

НЕОБЫЧНЫЕ ЛЮДИ, ОБЫЧНАЯ ЖИЗНЬ



№ 3
(1'2014)



ТЕМА НОМЕРА:

ОТКРЫТЫЙ МИР



Татьяна Павловна Есипова,
главный редактор журнала,
председатель городской
общественной организации
инвалидов «Общество
«ДАУН СИНДРОМ»

Слово редактора

Выпускной 2014 года... Вот и закончилось детство, закончились школьные годы, наполненные не только учебными заботами и проблемами, но и, прежде всего, познанием окружающего мира. Мой сын закончил школу! Мой такой уже взрослый сын! Что дальше? А дальше неопределённость...

Большинство детей, имеющих значительное снижение интеллектуального развития, после окончания школы остаются вычеркнутыми из социальной жизни. «Социальная исключённость» — страшное словосочетание. Одиночество и душевная боль, невозможность реализовать себя в профессиональной и общественной жизни, отсутствие перспективы преодоления этой ситуации.

Уже много лет родительские объединения, общественные организации, инициативные группы и просто неравнодушные люди поднимают вопросы социализации подростков и молодых людей с инвалидностью. Однако тенденций к положительным изменениям не наблюдается, а в некоторых случаях даже разрушается та база, которая была создана в предыдущие годы и в системе образования, в том числе профессионального, и в системе трудовых ресурсов и социальной защиты населения.

Но мы, родители, не теряем надежды, прилагаем усилия, делаем всё, чтобы мир был открыт для наших детей. Нас поддерживают специалисты, которые оказывают помощь и поддержку нашим детям. Нас поддерживает то, что развиваются и внедряются новые формы работы с детьми-инвалидами, всё больше делается государством и обществом для создания системы комплексной помощи детям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья раннего, дошкольного и школьного возраста; внедряются программы ранней помощи, программы инклюзивного образования, улучшается социально-экономическое положение семей с детьми-инвалидами, развиваются программы профилактики отказов от детей-инвалидов и предотвращения помещения детей в сиротские учреждения. И скоро настанет время, когда просто необходимо будет решать те проблемы, которые я обозначила выше, иначе вложения в улучшение качества жизни детей с инвалидностью могут оказаться неэффективными, а иногда и даже бессмысленными.

Основной раздел этого номера журнала получил название «Открытый мир». В нём мы попытались осветить разносторонние виды помощи и поддержки детям с ограниченными возмож-

ностями здоровья и инвалидностью и их родителям, которые оказываются как государственными учреждениями, так и общественными организациями в Новосибирской области и городе Новосибирске. Особое внимание уделили дошкольному и школьному образованию, до- профессиональной подготовке, поддержке профессиональной ориентации и специализированной помощи детям и молодым людям с нарушениями интеллекта, оставшимся без попечения родителей.

В традиционном разделе «Дорогою добра» представлена интересная и творческая работа двух социальных учреждений Новосибирской области — центров помощи семье и детям города Оби и города Бердска. И, конечно, особое внимание — преодолению социальной изолированности, повышению адаптивных возможностей детей, творческой и социокультурной реабилитации, проблемам самореализации и самоопределения.

Открытый мир?! Так какой же поставить знак в конце предложения — вопросительный или восклицательный? Пока получается больше вопросительных. Но люди так устроены, что всегда надеются на лучшее.

Пусть будет — ОТКРЫТЫЙ МИР!

Содержание

ОТКРЫТЫЙ МИР

Слово редактора.....	3
Приветственное слово С. И. Пыхтина.....	5
Инклюзия как долгосрочная стратегия.....	6
Инклюзивное образование. Ступени.....	8
Включение детей с синдромом Дауна в массовые детские сады.....	10
Доступная среда: растём и развиваемся вместе. Создание системы организации работы для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ.....	13
Опыт работы ГПМПК с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	15
Инклюзивное образование — реальность времени.....	17
«Друзья не считают хромосом» — проект длиной в жизнь.....	19

Проблемы трудоустройства.....	27
Работаем для вас.....	28
Будущее обязательно, для каждого.....	31
ИЗ СЕТИ ИНТЕРНЕТ:	
Как работают люди с лишней хромосомой.....	33
Во Франции девушка с синдромом Дауна увеличила продажи компании Mercedes.....	35
В Испании человек с синдромом Дауна сыграл главную роль в кино и ведёт собственную телепередачу.....	36
ДОРОГОЮ ДОБРА	
Здоровая семья — счастливые дети!.....	38
Предупреждён — значит вооружён, или важность ранней диагностики.....	40
РЯДОМ С ТОБОЙ	
Эффективное общение с ребёнком.....	41

Настоящий номер журнала подготовлен в рамках субсидии министерства социального развития Новосибирской области (долгосрочная целевая программа «Семья и дети» на 2012–2015 гг. государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения Новосибирской области» на 2014–2019 гг.)



СОЦИАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ

НЕОБЫЧНЫЕ ЛЮДИ, ОБЫЧНАЯ ЖИЗНЬ

Главный редактор: Татьяна Павловна Есипова.
Редколлегия: Елена Александровна Кобякова, Анна Владимировна Шелепова.
Приветственное слово: Сергей Иосифович Пыхтин, временно исполняющий обязанности министра социального развития Новосибирской области.

Авторы: Т. П. Есипова, Е. А. Кобякова, Л. А. Антипова, И. С. Субботина, С. В. Самуйленко, А. Копытова, Л. Д. Пугачёва, Н. В. Климахина, Е. Ю. Хахулина, Е. Н. Плисковская, Я. М. Казаченко.

Использованы фотографии родителей детей с синдромом Дауна, а также из указанных интернет-источников. Проект «Друзья не считают хромосом», фотографии: М. Королёва, Н. Семченко, Е. Лим, А. Дряхлов, Н. Еремеева, С. Ковыркин. Фото на обложке: П. Кувшинников.

Дизайн-макет: Е. Ю. Бутыко.
Вёрстка: А. В. Шелепова.
Корректор: Е. Ю. Бутыко.
Издатель: Городская общественная организация инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ», г. Новосибирск.
Учредитель: Городская общественная организация инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ».
Адрес редакции: 630078, Новосибирск, ул. Ватутина, 17, тел.: 8 (383) 354-89-33, факс: 8 (383) 308-20-71, e-mail: tesipova@mail.ru

Номер выпуска: № 3 (1'2014 год).
 Дата выхода: 30.06.2014 года.
 Тираж: 1250 экземпляров.
 Отпечатано в типографии ООО «Печатный дом — Новосибирск». Адрес: г. Новосибирск, ул. Лазарева, 33/1, оф. 305.
 Знак информационной продукции 12+.
 Издание зарегистрировано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Новосибирской области.
 Регистрационный номер ПИ № ТУ54-00547 от 13.02.2013 г.
 Распространяется бесплатно.
 Любое воспроизведение материалов или фрагментов журнала возможно только с письменного разрешения редакции.



Сергей Иосифович Пыхтин, временно исполняющий обязанности министра социального развития Новосибирской области



Приветственное слово

Уважаемые читатели, друзья, коллеги.

Скажу вполне ответственно: эффективность социальной политики, всей деятельности органов государственной власти определяется тем, насколько комфортно и естественно люди с ограниченными возможностями здоровья могут жить, учиться, заниматься творчеством; наравне с обычными сверстниками развиваться и взрослеть.

На территории Новосибирской области приняты все возможные меры по формированию качественно новой политики в отношении детей-инвалидов, основанной на адекватном и своевременном влиянии государства на их судьбу, принятию системных правовых, организационных, социальных, медицинских, технологических, градостроительных мер.

За последние годы сформирована нормативно-правовая база, действуют областные программы, немаловажную помощь оказывает Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, активно внедряются службы ранней помощи, службы пролонгированного сопровождения социальными работниками семей, воспитывающих детей-инвалидов, развивается сеть лекотек, оздоровление и отдых, поддержка одарённых детей с инвалидностью.

Сделано за несколько последних лет немало, но за тот отрезок времени, пока приживались, опробовались, внедрялись новые методики и инициативы, естественным образом повзрослело то поколение детей, ради которых и с которыми мы начинали работать.

На сегодняшний день у нас есть система работы с малышами и детьми школьного возраста, есть отлаженная система работы со взрослыми инвалидами. А огромная возрастная группа детей подросткового возраста с разной диагностикой оказалась «за бортом».

Мы прекрасно понимаем, для того, чтобы успешно начатая работа не осталась отдельным, обособленным сегментом, для обеспечения полноценного будущего детей-инвалидов необходимо, чтобы система социальной поддержки детей-инвалидов представляла собой единый механизм, предусматривающий особенности и удовлетворяющий потребности особых детей в возрастном разрезе, на разных этапах взросления.

Хочу выразить создателям журнала слова благодарности за тему, поднятую в очередном номере, — создание открытого мира, территории, на которой будут возможны социальная адаптация, профессиональное обучение, развитие творческих способностей для детей-инвалидов, обеспечение их полноценного будущего.

Думаю, в этой связи читателям будет интересен опыт работы ГАСУ СО НСО «Ояшинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» и ГАУ НСО «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов», представленный на страницах этого выпуска. Именно в стенах этих учреждений воспитанникам предоставляется возможность вести активную полноценную жизнь. И такая жизнь становится для них не исключением, а нормой.



Инклюзия как долгосрочная стратегия

Инклюзивное образование в России является одним из стратегических направлений реализации права каждого ребёнка на образование, что закреплено в положениях Конвенции о правах ребёнка (1989 год) и другой Конвенции ООН, направленной на защиту и поощрение прав и достоинства лиц с инвалидностью, — Конвенции о правах инвалидов (2006 год), подписанной Российской Федерацией в 2008 году и ратифицированной в 2012 году (Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»).

«Ратификация конвенции создаст дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов, а также послужит ориентиром для дальнейшего совершенствования правового регулирования и практической деятельности в сфере социальной защиты инвалидов».

В Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа» (2010 год), представленной Д. А. Медведевым, инклюзивному подходу в образовании отводится особая роль: «Новая школа — это школа для всех. В любом среднем образовательном учреждении будет обеспечиваться успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Будут учитываться возрастные особенности школьников, по-разному организовано обучение на начальной, основной и старшей ступени».

Создание такой новой школы ставит перед политиками, законодателями, профессиональным педагогическим сообществом и средствами массовой информации задачу изменения привычных, складывавшихся

десятилетиями представлений о формах и содержании обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. При этом развитие инклюзивного образования не предполагает отказа от сложившейся системы специального образования. Речь идёт о поиске путей развития новой школы таким образом, чтобы дети с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью смогли реализовать своё право обучаться по месту жительства, наравне со своими сверстниками, в условиях, учитывающих их особые образовательные потребности.

В действующем Федеральном законе «Об образовании» закреплено право «на получение без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе социальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению образования определённого уровня и определённой направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья» (Федеральный закон «Об образовании» от 29 декабря 2012 года № 273, ст. 5 п. 1 Закона).

Инклюзивное (включённое) образование — термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах. В его основу положена идеология, которая исключает любую дискриминацию учеников, но в то же время создаёт специальные условия для де-



тей, имеющих особые образовательные потребности. Эта теория признаёт, что все дети могут полноценно учиться, а их отличительные особенности достойны уважения.

К сожалению, в России понятия «инклюзия» и «инклюзивное образование» пока ещё мало знакомы общественности, однако в настоящее время о них начинают говорить во многих российских городах.

Следует отметить, что в развитых странах эти термины не только известны, но и закреплены законодательно, а само инклюзивное образование поддерживается многими международными организациями (например, ЮНЕСКО и ЮНИСЕФ). Как показывает опыт других государств, дети, которые учатся в обычных школах, получают более качественное образование. Они более общительны, открыты, лучше приспособлены к жизни в обществе нежели те, которые учатся дома или в специальных школах.

Инклюзивное образование предполагает, что дети с особыми потребностями посещают находящийся рядом с домом детский сад и общеобразовательную школу. Инклюзию можно определить как «**принятие каждого ребёнка и гибкость в подходах к обучению**». Методология обучения в образовательных учреждениях должна учитывать то, что дети обладают разными способностями (таким образом улучшается качество обучения всех детей, а не только учеников с особыми потребностями). Ребята с ограниченными возможностями участвуют во всех школьных мероприятиях (спортивные соревнования, представления, конкурсы, экскурсии). Индивидуальное детское обучение поддерживается совместной работой учителей, родителей и всеми теми, кто может оказать такую поддержку.

Включение детей с особенностями развития в образовательный процесс

в массовых школах по месту жительства, то есть инклюзивное образование, — новый подход для российско-го образования.

Плюсы:

- создание в общеобразовательном учреждении специальных условий обучения для детей с особыми образовательными потребностями;
- создание гибкой адаптивной образовательной среды, которая может соответствовать образовательным потребностям всех учащихся данного образовательного учреждения;
- обучение в условиях общих классов массовой школы, с предоставлением ученику необходимой психолого-педагогической поддержки профильными специалистами;
- подготовка ученического, педагогического и родительского коллективов к принятию детей с ограниченными возможностями здоровья и создание таких условий обучения, которые являлись бы комфортными для всех детей, и детей с нарушениями слуха в частности, и способствовали бы достижению максимального уровня развития, а также социальной реабилитации ребёнка и его интеграции в общество;
- формирование в сообществе (класс, группа, школа) навыков толерантности, т. е. терпимости, милосердия, взаимоуважения.

Минусы:

В конечном счёте, никаких минусов быть не должно, поскольку инклюзивное образование способствует улучшению качества жизни детей, особенно детей из социально уязвимых групп, и оздоровлению общества в целом. Но, учитывая наши социально-экономические условия и уровень общественного сознания, инклюзивное образование в России носит пока экспериментальный характер.

Развитие системы инклюзивного образования в нашей стране требует принципиальных изменений в системе не только среднего (как «школа для всех»), но и профессионального образования (как «образование для всех»). До сих пор отсутствуют общегосударственные правовые и финансово-экономические нормы, касающиеся основ инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Затрагивая проблему барьеров, вставших на пути создания и совершенствования образовательных механизмов инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья, надо говорить о барьерах, заложенных в форме и принципах традиционного обучения, их негибкости и неадаптивности. Кроме того, считается, что проявление педагогом жалости в отношении ребёнка с ограниченными возможностями здоровья является одной из сторон толерантности, однако это не так. Жалость — это позитивная дискриминация. Сюда же относится несовершенство существующих критериев инвалидности, ограничивающихся закреплением статуса, и системы сбора и распространения статистических данных.

На сегодняшний момент можно выделить несколько **барьеров для инклюзивного образования**:

- отсутствие гибких образовательных стандартов;
- отсутствие индивидуальных программ обучения, индивидуального режима обучения;
- несоответствие учебных планов и содержания обучения массовой школы особым образовательным потребностям ребёнка;
- отсутствие специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения, незна-



ние основ коррекционной педагогики и специальной психологии;

- отсутствие индивидуальных программ трудового обучения;
- отсутствие у педагогов массовых школ представлений об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, о методиках и технологии организации образовательного и коррекционного процесса;
- недостаточное материально-техническое оснащение общеобразовательного учреждения под нужды детей с ограниченными возможностями здоровья (отсутствие пандусов, лифтов, специального учебного, реабилитационного, медицинского оборудования, специально оборудованных учебных мест, в том числе для дистанционного обучения);
- отсутствие методических материалов (поурочные разработки, планирование, конспекты занятий, технологические карты).

Остаётся дискуссионным вопрос стандартов инклюзии, механизмов их реализации и экономического обоснования, а также того, «как сделать, чтобы стандарт не превращался в догму». Это стандарт сопровождения, или деятельности специальных помощников, или — образовательный стандарт.

В долгосрочной перспективе можно предположить создание и апробацию системы оценки качества инклюзивной образовательной среды; расширение сети образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного и профессионального образования, реализующих инклюзивную практику.

Статья подготовлена с использованием открытых интернет-источников



http://www.mk.ru/upload/article_images/bdfe5/cb495_38900.jpg

Инклюзивное образование. Ступени

Инклюзивное образование (фр. *inclusif* — включающий в себя, лат. *include* — заключаю, включаю) — процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями («Википедия»).

Инклюзивное образование основано на том, что:

Каждый ребёнок имеет основное право на образование и должен иметь возможность получать и поддерживать приемлемый уровень знаний.

Каждый ребёнок имеет уникальные особенности, интересы, способности и учебные потребности.

Необходимо разрабатывать системы образования и выполнять образовательные программы так, чтобы принимать во внимание широкое разнообразие этих особенностей и потребностей.

Инклюзия — это процесс развития предельно доступного образования для каждого в образовательных учреждениях, формирование процессов обучения с постановкой адекватных целей всех учеников, процесс ликвидации различных барьеров для наибольшей поддержки каждого учащегося и максимального раскрытия его потенциала. Поэтому и выстраивать работу необходимо таким образом, чтобы инклюзией были охвачены дети с проблемами в развитии, начиная с самого раннего возраста.

Учреждения инклюзивного образования (по возрастной градации):

1. Службы ранней помощи

Цель работы служб — подготовка детей с различными стартовыми возможностями к посещению детского дошкольного учреждения, в том числе инклюзивной группы, в соответствии с возрастом или уровнем сформированности навыков и компетенций.

Принципы и направления ранней помощи:

- важность первых лет в жизни ребёнка и роли родителей как его главных воспитателей;
- фокус в большей степени не на избавлении от имеющихся проблем, а на предотвращении вторичных нарушений и на нормализации жизни семьи и ребёнка в целом;
- использование при построении программ экологической модели, в которой социум описывается как совокупность входящих друг в друга социальных структур, которые как непосредственно, так и косвенно влияют на процесс и результаты развития ребёнка;
- ориентация на ребёнка, семью и их социальное окружение.

2. Детские дошкольные учреждения

Инклюзивное образовательное пространство основано на предоставлении вариативных форм обу-

чения для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Разработка проблемы инклюзивного дошкольного образования показывает, что главным направлением в деятельности инклюзивного детского сада становится ориентир на включение детей с ограниченными возможностями здоровья в коллектив обычно развивающихся сверстников и взрослых на правах «равных партнёров». В этом случае педагогический поиск заключается в том, чтобы найти те виды коммуникации или творчества, которые будут интересны и доступны каждому из участников группы. Педагог лишь создаёт условия, в которых ребёнок может самостоятельно развиваться во взаимодействии с другими детьми. На занятиях игры и упражнения выбираются с учётом индивидуальных программ обучения. В данной модели могут гармонично сочетаться развивающие и коррекционные подходы в обучении. Опыт работы показывает, что дети, посещавшие инклюзивный детский сад, способны к дальнейшему успешному включению в общество.

По уровню включения ребёнка в образовательный процесс условно обозначают следующие виды инклюзии: точечную, частичную, полную.

Точечная инклюзия — это включение ребёнка в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх или на прогулке.

Частичная инклюзия — предполагает включение ребёнка в режиме половины дня или неполной недели, например, когда ребёнок находится в группе сверстников, осваивая непосредственно учебный



материал в ходе индивидуальной работы, но участвует в занятиях по изобразительной деятельности, физической культуре, музыке и др. вместе с другими детьми.

Вариант полной инклюзии — посещение ребёнком с ограниченными возможностями здоровья возрастной группы в режиме полного дня самостоятельно или с сопровождением. Ребёнок занимается на всех занятиях совместно со сверстниками. При этом выбираются задания различного уровня сложности, дополнительные игры и упражнения.

3. Школы

Инклюзивное образование — это такая организация процесса обучения, при которой все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидно-

сти в одних и тех же общеобразовательных школах, — в таких школах общего типа, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим ученикам необходимую специальную поддержку.

Инклюзивное обучение детей с особенностями развития должно проводиться совместно с их сверстниками в одном классе, а не в специально выделенной группе (классе) при общеобразовательной школе.

Инклюзивный подход ставит вопрос таким образом, что барьеры и трудности в обучении, с которыми сталкиваются ученики с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных школах, происходят из-за существующей организации и практики учебного процесса, а также из-за устаревших, негибких методов обучения. При инклюзивном подходе необходимо не адаптировать учеников с теми или иными трудностями в обучении к существующим требованиям стандартной школы, а реформировать школы и искать иные педагогические подходы к обучению таким образом, чтобы было возможно наиболее полно учитывать особые образовательные потребности всех тех учащихся, у которых они возникают.

При подготовке обзора использованы материалы интернет-порталов:
<http://ru.wikipedia.org>
<http://inclusion.vzaimodeystvie.ru>
<http://perspektiva-inva.ru>



Елена Александровна Кобякова,
педагог-дефектолог городской общественной
организации инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ»

Включение детей с синдромом Дауна в массовые детские сады



На сегодняшний день дети с ограниченными возможностями здоровья, в том числе дети с синдромом Дауна, имеют право получать дошкольное образование.

Инклюзия

Существует несколько вариантов формулировки понятия «инклюзия»:

- Это процесс признания и реагирования на разнообразие потребностей всех учащихся.
- Это процесс увеличения степени участия в социуме всех граждан, и в первую очередь имеющих трудности в физическом развитии.

• Это возможность для всех учащихся в полном объёме участвовать в жизни коллектива детского сада, школы, института.

Одним словом, можно сказать, что инклюзия ориентирована на поиск новых способов удовлетворения образовательных потребностей каждого участника в зависимости от обучающей ситуации и вида нарушения здоровья.

Но очень часто возникает такая ситуация, когда родители ребёнка с синдромом Дауна приходят с путёвкой в детский сад по месту жительства и сталкиваются с тем, что педагогический коллектив, воспитатели группы, не готовы к принятию их ребёнка. Для того чтобы процесс включения ребёнка в группу сверстников был максимально полным и полезным, педагогам необходимо избавиться от предрассудков и научиться учитывать особенности психического, моторного, коммуникативного развития детей дошкольного возраста с синдромом Дауна.

Особенности развития сенсорной сферы

Недостаточное количество стимулов, нарушение восприятия из-за снижения слуха, зрения и тактильной чувствительности, нарушение анализа и оценки оказывает существенное влияние на поведение и обучение ребёнка. К накоплению и расширению сенсорного опыта ребёнка должны стремиться все, кто с ним живёт и взаимодействует. Во время занятий важно использовать различ-

ный сенсорный материал. Например, можно сортировать шишки и каштаны, пересчитывать и пересыпать камушки; можно сделать фактурные карточки — например, шершавые буквы из наждачной бумаги или гофрированного картона. Полезными для ребёнка будут игры, связанные с телесной стимуляцией («Догоню и съем!», «По горкам, по кочкам»), круговые фольклорные игры, рисование пальчиковыми красками, а также расширение практической деятельности, которая позволила бы ему максимально ощутить окружающий мир.

Особенности развития моторной сферы

Дети с синдромом Дауна имеют ряд особенностей в процессе формирования основных двигательных навыков: сниженная проприоцепция, слабый мышечный тонус, нарушение равновесия и координации движений. Поэтому, когда ребёнку приходится одновременно совершать двумя руками разные движения (например, придерживать бумагу при рисовании, отжимать тряпку, нанизывать бусы на шнурок, заматывать мусор на совок, помогать себе хлебом во время еды), эта деятельность оказывается для ребёнка достаточно сложной, и он её избегает. В таком случае необходимо расширять собственную двигательную активность ребёнка посредством игр с использованием неровной поверхности (мягкий мат), различных препятствий (перелезание и подлезание под предметы), что развивает равновесие, согласованность движений, а также внимание ребёнка и его способность лучше ориентироваться в окружающем пространстве.

Особенности развития речи и коммуникации

Влияние уровня развития речи на жизнь и поведение ребёнка не вызывает сомнений. Основой

развития речи является коммуникация. Если ребёнок в основном играет один, во время занятия лишь смотрит на предметы и не обращает внимания на говорящего взрослого или сверстника, не использует свой и так небольшой словарный запас для общения, то выстраивание коммуникации с ним базируется на том, что вызывает у него интерес. Часто это очень простые телесно-ориентированные игры, нацеленные на то, чтобы ребёнок замечал взрослого и обращался к нему за повтором действия. Качество речи при этом имеет второстепенное значение, основное внимание уделяется контакту. Или, например, ребёнок приводит взрослого к стеллажу с игрушками и показывает на машинку. Можно спросить его, что он хочет: машинку («би-би»), жест — вращение руля) или куклу («ляля», «а-а-а», жест — укачивание). Если ребёнок в ответ не может повторить «би-би» или сделать жест, можно ещё раз повторить: «Би-би», — и помочь ему сделать соответствующий жест, действуя его руками. Даже если ребёнок сначала будет использовать очень простые обозначения для различных предметов и действий, это позволит ему участвовать в диалоге и станет основой для использования речи в коммуникации и дальнейшего расширения словарного запаса.

Особенности развития игровой деятельности

Игра ребёнка дошкольного возраста напрямую связана с его когнитивным развитием и с тем, насколько доступна для ребёнка повседневная бытовая деятельность. Формированию игры предшествует освоение деятельности с предметами, понимание их назначения и способов использования. Ограничение ребёнка в повседневной деятельности, связанное с плохим пониманием ин-



струкций, моторной неловкостью, а также нацеленность родителей на «академические» занятия приводят к тому, что дети надолго задерживаются на уровне простейших манипуляций с предметами. Поэтому важно привлекать ребёнка к накрытию на стол, уборке, готовке, стирке и другим бытовым делам, давая ему посильные поручения и показывая, как их выполнять.

Многие дети с синдромом Дауна не переносят в игру даже усвоенные действия, и этому их тоже нужно научить (например: поел — давай покормим мишку, причесался — причеши куклу). Сюжетная игра сверстников часто включает слишком много сменяющихся действий и может оказаться для ребёнка с синдромом Дауна слишком сложной. Кроме того, во время игры дети часто «сворачивают» сюжет, говоря, что это будет «понарошку», и тогда ребёнок лишается наглядной опоры, для него игра становится не очень понятной или слишком быстрой, чтобы участвовать в ней на равных. Например, в игре «Магазин» нужно выбрать покупку, най-

ти денежки или показать понарошку, как платишь, положить покупки в сумочку и отнести «домой». К тому моменту, когда ребёнок с синдромом Дауна понял, как сверстники играли в магазин, и нашёл себе сумочку, они уже варят из купленных продуктов суп. Поэтому необходимо участие взрослого в организации игры и помощь ребёнку включиться в неё и переходить от одного сюжетного действия к другому, а другим детям — принять его в игру. Например, воспитатель говорит: «Ой, а вы соль забыли купить, сейчас мы с Машей за ней сходим, где продавец?» Дополнительное повторение действия, но уже с участием Маши, становится оправданным, ребёнок включается в общий сюжет, а дети получают позитивный опыт инклюзивного взаимодействия, который могут использовать в дальнейшем.

Чтобы посещение ребёнком детского сада было менее травмирующим для семьи, необходимо учитывать аспекты психологической готовности родителей. Семьи, включённые в службу ранней помощи, имеют возможность получать индивидуальные консультации специалистов (психолог, дефектолог, логопед) по вопросам развития детей. Консультации специалистов помогают родителям справиться со своими переживаниями, страхами: «Как будут реагировать дети на моего ребёнка?», «Что скажут другие родители, когда узнают, что у моего ребёнка синдром Дауна?», «Как справится воспитатель, если в группе ещё 25 детей?». Ответы на эти и другие вопросы может дать видеоанализ занятий ребёнка со специалистами. Эта форма работы позволяет родителям увидеть своё взаимодействие с ребёнком, а специалисту — оценить степень привязанности в диаде «мать — дитя», проследить особенности познавательного, моторного, речевого развития.



Уровень родительской готовности к включению ребёнка с синдромом Дауна в детский сад повышают тематические встречи, цель которых — сформировать веру родителей в возможности своего ребёнка, так как она является основополагающей в преодолении всех психологических барьеров. Поверить в свои силы и в силы своего ребёнка помогает посещение адаптационных групп по формированию коммуникативных навыков: младшая группа — дети в возрасте от 1 года до 2,5 лет, старшая группа — от 3 до 4 лет. Проанализировав особенности развития детей и запросы родителей, команда специалистов выделила ряд основных задач, которые решаются в ходе групповых занятий:

- создание ситуации общения для формирования и закрепления коммуникативных навыков у детей раннего и дошкольного возраста с синдромом Дауна со сверстниками, близким взрослым, педагогом, а также для стимуляции активной речи;
- выделение ребёнком себя в группе сверстников: Я-реакция на собственное имя;
- выделение взрослого из группы: умение слушать речь взрослого (удержание внимания на речи, установление зрительного контакта), формирование умения выполнять простые/односложные инструкции, выполнять сложные инструкции, понимание подтекста взрослого в процессе игры;
- формирование как невербальных (указательный жест, жест, обозначающий объект или предмет, мимика, взгляд), так и вербальных (звук, слово, усечённая фраза) средств коммуникации;
- формирование умения соблюдать правила игры, очерёдность;

- выделение сверстника из группы (с помощью вербальных и невербальных средств коммуникации, таких как указательный жест, слово, реакция на взаимодействие);

- инициирование контакта (со сверстником, взрослым), поддержание контакта путём взаимодействия, развитие умения согласовывать свои действия с партнёрами по игре, взаимодействие со сверстниками без причинения им дискомфорта.

Результаты работы, которые отмечают как педагоги, так и родители, говорят о том, что ребёнок с синдромом Дауна дошкольного возраста идёт на контакт с педагогами и детьми, умеет самостоятельно вступать в игровое взаимодействие со взрослыми и сверстниками, во время игр проявляет активность, умеет ожидать своей очереди и уступать партнёру по игре. Выполнение родителями рекомендаций специалистов способствует повышению социальной активности семьи и формированию психологической готовности посещать со своим ребёнком центры раннего развития, детские дошкольные учреждения.

Вот один из примеров успешного включения ребёнка с синдромом Дауна в группу детского дошкольного учреждения. Девочка С., 6 лет, начала посещать детский сад по месту жительства в 2,5 года.

Семья обратилась в службу ранней помощи в 2009 году, когда ребёнку было 1 год 3 месяца. Первоначально мама с ребёнком посещала консультации психолога, направленные на стабилизацию эмоциональной сферы, на отработку страхов и переживаний, связанных с проблемами здоровья и развития маленькой дочки. Когда все вопросы со здоро-

вьем ребёнка были решены, девочка вместе с мамой стала приходить на индивидуальные занятия. Развивающие упражнения в ходе игрового взаимодействия «ребёнок — родитель — педагог» способствовали формированию у девочки навыков в познавательной, моторной, речевой сферах. Благодаря выполнению рекомендаций специалистов маме удалось достичь положительных результатов во взаимодействии с ребёнком, учитывать его индивидуальные особенности воспитания, подбирать игрушки в соответствии с потребностями.

В возрасте 2,5 лет мама привела дочку в детский сад рядом с домом. Сначала девочка посещала ясельную группу несколько часов в день. Постепенно время пребывания в детском саду увеличивалось: сон-час, прогулка и режимные моменты, общение со сверстниками, первые обиды... За это время маме пришлось пережить разные эмоции: радость и счастье за достижения своего ребёнка, волнение, переживания, боль.

Пребывание в группе сверстников способствовало формированию у ребёнка первоначальных социально-бытовых и коммуникативных навыков, по подражанию девочка научилась выполнять различные действия и просьбы взрослых. Сверстники также научились взаимопомощи и взаимовыручке, стали более внимательно и чуткими. Сейчас девочка в подготовительной группе вместе со сверстниками будет осваивать новые умения и навыки, которые пригодятся ей для дальнейшего обучения в школе. Давайте пожелаем ей и другим детям успехов и удачи!



Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение г. Новосибирска «Детский сад № 59 комбинированного вида»
г. Новосибирск, Красный проспект, 92/2; ул. Ельцовская, 206; тел. 226-98-92

Людмила Анатольевна Антипова,
заместитель заведующего по воспитательной и методической работе

Доступная среда: растём и развиваемся вместе.

Создание системы организации работы для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ

Время постоянно вносит свои коррективы в нашу жизнь, а следовательно, мы постоянно должны учитывать существующие реалии настоящего. Воспитание и образование детей с ограниченными возможностями здоровья становится ключевой проблемой государственного внимания.

В настоящее время очень остро стоит вопрос социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Дети с ограниченными возможностями здоровья — это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Социальным заказом государства является воспитание активных, успешных членов общества, умеющих адаптироваться в жизни. Известно, что дети с ограниченными возможностями здоровья испытывают затруднения при взаимодействии с социальной средой. Отклонения в развитии ребёнка приводят к его выпадению из социального и культурно обусловленного образовательного пространства, так как тот социальный опыт, который каждый нормально развивающийся ребёнок приобретает без специально организованных условий обучения, недоступен ребёнку с ограниченными возможностями здоровья.

С каждым годом в образовательные учреждения поступают всё большее количество детей, которые имеют в той или иной степени отклонения от «нормы». Это не только часто длительно болеющие дети, но и дети с логоневрозами, повышенной возбудимостью, нарушениями концентрации и удержания внимания, низкой памятью, повышенной утомляемостью, а также с наиболее серьёзными проблемами: аутизм, ДЦП,

синдром Дауна, ЗПР и др. — те дети, которых мы относим к группе детей с ограниченными возможностями здоровья.

«Главная задача — в рамках модернизации российского образования в целом создать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для всех без исключения лиц с ОВЗ и инвалидов с учётом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья», Д. А. Медведев.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом «Об образовании» эти дети имеют равные со всеми права на образование. Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования (ФГОСы) ориентируют на получение детьми с ОВЗ качественного образования «на основе специальных психолого-педагогических подходов и наиболее подходящих для этих воспитанников языков, методов, способов общения и условий, в максимальной степени способствующих получению дошкольного образования, а также социальному развитию этих детей». Ведомственная целевая программа «Развитие образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Новосибирской области на 2013–2015 годы» направлена на формирование толерантного отношения общества к детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, на расширение возможностей для самореализации и социализации таких детей.

В современных условиях происходит смена научной парадигмы, пересмотр научно-понятийного аппарата и изменение модели инвалидности. «Недостаток, ограничение возможностей выступает как переменная вели-



Верьте в талант и творческие силы каждого воспитанника

В. А. Сухомлинский



При подготовке статьи использована следующая литература:

1. Инклюзивное образование. Выпуск 4. Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду. Составители Прочухаева М. М., Самсонова Е. В., 2010 год. Статья «Модель организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду», автор Самсонова Е. В.

2. Междисциплинарный научно-практический журнал «Синдром Дауна. XXI век». Статья «Инклюзия и проблемы поведения», автор Медведева Т. П.



стях и нормах. Вторичная социализация происходит уже вне дома.

В августе 2013 года к нам пришёл ребёнок с синдромом Дауна в общеразвивающую группу. Вхождение ребёнка в среду сверстников проходило поэтапно. Сначала Соня приходила совсем на короткие промежутки времени, сложность заключалась в том, что у неё были слабо развиты навыки самообслуживания (не могла сама кушать, одеваться и раздеваться). Добродетельный настрой воспитателей, активная позиция родителей ребёнка привели к тому, что Соня безболезненно вошла в детский коллектив и сейчас посещает группу полный день, взаимодействует и развивается с детьми, как обычный ребёнок. Соня вместе с группой детей посещает занятия в изостудии, спортивном зале, музыкальном зале, сенсорной комнате. Сегодня она активна и жизнерадостна.

Положительный опыт работы с ребёнком с синдромом Дауна привел к тому, что мы решили открыть на базе детского сада группу «Особый ребёнок».

В октябре 2013 года в МКДОУ д/с № 59 начала функционировать группа кратковременного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья «Особый ребёнок». Комплектование группы осуществлялось через ГЦОиЗ «Магистр», дети приходили с заключениями и рекомендациями городской медико-психолого-педагогической комиссии. В группу зачислены дети с разнообразными нарушениями: ДЦП, синдром Дауна, аутизм, ЗРР и т. п. Работа в группе в большей степени проводится индивидуально, так как не все дети готовы к полному 4-часовому посещению, каждому ребёнку разрабатывается индивидуальный маршрут пребывания от 1 до 4 часов. При организации образовательной деятель-



ности используются разнообразные помещения:

- кабинет психолога,
- кабинет дополнительного образования,
- кабинет Монтессори,
- сенсорная комната,
- спортивный зал,
- групповые помещения.

Перед педагогами встал вопрос: каким образом осуществлять работу в группе, если дети настолько разные по уровню социального развития, возрасту, интеллектуальным способностям. Основной целью функционирования данной группы стала, конечно, социализация таких детей, для того чтобы у них появилась возможность дальнейшей интеграции в среду здоровых сверстников.

Опираясь на опыт работы коллег из г. Москвы по организации деятельности таких групп, творческой группой педагогов мы разработали проект «Доступная среда: растём и развиваемся вместе». Цель проекта: создание детско-взрослого сообщества как социальной модели, подготовка интеграции ребёнка с ОВЗ в среду обычных сверстников.

Задачи, которые мы наметили, реализуя данный проект:

- организация предметно-развивающей среды, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности ребёнка, обеспечивающей разным детям доступ к развитию своих возможностей;
- формирование у ребёнка навыков общения со взрослыми и сверстниками;
- развитие познавательной деятельности и речи ребёнка;
- оказание психолого-педагогической помощи родителям, воспитывающим ребёнка с ОВЗ;
- повышение профессиональной компетентности педагогов в области взаимодействия с детьми с ОВЗ.

Сейчас проект находится на этапе реализации.

Проект помогает выстраивать чёткую линию взаимодействия детского сада и семьи по вопросам образования детей с ОВЗ. Мероприятия, реализуемые в проекте, позволяют создавать целостную систему, направленную на создание в ДОУ специальных условий для развития, социализации и подготовки детей к интеграции в общество здоровых сверстников.

Под специальными условиями мы понимаем: разработку адаптированной программы, отбор методов образования, приобретение методических пособий и технических средств обу-

чения и индивидуального пользования, проведение групповой и индивидуальной образовательной деятельности, в том числе коррекционной.

Опыт реализации проекта позволяет накопить практические материалы по работе с детьми с ОВЗ, на сегодняшний день уже разработаны перспективно-тематические планы работы специалистов (логопеда, коррекционного психолога), разработаны методические рекомендации и буклеты для родителей, конспекты тематической образовательной деятельности. Результатом реализации проекта мы видим разработку в ДОУ адаптированной образовательной программы.

В рамках реализации проекта мы заключили договор о сотрудничестве с ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ» и начали активное взаимодействие — специалисты данной организации проводят обучающие семинары для наших педагогов с целью повышения компетентности в области работы с детьми данной категории. Педагоги знакомятся с опытом работы центра, посещают индивидуальные и групповые занятия, происходит обмен информацией, методическими пособиями.

При условии полной реализации данного проекта (в ноябре 2014 года) мы рассчитываем получить следующие результаты:

- создание в ДОУ специальных образовательных условий;
- создание для детей с ОВЗ психологически комфортной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности;
- повышение уровня мотивации родителей к участию в воспитании ребёнка с ОВЗ;
- повышение уровня знаний родителей и педагогов в воспитании и развитии детей с ОВЗ;
- создание условий для оптимальных взаимоотношений педагогов, специалистов и родителей, направленных на укрепление и сохранение здоровья и дальнейшее развитие детей с ОВЗ.

Посещение дошкольного образовательного учреждения для малыша с проблемами в развитии — важный шаг в его самостоятельную жизнь. Это возможность наравне с другими детьми участвовать в жизни детского коллектива, возможность переживать радости и разочарования, вместе с другими детьми готовиться к школе и знать, что ты будешь учиться вместе с ними. Так давайте все вместе сделаем так, чтобы у всех наших детей были равные возможности.



Муниципальное казённое образовательное учреждение дополнительного профессионального образования г. Новосибирска «Городской центр образования и здоровья «Магистр»

Ирина Станиславовна Субботина,
руководитель городской психолого-медико-педагогической комиссии

Опыт работы ГПМПК с детьми с ограниченными возможностями здоровья

С 1997 года в Новосибирске для выявления проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, проведения их комплексного обследования, подготовки по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных образовательных условий работает Городская психолого-медико-педагогическая комиссия (далее ГПМПК).

Деятельность ГПМПК направлена на реализацию прав детей с ОВЗ на доступное и качественное образование.

Специалисты ГПМПК занимаются следующим:

- проводят комплексное обследование детей в возрасте от 0 до 18 лет;
- подготавливают по результатам обследования рекомендации по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;
- оказывают консультативную и информационно-просветительскую помощь участникам образовательного процесса (детям, родителям, специалистам);
- проводят научно-практические, интерактивные семинары, круглые столы, совещания, на которых обсуждаются проблемы межведомственного подхода в вопросах сопровождения детей и подростков в рамках единого образовательного пространства;



Мы заботимся об интересах человека, обратившегося к нам за помощью, и признаём за ним право на собственные решения.

оказывают федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействие в разработке индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида в части получения образования.

Количество обращений в ГПМПК из года в год остаётся достаточно высоким. Это обусловлено тем, что в настоящее время в профессиональном психолого-педагогическом сопровождении нуждаются не только дети и подростки с проблемами в развитии, но и дети с девиантным поведением, дети из семей мигрантов, а также одарённые дети.

В связи с этим круг вопросов, которые входят в компетенцию ГПМПК, постоянно расширяется.

В соответствии с новым Федеральным законом «Об образо-

вании в РФ» ПМПК является той структурой, которая наряду с медико-социальной экспертизой (МСЭ) определяет статус «ребёнок с ОВЗ».

Согласно ст. 2 ФЗ «Об образовании в РФ», **обучающийся с ОВЗ** — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

На основании комплексной психолого-педагогической диагностики ПМПК выполняет следующее:

- прописывает **специальные образовательные условия** для детей с ОВЗ (образовательная программа, методы об-

«Обучающийся с ОВЗ — физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий»



ФЗ «Об образовании в РФ», ст. 2

учения и воспитания, специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий);

- определяет **возможность и степень инклюзии** (включения) детей с ОВЗ в образовательное пространство;
- разрабатывает **ИПР** (индивидуальную программу реабилитации) детей-инвалидов в части **получения образования**;
- определяет **форму проведения ГИА** (государственной итоговой аттестации) для детей с ОВЗ.

По результатам комплексно-го обследования в ГПМПК родителям/законным представителям на руки выдаётся Заключение комиссии.

Представленное родителями (законными представителями) детей **заключение комиссии является основанием для создания** районными отделами образования и образовательными организациями, в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении **условий для обучения и воспитания детей.**

Одним из важных направлений деятельности специалистов ГПМПК является **консультирование**, которое оказывается лицам, представляющим интересы детей и подростков, по вопросам обучения, воспитания, профилактики возникновения отклонений в развитии, реализации права на доступное и качественное образование детей с ОВЗ. Эта работа способствует созданию условий для благоприятной социализации детей, обеспечению психологической безопасности образовательной среды, и, в конечном счёте, повышению качества образования.



В настоящее время в составе ГПМПК работают специалисты, имеющие большой опыт практической работы в специальном образовании: учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагог-психологи, врач-невролог, врач-педиатр.

Преимуществом ГПМПК как структурного подразделения ГЦОиЗ «Магистр» является то, что дети, обратившиеся на ПМПК, имеют возможность получить консультации других специалистов центра: психолога инклюзивного образования, возрастного психолога, врача-нарколога, инструктора ЛФК. Кроме того, по направлению невролога ГПМПК дети могут пройти курсы массажа и занятия по адаптивной физической культуре.

На протяжении многих лет специалисты ГПМПК активно сотрудничают с Главным управлением образования мэрии, профильными кафедрами вузов, образовательными организациями города Новосибирска, ПМПК различных уровней, Новосибирским областным детским клиническим психоневрологическим диспансером, организациями, осуществляющими социальное обслуживание (реабилитационные центры, комплексные центры социального обслуживания населения, учреждения временного пребывания несовершеннолетних), ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ».



Светлана Васильевна Самуйленко, директор государственного бюджетного образовательного учреждения Новосибирской области «Областной центр диагностики и консультирования»

Инклюзивное образование — реальность времени

Каждый родитель мечтает, чтобы его ребёнок был здоровым, умным, хорошо учился в школе и был успешным в жизни. Однако мировая и российская статистика свидетельствует о возрастающем количестве детей, имеющих те или иные проблемы в развитии. Практически в каждом классе есть «неуспевающие» ученики, или дети, которые не могут в полном объёме усвоить программный материал, или дети, которые отстают от других и не могут выполнить все задания. А ещё те, кто не может усидеть продолжительное время за партой, начинает крутиться и не слушает учителя. Знакомо? Наверняка в педагогической практике каждого учителя были такие ученики, и не всегда у нас, учителей, хватало профессиональных умений, терпения, а иногда и желания разобраться в ситуации и всё-таки помочь этому ребёнку достичь максимально возможных вершин. Мы много говорим об индивидуальном подходе, личностно-ориентированном обучении, однако зачастую таких «неудобных» детей в школах стараются вывести либо на домашнее обучение, либо перевести из общеобразовательной в специальную (коррекционную) школу.

Однако всё меняется. С конца 90-х годов в российском образовании начала внедряться модель инклюзивного образования — включение ребёнка с особыми образовательными потребностями в образовательное пространство обычного детского сада или школы. Несмотря на имеющийся положительный мировой опыт, в России до сих пор к этому процессу относятся неоднозначно: родительская, педагогическая, научная

общественность спорит о пользе и вреде совместного обучения «здоровых» и «больных» детей. Однако пока ведутся споры, процесс запущен.

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы провозгласила, а Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» 2012 г. закрепил право детей с ограниченными возможностями здоровья получать образование совместно со всеми детьми, тем самым, с одной стороны, придав уверенность родителям в будущем своих детей, с другой, поставив новые задачи перед педагогической общественностью. И это задачи не только в том, чтобы «научиться учить» таких, не похожих на большинство детей, но и чтобы создать инклюзивное образовательное пространство, в котором эти дети, имея право на отличие, могли бы быть вместе со всеми. И сегодня в образовательном пространстве Новосибирской области всё шире разви-



вается инновационная практика инклюзивного образования.

Благодаря региональному проекту «Обучение и социализация детей с ОВЗ в инклюзивном образовательном пространстве Новосибирской области», действующему с 2011 года, появились учреждения, осваивающие новые технологии образовательной, социокультурной, финансово-экономической, управленческой деятельности с целью достижения нового качества включённого образования детей с ОВЗ, обеспечения доступности качественного образования, эффективного использования ресурсов образовательного учреждения «здесь и сейчас». Сегодня это 112 образовательных организаций — участников регионального проекта, оператором которого является «Областной центр диагностики и консультирования». Всего проектом охвачено 2423 ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, 1500 педагогов и руководителей школ, более 1000 из ко-



торых за это время повысили свою профессиональную компетентность по вопросам практики инклюзивного образования.

Необходимо отметить, что проектный подход позволил преодолеть многочисленные риски и ресурсно обеспечить последовательное, целенаправленное развитие инклюзивного образовательного пространства.

В 2013 году был проведён мониторинг реализации проекта, который показал благоприятные тенденции процесса социализации детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования. Не ухудшились показатели академической успеваемости группы детей с ОВЗ и группы детей с нормативным развитием, то есть риск снижения успеваемости в условиях инклюзии преодолен. Отмечены позитивные изменения, произошедшие в образовательных организациях: дети включены в общение со сверстниками, повысилась сплочённость детского коллектива, доброжелательность детей по отношению друг к другу. В целом, положительное отношение к инклюзивной практике высказывают родители, ожидая от школы обеспечения таким уровнем обучающей и коррекционной работы, который бы позволил ребёнку с ОВЗ в дальнейшем продолжить своё образование.

В этом году новый импульс развитию инклюзивной практики придаст открытие в рамках Ведомственной целевой программы «Развитие образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов Новосибирской области на 2011–2014 годы» пятнадцати стажиро-

Мы много говорим об индивидуальном подходе, личностно-ориентированном обучении, однако зачастую таких «неудобных» детей стараются вывести либо на домашнее обучение, либо перевести из общеобразовательной в специальную (коррекционную) школу



вочных площадок на базе школ, которые имеют опыт совместного образования детей и готовы к его распространению.

Таким образом, школа делает реальные шаги, чтобы развернуться лицом к ребёнку с трудностями в обучении, с ограниченными возможностями здоровья, к такому, который без создания специальных условий не сможет освоить государственный образовательный стандарт. Но такой «разворот» требует перейти от воздействия к взаимодействию всех участников образовательного процесса (детей, родителей, специалистов). А для этого необходимо, чтобы семья и школа стали равноправными субъектами, действительными партнёрами созидания настоящего и будущего ребёнка.

Взаимосотрудничество с родителями важно при организации комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ, без которого инклюзия может оказаться неэффективной и принести скорее вред, чем пользу. В последние годы возросла доступность ППМС услуг: в 90% муниципальных образований функционируют территориальные психолого-медико-педагогические комиссии, где родители/законные

представители могут получить консультации и рекомендации по развитию и воспитанию ребёнка. В соответствии с новыми нормативными документами задачей психолого-медико-педагогической комиссии является не столько постановка диагноза, сколько определение таких образовательных условий, которые соответствовали бы возможностям и потребностям ребёнка с ОВЗ.

В 10 районах области открыты филиалы нашего учреждения, которые выполняют не только диагностическую функцию, но и проводят коррекционно-развивающую работу с детьми. В сложных диагностических случаях дети направляются в школу-центр — структурное подразделение учреждения, где в условиях круглосуточного пребывания проводится углублённая психолого-педагогическая диагностика, по результатам которой для родителей и педагогов разрабатываются рекомендации по созданию специальных образовательных условий и сопровождению ребёнка.

Опыт нашего учреждения, ГБОУ НСО «Областного центра диагностики и консультирования», показывает, что реализация инклюзивного образования — процесс достаточно сложный, требующий научного, методического, финансового обеспечения. Однако практика нашего коллектива показала, что успеха можно достичь, только если каждый работник образовательной организации (и не только педагог, но и медики, и обслуживающий персонал) научится принимать каждого таким, каков он есть, создавать условия для обучения и воспитания всех детей с верой в их возможности и в действительности приспособлять образование к ребёнку, а не наоборот.

А ведь главное для него — научиться жить в этом мире, ориентироваться и принимать решения.

Анна Копытова,
мама Сашки

«Друзья не считают хромосом» — проект длиною В ЖИЗНЬ...



Эта история началась с рождения моего сына Сашки 6 декабря 2012 года. Этот замечательный карапуз — счастливый обладатель одной лишней хромосомы, которая порой ломает судьбы, рушит семьи и нередко обрекает на одиночество... Но у нас всё совсем не так! Нашу семью эта ситуация сплотила и научила нас любить — любить без условий и предрассудков, любить не за что-то, а вопреки... В рождении нашего «даунёнка» я нашла своё предназначение. Ранее, когда я работала в крупной французской компании, я часто занималась разработкой и реализацией разных бизнес-проектов, но они не доставляли мне столько удовольствия, даже когда я понимала, что прибыль компании растёт от моих результатов. Проект «Друзья не считают хромосом» — это нечто другое. Идея о нём зародилась в моей голове с первых дней жизни Санёчка. Мне хотелось кричать на весь белый свет, что он такой же малыш, как и все. И я поняла, что нужно говорить об этом

людям. Говорить всегда, везде... а ещё лучше — показывать! И не просто показывать, а показывать во всей красе, отражая все краски внутреннего мира, который порой намного богаче и интересней, чем у многих обычных людей! Но первый год жизни Сашки был очень напряжённый. Мы много трудились всей семьёй над его развитием. Массаж, ЛФК, рефлексотерапия и прочие занятия отнимали очень много сил и времени. Но результаты не заставили себя долго ждать: сыночек проходил все этапы развития, как и любой обычный малыш, правда, немного позже. Сейчас он уже сам стоит на ножках и с помощью опоры легко передвигается по квартире. Сашка очень любознательный, эмоциональный малыш. У него много друзей, которые часто бывают у нас дома. Но для того, чтобы менять мнение о наших детях, не достаточно одного моего сына или одного другого ребёнка с таким диагнозом. Нужны много детей и большая аудитория, причём всегда разная. Поэтому я и стала думать, как можно совместить все эти условия. Причём делать это нужно тонко, ненавязчиво, чтоб не напугать общество. И мне показалось, что посредством фотографий можно это сделать очень красиво и в то же время «не навязываясь». Как говорится, кто хочет — тот и смотрит:)

За пару дней эта идея заседала в моей голове основательно, но как её реализовать — я не знала! Тогда я подумала: где часто бывает массовое скопление людей разных социальных слоёв? Ответ пришёл быстро — в торговом центре. После я вышла на руководство одного крупного торгового центра и рассказала им о сво-



ей идее. К счастью, меня выслушали и даже согласились предоставить свою площадку для нашей выставки. Дальше опять возникла трудность: у меня не было знакомых, которые бы смогли мне помочь в организации фотовыставки. Но опять всё сложилось! Через пару контактов я познакомилась с чудесным фотографом и владелицей фотостудии Надеждой Семченко. Я пришла к ней со своей историей. И она её тронула... тронула так глубоко, что на протяжении всего времени подготовки Надя не могла остаться безучастной. Она помогала во всём: привела фотопробы всех детей, пригласила своих коллег-фотографов, готовила декорации (своими руками и всё чаще по ночам, ведь Надежда — мама троих детей, и другого времени у неё просто не было). В общем, почти к каждой фотосессии прикоснулась её рука:)

Фотопробы прошёл каждый участник нашей выставки! Детки, как настоящие звёзды, приходи-



ли в студию, их фотографировали в разных ракурсах. Пробы нужны были для того, чтобы в первую очередь посмотреть, как ребёнок ведёт себя перед камерой. По результатам этих проб мы распределили детей по фотографиям и определили, кому какой образ подойдёт. Кому-то семейная фотосессия, кому-то групповая, кому-то индивидуальная. Каждый фотограф очень ответственно подошёл к своему заданию! Самыми сложными съёмками оказались групповые. Все дети очень индивидуальны, и к каждому нужно найти свой подход. Те, кто постарше, сразу отзывались на просьбы фотографа. А вот с малышами было сложнее:) Самые маленькие «любознашки» постоянно пытались куда-то убежать, уползти или вообще спрятаться! Родители переживали больше детей, многих мам под разными предложениями уводили из студии, чтобы дети могли проявить свою индивидуальность без маминой опеки. Фотографии получились очень яркие, жизнерадостные и разнообразные! Такие же, собственно, как и жизнь наших участников!

Пока кипела работа в студии, нужно было решать вопрос с открытием нашей выставки, а это: найти стенды, оформить экспозицию, организовать праздник для детей, пригласить гостей и прочие приятные мелочи! На открытие хотелось чего-то особенного, запоминающегося. И мне в голову пришла идея устроить показ модной одежды! Так как дети из детской модельной школы уже были знакомы с нашими детьми — они участвовали в групповых фотосессиях — то долго раздумывать не пришлось, и все стали готовиться к интеграционному показу! Пару раз сделали совместные репетиции, чтоб маленькие солнышки привыкли к своим наставникам. Сначала дело не пошло: малыши начинали бегать, резвиться, не слушаться. Они никак не могли понять, зачем же выходить на сцену и просто стоять:)

И наконец, настал день открытия нашей выставки — 1 июня! В городе на многих площадках были праздничные программы, посвящённые Дню защиты детей. Но наша программа, конечно же, была всех важнее и интересней! Детки готовились к показу: крутили кудри, наводили румяна, примеряли одежду. Родители нервно ходили вокруг экспозиции с нашими фотографи-



ями. Но в итоге все получилось! Ура!!! Дети вышли на подиум, как настоящие модели, многих даже не смутила многочисленная публика и аплодисменты — гордость берёт за наших солнышек! И все увидели, что нет границ в общении детей! Вот уж поистине друзья хромосом не считают!

Всего в нашем проекте приняли участие 30 семей с детьми с синдромом Дауна, 10 фотографов, 4 визажиста и флорист. Все очень открытые, позитивные, отзывчивые люди! В самом начале проекта я создала группу в социальной сети и там постоянно обновляла информацию о ходе нашего проекта. Удивительно, но люди, не имеющие ничего общего ни с проектом, ни с нашими детьми, писали мне письма и предлагали свою помощь, любую, вплоть до того, что привезти-уехать кого-нибудь на съёмку или купить сладости детям на фотосессии! Мы даже не смогли применить всю предлагаемую помощь! Вот уж мир не без добрых людей!

По результатам этого проекта я сделала определённые выводы. Самые важные из них:

Во-первых, не нужно бояться просить о помощи! Люди с радостью готовы помочь, просто порой не знают, кому и чем они могут быть полезны.

Во-вторых, люди совершенно не боятся детей с синдромом Дауна (как об этом многие думали). Многие, напротив, хотели бы, чтобы их собственные дети общались с «солнечными» сверстниками!

В-третьих, такие проекты нужно делать как можно чаще, и всегда они должны носить интеграционный характер.

Хочется сказать всем родителям: не важно, воспитываете ли вы обычного ребёнка или в вашей семье растёт особенный малыш! Только мы с вами можем изменить отношение к людям с ограничениями. Только нам под силу воспитать толерантное поколение. Если дети с самого младенчества будут играть в одной песочнице, у них не будет возникать вопрос: «А почему этот мальчик с синдромом Дауна учится со мной в одном классе?» И родители, и учителя, и все окружающие нас люди будут реагировать на всё правильно. Может, это звучит банально, но всё в наших с вами руках! Любите своих детей:)



Михаил Архипов



Павел Есипов

Фотограф Мила Королева





Софья Миронова
Петр Барсуков

Фотограф Надежда Семченко
Фотостудия «Your Story»



Ли́за Музганова
Ма́рия Баранова
Ли́за Овчинникова

Фотограф Надежда Семченко
Фотостудия «Your Story»



Ли́за Каноушина

Фотограф Елена Лим
Фотостудия «Your Story»



Семья Булаевых-Порфирян

Фотограф Алексей Дряхлов





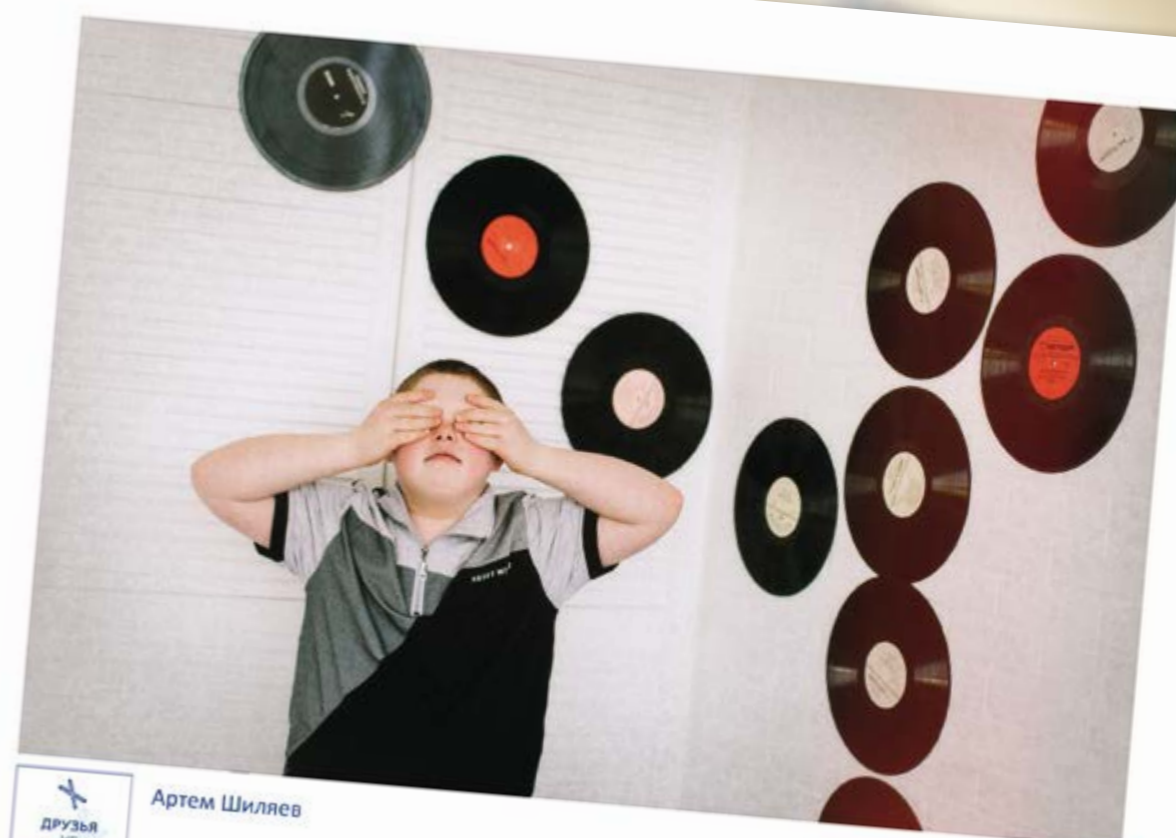
Светлана Мухамедшина
Елена Полунина
Егор Ляхов

Варвара Горохова
Виктория Зеленина
Леонид Полунин

Фотограф Наталья Еремеева
Фотостудия «Your Story»



Артём Шилев



Фотограф Мила Королева
Фотостудия «Your Story»



Семья Акимовых

Фотограф Наталья Еремеева



Лиза Мишур
Саша Копытов
Саша Мишур



Фотограф Надежда Семченко
Фотостудия «Your Story»



Фотограф Надежда Семченко
«Светлая жизнь»



Друзья не считают хромосом
Таня Киселева
Софья Потапова

Фотограф Сергей Ковыркин
Фотостудия «Your Story»

Проблемы трудоустройства

В современном обществе в области социальной политики одним из приоритетных направлений деятельности является адаптация и интеграция инвалидов. Поскольку на учёте в органах социальной защиты России зарегистрировано 13 млн лиц с ограниченными возможностями, проблема является более чем актуальной.

Трудовая деятельность для человека — способ материально обеспечить существование себе и своей семье, а также возможность приобщиться к общественным ценностям и реализовать себя, в том числе и с творческой стороны.

Работа позволяет человеку определять свою индивидуальность, свою приобщённость к современному обществу. Работающий человек уважает себя, ценит свой труд и труд других людей.

Для реализации трудовой деятельности людей с инвалидностью необходима активная государственная политика в области содействия в трудоустройстве инвалидов. Впрочем, занятость их остаётся низкой, а потенциал госструктур — невостребованным.

Самая острая проблема социальной политики — несогласованность, отсутствие продуманной комплексной концепции, стратегии. В итоге в настоящее время из всего числа инвалидов работают только 10%, тогда как 10 лет назад были трудоустроены 16–18%. Для сравнения: в Китае трудоустроено 80% инвалидов, в Англии — 40%, в США — около 30%.

Во всех странах инвалиды занимаются разбором корреспонденции, приёмом звонков, фасовкой товаров — словом, всем тем, что им доступно. В России до сих пор считается, что человек с ограниченными возможностями не хочет и не может работать и живёт на попечении государства и родственников. На самом деле, среди инвалидов много тех, кто стремится стать независимым через работу.

В силу имеющихся ограничений такие люди испытывают различного рода трудности в поиске подходящего места работы, а потому нуждаются в социально-правовой поддержке государства, гражданами которого они являются. Между тем, именно трудовая деятельность является тем методом интеграции, благодаря которому инвалид становится частью социально-общественных отношений, освобождается от психологического барьера и самоутверждается как личность.

На практике трудоустройство инвалидов являет собой длительный, сложный процесс со множеством препятствий. Барьеры среды, невысокие заработки, отсутствие гражданского общества, низкий уровень образования, общий фон социальных процессов, проблемы реализации законов — всё это никак не решает проблему трудоустройства.



Особенно это важно в отношении людей с ментальными нарушениями.

Статья 16 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании»: государством гарантируется социально-бытовая помощь и содействие в трудоустройстве лиц, страдающих психическими расстройствами. Однако государство практически не может оказать услуги по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов с глубокой умственной отсталостью. В России отсутствует система профессиональной реабилитации и трудоустройства данной категории инвалидов. Трудовая деятельность для них возможна только в учреждениях системы социальной защиты. Поэтому родители обращаются за подобными услугами в негосударственные организации и вынуждены оплачивать их самостоятельно.

В России необходимо заново создать систему трудоустройства людей с ментальной инвалидностью, которая будет включать несколько элементов: трудовая реабилитация и меры по трудоустройству на открытом рынке. Огромная проблема состоит в том, что, как только работодатель сталкивается с тем, что соискатель психически болен, сразу возникает множество препятствий для его трудоустройства. К тому же, у ментальных инвалидов часто нарушены коммуникативные и самопрезентативные навыки, что делает их самостоятельное трудоустройство практически невозможным.

Статья подготовлена с использованием открытых интернет-источников

В настоящее время из всего числа инвалидов работают только 10%, тогда как 10 лет назад были трудоустроены 16–18%





Государственное автономное учреждение
Новосибирской области «Комплексный центр
социальной адаптации инвалидов»

г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 100,
тел.: 8 (383) 314-74-55, 8 913-794-38-20
e-mail: profint@yandex.ru, сайт: www.center-ai.ru

Лариса Дмитриевна Пугачёва,
директор государственного автономного учреждения
Новосибирской области «Комплексный центр социальной
адаптации инвалидов»

Работаем для вас

ГАУ НСО «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов» имеет давнюю историю и многие годы успешно работает в сфере профессионального обучения людей с ограниченными возможностями здоровья.

Одно из старейших в России учреждений в сфере специального образования, оно существует с 1943 года и начинало свою деятельность как кратковременные курсы при учебно-производственной мастерской для обучения инвалидов Великой Отечественной войны, а вскоре после этого было переименовано в профшколу для инвалидов.

Старый бревенчатый домик, несколько комнат-мастерских, учебный класс, швейные машинки и огромное желание учиться и работать на благо Родины: ведь необходимо было помочь армии обмундированием и обувью. Обучались в профшколе инвалиды войны в возрасте от 15 до 45 лет, получившие увечья на фронте и не способные работать по имеющейся специальности.

В 1963 году профшкола была переименована в профессиональное

училище-интернат для инвалидов, а 1 января 1970 года училище переехало в новое построенное здание.

Были открыты следующие новые специальности:

- слесарь по ремонту электробытовой техники,
- бухгалтер,
- мастер по ремонту часов,
- переплётчик-брошюровщик,
- закройщик верхней одежды,
- заготовщик верха обуви,
- изготовитель художественных изделий из лозы,
- мастер машинной вышивки,
- слесарь по ремонту швейного оборудования.

В настоящее время, а именно с 2009 года, учреждение имеет статус комплексного центра: открылись новые направления, востребованные в социуме, расширился спектр предоставляемых услуг.

На протяжении всего периода деятельности в учреждении реализуется и является приоритетным направление профессиональной подготовки. Обучение трудовым и профессиональным навыкам осуществляется



с учётом индивидуальных особенностей инвалидов и ограничений их жизнедеятельности.

На сегодняшний день центр является уникальным учреждением, где в комплексе реализуется три вида реабилитации: социально-медицинская, психолого-педагогическая и профессиональная.

С сентября 2012 года при взаимодействии с общественными организациями Кировского района г. Новосибирска в центре реализуется проект «Шире круг». Созданы условия доступной среды, позволяющие принимать на реабилитацию наиболее сложную категорию инвалидов — детей и молодых людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе инвалидов-колясочников.

Социальную реабилитацию в центре проходят инвалиды от 18 до 45 лет с сохранённой функцией самообслуживания, дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья от 7 до 18 лет. Для каждого инвалида разрабатывается индивидуальный маршрут реабилитации, в который входят мероприятия, направленные на восстановление физического здоровья, повышение психологического статуса, развитие творческих способностей.

В 2013 году, с учётом опыта прошлых лет, в центре была выстроена поступенчатая реабилитационная система, позволяющая реализовать постепенный переход от социальной адаптации инвалидов к обучению доступным профессиональным навыкам. На курсе социальной адаптации с инвалидами проводится психолого-педагогическая коррекция, развитие речевой и познавательной сферы, активная практика по профессиональным направлениям. Благодаря обучению в профильных группах ин-

валиды получают доступные профессиональные навыки.

Приоритетными профессиями остаются «Швея», «Портной-закройщик» и «Обувщик по ремонту обуви». Актуальны профессиональные направления, относящиеся к народным промыслам, — это «Вышивка ручная и машинная» и «Плетение из лозы». Развивая творческий потенциал у ребят, воспитывая художественный вкус, народное искусство помогает им создавать маленькие шедевры собственного творчества.

Современными направлениями обучения, связанными с хозяйственной деятельностью, являются «Рабочий зелёного хозяйства» и «Пчеловод». Потребность в освоении инвалидами данных доступных профессиональных навыков достаточно высока, поскольку семьдесят процентов обучающихся являются жителями Новосибирской области.

Большой популярностью пользуются профессиональные направления социального развития и развития коммуникативных навыков — это «Пользователь персональным компьютером» и «Оцифровщик аудио- и видеокассет». Новейшие технологии современного социума позволяют ребятам с ограниченными возможностями здоровья быть в курсе общественных событий, развивать свои способности.

1 августа 2013 года открыто отделение интенсивного ухода для детей-инвалидов с нарушениями интеллектуального и физического развития. Детям созданы благоприятные условия для решения актуальных задач развития, обучения, социализации, организовано их квалифицированное обслуживание с использованием традиционных и новых эффективных методик и технологий в проведении реабилитационных мероприя-



Плетение из лозы

тий, осуществляется взаимодействие с родителями.

В реализации комплексной реабилитации детей и молодых инвалидов используется мультидисциплинарный подход с участием педагогов, психологов, дефектологов, логопедов, врачей различных специальностей. Это люди, которые имеют большой многолетний опыт и жизненную мудрость.

Так, например, с помощью психолого-педагогического сопровождения создаются условия, обеспечивающие психологический комфорт и успешность всех участников реабилитационного процесса. Организуется содействие в профессиональном самоопределении клиентов курса социальной адаптации, проводится профилактика девиантного поведения реабилитантов, определяются критерии их личностного развития с точки зрения личностно-ориентированного подхода.

Логопедическая работа направлена на оказание помощи клиентам, имеющим речевые нарушения. С ре-

абилитантами проводится диагностика и анализ уровня развития речевой деятельности. На курсе социальной адаптации осуществляется воспитание и развитие двигательной и речевой активности клиентов с целью выработки новых стереотипов взамен патологических, развивается умение грамотно и свободно владеть речью, активно участвовать в диалоге. На курсе обучения доступным профессиональным навыкам совершенствуется речевая культура клиентов, проводится коррекция недостатков устной и письменной речи, формируются представления о необходимости соблюдения норм литературного языка.

В центре работает сурдопереводчик, который осуществляет помощь клиентам в переводе устной речи посредством жестового языка, проводит индивидуальные занятия, организует досуг ребят в кружке «Жестовое пение», занимаясь изучением и переводом песенного репертуара на жестовый язык, подготовкой тематических материалов, организацией и проведением театральных постановок.

Методическое обеспечение реабилитационной деятельности организуется путём внедрения современных форм и технологий социальной реабилитации. Разрабатываются методические, информационные, аналитические материалы, на основании типовых базовых программ определяется индивидуальная реабилитационная программа инвалида, оказывается содействие актуализации процессов и механизмов профессионального самоопределения клиентов, проводится информационно-просветительская работа с родителями для способствования непрерывности процесса социализации и реабилитационных мероприятий в семье.



Пчеловодство





Обувщик по ремонту обуви

Социально-медицинская реабилитация является неотъемлемой частью комплексной реабилитации и направлена на развитие и компенсацию физических способностей организма инвалидов. Программа реабилитации включает: консультации врачей, медицинский патронаж, стоматологическую помощь, а также проведение лечебных физкультурно-оздоровительных мероприятий. В зависимости от формы заболевания проводятся физиотерапевтические процедуры. Общение специалистов с клиентами — важнейший элемент процесса реабилитации. Квалификация, опыт и искусство медицинских работников центра позволяют им достичь положительных психологических отношений и доверия реабилитантов.

Изменился статус учреждения, совершенствуются программы, требования и многое другое, но сотрудников учреждения всегда характеризует ответственное отношение к выполняемой работе, оперативность в решениях и профессиональная компетентность.

Практически неизменной остаётся миссия учреждения — помочь людям с ограниченными возможностями здоровья научиться адаптироваться в обществе и быть самостоятельными.

Учреждение работает в условиях современного подхода к решению поставленных задач, внедрения новых перспективных направлений деятельности. В центре планируется:

- усовершенствование спортивно-оздоровительного комплекса учреждения;
 - внедрение в реабилитационный процесс технологий биоуправления;
 - модернизация социально-медицинского отделения посредством развития методов гидро- и кинезотерапии с организацией водолечебного комплекса, применения механотерапии с целью восстановления функций опорно-двигательного аппарата, использования новых физиотерапевтических методик;
 - создание профильного направления «Социальный помощник» для выпускников курса социальной адаптации, обладающих достаточными возможностями и желанием оказывать социальную помощь людям с нарушениями здоровья;
 - развитие лекотеки для комплексной реабилитации детей-инвалидов, в том числе и с нарушением слуха.
- Насыщение процесса социализации инвалидов открытым доступом к возможностям городских площадок позволит разнообразить виды терапии, досуга и отдыха. Примерами могут послужить:
- иппотерапия — лечебная верховая езда;
 - кинотерапия, позволяющая объединить культуру, искусство и психологию в увлекательный и действенный инструмент для самопознания и личностного роста;

ный инструмент для самопознания и личностного роста;

- погружение в профессию — ознакомление с деятельностью людей на их рабочих местах;
- автобусные туры по Новосибирской области.

Наверное, не существует предела для способов разнообразия духовной и культурной жизни. Полученные впечатления навсегда останутся в памяти у ребят: у кого-то они найдут отражение в стихах или музыке, кто-то поделится ими с близкими, а кто-то просто признается себе в том, что, несмотря на трудности, жизнь бесценна.

Комфортные условия, созданные для инвалидов, успешная реализация разнообразных и насыщенных реабилитационных программ обеспечили высокое признание центра не только в Новосибирской области, но и за её пределами. В октябре 2013 года в Москве состоялась VIII Торжественная церемония награждения Всероссийской Премией «Предприятие года». Одним из лучших в номинации «Гарантия качества» стал ГАУ НСО «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов».

Каждому человеку в жизни светит своя звезда. Насколько счастливой она окажется, зависит не только от судьбы. Во многом это зависит и от самого человека. К сожалению, в обществе ещё сильна медицинская модель, когда инвалид рассматривается как пациент, которому требуется постоянный уход и противопоказано любое движение. Центр помогает изменить такое представление об инвалидах в обществе и создать для них действительно доступную среду. Люди с инвалидностью должны жить и работать среди здоровых людей, пользоваться наравне с ними всеми благами, чувствовать себя полноценными членами общества! Мы стараемся сделать так, чтобы наши выпускники были личностями, способными совершить достойный жизненный выбор, и чтобы по выбранному пути им помогали двигаться знания, полученные в центре.

История России складывается из истории судеб, характеров каждого из нас. Развивайте себя, открывайте новые горизонты, пусть все ваши начинания приведут к хорошим, достойным результатам.



Наталья Викторовна Климахина,
начальник управления информационно-аналитической работы
министерства социального развития Новосибирской области

Будущее обязательно, для каждого

Ояшинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей — уже само название вызывает совершенно пессимистические мысли. Часто приходится объяснять, что по сути это — самая настоящая реабилитационная площадка, и сфера её деятельности гораздо шире того, что кроется в этом формальном названии, которое должно быть именно таким согласно правовым нормам. Хотя это действительно дом, и действительно для детей с различной степенью умственной отсталости и серьёзной инвалидностью.

При всех неблагоприятных исходных данных, вопреки многим обстоятельствам, сегодня «Ояш» — место, где детям и их родителям возвращают будущее.

Впервые я оказалась в «Ояше» в 2009 году, и Сергей Иосифович, когда я вышла из учреждения, сказал мне: «А теперь забудь». Я не забыла, это место стало и моим тоже. Я хочу сделать всё возможное, чтобы об этом уникальном учреждении, уникальном директоре, а самое главное, об уникальном министре (без которого, теперь я это точно знаю, не состоялось бы ничего: ни директора, ни учреждения), узнало как можно больше людей.

Некоторые факты:

Декабрь, 2009 год — открываем отделения для выпускников как проект сопровождаемого проживания.

Ноябрь, 2010 год — открываем отделение реабилитации «ребёнок — родитель».

Один из последних проектов — своё молочное производство.





зации государственных федеральных программ и проектов. В рамках взаимодействия с Фондом защиты детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, приобретает модульный молочный комплекс переработки молока, где частично трудоустроены выпускники учреждения.



Сегодня в полном производственном цикле переработки молока задействованы 7 ребят. Это много или мало? Это много. 7 судеб, которые уже не пропадут. 7 судеб ребят, которых научили жить, научили работать, научили зарабатывать свою «денежку», а значит — строить свой бюджет и нести ответственность. Да, ребят сопровождают специалисты. Но 15 лет назад у детей с диагнозом будущего не было, особенно у тех, в кого не поверили родители. Сегодня опыт «Ояша» доказывает: в ребёнке надо верить. И тогда обязательно всё получится!



Ояшинский детский дом-интернат создан 7 января 1961 года для постоянного, а также временного (сроком до 6 месяцев) и пятидневного в неделю проживания детей-инвалидов с нарушениями умственного развития в возрасте от 4 до 18 лет, нуждающихся в постоянном уходе, бытовом и медицинском обслуживании, реабилитационных услугах, обучении и воспитании.



Основные задачи:

- организация ухода и надзора за проживающими, их досуга, оказание им медицинской помощи, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий;
- осуществление мероприятий по комплексной медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации детей-инвалидов с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной и профессиональной деятельности;
- организация обучения и воспитания детей-инвалидов с учётом их физических и умственных способностей;
- защита личных, имущественных и жилищных прав и интересов воспитанников, нуждающихся в опеке и попечительстве.

В учреждении проживают 60% мальчиков, 40% девочек, из общего числа воспитанников половина — дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, поступающие из районов Новосибирской области.



По состоянию здоровья 46% детей нуждается во всех видах постоянного постороннего ухода, 34% — в частичном постороннем уходе, в том числе 10% детей-колясочников. Около 30% воспитанников заняты различными видами трудотерапии: работают в качестве столяров-плотников, дворников на штатных должностях дома-интерната, на под-

собном хозяйстве в качестве работников по уходу за домашними животными, по обработке пахотных угодий, выращиванию овощей на земельном участке, по разгрузке и погрузке различных грузов на хозяйственном дворе, уборке территории, проведению ремонтных работ (малярами), по уходу за воспитанниками, нуждающимися в постоянной посторонней помощи в качестве нянь, санитарок, сиделок.

Из числа воспитанников, способных к обучению по специальным программам для глубоко умственно-отсталых детей, что составляет 11%, сформированы учебные группы.



Источник:

<http://msr.nso.ru/structure/establish/09/Pages/default.aspx>

Из сети Интернет

Как работают люди с лишней хромосомой

В преддверии 21 марта, Всемирного дня человека с синдромом Дауна, журнал «Сноб» выяснил, где, кем и как люди с этой особенностью развития работают у нас и за рубежом. И почему у нас они в основном не работают.

В прошлом году к Всемирному дню человека с синдромом Дауна организация Down Syndrome International подготовила ролик Let Us In — I Want To Work. В кадре — работники с особенностями развития из 62 стран: аптекари и библиотекари, массажисты и парикмахеры, автомеханики и кассиры, ассистенты в магазинах и офисные сотрудники... Россию представляла помощник педагога в фонде «Даунсайд Ап» Маша Нефёдова. В нашей стране она была не только первым, но и единственным на тот момент официально трудоустроенным человеком с таким диагнозом.

Вечером в La locanda dei girasoli не смолкают оживлённые разговоры и громкий смех, вино льётся рекой, а запах пиццы в печи по-настоящему дурманит. Словом, всё как в обычном римском ресторане. За одним исключением. «Да, сначала к нам приходят, просто чтобы посмотреть, как работают люди с синдромом Дауна, — рассказывает мне глава заведения Энцо Римиччи. — Но если человек удовлетворил своё любопытство, а кухня и обслуживание его не впечатлили, он не вернётся. Но к нам посетители возвращаются, значит, им у нас всё нравится».



Среди сотрудников с особенностями развития пиццайоло, кондитеры и официанты. Avete problemi? «Научить окружающих правильно объяснять — вот в чём проблема. Люди с синдромом Дауна спокойно повторят то, что им однажды понятно объяснили. Они могут быть полноценными работниками, это важно понимать». Помимо трудоустройства лю-

дей с ментальными нарушениями (чьи родители, собственно, и решили открыть этот ресторан), La locanda занимается ещё и тем, что синьор Римиччи называет преодолением культурных барьеров: «Коллеги наших ребят узнают, что значит работать с не такими, как они. Посетители привыкают к тому, кто их обслуживает, и к тому, что они едят десерты, приготовленные ими. Так что наш проект ещё и образовательный — для обычных людей».

За 13 лет существования La locanda успела оказаться на грани закрытия, всё-таки не закрыться и в прошлом году получить сертификат качества TripAdvisor. А ещё за это время другие предприятия, особенно на севере страны, тоже начали брать на работу людей с ментальной инвалидностью. Довольны ли «отцы-основатели» результатом? «Sono felicissimi», — подтверждает Энцо. То есть «они — счастливейшие». Вместе с работой и профессиональными навыками их дети получили относительную финансовую независимость, стали более самостоятельными, а это и есть главная цель проекта.



Если в штате только римской La locanda людей с ограниченными ментальными возможностями одиннадцать, то помощник повара в холодном цеху «Кофемани» — один на всю Россию. Здороваясь, 24-летний Никита Паничев целует мне руку, смущается и пропускает вперёд, когда мы выходим в зал. Спрашиваю, не устал ли он от внимания со стороны прессы и телевидения. Говорит, нет. Разве что после репортажей его узнают в метро и даже просят автографы. «Но я отказываю. Я же не звезда».

Стать вторым трудоустроенным Никите помог случай. После праздника благотворительного фонда «Я есть!», который проходил в «Кофемани», к его основателям Ксении Алфёровой и Егору Бероеву об-

ратился топ-менеджер заведения — с предложением взять молодого человека на стажировку. Его имя держится в тайне, от любых комментариев на эту тему он категорически отказывается: говорит (точнее, передаёт через пиар-менеджера), что помог Никите реализовать не ради славы и вообще не видит в этом ничего героического. Печальная российская статистика по трудоустройству людей с синдромом Дауна говорит об обратном. Да и тот факт, что именно после Паничева среди сотрудников сети стали появляться люди с ограниченными возможностями, вызывает уважение.

Работу здесь Никита называет «просто восторгом», «настоящим даром с неба» и «возможностью войти во взрослый коллектив». Рассказывает о ней восторженно: что хвалят и называют молодцом («это приятно, когда и сам радуешься, и другие радуются и говорят, что таких ещё поискать надо»), что сейчас он умеет готовить все блюда холодного цеха (самое любимое — салат «Бакинский») и «тянется к горячему, потому что надо развиваться», что первую зарплату он, «как взрослый человек, отдал родителям», а сейчас уже часть отдаёт, часть откладывает (Никита сказал, на что, но пусть это пока останется в секрете). На вопрос о коллегах отвечает, что «отношения у нас замечательные, просто замечательные».



График у Паничева, как и у всех, два через два, с 9:00 до 21:00 (отпускают пораньше, если у него кружится голова или подсакивает давление). В свободные от «Кофемани» дни Никита, помимо прочего, по заказу вышивает на станке в колледже № 16 картину «Закат» («это хорошо для моторики рук и для ума»). Здесь он научился столярному делу, но работать по специальности не смог: «Мне постоянно становилось жарко, душно, давление скакало». Потом здесь же — ткацкому, но отдал предпочтение кулинарии. Планы у Ники-

ты большие: создать семью, издать свою книгу на русском и английском языках, открыть хореографическую секцию, стать поваром «Кофемании», а потом шеф-поваром собственного ресторана. Непременно с белым роялем в зале.

Есть вопрос, который я задаю всем своим собеседникам: почему? Почему трудоустроить человека с синдромом Дауна в наших широтах почти невозможно? Дело в декларативности законов (№ 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»), КоАП РФ...)? В неготовности работодателей к таким сотрудникам? В отношении общества в целом? Большинство голосов достаётся последнему. И, судя по обсуждениям в Рунете, этот ответ правильный (орфография и пунктуация сохранены): «закидайте меня помидорами-но я не хочу, чтоб в ресторане меня обслуживал слюнявый и мычащий даун», «я слышал что любая работа для дауна требует настолько серьезной адаптации что проще заменить его роботом», «не думаю что он может сделать что что должен делать уборщик», «никому не придет в голову дать даунам равные права (водитель-даун или кассир-даун — не ваша мечта, не так-ли?!») И это самые мягкие из высказываний. Верно, хоть и немного пафосно, заметила та самая Маша Нефёдова: «Пока наше общество будет плохо относиться к инвалидам, к престарелым, к старикам, к больным людям, Россия не возродится».

А если бы перед вами сидел работодатель, что бы вы ему сказали? Почему ему стоит дать шанс людям с ментальной инвалидностью? «Сказала бы, что его душе будет лучше, — отвечает руководитель редакционно-издательской деятельности «Даунсайд Ап» Наталья Грозная. — Что существует уже наработанные методы постепенного обучения необходимым на рабочем месте навыкам с использованием наставника (у ирландцев это называется «поддерживаемое трудоустройство»). «Потому что это важно для самореализации. И чтобы человек мог зарабатывать деньги и был нужен обществу», — добавляет Маша. Она знает, о чём говорит: вот уже 8 лет она готовит к школе детей, учит в том числе самым необходимым навыкам: «Я вижу, как ребёнок начинает держать ложку, вилку. Вижу, как он сам ест, вижу отдачу — это большой результат».

Маша — не только помощник педагога, но ещё и актриса «Театра простодушных», и активный участник занятий в «Арт-центре» (который, к слову, очень ищет спонсоров). И,

глядя на своих товарищей, она убеждена: «Многие наши ребята хорошо говорят и могли бы стать великолепными логопедами. У них сильные руки, так что они могли бы быть и массажистами. Ещё, может быть, поварами». Пробовали ли они куда-нибудь устроиться, Маша не знает. Зато она помнит, как ей самой не раз говорили: «Закройте дверь, даунов не принимаем», как отреагировал на неё один родитель в детском центре, после чего она оттуда уволилась.



Разброс возможностей таких людей довольно большой и зависит в том числе от формы синдрома. Кому-то сложно выполнять тонкие движения из-за мышечной слабости и недостаточно развитой координации, у кого-то проблемы с речью, многие нуждаются в сопровождении и контроле. Но назвать их неконкурентоспособными точно нельзя: они аккуратны и ответственные, исполнительны и трудолюбивы. Как показывает опыт, при грамотном обучении и создании нужных условий люди с особенностями развития могут реализоваться в сфере обслуживания, во всевозможных творческих сферах (вышивание, вязание, мыловарение, изготовление свечей, игрушек и т. п.), в типографии, быть сиделками, ухаживать за растениями и животными... Как правило, легче даются дела, где есть алгоритмичность труда, чёткая последовательность действий и нет внештатных ситуаций, когда необходимо быстрое принятие решений. «Да, процент людей с синдромом Дауна, задействованных в конкурентном секторе, за рубежом не превышает 7–10, — признаёт Наталья Грозная. — Но занятость для них чрезвычайно важна». И дело не только в результатах труда, в ощущении полезности, в заработке. «Это ещё и возможность «выйти покурить» — пообщаться с товарищем».

И на Машу, и на Наталью Самуиловну неизгладимое впечатление произвела поездка в Осло, на завод, где работают люди с синдромом Дауна. «Я бы сказала, что мои глаза меня там, наверное, обманывали», — говорит Грозная. «А когда мы пришли в магазин, — рассказывает Маша, — к нам вышел директор, разложил перед нами мороженое и спросил, не хотим ли

мы поработать. Я вызвалась и заработала денежку. Какой бы ещё работодатель так вышел и предложил работу?..»

Нечто подобное могло произойти и в толерантной Голландии. Ресторан в Амерсфорте и отель в Аудеватере, веломастерская в Делфте и многие другие предприятия лишней раз доказывают, что люди с ментальной патологией прекрасно справляются с простыми, но необходимыми обязанностями. В Омске же уборщик Саша Белов — третий и пока последний официально трудоустроенный — работник исключительный, образцово-показательный. Не только в том смысле, что хорошо справляется со своими обязанностями: «На своём примере, на примере организации «Даун Синдром Омск» и Саши, мы решили показать, что эти дети могут приносить пользу, — объясняет его мама, Лидия Ивановна. — Это не высокопарные слова, это правда». Профобразование у него нет, зато есть привычка работать: «Когда он только родился, мы с мужем подумали и решили, что надо его научить трудиться — и тогда у него всё будет получаться».



Судя по всему, домашняя трудотерапия сработала. У 20-летнего Саши проблемы с речью, а в остальном он ничем не уступает сверстникам. В хозяйственных делах уж точно: он любит готовить, гладить, наводить порядок, топить баню, помогать по огороду, убирать во дворе снег... Его даже ставят в пример двум старшим сыновьям. «Они хорошие, но младший их переплюнул и добротой, и трудолюбием». Официальная работа приносит Саше много радости и немного денег, которые он хочет, во-первых, потратить на модные джинсы, а во-вторых, начать откладывать на дельфинотерапию.

С барнаулкой Ольгой Ланговой мы разговариваем через день после феерического закрытия «жарких, зимних, наших». Уже известно, сколько премиальных и какие подарки — автомобили Mercedes в част-

ности — получают российские призеры от правительства по возвращении из Сочи. Дочь Ольги, 17-летняя Маша Ланговая, помимо всего прочего, двукратная чемпионка Всемирных Специальных Олимпийских игр по плаванию в Афинах-2011 и в Пуэрто-Рико-2012, удостоилась 1500 (прописью: полутора тысяч) рублей и рукопожатия губернатора Алтайского края. «А на победителей с умственными ограничениями никакие указы не распространяются, им не платят стипендии, они не получают премии — ни чемпионы, ни призеры, никто». Это в разгар Паралимпиады рассказывает Зинаида Вострикова, мама 27-летнего гимнаста Андрея. Из одного только Шанхая в 2007 году он привёз в родной Воронеж шесть золотых медалей.

После двух лет в профучилище он получил диплом повара-кондитера 2-го разряда, но всё-таки его мечта — работать в спортзале. Почему бы и нет, считает Зинаида Тимофеевна. «У людей с синдромом Дауна специфическая фигура, а у Андрея она очень хорошая. С трёх лет он занимается спортом, у него хорошие мышцы, хорошо сложены ноги, подтянутый живот, высокие плечи... В зале он был бы как образец: обычные люди видели бы, что даже когда от рождения дано вот такое, и то с этой фигурой что-то можно сделать». А пробовали ли искать работу? В спортзале или где-нибудь ещё? Пробовали. Андрей устроился в магазине одежды, но через пару недель ушёл: добросовестного особенного сотрудника директор прятала от покупателей в подсобку, а коллеги сторонились. «Как видно, доступная среда для инвалидов, о которой сейчас так много говорят, на людей с ментальными нарушениями не распространяется».

«Если работа не сопровождается доброжелательным отношением, дружелюбной средой, дело обречено на провал, — подтверждает Ольга Ланговая. — Они более эмоциональные люди, для них решающий фактор, в том числе мотивационный — человеческий». Чем бы хотела заниматься Маша? Её привлекают многие профессии: и цветочница, и врач, и повар, и модель, и актриса (и таких примеров много)... Пока ни одного случая успешного трудоустройства человека с синдромом Дауна в Барнауле нет. Вспоминающая тот же итальянский ресторан, голландскую гостиницу и норвежский завод, спрашиваю, возможно ли создать нечто похожее у нас. «Нет. Из-за разного отношения к людям с таким диагнозом, — отвечает Ольга. — На Западе очень престижно иметь на своём



предприятию такого человека, дружить с ним. Там этого не стесняются, не боятся — этим гордятся».

Чтобы сотрудник с особенностями развития был всеобщей гордостью, должны совпасть его желания и умения, а также реальные потребности нанимателя. Тогда в этом будет смысл. «Нам было важно, чтобы человеку с синдромом Дауна можно было доверить не какую-то бесполезную работу, не просто совершить благотворительный акт. Его роль должна была быть незаменимой для функционирования нашего бизнеса», — пишет один из работодателей на сайте WorkFit. Эта британская организация, детище Down's Syndrome Association, единственная в мире уже три года занимается трудоустройством людей с синдромом Дауна в самом широком и глубоком смысле этого слова. «Главная проблема, — рассказывает Вероника Муленга, директор по развитию WorkFit, — в том, что многие не понимают, что такое синдром Дауна, и не представляют спектр возможностей людей с этим диагнозом».

А потому, помимо прочего, организация проводит тренинги для потенциальных работодателей, рассказывая об особенностях ментальных инвалидов, готовит подходящих сотрудников, оценивает готовность рабочих мест для них и оказывает поддержку на протяжении всей карьеры. В копилке WorkFit 53 партнёра, 247 зарегистрированных jobseekers и 28 благодарных отзывов: «Я очень хотел устроиться на работу, чтобы доказать родителям, что я взрослый. Теперь они это знают», «Теперь, когда я зарабатываю, я могу помогать своей семье», «Я очень люблю свою работу и очень горжусь».

Самой вдохновляющей Вероника называет историю девушки, которая сейчас занимается розничной торговлей. Она начинала с трёх часов в неделю, но постепенно, благодаря поддержке начальства и WorkFit, увеличила свой рабочий график до 17 часов и прекрасно справляется со своими обязанностями.

Источник информации:
www.snob.ru

Во Франции девушка с синдромом Дауна увеличила продажи компании Mercedes

Фонд Жерома Лежена — авторитетнейшая французская организация, занимающаяся изучением синдрома Дауна и поддержкой людей, имеющих это генетическое отклонение. Генеральный секретарь Фонда Тьерри де ла Вилльегю (Thierry de la Villejegu) отвечает на вопросы о том, как «люди с лишней хромосомой» живут в европейском обществе.

— В России часто думают, что жизнь инвалидов в Европе — лёгкая и счастливая. Действительно ли это так?

— Бывает по-разному. Действительно, есть законы, которые защищают инвалидов, но они не всегда исполняются в полном объёме. Например, про финансирование. Или безбарьерную среду. В школах, на работе, в разных учреждениях не находится места для инвалидов. Фактически, взгляд общества на инвалидов — как на «полулюдей», это похоже на душевный астигматизм. Например, если беременная женщина узнаёт, что у ребёнка в утробе синдром Дауна, — в 96% случаев делается аборт.

— У нас очень много стереотипов о синдроме Дауна. Например, что этот диагноз практически равен умственной отсталости. А какие стереотипы есть во Франции?

— Главный стереотип, который есть во Франции — это то, что люди с синдромом Дауна не могут быть счастливы. Родители таких детей часто убивают их именно потому, что считают их будущее безрадостным. Поэтому очень важно давать слово людям с синдромом Дауна, чтобы они рассказывали, что им нравится жить, что у них бывают радостные и счастливые моменты.

— Один из самых популярных героев нашего сайта — испанец Пабло Пинедо. Несмотря на синдром Дауна, он закончил университет и стал преподавателем. Мне кажется, что люди очень любят такие позитивные истории.

— Понимаю. Большинство людей очень мало знают о синдроме Дауна, а когда ты чего-то не знаешь, ты этого боишься. На самом деле, синдром Дауна

на может быть очень разным: одни люди имеют сильные интеллектуальные нарушения, другие — практически нет. Во Франции есть инклюзивные образовательные центры для детей с синдромом Дауна. И когда дети с синдромом Дауна находятся в окружении «обычных» детей, они показывают более высокие результаты по сравнению со школами, где учатся только инвалиды. Кроме того, есть центры, где люди с синдромом Дауна учатся работать и самостоятельно жить.

— Часто ли работодатели берут таких людей на работу?

— К сожалению, нет. Но люди с синдромом Дауна вполне способны хорошо работать. Иногда происходят настоящие чудеса! Ведь у людей с синдромом Дауна совершенно уникальные способности к общению. Я знаю о молодой девушке, которая работает на ресепшн в компании «Мерседес». Представьте: роскошный, элитарный офис «Мерседес» и — такая девушка. Но эффект от её присутствия совершенно потрясающий! Она прекрасно ладит с людьми и очень работоспособна. Она участвовала в выставках «Мерседес» и очень помогла в продажах. За свою прекрасную работу она получила повышение. Более того, она принесла радость в свой офис.

Однажды она пришла к директору и сказала: «Господин директор, сегодня у Изабель день рождения». «А кто такая Изабель?» — спросил директор. Оказалось, что это его собственная секретарша! «И что же вы от меня хотите?» — удивился начальник. «Вы должны дать денег, чтобы мы купили торт и устроили праздник». И директор дал денег. С этого дня атмосфера в офисе изменилась, и сотрудники даже стали работать лучше. Так что в каждом коллективе хорошо бы иметь человека с синдромом Дауна (смеётся).

— В России детей с синдромом Дауна называют «солнечными». А во Франции?

— У нас, к сожалению, больше негативных наименований. «Даун» — это как ругательство. Хотя, несмотря на проблемы с интеллектуальным развитием, эти люди не «отсталые», так как могут постигать мир и людей другими средствами — интуицией, сердцем, часто даже более глубоко.

— Как Ваш фонд борется за права людей с синдромом Дауна?

— Просвещение, просвещение, просвещение. И, конечно, любовь. Но это процесс, который будет длиться ещё долго.

Источник: <http://ineinvalid.ru>

В Испании человек с синдромом Дауна сыграл главную роль в кино и ведёт собственную телепередачу



«Я живу» — десятки тысяч просмотров собрал в сети видео социального ролика, в котором сирийские дети, оказавшиеся в лагерях беженцев, пытаются рассказать о своих проблемах. Но говорят они голосом Стивена Хоукинга, одного из самых знаменитых учёных нашего времени, человека, общающегося с внешним миром через специальный имитатор голоса.

Его идея — показать, как невероятно сложно жить, как сложно попросить о помощи, когда тебя попросту не слышат. Или не хотят слышать. Потому что чужая боль и чужое горе — всегда некстати. И практически беспомощные люди остаются один на один со своей бедой. Одни пытаются найти выход. Другие — сдаются. Журналисты Первого канала встретились с человеком, который доказал всей своей жизнью: любовь близких и любовь к жизни могут совершить невозможное. Пабло Пинедра, человек, рождённый с синдромом Дауна, — живое доказательство того, что не бывает окончательных приговоров, если бороться и верить, и того, что отношение к людям с иной судьбой определяется, насколько сами мы — люди.

«О том, как живут люди с ограниченными возможностями и как сделать их жизнь лучше — мы расскажем в программе «Мысли позитивно!» — говорит Пабло Пинедра, ведущий испанского ТВ. Эта история о том, как всего один человек невысокого роста, с немного пухлы-

ми пальцами, одной лишней хромосомой и невероятным упорством и терпением изменил представления миллионов о таких же как он — людях с синдромом Дауна. У него своя программа на испанском телевидении и престижная премия за главную роль в кино. А встретил нас Пабло Пинедра так, будто знает тысячу лет.

Среди всех наград в его комнате главные — две. «Серебряная раковина» кинофестиваля в Сан-Себастьяне и диплом, вручённый Пабло Пинедре, первому европейцу с синдромом Дауна — выпускнику университета. Когда Пабло родился почти 40 лет назад, мир был ещё совсем другим. Его мама Мария-Тереса сначала заметила, что малыш смотрит на неё как-то странно. А через месяц уже всё знала и про лишнюю хромосому, и про детей, как правило, тоже лишних.

«Когда все уходило из дома, кто на работу, кто в школу, я садилась и плакала... А потом решила — хватит! Я буду счастливой. И Пабло мой будет счастливым!» — вспоминает она.

«Родители вполне могли бы запереть меня в квартире, спрятать от всех и никому не показывать... К сожалению, так часто случается. И спасибо маме и папе, они меня не стыдили, а приняли таким, какой я есть!» — говорит Пабло Пинедра.

Мама узнала, что главный враг таких малышей, как её Пабло — ти-

шина. И разговаривала с ним тысячу часов напролёт о погоде и природе, добрых и злых людях. А отец читал вслух книги и учил самого Пабло складывать буквы в слова.

«Однажды врач сказал мне: вы ничему не сможете научить этого ребёнка! Я ничего ему не ответила... А про себя рассмеялась и подумала: «Ты, мой дорогой, занимайся своими болезнями, а учить и воспитывать я буду сама». И вот когда я пришла к этому же врачу через несколько лет, у него был шок! Пабло с ним разговаривал о жизни, о политике... Врач сказал: «Смотри-ка, как ты обвела меня вокруг пальца! Как же я ошибался!» — рассказывает Мария-Тереса.

«Даже в 4–5 лет со мной уже никто не сюсюкался. Никто не делал так: «Ой, ты мой фарфоровый, не упади!» Никто не носился со мной... Мама никогда мне не говорила: «Возьми вот эту рубашку и надень её сегодня!» Я сам всегда думал и решал, что и когда мне надевать и носить, что и когда мне делать!» — говорит Пабло.

Когда в 5 лет мама решила устроить Пабло в школу, показать комиссии, что он умный и умеет читать, директор отвёл её в сторону и сказал: этому не бывать никогда. Но она пробилась и эту стену. Пабло стал учиться с обычными детьми. Они показывали на него пальцем и смеялись. А учитель однажды задал вопрос: «Ты же знаешь, что у тебя синдром Дауна?» — «Я глупый?» — спросил Пабло. «Нет...» — учитель лишь пожал плечами.

«Я не обиделся и не расстроился, узнав правду о себе. Я подумал: «Ну, и ладно. Подумаешь, как-нибудь проживём...» Я сейчас советую людям с синдромом Дауна и их родным: говорите об этом! Не бойтесь! Когда вы не стесняетесь правды, вы знаете, как жить и что делать!» — говорит Пабло.

Пабло понимал, что он может лишь внимательно слушать, запоминать и записывать, читать и думать. Учителя хвалили, а одноклассники даже не здоровались.

«Подростки выбирают, с кем общаться и дружить, они выбирают тебя, тебя или тебя! А я не входил в число избранных... Я страдал целый год. Целый год со мной никто не хотел даже разговаривать, все боялись до меня дотронуться. Но самое ужасное — меня никто не принимал всерьёз и не уважал! Я чувствовал полное бессилие», — вспоминает Пабло.

«В школе он был изгоем и несколько раз даже хотел бросить учёбу. Но я была уверена, что дела идут хорошо, и моя помощь не нужна. Он рассказал мне о своих проблемах лишь много лет спустя. Мы вместе заплакали и посмеялись», — рассказывает его мама.

Чтобы сосредоточиться на учебниках, Пабло включал ритмичную музыку, а в свободное время переписывал в толстые тетради слова любимых песен, вникая в смысл и тренируя непослушные пальцы.

На этих кадрах Пабло — ещё студент-практикант. И вот уже через 15 лет он снова в университетском кафетерии, где его сразу же узнают, заказывает крепкий кофе с бутербродом и, кажется, счастлив слушать этот гул голосов. Но, вот нам уже пора к декану — он в своё время повёрил в Пабло.

«Пабло — это, безусловно, феномен! Он помог нам всем осознать, что студенты с синдромом Дауна могут подниматься так высоко», — говорит декан факультета педагогики Университета Малаги Хосе Франциско Мурильо Мас.

Вообще, хороший преподаватель должен уметь не только говорить, но и слушать своих учеников. Именно это Пабло умеет лучше всего — он слышит и понимает людей. Получив диплом, Пабло решил помогать таким же, как он сам. Буквально на завтрак в гостинице мы познакомимся с Гваделупе. Оказалось, она — одна из тех, кому Пабло, будучи сотрудником муниципалитета, помог найти работу и обрести веру в себя.

«Это то, что заставляет нас чувствовать себя полноценными людьми. Мы все — трудоголики, мы пунктуальные, весёлые, бодрые духом, всегда довольны и адаптируемся ко всему! Мы можем приносить прибыль!» — уверен Пабло.

В свободную минуту мы показали Пабло фрагменты удивительного спектакля «Театра Простодушных» — единственного не только в России, но и в мире, где все актёры для Пабло словно братья и сёстры.

«Потрясающе, это невероятно... Это напомнило мне время, когда я снимался в кино. Творчество помогает нам показать себя, выйти из темноты к людям. А люди понимают, что мы — нормальные! Мы — особые, мы искренние и импульсивные... Поэтому, каждый из нас — великий актёр!» — говорит Пабло.

Пять лет назад о Пабло Пинедра, человеке и актёре, узнал весь мир. Зрители вытирали глаза и аплодировали. История невозможной любви Даниэля и Лауры многих уколола в самое сердце. Сложнее всего, признался нам Пабло, было в любовной сцене. Он не знал, что делать, и решил — будь что будет.

«Разве вы не понимаете, что девушки никогда не придут к родителям и не скажут: «Мама! Папа! Я влюбилась в человека с синдромом Дауна!» Женщины хотят стабильности, а с нами какая может быть стабильность? Так что мне приходится сражаться за любовь», — говорит он.

Пабло говорит, что влюблялся сотни раз, и не делает трагедии из очередного предложения остаться просто друзьями. Тем более что друзья — это то, о чём он когда-то больше всего мечтал. За разговором Пабло вспомнил своего отца: как каждую неделю он водил его в театр и научил не задаваться.

«Однажды отцу попалась на глаза газета с моей фотографией, представляете? Он вот так взял, посмотрел, помолчал и сказал мне на латыни: «Так проходит мировая слава!» Впрочем, спокойно, спокойно, сынок!» — вспоминает Пабло.

Его часто узнают на улицах, и каждый день он ходит мимо площади своего имени. Но Пабло давно свыкся, что на него и глазают, и в барах наливают воду вместо вина. Он не пошёл с нами на карнавал, который как раз проходил в городе, сказал, что не любит смеющуюся толпу, а засел смотреть футбол.

«Я никогда не просыпаюсь с плохим настроением. Наоборот! Я встаю и думаю: какой же я счастливый! Ведь каждый день я чему-то учусь. Случилось что-то хорошее или плохое, неудачи — тоже полезны», — говорит он.

Мы долго думали, что же оставить Пабло на память о нашей встрече. И решили привезти из Сочи Олимпийского Мишку.

Эту историю, в общем-то, написал он сам. Историю умного человека с душой ребёнка и большим любящим сердцем. О том, как пойти против природы, сломать предрассудки, немножко изменить мир к лучшему. И выучить для вас по-русски ещё три слова.

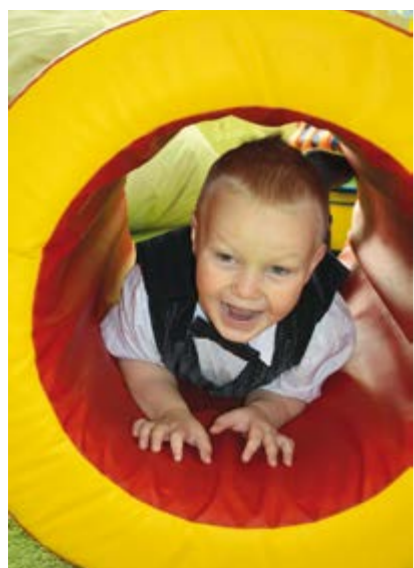
Источник: <http://www.1tv.ru/news/culture/255344>

Елена Юрьевна Хахулина,
заведующая отделением социальной реабилитации детей-инвалидов муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения города Оби «Забота»

Здоровая семья — счастливые дети!

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения города Оби «Забота» имеет в своей структуре нестационарное отделение социальной реабилитации детей-инвалидов. Согласно штатному расписанию в отделении работают заведующая, специалист по социальной работе, социальный педагог и психолог. Приходится часто слышать вопрос: «Могут ли специалисты социальной сферы улучшить здоровье детей-инвалидов?»

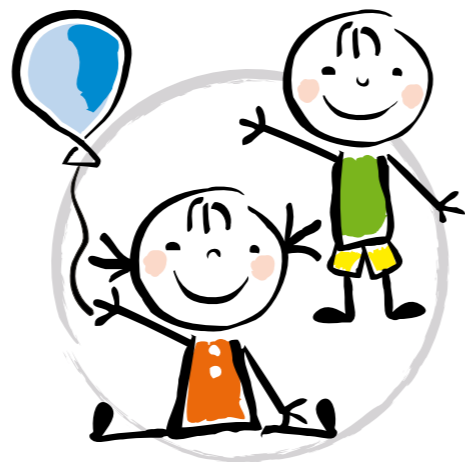
Вообще, принято выделять **три уровня здоровья**: *физический* (т. е. на уровне тела), *психический* (социокультурные и социально-психологические аспекты здоровья), *духовный* (нравственный). В «Энциклопедическом словаре медицинских терминов» понятия «психическое здоровье» нет, есть термин «здоровье» — «состояние полного душевного, физического и социального благополучия, а не только отсутствие более и физических



дефектов». А потому необходимо уточнить наше понимание понятия «*психическое здоровье*». **Это такое состояние ребёнка, когда он адаптирован к той среде, в которой находится, причём комфортно себя ощущает, адекватно взаимодействует с окружающим миром, обладает возможностью самоконтроля и саморегуляции, а его родители имеют определённую стратегию развития ребёнка.** Мы убеждены, что психическое здоровье ребёнка зависит от психического здоровья семьи в целом. Вот именно на эту составляющую здоровья и нацелена работа сотрудников социальных служб, а значит, и сотрудников центра «Забота», бессменным руководителем которого является активный, творческий, целеустремлённый человек — Шевелёва Ирина Викторовна.

За 7 лет существования отделения социальной реабилитации детей-инвалидов сложилась эффективная система работы с семьями. Определены актуальные направления деятельности: повышение уровня родительской компетенции, социальная реабилитация детей, межведомственный подход при сопровождении семьи.

Повышение уровня родительской компетенции, поиск внутренних ресурсов семьи, мотивация на приобретение нового опыта происходит во время об-



щения родителей со специалистами, а также во время вовлечения их в процесс реабилитации собственного ребёнка. Исключение позиции иждивенчества — самый главный подход в работе с семьёй. Проведя необходимую диагностику, специалисты помогают родителям сориентироваться в особенностях и проблемах ребёнка, работают на предупреждение возникновения вторичных отклонений, также оказывают психологическую помощь семье, помогают наладить конструктивное взаимодействие как с ребёнком, так и с другими родственниками. Очень часто они подсказывают родителям, как создать для ребёнка адекватно организованную среду. Также специалисты оказывают информационную помощь, предлагая специальную литературу, полезные ссылки в Интернете, обучающие и развивающие диски и игрушки. В рамках реализации индивидуальной программы реабилитации и проведения социально-средовой реабилитации проводится информирование и консультирование по вопросам пенсионного обеспечения, получения технических средств реабилитации, санаторно-курортного лечения, предоставления льгот и социальной поддержки. Благодаря пролонгированному сопровождению семей специалистом по социальной работе Захаровой Розой Фаниловной, родители постепенно

Приходится часто слышать вопрос: «Могут ли специалисты социальной сферы улучшить здоровье детей-инвалидов?»



Много усилий прилагается к облегчению взаимодействия между семьями. Проблемы становятся общими, досуг — совместным, а радость побед усиливается многократно!



познают ресурс территории города Оби. Много усилий прилагается к облегчению взаимодействия между семьями. Проблемы становятся общими, досуг — совместным, а радость побед усиливается многократно! Исключения, конечно, бывают, ведь семьи разные.

За годы работы социальным педагогом и психологом разработаны адаптированные коррекционно-развивающие программы. Учитывается как возраст, так и уровень развития детей. Приоритет в работе специалистов делается на раннюю помощь. Занятия проводятся в игровой форме в специально организованной среде — лекотеке, которая была открыта 1 апреля 2013 г. в рамках реализации ДЦП «Семья и дети» на 2012–2015 гг. при отделении социальной реабилитации детей-инвалидов. Специалисты применяют технологии песочной терапии, сказка-терапии, арт-терапии, музыка-терапии. Программы рассчитаны как на групповые, так и на индивидуальные занятия. Особенность индивидуальных занятий в их уникальности. Учитываются потребности ребёнка, уровень его личностного развития и эмоционального состояния. Жизнь так устроена, что у детей с ограниченными возможностя-



ми очень мало вариантов реализовать себя. Им не хватает общения с ровесниками, они чувствуют себя «другими», многие замыкаются в себе и своих переживаниях. Помощь психолога, Бордуновой Натальи Николаевны, владеющей оригинальным методом диаанализа (активизация сознания и поддержка личности человека в разрешении жизненных трудностей) очень востребована. Включение ребёнка в группу даёт ему возможность стать активным и полноправным участником социального взаимодействия, членом микрогруппы. Сказки, ролевые игры с социальным сюжетом приближают ребёнка к социуму. Арт-терапия обращается к внутренним, самоисцеляющим ресурсам ребёнка, которые тесно связаны с его творческими возможностями. Творчество детей не ограничено возрастными рамками. В центре работает клуб социального общения подростков «Творческая мастерская», руководителем которого является социальный педагог Драчёва Мария Александровна. Самые активные творчески одарённые дети-инвалиды ежегодно награждаются премией Правительства Новосибирской области. И таких «Звёздочек» уже семь!

Возможности центра «Забота» ограничены, но эта проблема решается путём тесного межведомственного взаимодействия. Привлечение дополнительных ресурсов как города Оби, так и Новосибирской области даёт возможность расширить спектр реализуемых направлений социальной реабилитации. Мы традиционно проводим профтестирование и профконсультирование подростков, приглашая специалистов отделения социальной адаптации и профориентации ГАУ НСО «Областной центр социальной реабилитации инвалидов». Уже 7 лет центр «Забота» сотрудничает с АНО «Оздоровительный центр иппотерапии». Помимо лечебных курсов верховой ез-



ды для детей-инвалидов работа строилась в рамках проектов «Социальное здоровье — национальное богатство», «Семейная школа верховой езды», «Формирование потребности в здоровом образе жизни у детей группы риска в процессе занятий иппотерапией». Сейчас реализуется проект «Мир новых возможностей — мир новых открытий». Мы открыты для инноваций. По приглашению ГАУ СО НСО «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» участвуем в дистанционной школе «Учимся вместе» в рамках реализации проекта «За равные возможности». Сотрудничество с общественными организациями города Оби и Новосибирской области незаменимо. Неоценима супервизионная поддержка специалистов ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ», приглашение участвовать в необходимых для специалистов семинарах Санкт-Петербургского института раннего вмешательства, профессора Л. Б. Боряевой и многих других. Специалисты отделения изучают передовой опыт коллег, отслеживают инновации в плане организации реабилитации, проходят все предлагаемые министерством социального развития Новосибирской области курсы повышения квалификации, посещают обучающие семинары, вебинары и круглые столы. Щедро делятся опытом своей работы. Самый главный результат нашей работы — слаженность команды специалистов и доверие родителей!



Евгения Николаевна Плисковская,
педагог-психолог первой квалификационной категории,
отделение РНОУФВ муниципального бюджетного
учреждения «Центр социальной помощи семье и детям
«Юнона» города Бердска

Предупреждён — значит вооружён, или важность ранней диагностики

В 2013 году наш центр начал осуществлять работу по оказанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья. А с февраля 2014 года специалистами отделения РНОУФВ МБУ ЦСПСиД «ЮНОНА» началось внедрение новой диагностической программы «Оценка развития ребёнка по шкале RCDI-2000 и KID» (© «Санкт-Петербургский Институт Раннего Вмешательства»). Данная программа стала одним из главных инструментов для ранней диагностики различных нарушений в развитии ребёнка.

Каждый родитель мечтает видеть своего ребёнка здоровым и счастливым, и это абсолютно естественно. Нет ничего прекраснее, чем задорный смех и сияющая улыбка малыша. Все мы знаем, что первые годы жизни ребёнка являются фундаментом его дальнейшего развития. Однако, статистические данные последних лет свидетельствуют о возросшем количестве различных нарушений в развитии детей. По данным НИИ гигиены и профилактики заболеваний детей Госсанэпиднадзора численность абсолютно здоровых детей составляет всего 15%. Чаще всего родители, заметив какие-либостораживающие моменты в развитии малыша, обращаются к врачу — и это абсолютно правильно, однако нельзя упускать из виду такие важные моменты, как педагогическая диагностика и ранняя коррекция. Практика показывает, что часто эти нарушения обнаруживаются родителями довольно поздно, когда ребёнок явно отстаёт от сверстников или не успевает по школьной программе. Незамеченные или показавшиеся незначительными отклонения от нормы могут привести к выраженным сдвигам в более зрелом возрасте. А ведь выявить нарушения такого рода можно и нужно уже в раннем возрасте и, при грамотно построенной коррекционной работе, к школе решить проблему. Известно: чем раньше будет обнаружено то или иное нарушение в развитии, тем эффективнее будет коррекция. Ранний возраст предоставля-



ет более широкие возможности за счёт большей пластичности детской психики, чувствительности к воздействиям, поэтому своевременное выявление возможных отклонений в развитии ребёнка чрезвычайно важно.

Специалисты нашего центра выстраивают работу по нескольким направлениям. Первое направление — это просветительская работа с будущими мамами. На школе для беременных, которая функционирует в нашем центре, мы рассказываем о признаках, на которые необходимо обращать внимание, о важности раннего выявления отклонений и эффективности раннего вмешательства. Мы не пытаемся напугать, мы призываем родителей быть более внимательными и подходить ответственно к развитию своего малыша, ведь известно, что предупреждён — значит вооружён.

Второе направление — это диагностическое, целью которого является выявление явного отставания, а также скрытых и слабо выраженных особенностей развития. Первыми какие-либо отклонения в развитии ребёнка в столь раннем возрасте способны заметить окружающие его взрослые — родители. Мы предлагаем родителям заполнить опросник, ответы на который зависят от наличия или отсутствия определённых навыков у их детей. Первыми признаками нарушений в раннем возрасте является не наличие каких-либо нестандартных форм поведения, а отсутствие нормальных поведенческих реакций в определённое время. Результаты данной диагностики помогают наглядно донести информацию до родителей о степени отставания ребёнка, так как родители заполняют опросник сами и здесь нет субъективного мнения или влияния окружающей обстановки, которые могут повлиять на результат при наблюдении специалиста за ребёнком.

Полученные результаты позволяют нам перейти к третьему направлению работы — раннему вмешательству. Мы консультируем родителей и делаем основной упор на рекомендации, как помочь ребёнку развить необходимые навыки. Призываем родителей не занимать выжидательную позицию, а как можно скорее начинать развивающие занятия с ребёнком. При планировании программы раннего вмешательства мы ориентируемся на то, что умеет и не умеет ребёнок, и устанавливаем ближайшие цели вмешательства для каждого индивидуально. Все дети, у которых выявлено серьёзное отставание в развитии, получают специализированную помощь специалистов нашего центра, это индивидуальные и групповые занятия с психологом, дефектологом, массаж и физиопроцедуры.

Раннее выявление и коррекция нарушений развития имеют решающее значение для того, чтобы ребёнок вырос здоровым и счастливым, а его задорный смех и сияющая улыбка малыша радовали его родителей.



Яна Михайловна Казаченко,
психолог городской общественной
организации инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ»

Эффективное общение с ребёнком

Общение играет огромную роль в жизни любого человека. От процесса общения и его результатов во многом зависит психическое здоровье. Настроение, чувства, эмоции могут быть окрашены в положительные или отрицательные тона в зависимости от того, насколько успешно проходит процесс общения. Взаимодействие ребёнка с родителем является первым опытом ребёнка во взаимодействии с окружающим миром. Этот опыт закрепляется и формирует определённые модели поведения с другими людьми. Складывается культура взаимоотношений и взаимодействия между родителями и детьми, возникают стереотипы, установки и взгляды на воспитание в семье. Установки мешают родителям понять и услышать своих детей правильно. В общении с детьми важнейшим условием эффективного взаимодействия является признание ценности ребёнка, принятие его таким, какой он есть, включая все его достижения и промахи.

Правильные взаимоотношения между детьми и взрослыми являются важнейшим фактором развития ребёнка. Какие же взаимоотношения можно считать правильными? Это те, в которых взрослый сосредоточивается на позитивных сторонах и преимуществах ребёнка с целью укрепления его самооценки, а не обращает внимания лишь на его ошибки и плохое поведение. Он помогает ребёнку избежать ошибок, поверить в себя и свои способности, поддерживает ребёнка при возникающих неудачах. Поддерживать ребёнка — значит верить в него. Ребёнок нуждается в поддержке не только тогда, когда ему плохо, но и тогда, когда ему хорошо. Для оказания поддержки родители должны испытывать уверенность в себе, научиться принимать себя. Завышенные требования родителей к ребёнку делают его успех труднодостижимым. Взрослым нужно помогать ребёнку в достижении уверенности в себе. Успех порождает успех.

В мае 2014 года в рамках программы «Возможность быть вместе» ГООИ «Общество «ДАУН СИНДРОМ» провела выездной двухдневный психологический тренинг для семей с детьми с множественными нарушениями развития. Тема тренинга — «Эффективное общение с ребёнком». Целью тренинга являлось раскрытие основ эффективного общения с ребёнком, показ и отработка на практике способов проявления безусловной любви к ребёнку, обучение родителей способам эффективного общения с ребёнком.

Процесс взаимодействия с детьми для взрослых не всегда осознан, а формы этого взаимодействия скорее просто привычны, чем оправданы эффективностью. На тренинге рассматривались особенности сотрудничества взрослых и детей. Ведь детское поведение — лишь зеркало, отражающее особенности старшего мира. Взаимодействие было направлено на гармонизацию внутрисемейных отноше-



Ребёнок нуждается в поддержке не только тогда, когда ему плохо, но и тогда, когда ему хорошо



Процесс взаимодействия с детьми для взрослых не всегда осознан, а формы этого взаимодействия скорее привычны, чем эффективны



ний, формирование продуктивных форм взаимодействия, установление и развитие отношений партнёрства и сотрудничества родителей с детьми. После прохождения тренинга родители научились устанавливать и развивать отношения партнёрства и сотрудничества с ребёнком, лучше понимать своего ребёнка и приобрели навыки эффективного взаимодействия.

Также родители освоили следующие умения:

- активно слушать, т. е. умение слышать своего ребёнка;
- выражать собственные чувства и слова доступно для понимания ребёнка;
- использовать принцип «оба правы» для разрешения конфликт-

ных ситуаций, т. е. умение договариваться с ребёнком.

На занятиях в группе родители научились активному слушанию, самовыражению, ведению беседы, закрепили чувство уверенности в себе, а это способствует улучшению взаимопонимания с детьми. Также они стали лучше понимать собственные стереотипы воспитания.

Приведём несколько общих способов эффективного общения взрослого и ребёнка:

Беседуйте с ребёнком дружелюбно, в уважительном тоне.

Для того чтобы воздействовать на ребёнка, вы должны научиться сдерживать критику и видеть позитивную сторону общения с ребёнком. Тон, которым вы обращаетесь к ребёнку, должен демонстрировать уважение к нему как к личности.

Будьте одновременно тверды и добры.

Выбрав способ действия, вы не должны колебаться и отклоняться от него. Будьте дружелюбными и не выступайте в роли судьи.

Снизьте контроль.

Избыточный контроль над детьми обычно требует особого внимания взрослых и редко приводит к успеху. Более эффективным оказывается спокойное, отражающее реальность планирование способа действия.

Поддерживайте ребёнка.

Взрослый может поддержать ребёнка, признавая и его усилия, и достижения, а также демонстрируя, что понимает его переживания, когда дела идут не очень хорошо. В отличие от награды, поддержка нужна даже тогда, когда ребёнок не достигает успеха.

Имейте мужество.

Изменение поведения требует практики и терпения. Если какой-то подход окажется неудачным, не нужно отчаиваться, следует остановиться и проанализировать переживания и поступки, как ребёнка, так и свои. В результате в следующий раз взрослый будет лучше знать, как поступить в подобной ситуации.

Демонстрируйте взаимное уважение.

Родители должны демонстрировать доверие к ребёнку, уверенность в нём и уважение к нему как к личности.

Эти простые правила помогут в повседневном общении более эффективно взаимодействовать с ребёнком, что позволит значительно улучшить микроклимат в семье, создать атмосферу доверия, так необходимую для гармоничного развития ребёнка.





необычные люди, 
обычная жизнь 