

ЛОГБУ КЦСОН «Береника»

Психологическая поддержка семей, воспитывающих
детей с особыми потребностями
в рамках проекта «Домашний микрореабилитационный
центр «Дом возможностей»

Волхов, 2025

Выполнила Горшкова Н. А.,
педагог-психолог

Домашний микрореабилитационный центр «Дом возможностей»

«Волховский комплексный
центр социального
обслуживания населения
«Береника»
г. Волхов Ленинградской
области

Горшкова Надежда
Александровна,
педагог-психолог



Домашний микрореабилитационный центр «Дом возможностей»

- В 2023 году началась работа над проектом «Домашний микрореабилитационный центр» при поддержке «Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».
- **Целевая группа:**
 - дети-инвалиды - 15 человек;
 - дети с тяжелыми множественными нарушениями развития - 15 человек;
 - дети с ограниченными возможностями здоровья – 10 человек;
 - дети раннего возраста (от 0 до 3 лет) с нарушениями в развитии или с высокой степенью риска появления нарушений – 10 человек;
 - родители (законные представители) детей целевой группы - 50 человек;

Проблема:

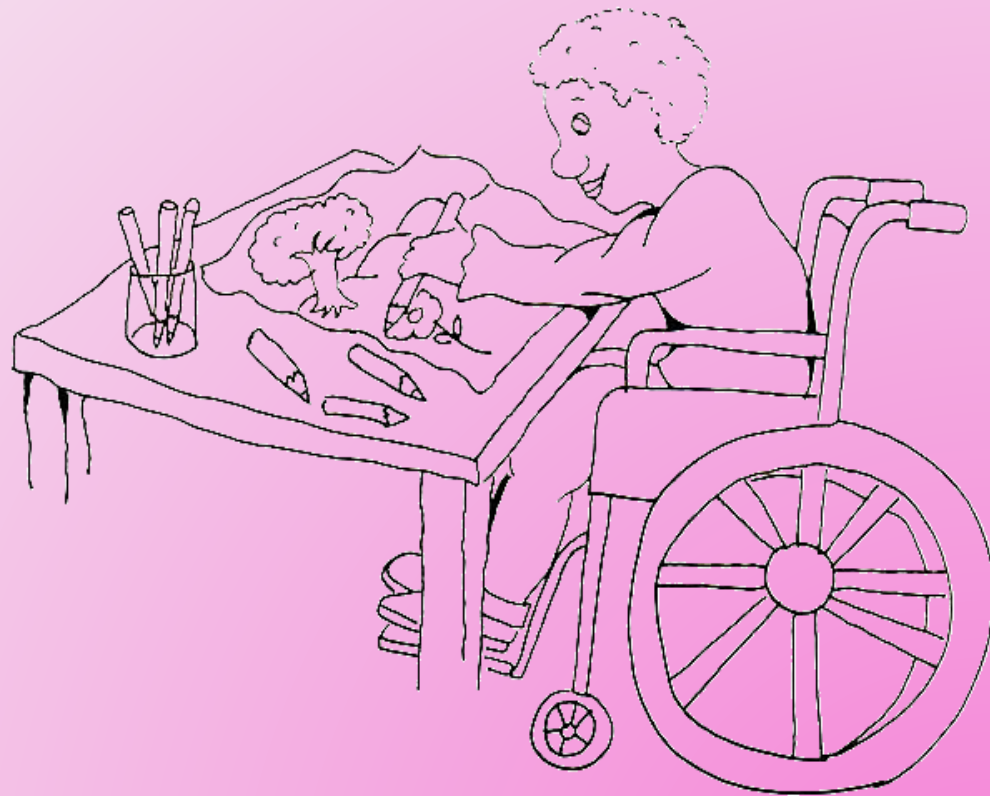
- Необходимость специализированной помощи
- Ограниченный доступ к реабилитационным услугам



Семьи с детьми с ограниченными возможностями здоровья

Состав команды и решаемые специалистами задачи:

- детский врач: изучение истории болезни ребенка, первичный осмотр, назначения.
- медсестра по физио-лечению и медсестра по массажу: процедуры детям.
- социальный педагог: выявление социальных проблем, с которыми столкнулась семья, и дальнейшее их решение. При необходимости, подключается к работе юрист.
- инструктор по ЛФК: рекомендации по физическому развитию ребенка, занятия по лечебной физкультуре.
- учитель-дефектолог: оценка развития ребенка и коррекцией мыслительной деятельности
- педагог-психолог: изучение семьи, оценка развития ребенка, психологическая поддержка семьи, коррекция +состояния ребенка.



География распространения практики «Домашнего микрореабилитационного центра «Дом возможностей»



Решаемые задачи:

- Обеспечение доступа к реабилитации
- Поддержка родителей и детей

Формы организации реабилитационной работы

- Визитирование специалистов, предоставление услуг на дому (врач, медсестра по физиолечению и массажу, социальный педагог, учитель-дефектолог, педагог-психолог, инструктор по ЛФК)
- Обучение родителей и родственников.
- Адаптация жилья, обеспечение техническими средствами реабилитации (ТСР). Новшеством стало обеспечение таких семей техническими средствами реабилитации для их ребенка, которые предоставлялись на прокат (коляски, вертикализаторы, игровые планшеты, игровые пособия, игрушки и т.п)
- Оказание помощи в бытовых вопросах, психологическая и юридическая поддержка.

Пункт проката ТСР. Новшеством стало обеспечение таких семей техническими средствами реабилитации для их ребенка, которые предоставлялись на прокат (коляски, вертикализаторы, игровые планшеты, игровые пособия, игрушки и т.п)



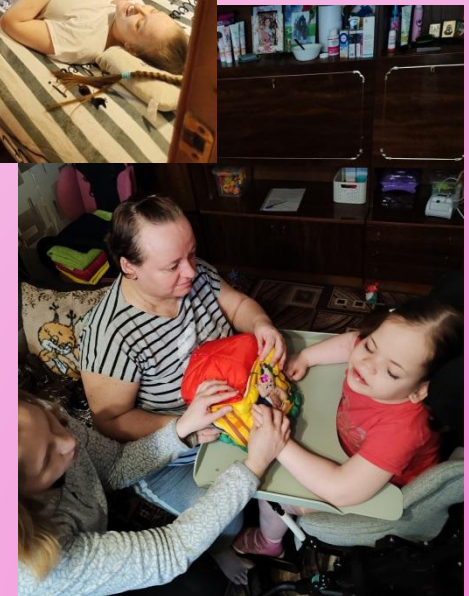
Организация психологической помощи особому ребенку и его семье

Знакомство с родителями я начинаю с беседы, где собираю информацию о семейном окружении малыша и узнаю, насколько они понимают состояние ребенка и как относятся к нему. А также я оцениваю готовность родителей к сотрудничеству с командой специалистов.

Работа с родителями:

Цель : развитие адаптивных возможностей каждого родителя

1. Установление контакта, оценка эмоционального состояния
2. Знакомство с жизненным укладом семьи
3. Сбор информации о ребенке и его семейном окружении
4. Формирование мотивации к сотрудничеству
5. Гармонизация психологического состояния
6. Налаживание сотрудничества
7. Обучение родителей взаимодействию с ребенком в бытовых ситуациях, с применением ТСП (прокат).
8. Помощь в организации развивающей среды дома.
9. Совместное обсуждение успехов ребенка и возникающих трудностей.



Организация психологической помощи особому ребенку и его семье

Я, как психолог, работаю над развитием у особого ребенка адаптивных способностей к различным ситуациям, и прежде всего к ситуации психологического и физического дискомфорта. Иными словами, я помогаю ребенку почувствовать себя как можно более счастливым, радостным, даже если его восстановление невозможно. Для этого я стараюсь научить малыша поддерживать контакт с окружающим миром на том уровне, который соответствует его возможностям. К взаимодействию с ребенком подключаются не только мама и папа, но и ближайшие родственники. Такой подход благоприятно сказывается на социализации ребенка, что ведёт к улучшению его психологического самочувствия.

Работа с ребенком:

Цель: развитие адаптивных способностей

1. Установление эмоционального контакта; коррекция эмоционального фона.
2. Всесторонняя оценка психического состояния ребенка. определение проблемных зон и зон ближайшего развития.
3. Обучающие развивающие игры в присутствии родителей и вместе с родителями.
4. Развивающие взаимодействие с ребенком в различных бытовых ситуациях.

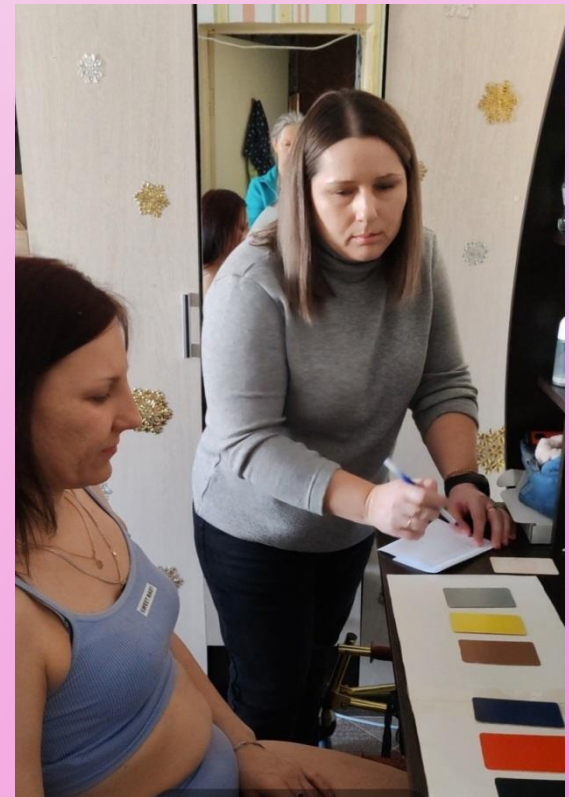


Организация психологической помощи особому ребенку и его семье

Родители зачастую

Изучение семьи:

1. Изучение биографии родителя и его жизненного пути (Биографический метод в беседе, история болезни и развития ребенка)
2. Оценка уровня родительской тревожности и поведения в стрессовой ситуации (АСТ, CISS, тест М. Люшера))
3. Изучение личности родителя, его интересов («Психологический тип родителя»)
4. Анализ роли родителя в воспитании ребенка (АСВ, «Определение воспитательских умений у родителей детей с ограниченными возможностями здоровья»)
5. На основе полученной информации составляется индивидуальный совместный план работы с семьей.



Оценка родительской тревожности. Тест М. Люшера.

цель исследования:

оценка психофизического состояния родителей, интенсивности стрессового воздействия и уровня тревоги.

Методы работы:

- разъяснительная беседа
- анализ внутриличностных конфликтов
- обучение дыхательной методики расслабления
- использование методов арт-терапии
- использование музыкотерапии

Оценка уровня тревожности у родителей (тест М. Люшера)

	В начале работы	По окончании работы
высокий	68% (34 ч.)	36% (18 ч.)
средний	24% (12 ч.)	42% (21 ч.)
Отсутствие	8 % (4 ч.)	22% (11 ч.)
Всего: 50 чел.		

Анализ семейной тревоги при помощи опросника АСТ

(Э.Г. Эйдемиллер и В. Юстицкис)

Цель исследования:

измерение уровня тревоги члена семьи, проявляющееся в сомнениях, страхах, опасениях, касающихся прежде всего семьи, семейных взаимоотношений и конфликтов.

Методы работы:

Разъяснительные беседы

индивидуальные и в парах

Анализ семейных ситуаций,

конфликтов

Обучение самоанализу

Обучение методам релаксации и

аутотренинга

Применение методов арт-терапии

Опросник АСТ

(Э.Г. Эйдемиллер и В. Юстицкис)

	В начале работы	По окончании работы
Общий уровень семейной тревожности	86% (43ч.)	56% (28ч.)
Семейная напряженность	78% (39ч.)	54% (27ч.)
Семейная вина	42% (21 ч.)	30% (15 ч.)
Семейная тревожность	82%(41 ч.)	64%(32 ч.)
Всего: 50 чел.		

Опросник «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях» (CISS) (НорманС., Эндлер Д.Ф., Джеймс Д.А., Паркер М.И., адаптированный вариант Т.А.Крюковой)

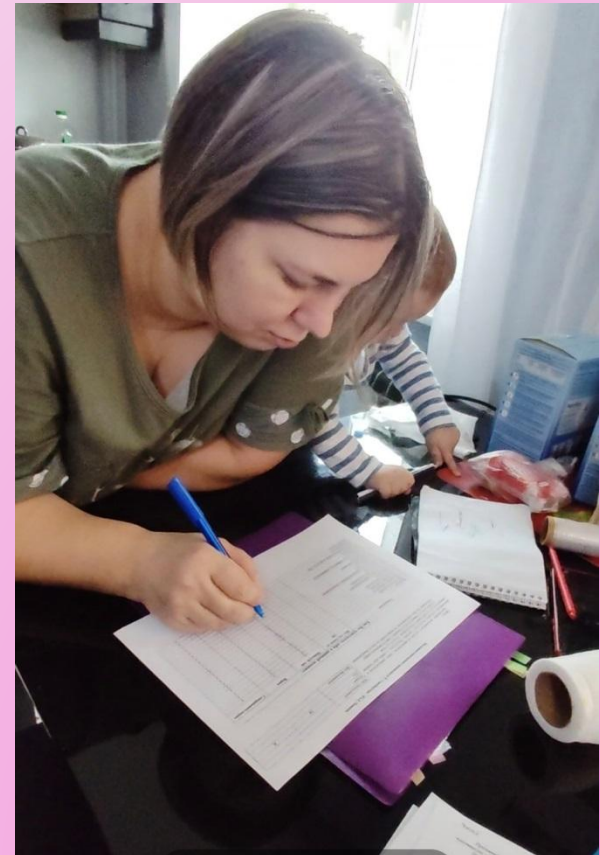
Опросник «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях» (CISS)		
	В начале работы (высокий уровень)	По окончании работы (высокий уровень)
Проблемно-ориентированный копинг (ПОК)	16% (8 ч.)	66% (33ч.)
Эмоционально-ориентированный копинг (ЭОК)	84% (42ч.)	34% (17ч.)
Копинг, ориентированный на избегание (КОИ)	54% (27 ч.)	18% (9ч.)
Отвлечение	24%(12ч.)	58%(29ч.)
Социальное отвлечение	16%(8ч.)	72%(36ч.)
Всего: 50 чел.		

Опросник «Копинг-поведение в стрессовых ситуациях» (CISS) (НорманС., Эндлер Д.Ф., Джеймс Д.А., Паркер М.И., адаптированный вариант Т.А.Крюковой)

Цель исследования: выявление выбранных родителями способов поведения в трудных жизненных ситуациях.

Методы работы:

- разъяснительные беседы
- активизация процессов самоанализа
- обучение жизнестойким умениям и навыкам
(упражнения для развития жизнестойкого поведения;
упражнения направленные на формирование эффективного
стиля мышления;
упражнения на снятие
напряжения)



Работа специалистов

Специалисты создают реабилитационную и коррекционную среду дома, в привычном для ребёнка пространстве, принимая во внимание особенности и возможности самого ребёнка. В таких адаптированных домашних условиях родитель, после прохождения обучения, становится полноправным реабилитологом и надёжным партнёром для специалистов.

Такое сотрудничество способствует достижению значительных результатов в реабилитации ребёнка. Применение данного подхода обеспечивает стабильность и непрерывность в проведении восстановительных мероприятий.



Удачным решением организации культурно-досуговой реабилитации детей-инвалидов на дому стало внедрение интерактивной программы «Праздник в каждую семью»



Спасибо за внимание!

