «особыми детьми» и постоянно используются в коррекционно – развивающем процессе.

Впоследствии ребёнок может применять освоенный алгоритм деятельности, как в первоначальном, так и в изменённом виде в зависимости от обстоятельств.

Программа реабилитации включает в себя 2 этапа:

1. лечебно – профилактический
2. психолого – педагогический

Специфика организации и содержания реабилитационной программы в условиях отделения создают наиболее благоприятные условия для осуществления коррекционно – развивающих мероприятий по формированию разных видов деятельности, которые в большинстве случаев не могут быть сформированы в естественных для «особого» ребенка условиях.

Персонал: общее количество сотрудников – **13 человек**, из них **9** – специалисты, оказывающие социальные услуги детям с ограниченными возможностями и их семьям.

Виды комплексной реабилитации Отделения:

1. Проведение лечебно – профилактических процедур;
2. Занятия с психологом, логопедом и другими специалистами;
3. Занятия в кружках;
4. Организация культурно – досуговой деятельности, участие в конкурсах, викторинах, развивающих играх.

Лечебно – профилактическая реабилитация

Цель: оказание медицинской помощи по восстановительному лечению и реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

- Улучшение и повышение общего уровня здоровья;

- Понижение патологически повышенного тонуса мышц конечностей;
- Увеличение объема активных движений в конечностях;
- Обеспечение работы суставов;
- Этапное формирование нового двигательного стереотипа.

Методы лечебно-профилактической реабилитации:

Лечебная физическая культура – метод лечения, использующий *физические упражнения и естественные факторы природы*. В основе этого метода лежит использование основной биологической функции организма – движения.

Основное средство ЛФК – *физические упражнения*, применяемые в соответствии с задачами лечения, с учетом причины, развития, особенностей течения заболевания, функционального состояния организма, общей физической работоспособности.



Основная форма ЛФК – это *процедура лечебной гимнастики*, то есть специально подобранные для лечения физические упражнения.

Массаж – совокупность приемов воздействия на ткани и органы в виде поглаживания, растирания, разминания, вибрации, проводимых непосредственно на поверхности тела человека руками с целью достижения лечебного эффекта.



Мануальный – часто применяемый метод, т. к. с помощью рук массажист может ощущать состояние массируемых тканей. С его помощью можно выполнить все массажные приемы, а также комбинировать их по мере надобности в зависимости от поставленной задачи.

Гидромассаж оказывает спазмолитическое и болеутоляющее действие, повышает секреторную функцию желез, оказывает успокаивающее действие на центральную нервную систему, повышает тонус организма, способствует тренировке и закаливанию.



Ванны – приводят к ускорению обменных процессов, укреплению нервной системы, восстановлению нормального кровяного давления и, как следствие, повышает работоспособность организма. Водный массаж охватывает все основные участки тела – шею, спину, позвоночник, ноги.



Теплолечение (озокерит и парафин) – оказывают противовоспалительное, антиспастическое и усиливающее регенерацию тканей действие. Проникая через неповрежденную поверхность кожи, озокерит оказывает как рефлекторное, действие, влияет на состояние вегетативной нервной системы, обмен веществ, лим-фоток, органы внутренней секреции.



Галокамера (соляная пещера) - помогает восстановить защитные функции эпителия, уменьшает воспаление. Укрепляет нервную систему, улучшает сон, снимает стресс.



Водная терапия (бассейн)

Терапевтический бассейн – Вода оказывает расслабляющее влияние на детей. Отличное занятие для гиперактивных и невротичных детей. **Водная терапия** является одним из эффективных методов коррекции психоэмоциональной сферы. Занятия в теплой воде расслабляют мышцы рук, подготавливают к дальнейшей нагрузке.



Кислородный коктейль – коктейль, в котором есть достаточно витаминов, микроэлементов и, самое главное, кислород, который быстро проникает в кровь. Поглощенный таким образом кислород помогает нормализовать метаболизм, активизирует кровообращение и окислительно-восстановительные процессы.



Психолого – педагогическая реабилитация

Задачи:

- Оценка реабилитационного потенциала путем применения различных диагностических методик;
- Проведение коррекционно – развивающей работы с детьми – инвалидами, снижение имеющейся социальной недостаточности;
- Развитие познавательных способностей и интеллекта;
- Формирование навыков общения и коррекция поведения;
- Формирование навыков социально – бытового ориентирования.

Используются такие методы, как игровая терапия, арт-терапия, сказкотерапия, водно – песочная терапия, социально – бытовая реабилитация.

В направлении организации психолого – педагогической помощи семье ребенка – инвалида широко используется такие формы работы как:

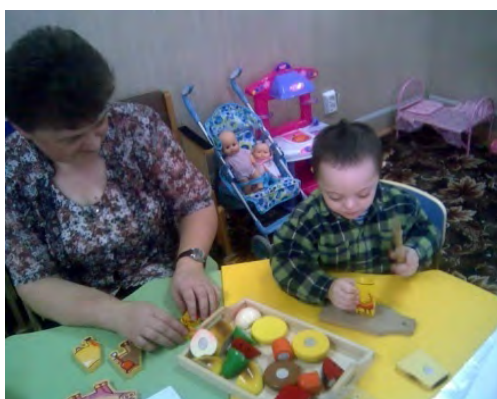
- Совместное с родителями проведение занятий;
- Семейное консультирование;
- Родительский клуб «Лелик»

Совершенно очевидно, что эффективная реабилитация больного ребёнка невозможна без активного участия его семьи.

Направления работы:

1. Психотерапия и психокоррекция

Направлена на коррекцию психических функций (внимание, память, мышление), эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков, личностных качеств и поведения. Для психокоррекционной работы используются *методики*, соответствующие степени выраженности физического и умственного дефекта, рациональная терапия, игровая терапия: ролевые игры, совместная игровая деятельность, развивающие игры, сказко-, арт- и водно-песочная терапия.



Педагогическая коррекция

Она носит характер *познавательных коррекционно – развивающих занятий*, проводимых воспитателями отделения реабилитации дневной группы «Барбарика». Основными средствами педагогической коррекции являются *игры, развивающие занятия, упражнения, продуктивная деятельность (изодеятельность), театрализация*. Педагогическая коррекция направлена на развитие способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, обучению и трудовой деятельности в будущем.



В ходе педагогических коррекционно – развивающих занятий формируются основные двигательные навыки, мелкая моторика, игровые навыки и навыки взаимодействия, развивается речь.

Логопедическая коррекция

В ходе развития речи детей-инвалидов используется *коррекция речевого дыхания, моторики артикуляционного аппарата, мелкой моторики рук, звукопроизношения*. Применяются дыхательная и голосовая гимнастика.



Целью дыхательных упражнений является увеличение объема, глубины и силы вдыхаемого и выдыхаемого воздуха, а так же нормализация ритма дыхания.

Для общения с окружающими у детей с выраженной задержкой речевого развития формируются жестовые, мимические, голосовые, звукопроизносительные реакции, тренируются и закрепляются навыки произвольного произнесения слогов, облегченных слов.



Логопедический массаж используется для нормализации мышечного тонуса, мимической и артикуляционной мускулатуры.

Развитие мелкой моторики

На коррекционно – развивающих занятиях решаются следующие задачи:

1. Развитие двигательной активности детей:

- ❖ Нормализация мышечного тонуса рук;
- ❖ Совершенствование движений.

2. Развитие функциональных возможностей рук, мелкой (тонкой) моторики:

- ❖ Развитие правильных движений обеих рук поочередно;
- ❖ Тренировка правильного способа удержания предмета;
- ❖ Развитие моторики в соответствии со звучащим текстом;
- ❖ Тренировка изолированных движений рук;
- ❖ Развитие движений пальцев рук;
- ❖ Формирование правильного захвата.



3. Развитие зрительно-моторной координации:

- ❖ Рисование пальцем;
- ❖ Пальчиковые игры;
- ❖ Ориентировка на столе, ориентировочно – поисковые действия.

4. Стимуляция развития речи:

- ❖ Активизация звукоподражания;
- ❖ Пальчиковые игры со звукоподражанием;
- ❖ Соотнесение игрушки со звукоподражанием;
- ❖ Соотнесение действия со словом;
- ❖ Имитация действий в соответствии со звучащим текстом.

Развитие и совершенствование мелкой моторики кисти и пальцев рук является одним из основных направлений коррекционной работы по формированию у ребенка правильной речи.



Адаптивная лечебная физкультура – восстановление утраченных и развитие новых двигательных навыков и физических качеств, положительные изменения функции органов и систем, что в совокупности способствуют восстановлению здоровья, тренированности, повышению физической работоспособности и другим сдвигам в состоянии организма.



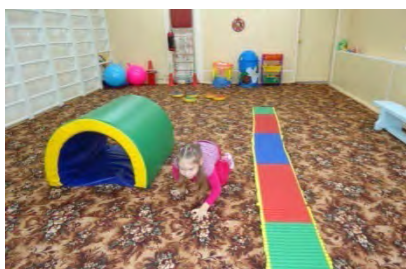
Основной целью АФК является максимально возможное развитие жизнеспособности ребенка, имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья.



Инструктор работает по личной утвержденной программе «Здоровячок».

С целью эффективной реализации программы широко используются различные средства:

1. Корректирующие упражнения.
2. Дыхательные упражнения.
3. Упражнения в расслаблении.
4. Упражнения для мелкой моторики.
5. Подвижные игры.



Иппотерапия (лечебная верховая езда – в летний период) – улучшает координацию тела, активизирует практически все мышцы, многие из которых остаются не задействованы, хотя и не поражены, тем самым улучшается общий тонус, происходит естественная адаптация организма к физическим нагрузкам, активизируются функционирование органов и систем.



Цель иппотерапии: вовлечение детей – инвалидов и физически здоровых детей в совместную деятельность.



Технологии психолого – педагогической реабилитации:

Игровая терапия

Используются *игры с предметами, сюжетно – ролевые, настольно – печатные, компьютерные.*

В игровой форме дети приобретают умения и навыки, необходимые в самообслуживании, узнают, уточняют, закрепляют знания. Формируются навыки захвата и удержания предметов, отыскивание предметов по звучанию, развитие целенаправленных действий по соотношению предметов друг с другом, отработка отдельных точных движений. Одна из частей игровой терапии – *социально – ролевые игры.* Для этого специально создано игровое пространство.



Арт-терапия

Арт-терапия основана на занятиях художественным (изобразительным) творчеством. Связана, главным образом, с так называемыми, визуальными искусствами (живописью, графикой, фотографией, скульптурой, а также их различными комбинациями с другими формами творческой деятельности).



Цель: достижение положительных изменений в *психологической сфере личности.*

Каждый ребенок может участвовать в арт-терапевтической работе, которая не требует от него каких – либо способностей к изобразительной деятельности или художественных навыков.



Арт-терапия особенно ценна для тех детей, кто недостаточно хорошо обладает речью, затрудняется в словесном описании своих чувств, переживаний. Используются приемы рисования разными материалами, лепка и объемное изображение, коллаж.



Песочная терапия

Песочная терапия – один из методов арт-терапии. Так как при манипуляции с песком создаются визуальные образы. Используется сухой и мокрый песок.



Песочная терапия используется для развития мелкой моторики, речи, мышления, формирует пространственные представления, корректирует эмоциональную сферу и навыки общения, обогащает словарный запас и общую осведомленность ребенка. Игра с песком и водой вызывает неповторимые тактильные ощущения, которые невозможно получить, используя иные известные арт-терапевтические средства и материалы.

Сказкотерапия

Сказкотерапия – это *лечение сказкой, книгой, образом, искусством*. Через сказку ребёнок познаёт мир. Метод сказкотерапии основан на том, чтобы *наблюдать, создавать ситуации, отвечать сказкой*.

При постановке сказки развивается фантазия, дети учатся принимать на себя какую-либо роль, проигрывая жизненные ситуации. Мы используем психокоррекционные, психотерапевтические и медитативные сказки.



Сказкотерапия используется при работе с детьми с **различными неврозами, с проблемами эмоционально-волевой сферы**. Сказкотерапия учит переживать, радоваться, сочувствовать, грустить и побуждает к речевому контакту. Таким образом, значение сказкотерапии расширяется до понятия «*социальная адаптация*».

Занятия в сенсорной комнате

Сенсорная комната представляет собой специально оборудованное помещение, где ребенок, пребывая в безопасной, комфортной обстановке, наполненной разнообразными стимулами, самостоятельно или при ненавязчивом сопровождении специалиста исследует окружающее.

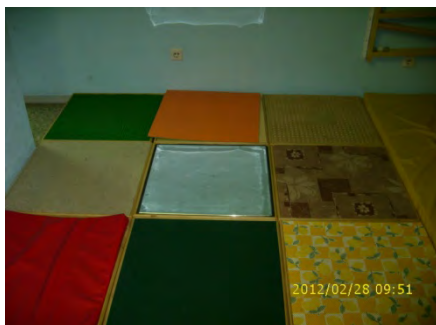
Оборудование сенсорной комнаты дает возможность результативно работать психологам, логопедам – дефектологам, педагогам. У детей с ДЦП и невропатологией неразвиты или слабо развиты сенсорные и тактильные ощущения, наблюдаются серьезные нарушения эмоционально-волевой сферы и коммуникативных навыков. Возможности сенсорной комнаты позволят полноценно восстанавливать утраченные навыки.



Специальное оборудование сенсорной комнаты включает в себя два функциональных блока:

1. **Релаксационный блок** – в него входят мягкие покрытия, подушечки, приборы, создающие рассеянный свет, установка для ароматерапии.
2. **Активационный блок** – в него входит все оборудование со светооптическими и звуковыми эффектами, сенсорные панели для рук и ног, массажные мячики, подвешенные подвижные конструкции.

Зрительно – звуковая среда действует на ребенка успокаивающе и расслабляюще. Яркие светооптические и звуковые эффекты привлекают и поддерживают внимание, используются для зрительной и слуховой стимуляции, стимуляции двигательной активности и исследовательского интереса.



Тактильная среда – позволяет освоить новые ощущения и развивать тактильную чувствительность, учит различать различные свойства предметов и улучшает зрительно – моторную координацию.

Сенсорная комната предназначена для коррекционно-развивающих занятий с логопедом, психологом, дефектологом, для проведения лечебно-профилактических сеансов, необходимых и детям, и взрослым. Здесь нет опасных, твердых предметов, всего того, что может сковать действия ребенка, навредить, и есть все необходимое для развития и коррекции, оказания положительного воздействия на психику ребенка.

Социально – трудовая реабилитация (кружковая работа)

Задачи:

1. Формирование творческого отношения к окружающей жизни;
2. Формирование элементарных трудовых навыков;
3. Развитие коммуникативных навыков со взрослыми и сверстниками в процессе совместной деятельности;
4. Развитие образного, логического и пространственного мышления;
5. Воспитание художественного вкуса.



Социально – творческая реабилитация позволяет ребенку – инвалиду преодолеть стереотипы мышления и комплексы отчужденности, пробудить не выявленные творческие (музыкальные, танцевальные, актерские, графические и т.д.) способности и почувствовать себя полноценной личностью.



Подбор творческих операций педагогами дополнительного образования проводится с учетом возраста, пола и особенностей заболевания. Задания, направленные на устранение дефекта, должны вызывать интерес к занятию. Ребенок должен видеть конечный результат своей деятельности и знать, что его труд радует не только его, но и окружающих.

Социально – трудовая реабилитация детей – инвалидов проходит в творческих студиях:

- **«Золотой клубочек» (бумагопластика);**
- **«Барбарики» (театральная студия).**

Инновационные формы работы: создание условий для обеспечения непрерывности школьного процесса обучения детей и подростков школьного возраста посредством скайпа в режиме он-лайн (связь с преподавателем).

