



## Пояснительная записка

Семья - один из важнейших воспитательных институтов, значение, которого в формировании личности трудно переоценить, сегодня звучит по-особенному остро, ведь кризисные явления, присущие современному обществу, вызывали в ней серьезные трудности. Именно из семьи ребенок выносит первые впечатления об окружающем мире, в ней формируются первые суждения, моральные устои, культурные и гигиенические привычки. Семья всегда была и является первичным общественным коллективом. Но сегодняшняя семья значительно отличается от семьи, в которой воспитывались наши родители и мы сами: у нее другой уклад, другая материальная обеспеченность, общая культура и образование. Как показывают исследования, реалии развили такой феномен, как аномию, т. е. такое психическое состояние индивида и всего общества, когда старые идеологические основы, нормативы и ценностные ориентации и социально-психологические ориентиры поведения оказываются разрушенными, а новые формируются хаотично и бессистемно. Внутренне семейная атмосфера становится неблагоприятной для ребенка, для формирования его позитивных личностных качеств. Снижается действенность воспитательной функции семьи, поскольку родители практически не могут нужным образом воздействовать на детей, поддерживать их.

Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии, поддержании здоровья, профилактике утяжеления состояния здоровья, наиболее успешной социализации ребенка.

Очень важно сформировать у родителей представления о том, что семейное воспитание - это вид профессиональной педагогической деятельности, который осуществляется родителями или лицами, которые их меняют, и развивается вместе с обществом, отражая его успехи, трудности и противоречия.

Семья является максимально благоприятной средой для ребенка, обеспечивает необходимые базовые условия для развития ребенка. Без постоянных близких отношений, которые могут быть обеспечены только в семье, полноценное развитие ребенка невозможно. Именно поэтому для того, чтобы ребенок остался в семье нужно оказывать поддержку родителям

**Актуальность программы** – Семья является ключевым звеном в обеспечении ухода за ребенком-инвалидом, так как представляет собой окружение, создающее психоэмоциональный климат и обеспечивающее комфортное состояние ребенка-инвалида. При этом семья должна обладать необходимыми знаниями, умениями и навыками, по уходу за ребенком-инвалидом, это помогает предотвратить осложнения и повысить реабилитационный потенциал. Программа «Школа по уходу» обучает родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком-инвалидом правилам и способам ухода ребенком, восстановлению и поддержанию его способности к бытовой деятельности, и адаптации в окружающей среде.

**Отличительные особенности программы** - Междисциплинарная командная работа является наиболее эффективной моделью. Работа междисциплинарной команды направлена на совместную оценку особенностей развития ребенка и разработку индивидуальных программ развития, ориентированных на потребности и возможности каждого конкретного ребенка и его семьи.

**Педагогическая целесообразность:** Родитель как член команды. Изменение роли родителей является одной из ключевых характерных особенностей программ раннего вмешательства. Родители выступают активными участниками в реализации программы: начиная от формулировки запроса и участия в первоначальной оценке, далее реализуя программу в повседневной жизни дома, а также принимая участие в оценке эффективности программы и в решении об ее изменении. Из пассивных получателей услуг, роль которых ограничивается доставкой ребенка в учреждение, родители становятся членами междисциплинарной команды, знания, и мнение которых уважается всеми специалистами.

**Адресат программы** – Родители детей с ограниченными возможностями, детей-

инвалидов, оформленных на курс социального обслуживания в ГКУ «СРЦДПОВ»

**Форма занятий** – индивидуальная, групповая.

**Цель программы:** повысить родительскую эффективность в воспитательных взаимоотношениях с детьми.

**Задачи программы:**

- углубить познания родителей о себе, своих психологических особенностях;
- помочь родителям осознать свои действия и мысли, укрепить положительные черты личности;
- предоставить родителям возможность приобрести навыки адекватного поведения в определенных социальных ситуациях;
- предоставить информацию о современных подходах к организации общения, физической реабилитации детей.
  - помочь родителям найти оптимальные пути общения с ребенком использовать адекватные методы воспитания и развития ребенка.

**Планируемый результат**

Родители станут активными участниками реабилитационного процесса, расширяет круг общения между собой и между специалистами, родители почувствуют себя участниками той команды, которая оказывает педагогическое воздействие на ребенка.

Сформируется адекватное представление о потенциальных возможностях ребенка. Повысится мотивация и вовлеченность в реабилитационный процесс. Создадутся условия для формирования новых, более адекватных форм эмоционального реагирования и поведения в целом, вырабатываются новые социальные навыки, особенно в сфере межличностного общения.

**Условия реализации:**

- материально-техническое обеспечение - помещения для занятий по программе в соответствии с нормативными требованиями;
- информационное обеспечение – аудио -; интернет - источники;
- кадровое обеспечение.

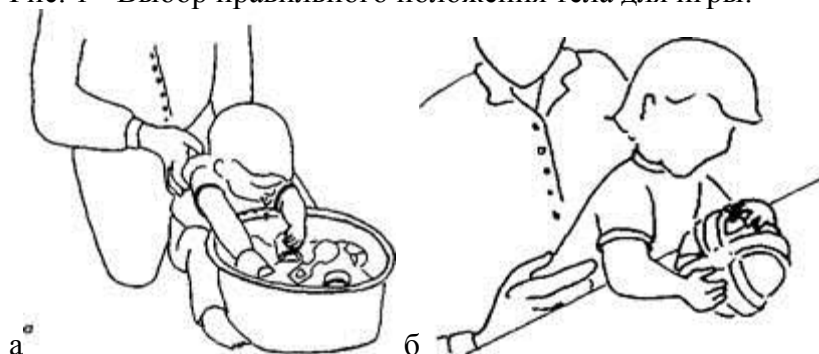
**Разделы программы:**

1. Проведение консультаций по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг).
2. Проведение социально-психологических мероприятий для создания условий в помощи родителям в раскрытии, своих психологических особенностей, осознании своих действий и мыслей, укреплении положительных черт личности; мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем.
  - индивидуальные или групповые консультации проводятся по инициативе специалиста, в ходе консультаций родителям даются рекомендации по выполнению домашних заданий, повторению разученного материала, разъясняется направленность отдельных игр и др.
3. Проведение социально-педагогических мероприятий по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка. Обучение родителей навыкам адекватного поведения в определенных социальных ситуациях
  - развитие коммуникации у детей раннего возраста;
  - программы помощи, основанные на сенсорной интеграции;
  - Социально-эмоциональное развитие детей раннего возраста.
4. Сопровождение родителей в процессе занятий по программе.
  - Родители могут ознакомиться с рекомендациями, советами, медицинской, психологической, педагогической литературой и найти ответы специалистов на интересующие вопросы.

## Практические занятия детей вместе с родителями.

Упражнения и практические занятия, которые могут проводить родители с детьми с ограничениями жизнедеятельности в домашних условиях

Рис. 1 - Выбор правильного положения тела для игры:



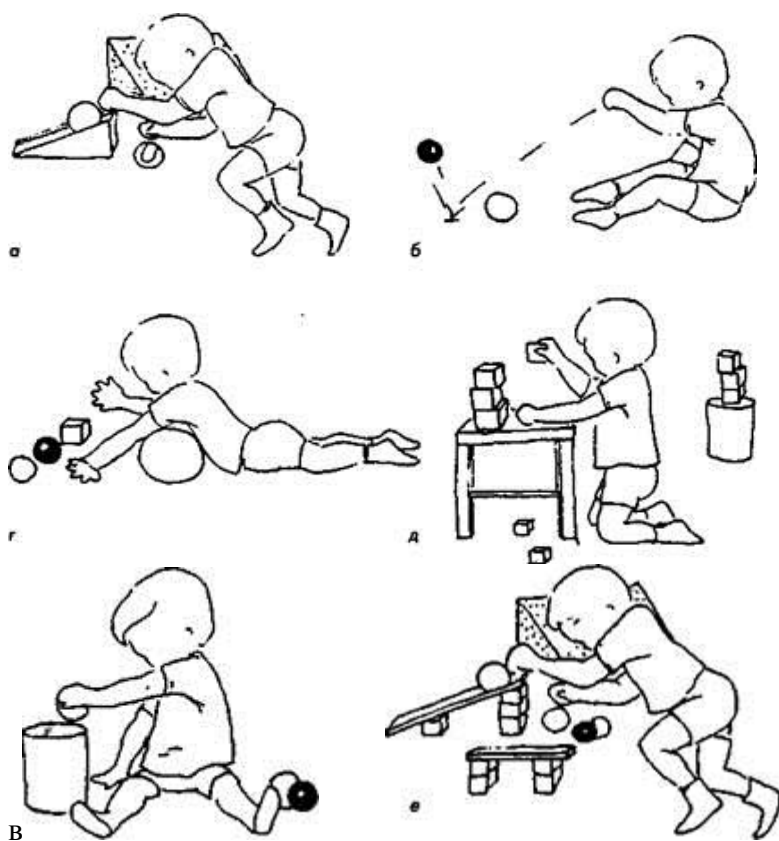
Здесь изображен мальчик со спастическим тетрапарезом - тяжелой формой церебрального паралича, при которой мышечный тонус значительно повышен и в руках, и в ногах. Рис. 1-а – показано неправильное положение тела, которое не позволяет малышу действовать руками, и неправильный выбор игрушек, которые соответствуют возрасту ребенка, но не уровню его развития. Вес тела ребенка приходится на крестец. Поэтому для того, чтобы вывести вперед руки, он округляет спину и сгибает колени. Чтобы зафиксировать положение головы, малыш поднимает плечи и вытягивает подбородок вперед; шея чрезмерно разогнута, рот открыт. Края песочницы слишком высоки, и для того, чтобы опустить в нее руки, малыш должен поднять и вытянуть их вперед. При этом руки поворачиваются внутрь, а кисти сжимаются в кулаки. В результате этого ребенок лишен ощущений, которые он должен получать во время игр с песком.

Рис. 1-б - положение ребенка и игрушка выбраны верно. Малыш сидит на коленях у мамы, его положение устойчиво и позволяет ему наклоняться вперед, опираясь на предплечья (локти). Поэтому играя с простой игрушкой, например, с мячом, он заставляет мяч двигаться, видит результат, а значит и учится, даже если он лишь поворачивает его в руках.



Рис. 1-в - многим детям с умеренно повышенным мышечным тонусом, которым трудно удерживать равновесие в положении сидя, нравится эта поза, поскольку она обеспечивает широкую площадь опоры. Привыкать к такой позе нельзя, так как она способствует формированию контрактур тазобедренных, коленных и голеностопных суставов и искривлению стоп. Рис. 1-г - правильная поза. Положите на колени малыша легкий валик небольшого диаметра, который поможет ему вытягивать вперед руки и наклоняться, сгибая тазобедренные суставы, а не спину (также см. Рис. 7)

Рисунок 2 - Как ребенок с двигательными нарушениями может узнать о свойствах шарообразных предметов и кубиков:



а - ребенку дали шарики, чтобы он их рассматривал, ощупывал и т. д.; б - добавили шарики с разными свойствами (резиновый, мягкий, из твердого дерева, и т. д.); в - ребенок извлекает звук, бросая шарики в емкость; г - к шарикам добавлен кубик, что позволяет малышу осознать различие форм предмета на ощупь и по другим свойствам (кубик не может катиться); д - шарики убрали, добавили больше кубиков. Ребенок строит башни, мостики и т. д.; е - играя с шариками и кубиками, ребенок ищет способы использовать их одновременно: делает горку из кубиков и пускает с нее шарики, бросает шарики с башни из кубиков и т. д.

Рисунки 3-7 - Как, играя с ребенком, тренировать новые навыки крупной и мелкой моторики:



Рис. 3 - ребенок сидит верхом на папином колене и рисует на зеркале краской из пульверизатора. Папа приподнял плечи малыша и направляет их вперед, помогая ему нажимать ладошками на поверхность зеркала во время рисования.



Рис. 4 - сидя в сиденье для купания, ребенок учится нанизывать на жесткую нейлоновую нить деревянные шарики.



Рис. 5 - ребенок играет на полу. Мамины голени контролируют положение его плеч, а стопы фиксируют положение бедер малыша.

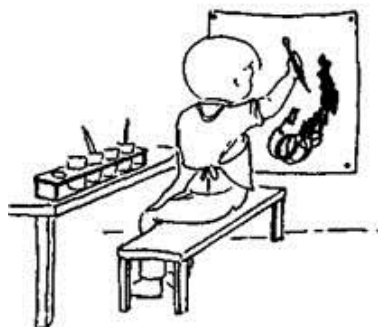
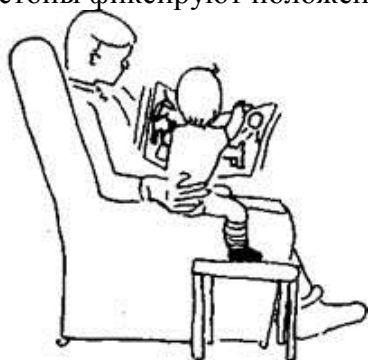


Рис. 6 - ребенок сидит на подлокотнике кресла, одной ногой опираясь на его сиденье, а другой - на табурет. Папа фиксирует его таз. Малыш держит книгу вместе с папой и по папиной просьбе показывает картинки; Рис. 7 - табурет придвинут вплотную к стене, на которой закреплен лист бумаги. Чтобы рисовать, ребенку приходится поворачивать туловище, таким образом он тренируется контролировать положение головы и туловища. Рисунки 8-11 - Как тренировать умение стоять на коленях у ребенка, который учится самостоятельно вставать:



Рис. 8-а - ребенок стоит на коленях, вертикальное положение туловища ему помогают поддерживать мамины ноги. Он нанизывает на веревку катушки от ниток в разных обертках (например, из наждачной бумаги, ворсистой ткани, мишуры и т. д.); б - ребенок стоит, а мамины ноги его поддерживают. Он рассматривает книжку с простыми четкими рисунками. По просьбе мамы он проводит по рисунку пальцем вверх, вниз, вокруг, под, поперек или посередине рисунка и т. д.



Рис. 10 - играя с песком, ребенок тренирует движения, которые необходимы для мытья



рук.

Рис. 9 - ребенок играет стоя на коленях - ноги разогнуты в тазобедренных суставах, опора на колени. Чтобы устранить «неустойчивость» в тазобедренных суставах, если она есть, надо надавливать на бедра ребенка книзу так, как показано на рисунке.

Рис. 11-а - ребенок красит или подметает большую деревянную или картонную коробку малярной кистью. Кисть держать удобно, она побуждает к широким и плавным движениям; б - стоя на коленях, ребенок сажает растения в саду.

Рисунки 12-13 - Как можно помочь ребенку встать во время игры из положения сидя, учитывая его возраст и стадию развития:



Рис. 12 - ребенок, согнув ноги в тазобедренных суставах, протягивает прямые руки за мячом (а). Чтобы малышу было легче перенести вес тела вперед, его поддерживают за туловище или бедра (б).

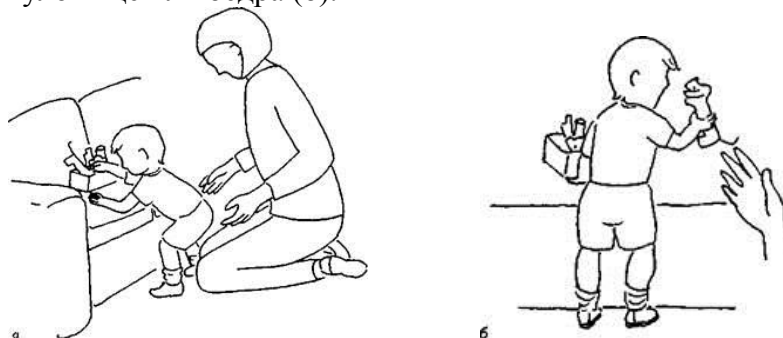


Рис. 13 - Диван является удобной и безопасной опорой для ребенка, который только учится стоять; при необходимости положите на сиденье еще одну подушку: а - ребенок учится вставать и опираться о диван при минимальной помощи взрослого; б - ребенок переносит вес, опираясь на разогнутую руку, и поворачивает туловище.

Рисунки 14-15 - Положение стоя:

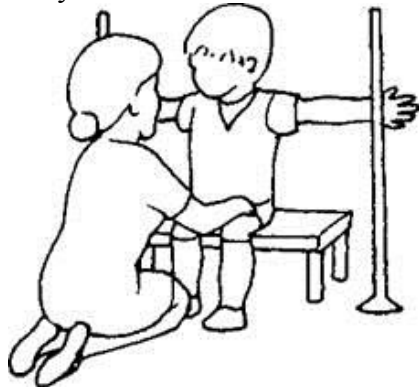


Рис. 14 - Когда ребенок учится самостоятельно одеваться и раздеваться, ему приходится удерживать в руках предметы независимо от положения головы, что часто бывает трудно. Развивать эти навыки помогают игры с двумя палками, как изображено на рисунке. Сначала палки надо поставить по бокам от ребенка, чтобы он держался за них прямыми разведенными в стороны и повернутыми наружу в плечевых суставах руками. Постепенно он должен научиться выполнять описанные ниже упражнения сначала с палками, расположенными по бокам от него, а позже - перед ним. Во время упражнений ребенок должен держать голову по средней линии и смотреть на вас (упражнения 1 и 2) или на свои руки (упражнения 3 и 4): 1 - выпрямив руки и сохраняя их положение, взяться за обе палки; 2 - одной рукой отпустить и снова взять палку, а другую держать неподвижно; 3 - повернуть голову и посмотреть на руку, а рукой отпустить палку и снова взяться за нее. Другая рука должна оставаться прямой и неподвижной. В этом ребенку может потребоваться помощь; 4 - отпускать и вновь брать рукой за палку, повернув голову в противоположную от этой руки сторону. Чтобы разнообразить упражнение, оберните палки цветной бумагой и попросите малыша схватиться за палку определенного цвета. Для ребенка постарше палки можно пометить цифрами. На рисунке мама удерживает ноги малыша вместе. Ребенку с церебральным параличом очень часто изолированные

движения головой, руками и пальцами рук даются с трудом, и он разводит ноги или поворачивает таз, и в результате теряет равновесие; 5 - в конце концов ребенок должен уметь выполнять все упражнения с палками, которые стоят напротив него.



Рис. 15 - Сочетание хватательных движений рук с другими движениями. Палки вставлены в отверстия по краям доски. Упражнение требует полного разгибания рук. В конце концов палки должны быть вставлены в отверстия доски, которая лежит перед ребенком. Опираясь на палки, ребенок должен вставать и садиться. Кроме того, можно использовать упражнения для рук (рис.14). Доска с отверстиями нужна вначале, поскольку она обеспечивает устойчивость. Когда ребенок сможет ходить, опираясь на палки, доску убирают.

Рисунки 16-18 - Сочетание терапии и занятий:

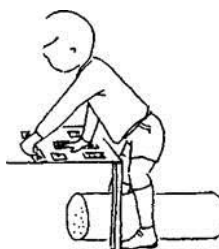


Рис. 16-а - ребенок подбирает парные картинки; б - валик, установленный у низкого стола, позволяет ребенку вставать во время игры.

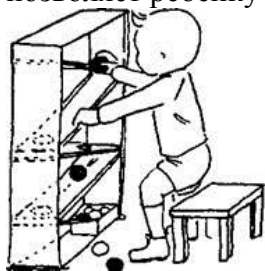


Рис. 17 - «Бегущий мяч» - простая конструкция, с которой можно играть на разной высоте. С той же целью можно использовать комод с ящиками. В процессе игры предложите ребенку задержаться на самом трудном для него уровне или медленно переносите его действия с одного уровня на другой вверх и вниз.



Рис. 18 - Чтобы тело ребенка не напрягалось, когда он играет в положении стоя, положите предметы, которыми он играет, на пол; а - обратите внимание: в результате наклона голени девочки повернулись внутрь и она опирается на носочки; б - чтобы исправить позу

девочки, ее ноги надо развернуть наружу, удерживая их на уровне коленей или чуть выше - за бедра. При этом центр тяжести должен сместиться вперед. Девочку просят выпрямить ноги. Когда она наклонится за очередной буквой, ее ноги будут удерживать в правильном положении.

Рисунки 19-21 - Как тренировать ребенка сохранять равновесие в положении стоя:



Рис. 19 - Ребенок учится сохранять равновесие. При этом он автоматически опирается на руки и держится ими. Такая тренировка доставит ребенку огромную радость. Со временем он сможет сам толкать или возить за собой ящик.

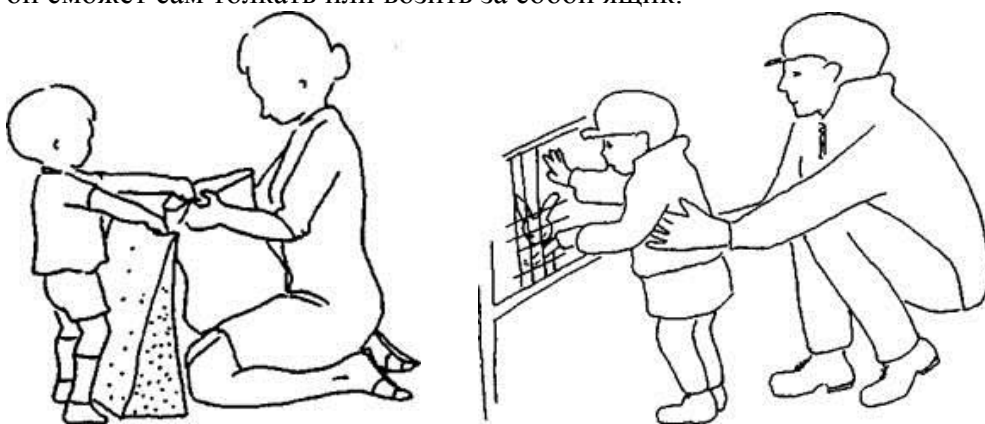


Рис. 20 - Ребенок стоит, держась за клин из пено-материала. Мама держит сумку, в которой лежат разные предметы (расческа, щетка, ложка, чашка, яблоко, карандаш, носок и т.п.). Ребенок не видит эти предметы и угадывает их на ощупь. Цель игры - развитие тактильного восприятия.

Рис. 21 - На прогулке ребенок тренируется удерживаться в положении стоя.

Рисунки 22-26 - Сочетание терапии и занятий: игры и игрушки, которые развивают координацию глаз-рука:



Рис. 22 - Ребенку легче осваивать тонкие движения пальцев рук, держать предмет одной рукой и действовать другой, если, сидя за столом, он опирается на локти.

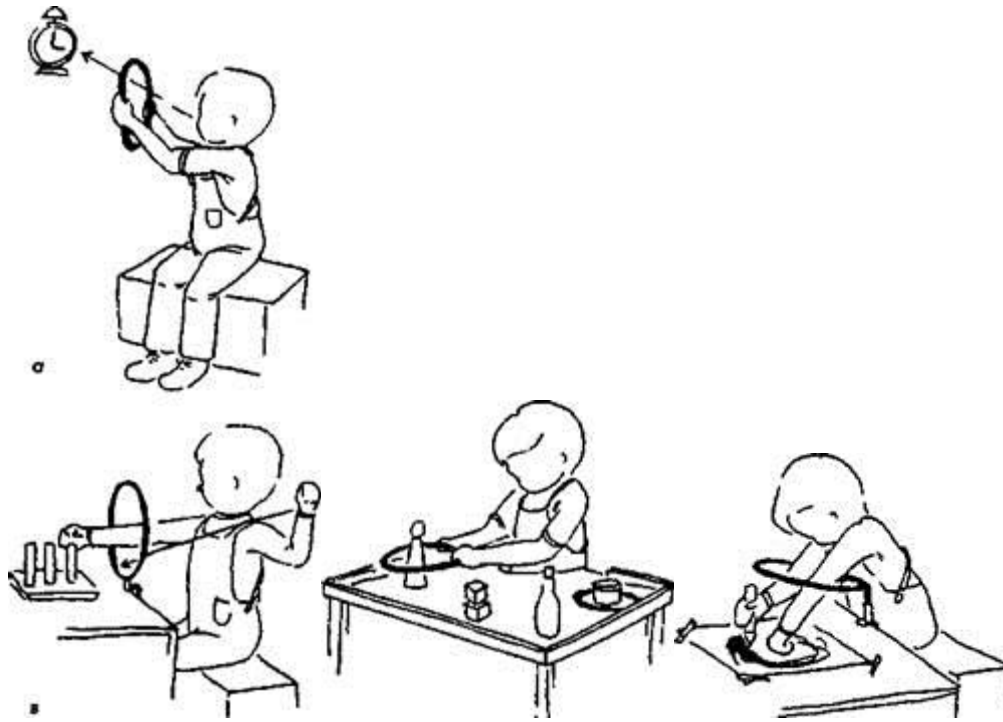


Рис. 23 - Игры с кольцом для метания помогают ребенку с меняющимся тонусом и непроизвольными движениями (гиперкинетической формой церебрального паралича) сохранять устойчивое положение плечевого пояса, удерживать голову по средней линии и развивать координацию движений глаз-рука: а - ребенок рассматривает предметы в комнате, наводя на них кольцо как объектив фотоаппарата. С большим ребенком на этом принципе можно построить целую игру «Я ищу»; б - ребенок надевает кольцо на предмет, не касаясь его. Можно использовать несколько колец, но так, чтобы они не мешали друг другу; в, г - кольцо прикреплено к столу. Подобное приспособление можно использовать для ребенка, который не может действовать руками, потому что они все время «разлетаются» в стороны.

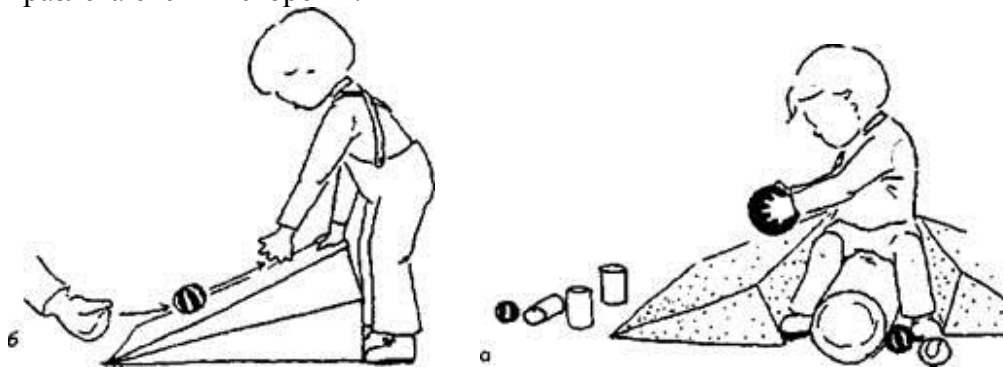


Рис. 24 - Игры на движения и координацию глаз-рука: а - в положении сидя; б - в положении стоя.

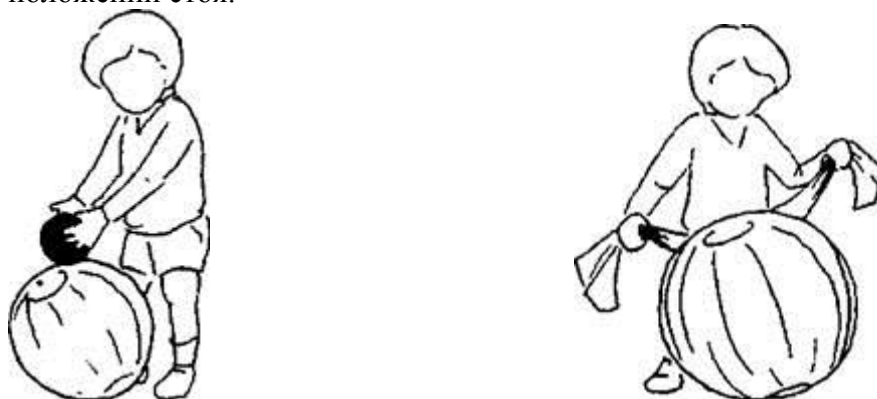


Рис. 25 - Игры в положении стоя, которые требуют хорошей координации движений глаз-рука: а - ребенок должен установить на большой мяч маленький мячик, держа его только кончиками пальцев, а затем, медленно передвигая большой мяч ногами, не дать упасть маленькому мячику; б - ребенок должен перемещать мяч в разных направлениях с помощью полотенца, которое он держит двумя руками.

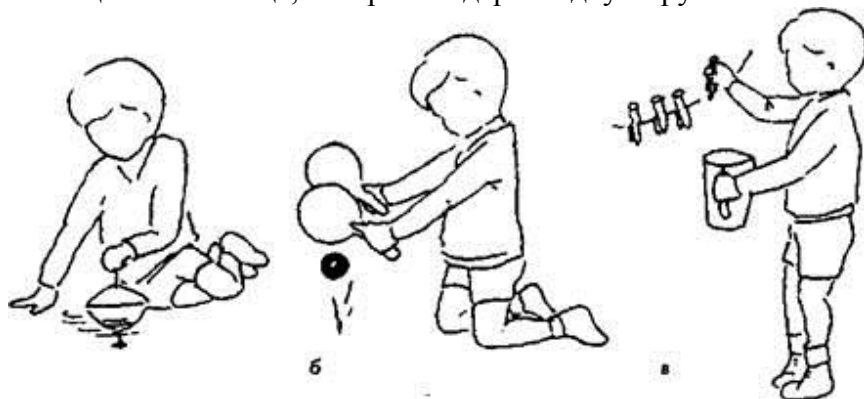


Рис. 26-а - игры с механическими игрушками, например с юлой; б - игра с двумя ракетками. Ребенок может поднимать, бросать и ловить мячик. На рисунке ребенок держит ракетки всеми пальцами. Если он возьмет их немного по-другому - разогнув указательный палец и придерживая им ракетку с тыльной стороны - то приобретет навык, необходимый для письма и пользования ножом и вилкой; в - любая ручная работа требует умения одной рукой держать что-либо, а другой действовать, ведь сложные действия требуют от наших рук способности двигаться независимо друг от друга.

Рисунки 27-30 - Применение новых навыков:

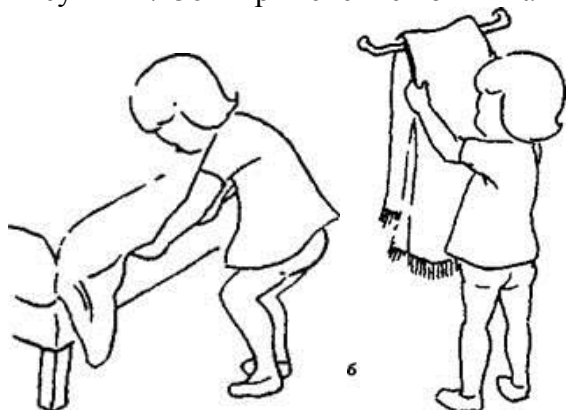


Рис. 27-а - надо взять, потянуть, подоткнуть; б - надо сложить и повесить на перекладину.



Рис. 28-а - требуется потрясти и удержать в руках; б - чтобы прикрепить прищепку к веревке, надо противопоставить большой и указательный пальцы; в - надо держать и поднимать тяжелый предмет и наливать жидкость.

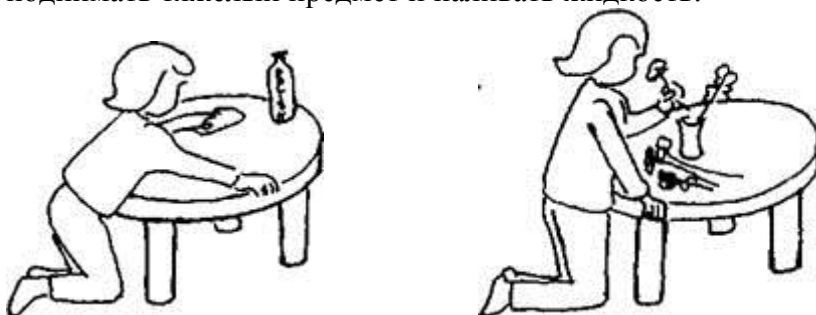


Рис. 29 - «Работа» только для одной руки.

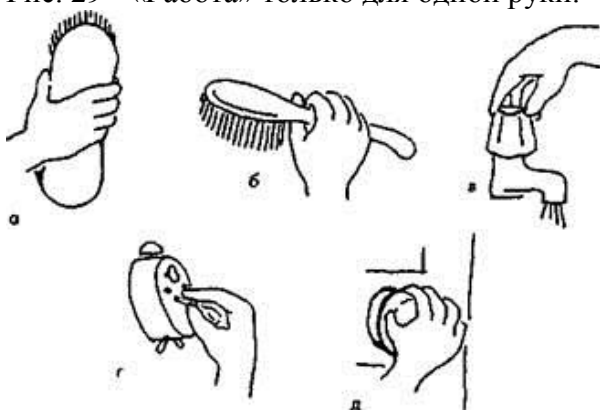


Рис. 30-а - захват предмета всей ладонью; б - более изящный захват; в - противопоставление большого пальца; г - более тонкое движение с противопоставлением большого пальца; д - хватательное движение в сочетании с резким поворотом кисти.

Рис. 31-37 Как ребенок с церебральным параличом учится во время игр с другими детьми (братом, сестрой, друзьями):

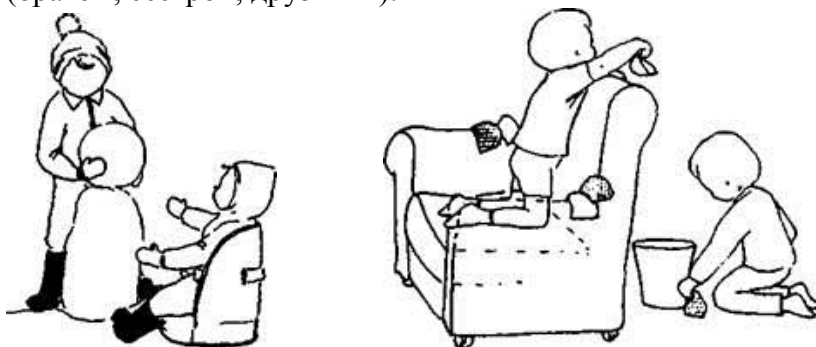


Рис. 31 - Вы можете использовать на улице треугольное сиденье.

Рис. 32 - Спинка кресла помогает ребенку стоять на коленях. Чтобы бросать в ведро небольшие предметы, приходится двигаться, координировать движения глаз и рук, тренировать хватательные движения - все одновременно!

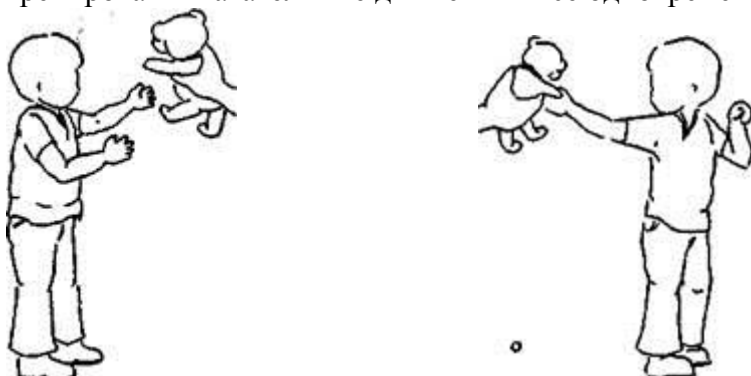


Рис. 33-а - Подавая ребенку игрушку, очень важно встать прямо перед ним. Например, если вы протягиваете ее малышу сбоку со «здоровой» стороны, как показано на рисунке, двигательные нарушения на спастичной стороне усугубятся. Обратите внимание: ребенок повернулся в «здоровую» сторону и протянул здоровую руку за мишкой, а нарушения на противоположной стороне тела усугубились, даже голова еще больше отклонилась к спастичной стороне; б - игрушку подают спереди и несколько слева - поза ребенка стала более симметричной.



Рис. 34-а - На рисунке видно как несимметричная поза отразилась на положении всех частей тела ребенка. Малыш пишет «здоровой» рукой и повернул голову в ее сторону. При этом, из-за неустойчивого положения таза, у него возникают сопутствующие реакции - мышечный тонус на спастичной стороне повышается, увеличивается отведение бедра, плечи смещаются назад, рука сгибается и кисть сжимается в кулак. Поскольку ребенок не может перемещать здоровую руку слева направо и писать, то есть не может пересекать рукой среднюю линию тела, он подвинул бумагу на край стола;

б - устойчивая и симметричная поза сидя - ребенок сгибает ноги в тазобедренных суставах и наклоняет туловище вперед относительно площади опоры. Держась за край стола, он сдерживает сопутствующие реакции, которые все же возникают.

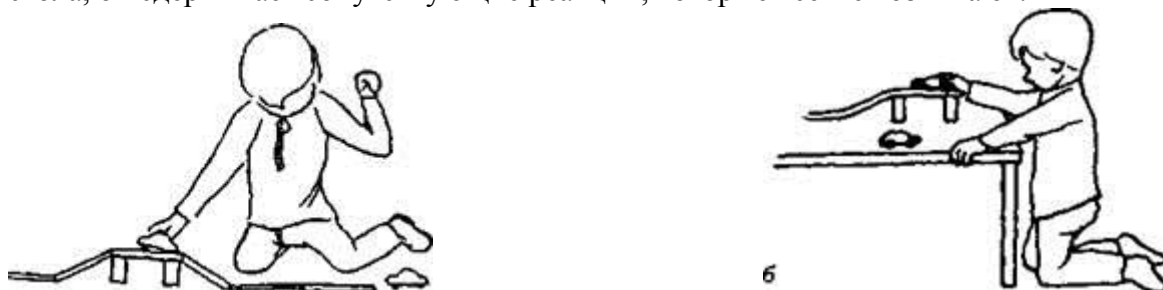


Рис. 35-а - В такой позе склонны играть на полу дети со спастической гемиплегией. Она напоминает несимметричную позу ребенка на рис.33-а, и ее надо обязательно исправлять; б - поза «стоя на коленях» прекрасно подходит для игр. Вес тела распределен равномерно, ребенок опирается на колени и голени симметрично, его тазобедренные суставы разогнуты. Действуя руками, он вынужден сохранять равновесие, регулируя положение всех частей тела. Игры в таком положении помогают тренировать способность сохранять равновесие в положении стоя, что пригодится, когда малыш начнет ходить.

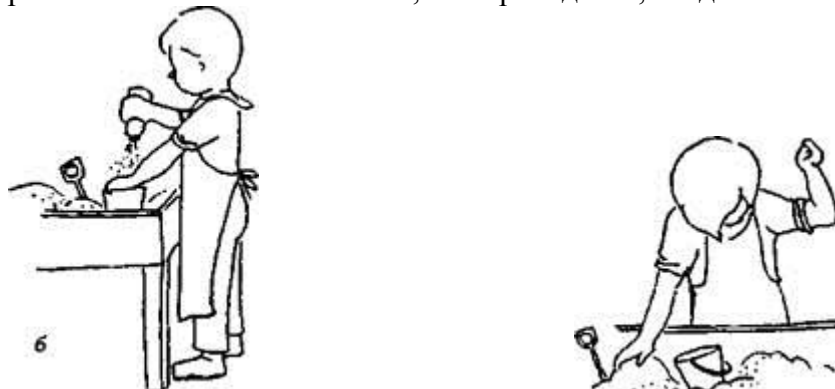


Рис. 36-а - ассоциативные реакции в положении стоя; б - ребенок опирается на ладонь, и ассоциативные реакции выражены уже меньше. Обратите внимание: песочница установлена на уровне талии ребенка, что позволяет ему наклоняться вперед с прямой спиной, сгибаясь в тазобедренных суставах.



Рис. 37 - Если ребенок может держать мяч только так, как показано на рисунке, то для игр с мячом ему лучше дать клюшку, биту или обруч.



Рисунки 38-40 - Помощь по дому и в саду: