

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Марфинская
средняя общеобразовательная школа

УТВЕРЖДЕНА
Директор
МБОУ Марфинская сош
Е.Н.Бойко



**Комплексная программа по работе с
семьями, имеющими детей с ограниченными
возможностями здоровья.
«Мы вместе»**

Педагог-психолог
М. С. Ридуш

2022-2023 уч. год

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность

По оценкам экспертов ООН, инвалидность уже захватила 10% населения планеты.

В России в настоящее время 4,5 процента детей относятся к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Одной из форм организации поддержки семей с детьми, имеющих нарушения психофизического развития и решения проблем их социальной адаптации является создание Службы социальной помощи, осуществляющей деятельность по оказанию социальных услуг семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Наиболее эффективным местом реабилитации детей-инвалидов является семья, как наиболее мягкий тип социального окружения ребенка. Сопровождение семьи и ребенка с ограниченными возможностями – это одна из новых форм работы с семьей. Важнейшим механизмом этой помощи является «опора на ресурсы» семьи. При этом сама семья с ребенком-инвалидом представляет собой сложную систему, «перегруженную» задачами, которые она решает в процессе развития ребенка.

Исходя из этого, мы считаем, что целью социально-психологического педагогической помощи является оказание содействия семье в создании для ребенка с инвалидностью благоприятных и безопасных условий жизнедеятельности, социализации, а также поддерживающей среды для самой семьи. Сопровождение семьи с ребенком-инвалидом развернуто во времени, включает в себя этапы становления, развития и завершения сопровождения семьи.

Семьи, воспитывающие детей-инвалидов, вынуждены решать все проблемы, связанные с инвалидностью (малообеспеченность, ограничение жизнедеятельности и т.д.), но добровольное согласие заниматься этими проблемами, отказываясь поместить ребенка-инвалида в специализированный интернат, разумеется, заслуживает одобрения. Трудности, связанные с воспитанием такого ребенка чрезвычайно велики, так как учреждений, оказывающих родителям помощь в такой деятельности, пока очень мало.

Поддержка и реабилитация самой семьи, позволяет наиболее плодотворно социализировать ребенка-инвалида. Необходимо определить перед ним и его семьей перспективы жизнеустройства. Это в свою очередь позволит не выпасть семье из общественной жизни и наиболее максимально быть полезными и востребованными социумом.

Чем раньше больные дети интегрируются в общество здоровых сверстников, тем терпимее относятся к ним последние. Наиболее важной составляющей частью реабилитации является разностороннее раскрытие потенциалов ребенка с ОВЗ, это способствует повышению самооценки и расширению его возможностей.

На решение обозначенных проблем и направлена комплексная программа поддержки семьи с детьми с ограниченными возможностями здоровья «Мы вместе».

Цель:

Оказание комплексной психолого-педагогической и социальной поддержки семье с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

1. Содействовать в организации комплексной помощи семье и ребенку с ограниченными возможностями для его оптимального развития и адаптации в обществе.
2. Оказывать моральную и психологическую поддержку семьям, воспитывающим особого ребенка, создавать условия для максимального общения с людьми.
3. Обеспечивать защиту прав и законных интересов семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.
4. Оптимизировать внутренние ресурсы семьи для воспитания ребенка-инвалида, содействовать формированию благоприятного микроклимата в семейных отношениях
5. Формировать интерес родителей к личностному развитию ребенка.
6. Включать родителей в коррекционный процесс, осуществляемый силами специалистов центра.

7. Содействовать в получении медицинской, юридической и социальной помощи семье, имеющей ребенка с ограниченными возможностями, в соответствии с ее потребностями.

8. Организовать психолого-педагогического просвещения среди родителей по проблемам общения, развития и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья посредством встреч, консультирования, проведения семинаров-практикумов, круглых столов, мастер-классов, тренингов, праздников, выставок, направленных на их социальную реабилитацию и развитие коммуникативных навыков.

Формы и методы работы с семьей: (Приложение 3, Приложение 4)

1. Диагностика (начальная и заключительная)
2. Анкетирование
3. Наблюдение
4. Опрос
5. Консультирование
6. Информирование (Приложение 5)
7. Беседа
8. Патронаж семьи
9. Индивидуальные и подгрупповые занятия
10. Семинары-практикумы
11. Тренинги общения
12. Круглые столы
13. Сказкотерапия
14. Арттерапия

Сроки реализации программы

От 3 месяцев до 3 лет в зависимости от степени социальной недостаточности детей-инвалидов, детей с отклонениями в развитии и достижения максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, степени интеграции в общество.

На каждого ребенка-инвалида составляется индивидуальный план работы, период реализации которого определяется в зависимости от степени социальной недостаточности и строится с учетом следующих **принципов:**

1. опора на результаты психологической диагностики, которая включает
2. использование различных опросников, тестирования, анкетирования,
3. проведение бесед с членами семьи, наблюдение за совместной
родителя и ребенка;
4. поиск сильных сторон личности родителей и ребенка, сложившейся
деятельностью
5. системы воспитательных отношений в семье;
6. опора на уровень развития ребенка и зону его ближайшего развития (учет
7. генетического хода основных линий развития);
8. учет возрастных и индивидуальных особенностей ребенка;
9. коррекция и развитие с учетом интересов ребенка;
10. доступность, повторяемость и концентричность предложенного материала.

Параллельно оказывается психолого-педагогическая помощь родителям,

т.к. то или иное несоответствие в осуществлении взрослым роли родителя нетипичного ребенка приводит к возникновению затруднений во взаимодействии и воспитании ребенка.

Ожидаемые результаты

Результатом оказания социальных услуг и психолого-педагогической поддержки родителей ребенка-инвалида являются:

1. Снижение напряженности или тревоги родителя в отношении
осуществляемой роли;
2. Развитие ощущения самоконтроля и уверенности в своих ролевых
обязанностях в связи с особенностями ребенка;

3. Осознание родителями направленности ролевого поведения, реализация цели в воспитательном процессе, с учетом особенностей ребенка;
4. Повышение самооценки родителей.

Результатом психолого-педагогической поддержки ребенка с ОВЗ является:

1. Выработка адекватной самооценки и способности к самопринятию;
2. Гармонизация внутреннего мира и окружающего жизненного пространства, обнаружение внутренних ресурсов и развитие стремления к самопознанию саморазвитию, самореализации;
3. Формирование эмоциональной устойчивости и саморегуляции - обучение осознанию своих эмоций, чувств, мыслей, анализу и принятию внутреннего мира других людей;
4. Развитие мелкой моторики, координации движений, вербальных и невербальных средств общения, умения контролировать себя;
5. Выявление и развитие творческих способностей у детей, которые могут проявляться в мышлении, чувствах, общении, воображении, и способствующих их индивидуальному самовыражению.

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

I Подготовительный этап

Выявление семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, нуждающихся в службе социальной помощи.

- Сбор информации о семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями.
- Составление банка данных семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья.
- Ведение журнала регистрации обращений (запросов) родителей (законных представителей), обратившихся в Службу.
- Составление паспорта семьи.

II Основной этап

Создание и реализация программы помощи семье:

- Организация и проведение первичной диагностики семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями;
- Психолого-педагогическая диагностика развития ребенка с ограниченными возможностями; Выявление запроса семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможнос
- Оценка запроса/ситуации семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями; Составление программы помощи семье и ребенку с ограниченными возможностями (Приложение 1);
- Работа с семьей и ребенком по индивидуальным программам.

На основе анализа проблем и потребностей семьи и ребенка, командой специалистов службы составляется программа помощи семье. В программе определяются формы, методы и сроки работы с семьей и ребенком. В процессе выполнения в программу могут вноситься корректизы, которые также определяются командой специалистов на основе анализа динамики изменений в состоянии ребенка и семьи, произошедших в результате деятельности.

III Заключительный этап

На данном этапе осуществляется анализ проделанной работы, оценка результатов деятельности и составление отчета.

Результатом практической работы с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, является решение проблем семьи, социальная адаптация ее членов, формирование благоприятного психологического климата, налаживание внутрисемейных отношений.

В случае неопределенности гражданского статуса результатом работы станут восстановление утраченных документов (паспорта, свидетельства о рождении), оформление льгот, пособий, пенсии и

т.п. Если и в семье была проблема безработицы, ожидаемый результат социального воздействия – появление мотивации на трудовую деятельность и трудоустройство членов семьи.

Для оценки эффективности работы с семьей специалистами используется достаточно распространенный **параметрический метод**, суть которого сводится к сопоставлению двух групп параметров:

- 1) начальное состояние семьи (на момент проведения первичной диагностики, до начала работы с данной семьей);
- 2) контрольное состояние семьи (на момент проведения контрольной диагностики, после проведения запланированной работы с семьёй) (Приложение2).

При оценке эффективности по показателям проблемы учитывается отсутствие динамики, наличие положительной или отрицательной динамики. При оценке эффективности устранения причин социальных проблем учитывается: какие из причин возникновения проблем в конкретной семье удалось нейтрализовать за время работы с семьей (положительная эффективность); какие из причин, выявленных при первичной диагностике, продолжают действовать на момент контрольной диагностики (нулевая эффективность); какие из неразрешенных причин привели к появлению новых или усугублению уже имеющихся проблем (отрицательная эффективность).

Работа с ребенком и семьей в службе сопровождения прекращается в следующих случаях:

- а) отказ родителей ребенка (по объективным или субъективным причинам) от услуг службы помощи семье;
- б) достижение результата, планируемого при составлении индивидуальной программы помощи семье.

В случае отказа родителей от услуг службы семейной помощи, специалистами службы могут быть даны рекомендации родителям по дальнейшей работе с ребенком. В любом случае, за семьей оставляется право повторного обращения в службу помощи семье.

Методические рекомендации по реализации программы:

Программа рассчитана на семьи, воспитывающие несовершеннолетних детей с ограниченными возможностями. Посещение каждой семьи проводится по мере необходимости.

Продолжительность занятия со взрослыми членами семьи 40-60 минут, с детьми- 10-30 минут, в зависимости от индивидуальных особенностей.