



УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ПРАВАМ РЕБЕНКА



**ФОНД  
ПОДДЕРЖКИ  
ДЕТЕЙ** находящийся  
в трудной  
жизненной  
ситуации

# «ЦЕНТРЫ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ»

Направление стратегической программы Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка «Сопровождение через всю жизнь»



**СОПРОВОЖДЕНИЕ  
ЧЕРЕЗ ВСЮ ЖИЗНЬ**

Методическое  
пособие

# «ЦЕНТРЫ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ»

Направление стратегической программы  
Уполномоченного при Президенте РФ по правам  
ребенка «Сопровождение через всю жизнь»

Методическое  
пособие

Москва  
2023

Центры дневного пребывания. Стратегическая программа Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка «Сопровождение через всю жизнь». Методическое пособие. – М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2023. – 76 с.

Авторский коллектив рабочей группы «Центры дневного пребывания» стратегической программы «Сопровождение через всю жизнь» под редакцией руководителя группы А.Л. Битовой

Редактор Н.Б. Иванова  
Макет и верстка Е.С. Успенская  
Корректор Н.А. Жигурова

## Содержание

<b>Введение .....</b>	<b>4</b>
<b>Рекомендации по порядку создания, оснащения и деятельности Центров дневного пребывания.....</b>	<b>7</b>
<b>Содержание лучших практик для разных возрастных групп детей, подростков и молодых людей с нарушениями развития .....</b>	<b>14</b>
От 0 до 3 лет.....	14
От 3 до 7–8 лет.....	30
От 7–8 до 12 лет.....	41
От 12 до 18 лет.....	58

## Введение

Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка реализуется стратегическая программа «Сопровождение через всю жизнь» (далее – Программа), направленная на выстраивание доступных возможностей социализации для детей и молодых взрослых с инвалидностью и их семей.

В рамках исполнения Программы создан Координационный совет по вопросам социальной интеграции детей и молодых взрослых с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, задача которого – на федеральном уровне оказывать поддержку в тиражировании лучших практик, проводить мониторинг результативности инициированных проектов, вовлекать специалистов и партнеров в решение проблем детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

Указанные методические материалы созданы рабочей группой по направлению «Центры дневного пребывания», по порядку создания, оснащения и деятельности Центров дневного пребывания с учетом существующих лучших практик для разных возрастных групп детей и подростков Центров/групп дневного пребывания. Материалы будут полезны для регионов и организаций, создающих и развивающих Центры дневного пребывания для детей с инвалидностью.

Последние 25 лет российское общество предпринимает большие усилия для улучшения качества жизни лиц с инвалидностью. Федеральное законодательство (Конституция РФ, ФЗ «О социальной защите инвалидов», «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» и др.) создает правовую основу для оказания качественной помощи людям с инвалидностью. Для улучшения ситуации в этой сфере необходимы реальные изменения на практике в системе социальной помощи семье, воспитывающей ребенка с инвалидностью, и в сопровождении (при необходимости – постоянном) человека с нарушениями развития от рождения до совершеннолетия и дальше.

Пособие содержит методические материалы по порядку создания, оснащения и деятельности Центров дневного пребывания с учетом существующих лучших практик для разных возрастных групп детей и подростков Центров/групп дневного пребывания.

«Создание Центров дневного пребывания позволяет выстроить в регионе систему дополнительной поддержки семей, воспитывающих детей с особенностями развития, создать условия для развития таких детей, дать передышку родителям, что позволит сократить практику помещения детей-инвалидов в стационарные социальные учреждения по заявлению родителей», – отметила в своем обращении к родителям М.А. Львова-Белова, Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка.

Центры дневного пребывания должны развивать и дополнять существующую систему государственных социальных гарантий и препятствовать распространению скрытого социального сиротства.

В настоящее время в некоторых субъектах РФ есть опыт создания и обеспечения деятельности Центров для детей и молодых людей с инвалидностью. Проекты реализуются чаще всего на базе социально ориентированных НКО, а некоторые функции Центров выполняют отделения, группы дневного пребывания государственных стационарных учреждений социального обслуживания, центров социальной поддержки семьи и детства, группы продленного дня для детей с инвалидностью при образовательных организациях. Но таких центров не хватает, а в некоторых регионах они просто отсутствуют.

Рабочая группа «Центры дневного пребывания», в состав которой вошли эксперты из более 15 российских регионов, в том числе Уполномоченные по правам ребенка, ведущие специалисты из государственных и общественных организаций, уже имеющие успешный опыт реализации проектов организации дневного пребывания для детей и молодых людей с инвалидностью как в крупных городах, так и в небольших населенных пунктах, обобщила успешный опыт имеющийся в регионах РФ по созданию Центров дневного пребывания для детей и молодых людей с инвалидностью.

Эксперты при отборе лучших практик исходили из того, что «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» направлен на развитие и поддержание у них социальных навыков через:

- поддержку семей, воспитывающих детей с тяжелыми множественными нарушениями развития;
- создание условий для общения детей, получения ими разностороннего опыта, самореализации и развития;
- раннюю помощь детям и их семьям;
- подготовку детей к посещению детского сада и школы;
- сопровождение детей и подростков школьного возраста;
- проведение профориентационных мероприятий;

- сопровождение молодых людей старше 18 лет после окончания школы, в том числе сопровождение их занятости;
- консультативную помощь и маршрутизацию семей, воспитывающих детей с инвалидностью.

**Цель функционирования Центра дневного пребывания** – развитие, поддержание и сохранение социальных навыков у детей с инвалидностью; развитие коммуникативных способностей ребенка, создание условий для общения, помощь в профорientации и организации дальнейшей трудовой занятости, консультирование и поддержка их родителей.

*Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью* – это специально созданная среда, предназначенная для детей и молодых людей, которые имеют различные, в том числе тяжелые и множественные, нарушения развития (интеллектуальные и физические), имеют сложности в общении и другие ограничения жизнедеятельности; это место, где дети могут находиться до четырех часов без обеда или полный день (с обедом) не менее двух раз в неделю в течение 6–9 месяцев.

## Рекомендации по порядку создания, оснащения и деятельности Центров дневного пребывания

Для оценки ситуации в российских регионах при планировании действий рабочей группы «Центры дневного пребывания» экспертами было предусмотрено проведение сбора и анализа статистических данных по регионам для выявления нуждаемости семей, воспитывающих детей с инвалидностью, в Центрах дневного пребывания.

Экспертами рабочей группы был разработан алгоритм (примерный план мероприятий), который представлен в таблице 1, по созданию Центра дневного пребывания в регионе.

Таблица 1.

### Алгоритм создания Центра дневного пребывания

№	Наименование обязательных мероприятий	Ответственный	Примечания
1.	Организация рабочей группы по созданию Центра дневного пребывания	Уполномоченный по правам ребенка региона совместно с органами социальной защиты	Создается Межведомственная рабочая группа при Уполномоченном по правам ребенка в регионе
2.	Анализ доступности и востребованности услуг дневного пребывания для различных возрастных групп и определение запроса на создание Центра с учетом потребностей региона	Уполномоченный по правам ребенка региона совместно с органами социальной защиты региона	Анализ проводится в соответствии с планом и инструментарием социологического исследования, подготовленного в рамках деятельности рабочей группы Центра дневного пребывания
3.	Выбор модели Центра дневного пребывания	Уполномоченный по правам ребенка региона в сотрудничестве с профессиональным сообществом и родительской общественностью совместно с Рабочей	При планировании необходимо предусмотреть разделение потоков детей и молодых людей старше 18 лет



		группой по Центрам дневного пребывания при УПР РФ	
4.	Подготовка нормативной документации, регламентирующей деятельность Центра дневного пребывания	Органы социальной защиты региона совместно с СО НКО региона (по согласованию)	С учетом лучших практик и обсуждения на Рабочей группе по Центрам дневного пребывания при УПР
5.	Подбор помещения, ремонт, материально-техническое оснащение с учетом требований к созданию безбарьерной среды	Правительство региона, Уполномоченный по правам ребенка региона, общественные организации	Обсуждение на Рабочей группе по Центрам дневного пребывания при УПР и стажировки (по запросу)
6.	Подбор команды Центра дневного пребывания, обучение и стажировки согласно выбранной модели	Уполномоченный по правам ребенка региона в сотрудничестве с профессиональным сообществом	Необходимо провести предварительную работу по определению группы лидеров проекта
7.	Разработка программы развития Центра дневного пребывания	Команда Центра дневного пребывания	Работа может проводиться параллельно с подбором команды с привлечением организаций социальной сферы региона (медицинских, социальных, образовательных, спортивных и организаций культуры, СО НКО).
8.	Информационная кампания по открытию в регионе Центра дневного пребывания	Межведомственная рабочая группа при Уполномоченном по правам ребенка региона, команда Центра дневного пребывания	
9.	Открытие Центра дневного	Правительство региона, Уполномоченный	

	пребывания. Устойчивое функционирование	по правам ребенка региона, команда Центра дневного пребывания	
10.	Супервизия работы Центра дневного пребывания.	Рабочая группа по Центрам дневного пребывания при УПР РФ	Раз в полгода на первом году функционирования

### ***Штатное расписание***

Расписание Центра дневного пребывания определяется регионом самостоятельно. Состав кадров напрямую связан с планируемыми для Центра дневного пребывания задачами, количеством детей, с учетом у них тяжести нарушений развития и имеющимися возможностями по организации занятий в помещениях Центра. Как правило, это руководитель Центра (структурного подразделения), воспитатели, помощники воспитателя, психологи, дефектолог, педагоги дополнительного образования, социальный педагог, инструктор по адаптивной физической культуре и др.

Для региона предусмотрена вариативность в выборе модели кадрового состава Центра дневного пребывания.

### ***Финансирование***

Необходимость открытия Центра дневного пребывания определяется непосредственно самим регионом, обеспечивающим финансирование Центра дневного пребывания за счет регионального бюджета и привлечения внебюджетных средств.

Структура расходов на запуск работы и обеспечение деятельности Центра дневного пребывания включает оплату труда штатных сотрудников, административные расходы (бухгалтерские расходы, коммунальные платежи, эксплуатационные расходы по помещению, офисные расходы, другие), расходы на оборудование Центра, ремонт помещений Центра, прочие расходы.

### ***Базирование***

С учетом особенностей условий и практики регионов предлагаются несколько вариантов организационно-правового обеспечения деятельности Центра дневного пребывания.

Модель 1. Структурное подразделение «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» на базе центра помощи семье и детям.

Модель 2. Структурное подразделение «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» на базе государственного муниципального или регионального образовательного учреждения.

Модель 3. Структурное подразделение «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» на базе государственного муниципального или регионального учреждения социальной защиты.

Модель 4. «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» создается как проект некоммерческой организации (НКО).

Модель 5. «Центр дневного пребывания для детей с инвалидностью» учреждается как новая НКО (в организационно-правовой форме автономной некоммерческой организации или иной форме) органом государственной власти субъекта Российской Федерации или иным учредителем.

В рамках описанных моделей базирования возможна специализация Центров дневного пребывания или выделение в их составе специализированных пространств для организации работы с отдельными группами детей, выделенных по критериям:

- по возрасту детей (примерная градация: 0–3 года, при этом для детей до 1 года это пребывание только с родителями; от 3 до 8 лет; от 8 до 12 лет; от 12 до 18 лет и старше 18 лет);
- по группам нозологий: дети с расстройствами аутистического спектра (РАС), тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР), дети с психиатрическими диагнозами с сохранным интеллектом, синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) и др.;
- по целям организации работы групп (группы кратковременного пребывания, группы «Мама-ребенок», группы для подготовки к школе, дневные группы как альтернатива детскому саду, группы выходного дня, группы-передышки для школьников и др.).

Таким образом, для региона предусмотрена вариативность в выборе модели базирования для Центра дневного пребывания.

Рассмотрим, какие функциональные зоны должны быть предусмотрены в Центре дневного пребывания (см. таблицу 2):

Таблица 2.

**Функциональные зоны Центра дневного пребывания**

<b>Примеры функциональных зон центра</b>	<b>Количество помещений</b>
Общее пространство для коммуникации, досуга	1

Помещение для образования и творчества, в том числе мастерские	не менее 3 (желательно отдельное помещение для каждой мастерской)
Помещение для спорта и физической активности	1
Помещение для психологической работы	2
Помещение для работы с родителями	1
Служебные и технические зоны: <ul style="list-style-type: none"> <li>• санузел – 2;</li> <li>• помещение для организации питания – 1 (в случае пребывания детей на данных объектах более 4 часов);</li> <li>• складское помещение – 1;</li> <li>• кабинеты для сотрудников – 2.</li> </ul>	6

*Общая площадь помещений Центра может составлять около 300 и более квадратных метров.*

### **Обучение**

Для специалистов Центра дневного пребывания силами специалистов-практиков необходимо разработать программы повышения квалификации, нацеленные на:

- создание профессиональных междисциплинарных команд;
- повышение квалификации отдельных специалистов.

В основу формирования программ должен быть положен практико-ориентированный междисциплинарный подход. Сами программы должны быть представлены теоретическими и практическими модулями, стажировками в регионах успешных пилотных проектов. Они будут сопровождаться супервизиями и тематическими семинарами.

### **Ключевые работы по созданию Центра дневного пребывания**

1. Определение направлений и задач, модели базирования, кадровой модели для деятельности Центра дневного пребывания, исходя из специфики региона, потребностей, приоритетов и возможностей. Осуществляется совместно с Уполномоченными по правам ребенка в регионе, органами опеки и попечительства, СО НКО.

2. Подготовка типовых региональных и локальных нормативных документов, необходимых для запуска и работы Центра дневного пребывания, которые бы учитывали региональную специфику и сложившуюся практику работы.
3. Обеспечение финансирования работы Центра дневного пребывания на период до 2025 года с возможностью его продления на основе анализа результативности и эффективности проделанной работы.
4. Встраивание Центра дневного пребывания в систему профилактики социального сиротства в пилотных регионах.
5. Выстраивание системы мониторинга результативности и эффективности работы Центра дневного пребывания.
6. Разработка (при необходимости) проектов внесения изменений в федеральное и региональное законодательство в части определения и предоставления услуг в Центре дневного пребывания.
7. Формирование региональной команды тренеров в Центре дневного пребывания с целью дальнейшего тиражирования опыта работы Центра дневного пребывания в части единых методических подходов, качественного обучения, формирования профессиональной позиции, ценностных установок, навыка поддерживающей работы с семьями целевой группы Проекта.

***Вариативность в проекте для пилотных регионов предусматривается:***

- в определении направлений деятельности и приоритетных задач, исходя из условий и специфики региона, с тенденцией к увеличению количества Центров дневного пребывания по годам проекта;
- в выборе показателей эффективности в соответствии с направлениями деятельности и приоритетными задачами;
- в выборе модели базирования Центра дневного пребывания в зависимости от имеющегося опыта и возможностей региона;
- в выборе модели по составу и численности штата сотрудников;
- в принципах подбора специалистов для кадрового состава Центров дневного пребывания.

***Продвижение проекта***

Для продвижения проекта в регионах и достижения планируемых результатов планируется широкая информационная поддержка на всех уровнях, организация конференций, проведение исследований, освещение проекта в СМИ.

## ***Внедрение и тиражирование лучших практик***

С лета 2023 года началось внедрение и тиражирование сложившихся успешных практик по направлению «Центры дневного пребывания» пилотного проекта «Сопровождение через всю жизнь».

«Очень важный момент – создание Центров дневного пребывания для детей с инвалидностью. Вместе с Министерством труда и социальной защиты РФ будем отдельно прорабатывать эту тему на десяти пилотных регионах. Мы начнем со следующего года», – заявила детский омбудсмен на XIX Всероссийском съезде Уполномоченных по правам ребенка в субъектах Российской Федерации, который прошел 4–5 октября 2023 года в Пензе.

До конца 2023 года в рамках грантовой поддержки запланировано открытие Центров дневного пребывания: в Калужской области, Забайкальском крае (г. Чита и г. Краснокаменск), Астраханской области, Луганской Народной Республике, Республике Коми, Тюменской области, Самарской области, Новосибирской области, в Республике Саха (Якутия).

Руководители и эксперты рабочей группы «Центры дневного пребывания» в рамках программы «Сопровождение через всю жизнь» проводят селекторные совещания – онлайн-встречи с регионами в целях методической поддержки и консультирования организаций, планирующих открытие Центров дневного пребывания. Обсуждаются актуальные вопросы по штатным расписаниям, отбору детей в Центры дневного пребывания, по необходимости утверждения планов по развитию таких Центров в регионах, проведению анализа потребностей и проблем семей детей с инвалидностью и ОВЗ, нуждающихся в услугах Центра дневного пребывания, а также по обеспечению альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) детей, не пользующихся устной речью.

В большинстве регионов к открытию Центров дневного пребывания проводились ремонтные работы.

Проводится подготовка нормативных актов, регламентирующих деятельность Центра дневного пребывания, порядок комплектования и др.

# Содержание лучших практик для разных возрастных групп детей, подростков и молодых людей с нарушениями развития

В результате проделанной работы экспертами рабочей группы «Центры дневного пребывания» было собрано 57 описаний лучших практик организации групп дневного пребывания для всех возрастных категорий. В работу включились специалисты из Москвы и Московской области, Кургана и Курчатова, Пскова и Санкт-Петербурга, Ярославля и Калуги, Воткинска и Махачкалы, Красноярска и Архангельска, Тулы и Калуги, Нижнего Новгорода и Кирова и других российских регионов. Экспертами были оценены все описания практик. Для тиражирования были предложены 23 практики с имеющимся опытом организации групп дневного пребывания для разных возрастных категорий с опорой на те практики, которые предложены для тиражирования.

## От 0 до 3 лет

### **Цель ранней помощи**

*Оптимизация жизни семей, воспитывающих детей с нарушениями развития от рождения до 3 лет, через всестороннее развитие детей в естественных жизненных ситуациях, повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями (другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами в семье), поддержку семей и усиление родительской компетенции в понимании и развитии своего ребенка, включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.*

### **Основные задачи ранней помощи**

#### **Для детей:**

- создание оптимальных условий для приобретения детьми навыков, необходимых для успешной социализации: умения общаться, разрешать конфликты, навыков саморегуляции, совместной игры со сверстниками и самостоятельной игры;
- развитие навыков социализации с целью адаптации к поступлению в дошкольное образовательное учреждение;
- содействие решению задачи «отделения» от мамы, что будет способствовать лучшей адаптации в детском саду;

- улучшение функционирования в различных областях развития;
- создание условий для коммуникации с другими детьми и взрослыми.

### **Для семей (родителей и родственников):**

- повышение ресурсов семьи:
  - информационного (через приобретение знаний, получение ответов на волнующие вопросы и навигацию в информационном пространстве региона);
  - практического (приобретение и применение компетенций в познавательной, эмоциональной, коммуникативной, двигательной и социальной областях развития ребенка, использование их в общении, игре и рутинных с ребенком раннего возраста, имеющим отставания в развитии);
  - психологического (обретение круга общения и поддержки, возможность получения психологической помощи, возможность быть ресурсом для других семей);
- создание поддерживающего круга общения с участием семей и специалистов, оказание психологической поддержки;
- создание единого психологически комфортного пространства для отдыха, творчества, общения с другими семьями;
- содействие формированию позитивного взаимодействия и отношений в парах «мать (родитель) – дитя».

Основная задача программ ранней помощи – поддержать родителей и в критические моменты принятия решений, и в процессе каждодневного развития и воспитания их «особенного» ребенка, тем самым обеспечивая жизнь ребенка в семье.

Специалисты ранней помощи уверены, что семья является максимально благоприятной средой для ребенка. Развитие потенциала ребенка невозможно без постоянных, близких, безопасных отношений с заботящимся о нем взрослым.

Семья должна получать непрерывное сопровождение до перехода ребенка в дошкольное учреждение. Если ребенок в силу тяжести состояния не сможет пойти в дошкольное образовательное учреждение, он должен быть направлен в учреждение, где ему будут продолжать оказывать поддержку, например в дневные центры системы социальной защиты или на базе НКО.

Первые 1000 дней являются критически важными в развитии любого ребенка. Это время интенсивного нейрогенеза, максимальной пластичности мозга, проживания ребенком критических и сензитивных периодов. Раннее выявление нарушений, отставаний у ребенка позволяет обеспечить его



необходимой помощью в развитии, избежать или снизить степень выраженности ограничений жизнедеятельности, вторичных нарушений функций и структур организма. Например, ранняя диагностика нарушений слуха позволяет оказать помощь своевременно, в критический период развития, и ребенок успешно научается пользоваться слухом и овладевает речью.

Очень важно, чтобы в программах ранней помощи действовала междисциплинарная команда специалистов или трансдисциплинарный специалист, работа которого направлена на объективную оценку функционирования ребенка, ограничений его жизнедеятельности и здоровья, причин возникновения ограничений, на поиск и разработку оптимальных путей решения проблем, построение и реализацию индивидуальной программы ранней помощи.

Изменение роли и места родителей – одна из ключевых черт программ ранней помощи. Специалисты ранней помощи исходят из убеждения, что родители – основные эксперты в жизни ребенка. Программы ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в процесс ранней помощи, начиная с формулировки запроса и участия в оценочных процедурах, далее через участие в составлении и реализации программы в повседневной жизни дома, а также через участие в оценке эффективности программы и в решениях об ее изменении. Члены семьи ребенка становятся членами междисциплинарной команды, а не пассивными получателями услуг, обеспечивающими доставку ребенка до службы.

Специалисты и родители помогают ребенку развивать навыки, необходимые в повседневной жизни, причем на основе вовлечения в ту деятельность, которая повторяется ежедневно и нравится ребенку, в которой он может участвовать и учиться, и активности самого ребенка в этой деятельности. Услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи. Не может быть одинаковых программ ранней помощи даже для детей-близнецов, так как ситуации развития даже у них будут отличаться. Услуги ранней помощи оказываются в естественной среде жизни ребенка и семьи и преимущественно в ежедневных естественных жизненных ситуациях.

Услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов. С точки зрения данного принципа задача специалистов – не навязывать семье «единственно правильный» способ поведения, а найти совместно с родителями программу действий, гармонично вписывающуюся в их образ жизни.

Наиболее приемлемой формой оказания помощи семье предлагаются детско-родительские группы. В группах педагоги создают специальные условия, атмосферу психологического комфорта. К специальным условиям относятся: адекватные способы общения взрослых с ребенком; создание предметно-развивающей среды (дидактические материалы и игрушки), материально-техническое оснащение (специальное пространство, специальное оборудование – спортивный инвентарь, стол, стульчики, аудиоаппаратура и др.); разработка групповых программ.

Содержание программ включает в себя задачи, методы и приемы работы с детьми, учитывающие их возраст, актуальный уровень развития основных линий развития детей и их потенциальные возможности.

Психолого-педагогическое сопровождение в детско-родительских группах предполагает систему профессиональной деятельности специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда и учителя-дефектолога), направленной на создание условий для позитивного развития отношений «ребенок – взрослые», способствующих успешному развитию ребенка. Активное партнерское взаимодействие «специалисты – родители», направленное на формирование у родителей разумного, грамотного подхода к воспитанию их малыша, создает условия для стимулирования развития.

Работа детско-родительских групп основана на групповых занятиях. Обычно группы работают с сентября по май, интенсивность занятий – 1–3 раза в неделю, продолжительность одного занятия – 1 час. В группе одновременно присутствуют от 6 до 8 детей с родителями.

Практика групповых форм взаимодействия позволяет наилучшим образом достигать реализации основного принципа ранней помощи – нормализации жизни. Семьи и дети включаются в общество детей и других взрослых людей, достигают стабильности эмоционального психологического состояния, повышают свои родительские компетенции воспитания и развития своих детей, реализуют свою потребность в общении, творчестве и разделении чувств.

В ряде российских организаций уже успешно реализуются программы ранней помощи, построенные именно на формировании детско-родительских групп.

Каждая такая программа начинается с подготовительного этапа:

- выявления запроса (интервью, анкетирования родителей);
- формирования группы (составления списка семей/детей);
- определения содержания программы с учетом индивидуальных особенностей семей;

- подготовки необходимого помещения, оборудования (мебель, средства ТСР для позиционирования, средства альтернативной и дополнительной коммуникации) и других ресурсов (игрушки, канцелярские товары, транспорт и др.).

Важное значение для семьи представляет то, что родители чувствуют себя важными в реализации индивидуальных программ ранней помощи, так как они знакомятся со всеми формами работы, могут выражать свое мнение и выбирать подходящую для своей семьи и ребенка группу, влиять на содержание группы, свободно осуществлять выход из группы по любым причинам.

**Предлагаются следующие формы проведения групповых занятий.**

1. Групповая коррекционно-развивающая программа для детей раннего возраста «Тоддлер-группа для пар мама – малыш». Занятия по программе проводятся один раз в неделю в течение одного часа на протяжении учебного года. Ведущим специалистом является педагог-психолог. Наполняемость одной группы не более восьми пар «мать – ребенок».
2. Групповая коррекционно-развивающая программа «Развитие познавательных процессов и эмоциональной сферы детей раннего возраста». Занятия по программе проводятся два раза в неделю в течение одного часа на протяжении учебного года. Ведущим специалистом является педагог-психолог. Наполняемость одной группы не более восьми пар «мать – ребенок».
3. Программа музыкально-игровых занятий для детей раннего возраста «Музыка с мамой». Занятия по программе проводятся один раз в неделю в течение одного часа на протяжении учебного года. Ведущим специалистом является педагог-психолог. Наполняемость одной группы не более восьми пар «мать – ребенок».
4. Развивающая программа по рисованию песком на световых столах для детей раннего возраста «Вместе с мамой». Занятия по программе проводятся один раз в неделю в течение получаса на протяжении учебного года. Место проведения – темная сенсорная комната. Ведущим специалистом является педагог-психолог. Наполняемость одной группы не более трех пар «мать – ребенок».
5. Программа коррекционной работы с детьми раннего возраста с задержкой речевого развития. Занятия по программе проводятся три раза в неделю в течение одного часа на протяжении учебного года. Ведущим специалистом является учитель-логопед. Наполняемость одной группы не более восьми пар «мать – ребенок».

6. Комплексная коррекционно-развивающая программа для детей раннего возраста, имеющих проблемы познавательного и речевого развития «Развивай-ка». Занятия по программе проводятся один раз в неделю в течение одного часа на протяжении учебного года. Ведущим специалистом является учитель-дефектолог. Наполняемость одной группы не более восьми пар «мать-ребенок».

Программы 1–6 реализуются в Государственном областном бюджетном учреждении «Старорусский центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», [www.pmss15.caduk.ru](http://www.pmss15.caduk.ru).

7. «Арт-кафе»: один раз в неделю в течение двух часов. Ведущими специалистами являются педагоги (два человека).
8. «Чуткая мама»: два раза в неделю (для детей с родителями и отдельно для родителей) в течение часа. Ведущими специалистами являются психолог и педагог.
9. «Расширяя границы»: один раз в неделю группа по коммуникации для детей с родителями в течение часа. Ведущими специалистами являются дефектолог и логопед.
10. «Лекотека»: один раз в неделю в течение двух часов на протяжении всего календарного года. Ведущим специалистом является педагог, по необходимости подключается врач – физический терапевт (наблюдение за состоянием ребенка, позиционирование, включение двигательных навыков в игру). Игровые встречи проводятся в специально организованном пространстве – лекотеке.
11. Группа по переживанию психологической травмы, вызванной рождением ребенка с нарушениями развития, в том числе с синдромом Дауна, которые могут проходить онлайн.
12. «В гармонии с природой»: один раз в квартал выезд семей с детьми в природную зону загородного туристического комплекса. Сопровождение семей осуществляет команда из 4–6 человек с целью организации прогулок, питания на свежем воздухе, эмоциональной зарядки и индивидуального подхода к каждой семье.
13. «Радуга любви»: проектная деятельность, направленная на отдых всей семьи в загородном туристическом комплексе в течение пяти дней. Возможен вариант проведения тура выходного дня. Данная часть практики реализуется при наличии денежных средств (проект/муниципалитет).
14. «И я хочу играть»: один раз в неделю в течение двух часов на протяжении календарного года. Ведущими являются два специалиста: педагог и логопед (специалист по ранней коммуникации). При

необходимости приглашается врач отделения. Занятия проводятся в игровой комнате.

Программы 7–14 реализуются в Государственном бюджетном учреждении Архангельской области социального обслуживания детей с ограниченными возможностями «Архангельский многопрофильный реабилитационный центр для детей», <https://centr.arkh.socinfo.ru/>.

При проведении подобных групповых занятий важными для семьи и ребенка являются:

- создание условий для развития и функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (игра, прогулка, еда и др.), для взаимодействия с другими детьми и взрослыми;
- овладение родителями специальными компетенциями для улучшения взаимодействия с ребенком;
- получение семьями опыта взаимодействия с другими семьями, обмен опытом, помощь друг другу и получение поддержки;
- участие в тренингах для супружеских пар по темам «Мужчина и женщина – два мира», «Встреча с новой реальностью – рождение ребенка», «Пирог времени – жизненное пространство»;
- участие мам, находящихся в лагере без супругов, в группах самопомощи, в тренинге «Я – женщина».

Заключительный этап реализации вышеуказанных программ включает в себя:

- проведение фокус-группы (эссе, анкеты) с родителями: обратная связь и анализ, обсуждение в междисциплинарной команде;
- оценку эффективности и социальной значимости данной формы работы;
- оформление результатов и распространение опыта:
  - практическое пособие для родителей;
  - статьи и методические материалы для специалистов;
  - написание программы («И я хочу играть»);
  - выступления на семинарах и конференциях с участием родителей.

Значимость для семьи: родителям предоставлено право выражать честно и открыто свое мнение, участвовать в обучающих семинарах и конференциях, транслируя свой опыт. По желанию родители могут становиться ведущими творческих групп (провести мастер-класс, организовать игру, показать свое собственное творчество).

Помимо детско-родительских групп и групп для родителей, могут быть предложены:

- индивидуальные консультации психолога (по запросу);
- пролонгированное консультирование специалистом по раннему развитию на дому или на территории организации (консультации могут осуществляться очно или дистанционно);
- консультации по детско-родительскому игровому взаимодействию (очно);
- по необходимости консультации узкопрофильных специалистов по сенсорной интеграции, миофункциональной коррекции и т.д. (очно);
- консультации специалиста по социальному сопровождению (по запросу);
- электронные информационно-методические рассылки;
- участие в вебинарах и других онлайн-мероприятиях для родителей.

В работе с группами используются методы: метод замещающего онтогенеза, метод сенсорной интеграции, технология работы с нарушениями пищевого поведения, постуральный менеджмент, прикладной поведенческий анализ, TEACCH, RDI. Обучение ребенка происходит на основе игрового подхода: Денверская модель для детей с РАС, Портаж, Каролина, Маленькие ступеньки, Маленькие ушки, DIR/Floortime. Для повышения качества взаимодействия ребенка и родителей используются средства и методы альтернативной и дополнительной коммуникации: системы Макатон, PECS, JASPER – Joint Attention (совместное внимание), Symbolic Play (символическая игра), Engagement (вовлеченность), Regulation (регуляция). Содействие развитию навыков социального взаимодействия у детей раннего возраста достигается в группах «Родители и дети» (2–3 года).

### **Необходимая площадь помещения для занятий**

Лекотека – 70–80 кв. м.

Игровая комната с зоной «кухня» – 50–60 кв. м.

Санитарная комната – 4 кв. м.

Для реализации таких проектов, как «Радуга любви», предусматривающих выезды семей, в гостиничном комплексе необходимы номера для индивидуального проживания каждой семьи, столовая, помещения для проведения тренингов, игровая комната и помещения (зоны) для досуговой деятельности.

Для работы трансдисциплинарного специалиста, который чаще всего работает на основе домашних визитов, необходим кабинет, зонированный на офисную и игровую зоны, размером от 30 кв. м.

### **Требуемая материально-техническая база**

Для проведения групповых занятий «Арт-кафе», «И я хочу играть», «Расширяя границы», «Чуткая мама» необходимы: ковер, специальные технические средства реабилитации, игрушки, мягкие модули, материалы для творчества, музыкальная колонка, телевизор, термопод, посуда, флипчарты, канцелярия.

Для проведения группы «Лекотека» нужна оборудованная по зонам лекотека (ковры, игрушки, технические средства реабилитации).

При организации группы «В гармонии с природой» потребуются автобус, оборудованный средствами безопасности; группы «Радуга любви» – автобус, оборудованный средствами безопасности, специальные адаптированные игрушки для игровой комнаты, специальные средства для кормления и позиционирования во время игры, материалы для проведения тренингов, музыкальные инструменты и колонки, спортивный инвентарь.

Для работы трансдисциплинарного специалиста необходимо офисное оборудование для работы с документацией и небольшое количество игрушек (в основном специалист работает с домашними игрушками семьи).

Приводим здесь ориентировочный перечень оборудования для служб/кабинетов ранней помощи, составленный на основании рекомендаций Минтруда РФ и по опыту служб ранней помощи Тульской области экспертом рабочей группы «Центры дневного пребывания» С.В. Гусевой, председателем правления Ассоциации детских психологов и специальных педагогов в помощь детям с особенностями развития «СоДействие», г. Тула (табл. 3).

*Таблица 3.*

### **Ориентировочный перечень оборудования для служб/кабинетов ранней помощи**

<b>№</b>	<b>Назначение оборудования. Сфера жизнедеятельности</b>	<b>Название оборудования</b>
1.	Оборудование для позиционирования и перемещения	Оборудование для обеспечения позы лежа (на спине, на животе, на боку) – маленького и большого размера. Валики, клиновидные подушки, подковообразные подушки, Т-образные подушки
		Опоры для сидения – специальные кресла с боковыми опорами, подголовником, опорой под ноги и абдуктором

		<p>Стул ортопедический для детей с ДЦП с фиксирующим жилетом</p> <p>Опоры для стояния – вертикализаторы (стендеры) переднеопорные, заднеопорные</p> <p>Ходунки, роллаторы – с максимальной и минимальной поддержкой, фиксацией</p> <p>Головодержатели, шейные воротники</p> <p>Тазовый ремень четырехточечный</p> <p>Коврики для размещения на полу разных размеров, в т.ч. модульные</p> <p>Треугольник для брахиации</p>
2.	Оборудование для гигиенических процедур и переодевания	<p>Пеленальный столик</p> <p>Пеленки, одеяла, салфетки влажные</p>
3.	Оборудование для организации кормления и развития собственной активности детей в этом процессе	<p>Специальные столовые приборы, оснащенные ручками из нескользящего материала</p> <p>Ограждение для тарелки</p> <p>Нескользящие коврики для посуды и продуктов питания</p> <p>Поильники</p> <p>Тарелка с прорезиненным дном</p> <p>Посуда силиконовая: ложки, вилки, а также силиконовые грызунки</p>
4.	Оборудование для организации двигательной активности детей и развития двигательных навыков	<p>Модули мягкие большие структурирующие</p> <p>Лесенки (деревянные, мягкие модули), горки с небольшим наклоном (мягкие модули)</p> <p>Детский тоннель для лазанья</p> <p>Фитболы разных размеров</p> <p>Дорожка колючая</p> <p>Утяжелители разные: подушки, одеяло, жилеты</p> <p>Настенный модуль для упражнений в развитии запястья движения по прорези</p>



		Стол пластиковый для организации активности с водой и песком
5.	Оборудование для альтернативной дополнительной коммуникации – АДК	Коммуникативная доска/стена для визуального расписания
		Коммуникативные доски и альбомы
		Наборы коммуникативных карточек
		Оргтехника и материалы для изготовления карточек (бумага, цветной принтер, ламинатор, пленка для ламинатора, лента-липучка)
		Коммуникативные кнопки
		Коммуникаторы с разным количеством кнопок (2, 4, 8, 16)
6.	Оборудование для развития коммуникации и познания (игра)	
6.1.	Игрушки на развитие подражания	Наборы игрушек животных и птиц для звукоподражания
		Зеркала
		Звучащие игрушки (пищалки, погремушки и др.)
		Детские музыкальные инструменты (барабаны, пианино, ксилофоны, дудочки, маракасы, колокольчики и др.)
		Пластилин, тесто для лепки и формочки для него
		Разноцветные кубики разных размеров
		Машинки разных размеров и моделей
		Книги разных видов: звучащие, фетровые, для воды, книжки-раскладушки, с окошками и др.
		Наборы формочек для игры с водой и песком
		6.2.
Мячи разных размеров		
Крупные платочки, которыми можно накрываться		
Заводные игрушки		

		Прозрачные банки с крышками (куда можно положить интересный ребенку предмет)
		Труба для лазания
		Фитбол (для качания)
		Детские качели (стационарные)
		Гамак
		Палатка, в которую можно прятаться
		«Сухой бассейн» с пластмассовыми шариками
6.3.	Игрушки для развития мышления, опыта разрешения проблемных ситуаций	Пазлы (деревянные рамки-вкладыши, пазлы из 2, 4, 6 частей)
		Детское лото, разрезные картинки
		Пирамидки разных видов: стаканчики, с кольцами, матрешки
		Баночки разных цветов и шарики к ним (для сортировки)
		«Центры активности» – бизборды, столики (с кнопками, крутилками и другими видами активностей)
		Ящики с отверстиями разной формы и фигуры к нему (круглой, квадратной формы и сложнее – треугольной, прямоугольной)
		Игрушки на причинно-следственные связи (потянул, нажал – получил результат)
		Деревянные молотки и доски с гвоздями-колышками (или шариками, по которым тоже надо бить молотком)
		Наборы силиконовых игрушек «Домашние животные», «Дикие животные» и др.
		Шарогон
		Конструкторы разных видов (типа «Лего», крупные, магнитные и др.)
		Шнурки, бусы (крупные)

6.4	игрушки для освоения функциональных действий, социальной игры	Куклы, мебель и посуда к ним, кукольная коляска
		Игрушечные продукты, кухня
		Игрушечные инструменты (столярные, строительные)
		Наборы игрушечные: магазин, парикмахерская
		Дом с открывающейся дверью, гараж
		Машины большие и маленькие с кузовом
		Игрушечные телефоны
		Наборы карточек «Домашние животные», «Дикие животные», «Еда», «Игрушки» «Транспорт», «Музыкальные инструменты»
		Игрушечные автомобиль, самолет, поезд, корабль и проч.
		Мягкие игрушки
6.5	Игрушки и оборудование для сенсорного развития	Гамак подвесной
		Подвесная платформа
		Мягкие модули, труба для лазания, палатка
		Фитболы разных размеров
		Утяжелители, утяжеленный жилет, одеяло с утяжелением
		Наушники противозумные
		Песочницы надувные и пластиковые, кинетический песок
		Песочный стол, песок кварцевый
		Различные сенсорные материалы для исследовательских игр: перышки, ракушки, камушки, крупы и др.
		Светящиеся игрушки: мягкие светильники, фонари, лава-лампы, игрушки со светом и звуком (или без звука) и др.
Тактильные коврики		

		Сухой бассейн
7	Диагностическое оборудование	Программно-диагностический пакет KID+RCDI, Ин-т раннего вмешательства, СПб.

### **Необходимые специалисты**

Для реализации данной практики необходима команда специалистов, в которую входят дефектологи, логопеды, психологи, врач (физический терапевт). Дополнительно может привлекаться специалист по социальной работе (социальный педагог) и специалист по адаптивной физической культуре. По возможности можно привлекать трансдисциплинарного специалиста.

### **Минимальное базовое образование и дополнительная профессиональная подготовка**

Все специалисты должны иметь высшее образование (педагогическое, медицинское, психологическое). Для трансдисциплинарного специалиста необходимо базовое психолого-педагогическое образование и дополнительное повышение квалификации объемом 240 часов по теме «Специалист ранней помощи как трансдисциплинарный специалист».

Все члены команд для занятий в группах проходят курсы повышения квалификации по направлению «Ранняя помощь», участвуют в актуальных проектах по современным подходам в ранней помощи.

### **Литература**

1. Багарадникова Е.В., Казьмин А.М. Ранняя помощь детям и их семьям: компетентностный подход // АСИ Смарттека. URL: <https://smarteka.com/practices/rannaa-pomos-detam-i-ih-semam-kompetentnostnyj-podhod>.
2. Бакк А., Грюневальд К. Забота и уход: Книга о людях с задержкой умственного развития / Пер. со шведск. Ю. Колесовой. – СПб: ИРАВ, 2001. – 360 с.
3. Борьесон Б., Бриттен С., Довбня С.В., Морозова Т.Ю., Пакеринг К. Ранние отношения и развитие ребенка. – СПб.: Питер, 2009. – 160 с.
4. Боулби Дж. Привязанность. – М.: Гардарики, 2003. – 477 с.
5. Боулби Дж. Создание и разрушение эмоциональных связей. – 2-е изд. – М.: Академический проект, 2006. – 232 с. – (Психологические технологии).

6. Бриш К.Х. Терапия нарушений привязанности: От теории к практике / Пер. с нем. – М.: Когито-Центр, 2012. – 316 с. (Клиническая психология).
7. Бриш К.Х. Теория привязанности и воспитание счастливых людей. – изд. 4-е. – М.: Теревинф, 2022. – 208 с.
8. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г. Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Под ред. Н.Ю. Барановой. – СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, КАРО, 2005. – 336 с.
9. Добряков И.В. Перинатальная психология. – 2-е изд. – СПб.: Питер, 2015. – 352 с.
10. Жиянова П.Л., Юртайкин В.В. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна. – М.: 2002. – 197 с.
11. Зюмалла Р. Обучение и сопровождение людей с аутизмом по программе TEACCH / Пер. с нем. А. Ладисов, О. Игольников. – Минск: ОО «БалАДПИиМИ», 2005. – 55 с.
12. Квятковска М. Глубоко непонятые дети. Поддержка развития детей с тяжелыми и глубокими нарушениями интеллекта. – СПб.: Скифия, 2016. – 368 с.
13. Мухамедрахимов Р.Ж. Районная программа раннего вмешательства в русско-шведской лекотеке // Психология: итоги и перспективы. Тезисы научно-практ. конференции. 28–31 октября 1996 г. – СПб., 1996. – С. 153–154.
14. Нет «необучаемых детей»: книга о раннем вмешательстве / Под ред. Е.В. Кожевниковой и Е.В. Клочковой. – СПб.: КАРО, 2007. – 352 с.
15. Одинокова Г.Ю. Выявление и преодоление неблагополучия в развитии общения матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна: дис. ... канд. пед. наук. – М., 2015. – 185 с.
16. Одинокова Г.Ю. Общение матери и ребенка раннего возраста с синдромом Дауна. М.: Полиграф сервис, 2016. – 210 с.
17. Течнер С. фон, Мартинсен Х. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра. – М.: Теревинф, 2014. – 432 с.
18. Тиссель А. Жесты и речь. О жестах как инструменте коммуникации и развитии речи / Пер. с англ. – СПб.: ИРАВ, 2009. – 65 с.
19. Финни Н.Р. Ребенок с церебральным параличом: Помощь, уход, развитие: книга для родителей / Пер. с англ. Ю.В. Липес, А.В. Снеговской; под ред. и с предисл. Е.В. Клочковой. – М.: Теревинф, 2001. – 336 с.

20. Хундейде К. Направляемый диалог: пособие для программы ICDP по развитию чувствительности / Пер. с норвеж. Мария Никонова ; Международный. программы детского развития (ICDP). – СПб.: Санкт-Петербургский ин-т раннего вмешательства, 1999. – 117 с.
21. Циммер Р. Компетентный малыш. Руководство для родителей с многочисленными примерами развивающих игр. От рождения до 3 лет. – 4-е изд. – М.: Теревинф, 2023. – 152 с.

## От 3 до 7–8 лет

### **Цель**

*Нормализация жизни семьи, воспитывающей ребенка с ТМНР в возрасте от 3 до 7–8 лет:*

- *создание условий для всестороннего развития ребенка в соответствии с его индивидуальными возможностями;*
- *профилактика социального сиротства среди детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья;*
- *интеграция в социуме и профилактика социально-образовательной дезадаптации у детей с особенностями развития и их рисками;*
- *создание возможности родителям выйти на работу.*

### **Основные задачи:**

- организация и оказание своевременной междисциплинарной помощи детям с ТМНР в возрасте от 3 до 7–8 лет и их родителям, выявление возможностей и трудностей у детей;
- создание развивающей среды, позволяющей ребенку комфортно чувствовать себя в группе;
- адаптация ребенка к условиям группы;
- формирование у ребенка коммуникативных навыков (научить ребенка общаться доступными ему способами);
- обеспечение двигательной активности ребенка в соответствии с его возможностями здоровья, подбор технических средств реабилитации (далее – ТСР);
- организация работы по интеграции детей с нарушениями развития в интегративной среде Центра дневного пребывания;
- повышение компетентности родителей (научить родителей взаимодействовать с ребенком, лучше понимать его, принять его таким, какой он есть, обращать внимание на его достоинства, а не на недостатки);
- организация сопровождения семьи ребенка с нарушениями развития, социально-психологической работы с семьей в процессе интеграции детей с нарушениями развития в дошкольном учреждении.

В РФ более 1,15 миллиона детей с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту – ОВЗ). В Москве за последние семь лет количество детей с диагнозами ТМНР и РАС, обратившихся в государственные

учреждения, увеличилось почти в три раза. Детей с ментальными нарушениями становится все больше с каждым годом. Федеральный закон «Об образовании в РФ» (ст 5.1) декларирует «создание необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с ОВЗ, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ОВЗ». Практическая сложность выполнения данной нормы закона заключается в том, что в школах очень мало подготовленных кадров в области инклюзии в образовательное пространство детей с нарушениями развития, в том числе с РАС. Особенно когда речь идет об обучении детей с тяжелыми нарушениями речи и использовании систем альтернативной коммуникации. Недостаточно учителей ресурсных классов, тьюторов, поведенческих специалистов. Решение проблемы упирается в кадровый вопрос – специалистов по инклюзии крайне мало, и они не обучены работе с детьми с ментальными нарушениями. В итоге большинство детей с ментальными нарушениями, в том числе с РАС, вынуждены обучаться на дому, не приобретая социальные навыки и все более изолируясь от общества. В то же время включение таких детей в нейротипичную среду является уже само по себе методом терапии для них, а также является реальным способом воспитания у обычных учеников толерантности и активного участия в жизни и судьбе тех их сверстников, которым в силу их особенностей труднее жить, чем другим. Таким образом, ключевыми задачами видится обучение не только детей, но и их педагогов (учителей ресурсных классов, психологов, логопедов, дефектологов, тьюторов, работающих с детьми с РАС и ТМНР) современным методикам обучения и социализации таких детей.

Нужно отметить, что часть детей дошкольного возраста не принимают в дошкольные учреждения из-за отсутствия навыков самостоятельности и наличия поведенческих барьеров. Включение их в среду детской дошкольной группы в условиях профессионально организованного сопровождения даст им возможность реализовать на практике неотъемлемое право любого ребенка на инклюзивное образование и социализацию в среде сверстников. Вот почему так важно создание Центров дневного пребывания для детей указанной возрастной категории. Здесь мы предлагаем две формы организации групп дневного пребывания: 1) организация групп только для детей с



нарушениями развития и 2) организация интеграции детей с нарушениями развития в среду нейротипичных детей.

ГБУ АО «Архангельский многопрофильный реабилитационный центр для детей» (<https://centr.arkh.socinfo.ru/about>) реализует практику организации деятельности группы дневного пребывания для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития (далее – ТМНР). Данная практика представляет семейно-центрированную модель сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ТМНР, т.е. психолого-педагогическое сопровождение направлено на всю семью и ближайшее окружение. Индивидуальные программы сопровождения ребенка строятся на принципах развивающего ухода, когда обучение происходит в ежедневных бытовых ситуациях и на игровых занятиях. Эта практика реализуется в Архангельской области с 2008 года. Организована группа дневного пребывания для детей дошкольного возраста с тяжелыми и множественными нарушениями развития от 3 до 8 лет. Наполняемость группы до пяти человек. Группа дневного пребывания является структурным подразделением отделения психологического сопровождения ГБУ АО «Архангельский многопрофильный реабилитационный центр для детей». Для каждого ребенка специалисты по результатам диагностики разрабатывают индивидуальную программу развития сроком на один год, учитывая сильные стороны ребенка. С детьми работает междисциплинарная команда специалистов. Родители ребенка – активные члены этой команды. Совместные обсуждения особенностей, проблем, путей развития ребенка помогают использовать опыт и знания отдельных специалистов, а также родителей для принятия решения о наиболее подходящем для ребенка реабилитационном маршруте.

Эффективным средством формирования у детей ключевых жизненных компетенций в группе является четко продуманная структура дня:

- ритуал прихода детей в группу (колокольчик, зеркало, магнитная доска с фотографией ребенка);
- использование фотографий режимных моментов и деятельности детей (ширма с цветовыми дорожками);
- система практического использования средств альтернативной и дополнительной коммуникации (коммуникативные альбомы, коммуникативные доски, пиктограммы, технические средства – речевые кнопки и коммуникаторы). Технология «Структура дня» дает возможность ребенку с ТМНР быть успешным в адаптации к условиям группы, развивать культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания.

Для развития игровой деятельности детей с ТМНР применяется форма игровых технологий «Лекотека».

Детям обеспечивается двигательная активность в соответствии с возможностями здоровья.

В период нахождения в группе дети получают также социально-медицинские услуги.

Режим дня группы с 8:45 до 16:30 (для всех детей). В зависимости от состояния здоровья и запроса родителей дети могут получать социальные услуги в кратковременном режиме (1–3 часа). Это предполагает посещение занятий со специалистами (учитель-логопед, учитель-дефектолог, психолог) 1–2 раза в неделю, а также временный уход. Данные услуги оказываются в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ).

Родители и ближайшее окружение детей, посещающих группы, получают социально-психологическую поддержку.

Междисциплинарная команда специалистов в тесном взаимодействии с родителями, исходя из структуры нарушений развития, имеющихся у ребенка, определяет приоритетные направления его воспитания и обучения, разрабатывает и реализует индивидуальные программы развивающего ухода.

Такие программы предусматривают, помимо организации развивающего пространства и подбора оборудования, использование средств альтернативной дополнительной коммуникации с целью формирования коммуникативных навыков, развитие двигательной активности детей, формирование бытовых навыков, мероприятия по социализации детей. Используются программы Развивающего ухода: «Коммуникация и социализация», «Позиционирование», «Бытовые навыки», «Пространство» (ЦЛП г. Москва).

Кроме социально-педагогических, социально-психологических услуг, дети получают социально-медицинские услуги и восстановительное лечение по показаниям здоровья.

Психологическое сопровождение детей в различных видах деятельности осуществляется с участием клинического психолога. Работа ведется индивидуально и с подгруппами.

Используемые методы коррекционных воздействий:

- познавательные и коммуникативные игры, игры с природными материалами и водой, предметно-манипулятивные игры;
- психогимнастика;
- элементы сказкотерапии;
- арт-подход (работа с красками, пластилином, тестом);

- релаксационные упражнения (нервно-мышечное расслабление, дыхательные техники);
- игры и занятия по развитию мелкой и крупной моторики.

Работа с детьми носит преимущественно индивидуальный характер в силу серьезности нарушений развития каждого. Много усилий прикладывается специалистами для адаптации детей к условиям обучения, для развития положительных эмоций от пребывания их в учреждении.

РБОО «Центр лечебной педагогики» ([www.ccp.org.ru](http://www.ccp.org.ru)) предлагает практику интегративного Центра дневного пребывания, ценность которой состоит в том, что нейротипичные дети и дети с особенностями развития получают опыт принятия друг друга. Это уникальная практика, помогающая особым и обычным детям с самого раннего возраста играть, дружить, чувствовать себя частью единого сообщества. Дети усваивают, что любой человек вне зависимости от его возможностей имеет право быть принятым в общество и участвовать в жизни социума.

Интегративный Центр дневного пребывания для особых и обычных детей в возрасте от 3 до 7 лет организован в Центре лечебной педагогики с 1992 года в г. Москве.

В группе может быть 12–14 детей, 2–3 из которых имеют особенности развития (ЗПР, расстройства аутистического спектра, генетические, двигательные нарушения, сенсорно-интегративные дисфункции, нарушения зрения и слуха, поведенческие проблемы и пр.). Основу группы составляют нейротипичные дети. Как правило, младшую группу посещают дети 3–5 лет, старшую – 5–7 лет. Группу посещает один ребенок с какими-либо выраженными проблемами, например с аутизмом, 2–3 ребенка с особенностями, имеющие опыт посещения кратковременной игровой группы с четкими временными и событийными границами. Группу сопровождают 2–3 специалиста-педагога. Они имеют опыт работы с детьми с особенностями развития. Также в работе группы участвуют 1–2 волонтера. Кроме того, временно при необходимости ребенка может сопровождать взрослый, с которым ребенок устанавливает надежные, эмоционально теплые отношения. Родители также получают психолого-педагогическую поддержку, посещая регулярные встречи со специалистами (педагогами, психологами, юристами) и родительские группы.

В практике используются методики, разработанные экспертами Центра лечебной педагогики, опирающиеся на лучшие отечественные и зарубежные практики, а также на многолетний опыт работы с детьми с нарушениями развития.

Подход, применяемый в практике, основан на уважении к личности. Практика направлена на формирование такого детского коллектива, где у

каждого ребенка есть свое место и каждый ребенок принимается с его особенностями и возможностями. У детей с нарушениями развития появляется больше шансов пойти в школу, быть включенными в социум. Нейротипичные дети, которые из-за стресса или застенчивости не смогли сразу адаптироваться в детском коллективе, получают опыт мягкого и плавного включения в группу. Родители получают необходимую психологическую и информационную помощь.

Принципы, на которых строится жизнь группы в Центре дневного пребывания, основываются на принципах лечебной педагогики, сформулированных в РБОО «Центр лечебной педагогики». Наиболее важным из них является принцип передачи отношений. Отношения создают безопасность, поэтому в случае встраивания в среду важно, чтобы у ребенка сложились безопасные отношения со взрослыми. Кто-то легко их выстраивает, кому-то нужна помощь при переходе от отношений с родителями к отношениям с педагогами. Для каждого ребенка, который интегрируется в среду Центра дневного пребывания, выстраивается интегративно-образовательный маршрут (индивидуальная игра, введение в группу, сопровождение в группе). Процесс интеграции подразумевает процесс движения навстречу друг другу: ребенка и среды. Важно подготовить среду для принятия нового ребенка и его родителей в коллектив. Педагоги рассказывают родителям о том, как устроено пространство Центра, отвечают на их вопросы, детям группы рассказывают об особенностях нового ребенка. У детей и родителей принимающей среды формируется открытость и готовность принимать новых членов коллектива. Также важным принципом совместной жизни в интегративном Центре дневного пребывания является уважение личного пространства каждого ребенка: уважение к его телесным границам, потребностям, желаниям, выборам и решениям. Ребенок делает столько, сколько может, и никто не будет насильно заставлять его сделать больше, чем позволяют его возможности. Важно выстраивать среду для взаимодействия детей, подбирать игры, в которые активно играет несколько детей. Взрослые создают общую канву игры, показывают, что у каждого ребенка в игре есть свое место и своя зона ответственности. Важно, чтобы в каждой команде были дети с разными возможностями. Дети постепенно перенимают эту модель, воспроизводя ее самостоятельно. День в Центре насыщен разными событиями с более или менее четкой структурой. Некоторые из них повторяются каждый день, некоторые проводятся раз в неделю или раз в месяц. Первая половина дня насыщена структурированными играми и занятиями, вторая часть дня (после обеда и сна) более свободная, менее организованная, это время отводится самостоятельной, свободной игре.

В интегративном Центре детям предлагаются следующие виды деятельности:

1. *Свободная игра.* В это время у детей есть возможность поиграть самостоятельно, с другими детьми, с педагогами. Игры не готовятся заранее, скорее, возникают спонтанно. В это время в игровых всегда присутствуют взрослые (для того, чтобы поддержать чью-то игру, помочь кому-то встроиться в игру других детей, для обеспечения безопасности). Особенно важно такое время для особых детей, темп деятельности которых часто является более медленным, чем темп остальных ребят. Это время позволяет им включиться в ситуацию дня, осмотреться и адаптироваться. Также это время дает педагогу возможность оценить, в каком состоянии, настроении пришел ребенок, в связи с этим выстроить стратегию взаимодействия с ним. Если ребенок не готов участвовать в общей свободной игре и ему важна структурированная игра, можно рядом с другими организовать структурированную индивидуальную игру.
2. *Структурированная деятельность* (музыка, физкультура, танцы, просмотр сказки, разыгрывание сказок). Эти занятия имеют определенную структуру, являются предсказуемыми и понятными, повторяющимися из раза в раз. Это позволяет детям с особенностями развития участвовать в групповой жизни, замечать других детей, взаимодействовать с ними в рамках организованной, предсказуемой, безопасной ситуации.
3. *Прием пищи* (завтрак, обед, полдник). За столом взрослые выполняют различные функции: есть человек, отвечающий за раздачу еды, за столом есть педагог, который отвечает за порядок (напоминает о существующих правилах, помогает разрешать возникающие конфликты и пр.).
4. *Игры по правилам.* Как правило, ведущий педагог зовет всех ребят в круг, где проводятся 1–2 короткие игры, направленные на то, чтобы ребята обратили внимание друг на друга. Затем предлагается знакомая игра по правилам. Задача этой деятельности – организация структурированной, понятной, предсказуемой и интересной деятельности, в которой могут принять участие все дети независимо от особенностей развития хотя бы короткое время.
5. *Ручная деятельность* («мастерская»). В процессе данной деятельности решаются такие задачи, как развитие моторных, сенсорных, интеллектуальных способностей, пространственных представлений.

6. *Прогулка.* Это в большей степени время свободной игры, возможность отдохнуть эмоционально и физически. Дети имеют возможность организовать свое время самостоятельно, поиграть с определенными детьми и взрослыми.
7. *Тихий час.* Это время, когда дети укладываются в кровати слушать сказку.

### **Этапы реализации:**

*Подготовительный:* введению в группу Центра должна предшествовать психолого-педагогическая работа, направленная на установление и развитие отношений между особым ребенком и сопровождающим его взрослым. Эта работа осуществляется на регулярных индивидуальных занятиях. Для понимания того, готов ли ребенок к занятиям в группе, существуют следующие критерии:

- ребенок уже может переносить активность детской среды, то есть наличие других детей в помещении не ввергает его в состояние паники, он способен наблюдать за другими детьми, проявлять свои интересы;
- ребенок готов следовать за эмоционально значимым взрослым и постепенно осваивать режимные моменты группы;
- объема внимания ребенка хватает, чтобы следить за событиями в группе;
- ребенок может самостоятельно начать и закончить какое-либо действие, способен сам совершить переход от одного действия к другому.

Зачастую ребенок с особенностями развития нуждается в помощи близкого ему взрослого. Поэтому первое время ребенка сопровождает специалист, с которым есть теплый эмоциональный контакт. Сопровождающий взрослый становится эмоциональной и смысловой опорой. Он помогает ребенку сориентироваться в происходящем, используя при этом доступный для уровня коммуникации. Дальнейшая задача заключается в том, чтобы с помощью близкого взрослого ребенок начал участвовать в жизни Центра, принял его расписание и правила, начал общаться с другими взрослыми и детьми. Когда ребенок осваивается в группе, его поведение начинает регулироваться режимными рамками, он все больше ориентируется на речь педагога (ведущего группы) в организованной ситуации. Таким образом, у него появляются новые опоры для пребывания в группе и ему уже не требуется плотного сопровождения со стороны эмоционально-значимого взрослого.

Если ребенок с особенностями (или без них) первое время не готов отпускать маму (или другого близкого взрослого), мама может присутствовать в

группе до тех пор, пока ребенок не будет спокойно отпускать ее и оставаться в группе.

*Основной этап:* формирование такого детского коллектива, где у каждого ребенка есть свое место, где возникающие разногласия и конфликты приходят к разрешению, где в общей деятельности каждому находится дело, подходящее ему по силам, где каждый ребенок принимается с его особенностями и возможностями.

*Завершающий этап:* оценка возможностей и компетенций детей; педагоги дают семье рекомендации по дальнейшему образовательному маршруту.

В работе специалисты опираются на подходы, разработанные в ЦЛП:

1. *Средовой подход.* Средовой подход, разрабатываемый в Центре лечебной педагогики, основной акцент делает на развивающем значении среды при решении задач эмоционального развития ребенка. При этом под средой понимается система отношений ребенка с рядом аспектов его окружения. Система отношений подразумевает, что эти составляющие окружения могут активно влиять на психическую жизнь ребенка. С другой стороны, сам ребенок может воздействовать на свое окружение, стремясь к поддержанию сложившейся системы взаимоотношений, или пытаясь изменить их, или вообще избегая участвовать во взаимодействии подобного рода.
2. *Игровая педагогика.* Методика подходит как для нормативно развивающихся детей, так и для детей с различными отклонениями в развитии, в том числе с расстройствами аутистического спектра (РАС) и множественными нарушениями развития. Методика включает типологию игр, свойственных каждому этапу онтогенеза, концепцию игровых эпох, ступени установления контакта с ребенком, таблицы для составления плана занятий с особым ребенком и описание работы с ним в течение учебного года.
3. *«Родители и дети».* В основе работы групп лежит Пражская программа «Родители и дети» (РЕКiP), которая с середины 70-х годов XX века широко распространилась и по сей день успешно применяется в разных странах. Адаптацию программы к российским условиям осуществили специалисты ЦЛП, имеющие большой опыт работы с детьми и родителями и ведения различных групп. Методики апробированы в РБОО «Центр лечебной педагогики» в 2013–2016 годах, сертифицированы в 2016–2017 годах.

### **Необходимая площадь помещения**

От 100 до 200 кв. м.

### **Требуемая материально-техническая база**

Помещение для организации группы дневного пребывания состоит минимум из трех комнат, кухни, раздевалки, ванной и туалета. Необходим спортивный инвентарь, музыкальные инструменты, материалы для творчества, настольные игры и игрушки, мебель и посуда для принятия пищи, мебель и инвентарь для послеобеденного отдыха, шкафчики для одежды. В доступе необходима детская площадка для безопасных прогулок.

### **Необходимые специалисты**

Для организации группы дневного пребывания детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития необходимы воспитатель, помощник воспитателя, логопед, дефектолог. Также могут быть привлечены такие специалисты, как социальный педагог, музыкальный руководитель, хореограф, инструктор АФК, медицинская сестра, клинический психолог.

Группу интегративного Центра дневного пребывания сопровождают 2–3 специалиста-педагога. Они имеют опыт работы с детьми с особенностями развития. Также в работе группы участвуют 1–2 волонтера.

### **Минимальное базовое образование и дополнительная профессиональная подготовка**

Исполнители практики должны иметь высшее педагогическое или психологическое образование или пройти обучение на курсах повышения квалификации: «Игровая педагогика», «Психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья», «Оказание психолого-педагогической помощи детям, имеющим расстройства аутистического спектра, на основе современных подходов и новых технологий» (<https://study.ccp.org.ru>).

### **Литература**

1. Захарова И.Ю., Моржина Е.В. Игровая педагогика: таблица развития, подбор и описание игр. – М.: Теревинф, 2018. – 152 с.
2. Грин Р.В. Взрывной ребенок. – М.: Теревинф, 2010. – 264 с.
3. Ермолаев Д.В., Захарова И.Ю. Средовой подход в работе с детьми с нарушениями развития эмоциональной сферы // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 5. – М.: Теревинф, 2015. – С. 9–33.
4. Агеева Т.Л. О работе интегративного детского сада «Наш дом» // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 3. – М.: Теревинф, 2016. – С. 141–145.
5. Захарова И.Ю., Моржина Е.В. Последовательное введение ребенка с расстройством аутистического спектра в группу сверстников и в



- интегративную группу «детский сад» // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 8. – М.: Теревинф, 2014. – С. 190–194.
6. Домбровская Е.С. Интегративный детский сад. Опыт работы // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 8. – М.: Теревинф, 2014. – С. 195–206.
  7. Бондарь Т.А., Захарова И.Ю., Константинова И.С., Посицельская М.А., Рязанова А.Е., Яремчук М.В. Подготовка к школе детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы: от индивидуальных занятий к обучению в классе. – М.: Теревинф, 2019. – 288 с.
  8. Бриш К.Х. Теория привязанности и воспитание счастливых людей. – изд. 4-е. – М.: Теревинф, 2022. – 208 с.
  9. Захарова И.Ю., Моржина Е.В. Диагностика детей с эмоционально-волевыми проблемами – М.: Теревинф, 2018. – 80 с.
  10. Зарубина Ю.Г., Константинова И.С., Бондарь Т.А. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ. – М.: Теревинф, 2018. – 56 с.
  11. Моржина Е.В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома. – М.: Теревинф, 2006. – 40 с.
  12. Горина Е.Ю. Использование наглядных опор в формировании произвольной регуляции поведения // Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 9. – М.: Теревинф, 2017. – С. 195–209.
  13. Просветова Е.В. Опыт проведения детско-родительских игровых групп «Родители и дети. Второй год», «Родители и дети. Третий год» // СДО. – 2018. – №2. – С.77–79.
  14. Создание доступной среды средствами коммуникации. Сборник статей по итогам 7-й Восточно- и Центральноевропейской научно-практической конференции по проблемам альтернативной и дополнительной коммуникации. Архангельск, 2009. – 324 с.
  15. Оррик Л. К., Потупина С. Н., Солоницына Л. А. Использование технических средств альтернативной коммуникации в повседневной жизни ребенка дошкольного возраста с множественными нарушениями развития // Альтернативная и дополнительная коммуникация: пространство диалога: сборник статей к III Международной научно-практической конференции 9–11 ноября 2017 года. – Пермь, 2018. – С. 137–145.

## От 7–8 до 12 лет

### **Цель**

Нормализация жизни семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с ТМНР и РАС:

- создание условий для всестороннего развития ребенка в соответствии с его индивидуальными возможностями;
- интеграция детей с ТМНР и РАС в социум и профилактика социально-образовательной дезадаптации у детей с особенностями развития;
- сопровождение родителей, создание благоприятного климата в семьях.

### **Основные задачи:**

- организация работы групп дневного пребывания для детей с инвалидностью в возрастной категории от 7–8 до 12 лет;
- диагностическая работа по выявлению и уточнению актуального состояния, возможностей ребенка, прогнозируемых сложностей;
- групповая и индивидуальная работа с детьми по развитию познавательных процессов, навыков альтернативной и дополнительной коммуникации, активной речи, эффективных моделей поведения;
- групповая и индивидуальная работа с детьми по развитию социально-бытовой ориентировки;
- включение в инклюзивную среду школ детей с РАС и ТМНР 7–12 лет, обучающихся по программам 8.3–8.4: диагностика дефицитов, разработка и реализация маршрута коррекции этих дефицитов;
- создание условий для полноценного общения особых детей и обычных людей;
- формирование у детей с ТМНР коммуникативных навыков и навыков социально-приемлемого поведения, формирование культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания для достижения степени независимости;
- воспитание уважительного отношения к труду людей;
- разработка маршрута поддержки родителей: психологическая поддержка и обучение их эффективным методикам работы с детьми в домашних условиях, организация и проведение группы психологической поддержки для родителей.

В настоящее время интерес к проблеме обучения и воспитания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья значительно возрос. Одной из главных задач обучения, особенно для категории детей с ТМНР, является привитие им социально-бытовых навыков и умений. Каждому ребенку с нарушениями развития необходимо помочь обрести максимально возможную независимость в рамках удовлетворения основных жизненных потребностей, овладеть необходимыми умениями, позволяющими обслуживать себя. Для некоторых из них это может быть основной целью и результатом обучения. Дети с множественными нарушениями наделены особыми способностями, имеют свой собственный темп и ритм развития, а также большое количество ограничений. Многие из них затрудняются свободно передвигаться, самостоятельно удовлетворять личные потребности, приобретать опыт деятельности, подражать социальному поведению, инициировать и поддерживать социальное взаимодействие. Процесс обучения и воспитания направлен на то, чтобы обеспечить им социальную адаптацию в обществе. Социальная адаптация представляет собой механизм социализации, позволяющий детям с нарушениями развития принимать активное участие в реализации бытовых навыков, приобщаться к социальной культурной жизни в обществе. Формирование бытовых навыков осуществляется в ходе занятий, в процессе которых дети получают знания о разнообразных сферах жизни и деятельности человека, приобретают практические умения, позволяющие им успешно адаптироваться в быту и социальной среде. Данный процесс осуществляется на протяжении длительного времени, требует особых усилий, терпения и настойчивости со стороны как самих детей, так и педагога и родителей.

Детей самой сложной категории с РАС и ТМНР 7–12 лет (безречевые дети с тяжелыми поведенческими нарушениями), обучающихся по программам 8.3–8.4, обычно не принимают на обучение в очном формате, они чаще всего вынуждены обучаться надомно. Организация групп кратковременного пребывания для них абсолютно необходима во всех российских регионах.

Проблема социально-бытовой адаптации детей-инвалидов к условиям жизни в обществе является одной из важнейших граней общей интеграционной проблемы. Как правило, у таких детей:

- низкий уровень трудовых навыков;
- не сформированы на достаточном уровне навыки поведения в общественных местах, этические нормы;
- не сформировано осознанное отношение к своему здоровью;
- низкий уровень развития социально-бытовых навыков.

Достижение социальных результатов, а именно долгосрочных устойчивых изменений, формирующихся в жизни ребенка и его семьи, происходит за счет совместной работы педагогов и родителей и правильно выбранных приоритетов. Подборка занятий строится в соответствии с индивидуальными особенностями и потребностями. Закрепление навыков обязательно должно происходить и в домашних условиях. Только тогда результат обучения станет успешным.

Помимо открытия групп дневного пребывания, уже имеется опыт включения детей с тяжелыми нарушениями в среду школы, что в условиях профессионально организованного сопровождения даст им возможность реализовать на практике неотъемлемое право любого ребенка на инклюзивное образование и социализацию в среде сверстников. Такой опыт имеется в Москве и в Краснодарском крае благодаря деятельности Общеобразовательной автономной некоммерческой организации Инклюзивный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) «Моя планета» (<https://moaplaneta.com>).

Для ежедневного пребывания в группах кратковременного пребывания должны быть организованы коррекционно-развивающие занятия с узкими специалистами: логопедом, дефектологом, инструктором ЛФК, нейропсихологом, воспитателями, в том числе социокультурные, досуговые, оздоровительные мероприятия. Требуется, чтобы были оборудованы кабинеты дефектолога, логопеда, инструктора лечебной физкультуры, сенсорная комната, желательно наличие тренажеров для общего оздоровления детей.

Дети с нарушениями развития не могут освоить учебные программы даже в коррекционной школе, а, оставляя ребенка вне образовательного процесса, мы в дальнейшем затрудняем или вообще исключаем его социализацию, становление личности и интеграцию в общество. А наличие групп дневного пребывания создает детям младшего школьного возраста с психическими отклонениями условия для комплексного развития, воспитания и образования.

Организация групп дневного пребывания позволяет решать такую проблему для родителей (очень часто это неполные семьи), как оставление ребенка под присмотром на определенное время, что является весьма актуальным для большинства российских регионов. Таким образом, практика открытия групп дневного пребывания является профилактикой социального сиротства среди данной категории детей, за счет предоставления «передышки» для родителей.

В работе групп дневного пребывания мы, как обычно, выделяем три этапа: подготовительный, основной и заключительный.

На *подготовительном этапе* для эффективной работы в Центре дневного пребывания всеми специалистами проводится совместная диагностическая работа по выявлению и уточнению нарушений интеллектуального развития, актуального состояния и уровня сформированности повседневных навыков и навыков самообслуживания. На этом этапе также создаются условия для сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ младшего школьного возраста в группах дневного пребывания, для подготовки пространства для работы специалистов, формирования целевых групп детей.

*Основной этап* – групповая и индивидуальная работа с детьми с нарушениями интеллектуального и психического развития. Занятия проводятся в индивидуальном и групповом формате по разделам – по развитию познания, навыков альтернативной и дополнительной коммуникации, активной речи, эффективных моделей поведения, формированию навыков повседневных и трудовых компетенций и подготовке для жизни в обществе.

Очень важным является проведение социокультурных и досуговых мероприятий для детей целевой группы.

Дополнительно должна проводиться работа с семьями, стимулирование собственной активности семей с целью социализации их детей: консультации, информационные семинары, «Родительские школы». Семьи детей получают психологическую поддержку с помощью профессионального психолога.

*Заключительный этап* – оценка качественных результатов работы, оценка сформированных навыков, определение дальнейших маршрутов развития.

Интересный опыт представлен Воткинской городской общественной организацией «Особое детство» (Удмуртская Республика) (<https://vgooodsdetstvo.ru>) в рамках проекта «Продленка для ребенка», где созданы группы кратковременного пребывания для детей с нарушениями развития. Время работы групп ежедневно с 09:00 до 12:00. и с 13:00 до 16:00, кроме выходных дней. Специалистами, работающими в проекте, разработаны программы: «Давайте знакомиться», «Начинаем учиться», «Твои успехи и неудачи», «Впереди школа». С детьми работают в игровой форме, читают художественную литературу, обсуждают сюжеты, развивают мышление, творческие способности, занимаясь лепкой, аппликациями, рисованием, конструированием. Все игрушки, пособия находятся в свободном доступе, и дети самостоятельно делают выбор, чем занять свой досуг. Воспитатели работают как с группой детей, так и индивидуально. В игровой комнате имеется учебная зона, где школьникам помогают выполнять домашнее задание. Длякрепощения детей проводят танцевальные флэшмобы, театральные

постановки по мотивам народных сказок. Благоприятная среда стимулирует познавательную деятельность детей, создает условия для полноценной адаптации в группе сверстников.

Еженедельные индивидуальные и групповые занятия с дефектологом включают следующие направления: развитие психических процессов (внимания, памяти, мышления, восприятия), умственной деятельности, восполнение пробелов в знаниях, развитие умственной деятельности, формирование социально-бытовой ориентировки. Создаются условия для практического применения формируемых знаний, широко используется наглядный материал, а также мультимедийное оборудование. Инструктор ЛФК, нейропсихолог корректируют физическое развитие детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Используются нейродинамическая гимнастика, тренажеры.

Логопед проводит индивидуальные и подгрупповые занятия. Основные направления индивидуальной работы: развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, слухового внимания и памяти, межполушарного взаимодействия, формирование понимания речи, выполнение простых речевых инструкций, пополнение словарного запаса. На подгрупповых занятиях работают над темпо-ритмической, мелодико-интонационной сторонами речи, дикцией, четкостью речи, формированием культуры речи, обогащением словарного запаса.

Нейропсихолог работает над развитием двигательных функций, устраняет дефекты пространственной ориентировки, нарушения в моторной и речевой сферах у детей, нарушения логического мышления, памяти, восприятия, внимания. В ходе занятий усиливается тактильная и мышечная чувствительность, улучшается координация и ориентация в пространстве, снимается тревожность, у детей формируются навыки социального взаимодействия.

Для ежедневного пребывания в группах продленного дня имеются необходимые методические материалы, дидактические игры, специальное оборудование. Для общего оздоровления детей есть тренажеры и спортивный инвентарь. Все помещения оснащены рециркуляторами для обеззараживания воздуха, имеются кулеры с питьевой водой, кондиционер, телевизор, видеопроектор и экран для просмотра детских развивающих программ, световые планшеты песочной терапии.

С целью мониторинга проведенных занятий специалистами составляются карты социально-реабилитационных мероприятий ребенка, в которых прописаны обследования высших психических функций, учебные и бытовые навыки, степень социализации и адаптации в окружающем мире и обществе.

В процессе перечисленных мероприятий создается коррекционно-развивающая среда, благоприятный и доброжелательный психологический климат, что мотивирует детей на достижение поставленных целей.

В Автономной некоммерческой организации «Иркутский центр абилитации» реализуется проект «Шаг в большой мир», который представляет собой ряд мероприятий, благодаря которым дети с нарушениями развития не приспособляются к жизни общества, а полноценно включаются в жизнь социума сообразно своим возможностям, которые общество понимает и учитывает ([www.ica-irk.ru](http://www.ica-irk.ru)).

На сегодняшний день есть проблема в том, что если дети с легкими нарушениями развития имеют больше возможностей посещать образовательные учреждения и специализированные техникумы, то у детей с более глубокими нарушениями такой круг возможностей сильно ограничен. Данная ситуация порождает необходимость качественной диагностики и организации комплексной реабилитационной работы с детьми с выраженными нарушениями интеллектуального и психического развития (в т.ч. с РАС), а также поддержки семей, их воспитывающих, и подготовки специалистов для работы с такими детьми. Важнейшая задача при работе с детьми с нарушениями интеллектуального и психического развития (в т.ч. с РАС) – обеспечение достойного качества жизни. Это проявляется в своевременном выявлении дефицита в развитии, а также в адекватно подобранных методах работы, соответствующих их уровню как интеллектуального, так и возрастного развития, и формировании навыков повседневной компетенции (социальных, бытовых, начальных трудовых навыков). Поэтому важно знать, как правильно построить реабилитационную работу с конкретным ребенком, как правильно понять его индивидуальные особые потребности и подобрать наиболее эффективные современные методики. Проблема в том, что у большого количества детей с выраженными нарушениями интеллектуального и психического развития плохо развита или вообще отсутствует речь. Поэтому оценить уровень их развития, используя обычные шкалы интеллекта, достаточно сложно. Из-за этого при оценочных процедурах они часто показывают более низкие результаты. Их возможности неправильно оцениваются, не применяются методы альтернативной коммуникации, и, соответственно, строится неэффективная программа развития и абилитации, не достигаются возможные для них результаты, родители слабо информированы о способах эффективного взаимодействия со своими детьми, что негативно влияет на качество их жизни. Данные подтверждаются исследованием более 200 семей, имеющих таких детей, проведенным в Иркутске в 2018 году. Для людей, которые по

разным причинам не пользуются вербальной речью, необходимо подобрать другие возможные способы коммуникации.

Практика направлена на развитие повседневных навыков и социальных компетенций у детей с нарушениями интеллектуального и психического развития (в т.ч. с РАС). В процесс абилитации внедряются современные технологии, которые опираются на принципы функционального подхода и концепцию «нормализации», основанную на идее, что жизнь и быт таких детей должны быть максимально приближены к условиям и стилю общества, в котором они живут. Развитие таких навыков должно осуществляться в соответствии с логикой возрастных изменений человека и с опорой на ведущий тип деятельности в данном возрасте, а также на последующих этапах жизни при регулярном проведении мониторинга. В рамках проекта, как и в других имеющихся практиках, организована работа по следующим направлениям:

- диагностическая работа по оценке сформированности повседневных навыков и социальных компетенций у детей с нарушениями развития (в т.ч. с РАС);
- групповая и индивидуальная работа с детьми с нарушениями развития по формированию социальных компетенций: развитие навыков альтернативной и дополнительной коммуникации, активной речи, эффективных моделей поведения, занятия в мастерских: «Домоводство», «Кулинария», «Растениеводство», «Рукоделие», «Живопись» и «Столярное дело».

Работа построена таким образом, чтобы сформировать навык, закрепить его (дни самостоятельности, выход в социум) и в дальнейшем увеличивать количество навыков. На занятиях активно используется визуальная поддержка, создаются условия для поддержки мотивации.

Проводится также работа с семьями в форме консультаций, информационных семинаров, совместных мероприятий.

В практике используются методы диагностики и абилитации с высокой доказанной эффективностью. Для диагностики РАС используются методики ADOS-2, M-CHAT, SCQ, ADI-R, CASD (входят в мировой золотой стандарт диагностики РАС). Оценка общего развития в раннем возрасте проводится по методикам KID-R, RCDI-2000. Оценка интеллектуального развития – по тесту Векслера для детей с сохранной речью и методике leiter-3 для неговорящих детей.

В Центре проводятся обучающие занятия по навыкам самообслуживания (гигиена, кулинария, правила ухода за собой), коммуникации, работе в группе, развитию сенсорной интеграции, приготовлению пищи, организации досуга (творческие занятия), занятия физкультурой, занятия по работе с



бытовой техникой, общению со сверстниками и взрослыми (игры на коммуникацию и работу в группе), обучение поведению в общественных местах.

Формирование санитарно-гигиенических умений и самообслуживания призвано содействовать достижению максимально возможной самостоятельности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в быту. Формируя у ребенка разнообразные формы бытового самообслуживания, важно помнить о том, что самое трудное в этом – не сделать за ребенка то, что он должен сделать сам. Чем выше уровень бытовой адаптированности ребенка (самостоятельность в одевании, умывании, в приеме пищи, в опрятности), тем свободнее будет взрослый, а у ребенка высвобождается значительная часть времени для игр и другой полезной деятельности. При формировании разнообразных форм самообслуживающего труда параллельно решаются и другие задачи: расширение представлений и знаний детей об окружающем мире, сенсорное воспитание, развитие речи, мелкой моторики и зрительно-моторной координации, умений выполнять действия по подражанию и словесной инструкции, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий.

Основными формами и методами обучения являются практические работы, экскурсии, сюжетно-ролевые игры, беседы, широко используются наглядные средства обучения, демонстрация кинофильмов, использование ИКТ (информационно-коммуникативных технологий).

На занятиях особое внимание уделяется изучению правил техники безопасности, пользованию нагревательными, электрическими и механическими бытовыми приборами и приспособлениями, колющими и режущими инструментами, а также навыкам обращения со стеклянной посудой, горячей водой и т.д.

Еще один пример реализации практики – в Государственном учреждении Тульской области «Тульский областной центр реабилитации инвалидов» (г. Тула) (<https://czentr-semya.ru>). Для реализации данной практики в 2020 году по инициативе министерства труда и социальной защиты населения Тульской области на территории муниципального образования город Донской был открыт «Центр реабилитации инвалидов» с полустационарной формой обслуживания. Целенаправленная, систематическая работа по формированию навыков и привычек культурного поведения начинается прямо с поступления детей. И на протяжении всего обучения закладываются основы аккуратности и опрятности, вежливости, точности, прививаются хорошие манеры, умение культурно вести себя в Центре, школе, на улице и в общественных местах. Достигается это систематическим приучением воспитанников к выполнению правил.

Для формирования социально-бытовых навыков проводятся занятия в кабинете «Социальная адаптация», где моделируется жилое помещение в реальной ситуации, оснащенное дидактическими играми, заданиями для выполнения самостоятельных работ, наглядными пособиями (специальные столовые приборы, муляжи пищевых продуктов, посуда, реальное оснащение спального места, мебель, специальные средства для ухода, быта и досуга). В программы специалистов с учетом реализации данной практики добавлены следующие разделы: «Представления о себе», «Семья», «Гигиена тела», «Одевание и раздевание», «Прием пищи», «Культура поведения». Процессу формирования данных навыков помогают игры с бытовыми предметами-орудиями, образные игрушки. Создаются разнообразные ситуации, используются естественные бытовые ситуации, направленные на формирование навыков самообслуживания и культурно-гигиенических навыков, в процессе которых решаются общеразвивающие и коррекционные задачи, дидактические игры.

Большинство разделов включают задачи, требующие обучения отдельным операциям. Процесс обучения предусматривает поэтапность в плане усложнения самих навыков. При формировании навыков самообслуживания важно объединять усилия специалистов и родителей. Период времени, в течение которого реализуется практика, составляет один год, но может продлеваться и до совершеннолетия.

Негативное отношение общества к детям с физическими дефектами, с одной стороны, и повышенная жалость и внимание – с другой, не только создают для них жизненные неудобства, но и негативно сказываются на формировании личности. К сожалению, нормотипичные дети зачастую отвергают ребенка с дефектом. Социальная адаптация – это постоянный процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды.

Основные специфические принципы, разработанные для коррекционно-развивающего процесса и реализуемые в методике преподавания СБО (социально-бытовой ориентировки), следующие:

- направленность на развитие детей;
- широкая опора на различные виды деятельности;
- использование коллективных форм деятельности;
- реализация внутрипредметных и межпредметных связей, доведенных до уровня интеграции содержания обучения;
- дифференцированный подход к уровню требований (содержание, методы, приемы обучения), предъявляемых к разной категории детей;
- усилие воспитывающего характера обучения;

- преемственность каждого этапа обучения с последующим и непрерывность с поэтапным освоением содержания обучения.

В жизни благополучателей появляются изменения благодаря организации комплексной многосторонней поддержки и помощи. Для детей-инвалидов это организация индивидуальных и групповых занятий в кабинете социальной адаптации, которые ведут к повышению способностей ребенка, формируют умение самостоятельно применять навыки самообслуживания.

Занятия рассчитаны на детей в возрасте от 7 до 12 лет, продолжительность каждого занятия 30 минут.

Этапы обучения:

- I этап: формируются, затем уточняются и закрепляются основные бытовые умения и навыки, обеспечивающие постепенное вхождение в социальную жизненную среду;
- II этап: формируется, закрепляется и постепенно расширяется спектр социально-бытовых умений и навыков, которые необходимы в процессе жизнедеятельности в разные временные периоды;
- III этап: формируются и вводятся в предметно-бытовое и межличностное общение с учетом индивидуальных особенностей детей невербальные и вербальные средства коммуникации.

На занятиях дети обучаются элементарным социально-бытовым действиям сначала с помощью педагога, затем и с элементами самостоятельности. При этом используется определенный диапазон моделей коммуникативного общения.

В рамках практики разработаны следующие программы:

1. Адаптированная образовательная программа социально-педагогической направленности «Мир, в котором я живу».

Цель: педагогическая поддержка социально-бытовой адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

- приобщение к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;
- совершенствование умений и навыков социально-бытовой ориентации детей с ограниченными возможностями здоровья в бытовой, практической, индивидуальной и групповой деятельности;
- формирование правильного поведения, соответствующего общепринятым нормам, содействие развитию ответственного отношения к окружающим, своей деятельности;

- привитие культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания; накопление опыта самостоятельных действий в социально-бытовых процессах;
- развитие двигательной моторики;
- воспитание отзывчивости, доброты, сострадания, толерантности, заботы о других, бережливости, аккуратности в процессе действий с предметами домашнего обихода, предметами гигиены, развитие умения выполнять практические действия;
- формирование коммуникативных навыков.

2. Дополнительная общеразвивающая коррекционно-развивающая программа «Азбука безопасности».

Программа направлена на формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, на природе; ориентирована на то, чтобы дать детям необходимые знания об общепринятых человеком нормах поведения, сформировать основы экологической культуры, ценности здорового образа жизни, помочь детям овладеть элементарными навыками поведения дома, на улице, в транспорте.

Цель: формирование у ребенка разумного и адекватного поведения в опасных ситуациях.

Задачи:

- создание условий для формирования у детей знаний о правилах безопасного поведения;
  - осуществление систематической работы с детьми по формированию знаний об осторожном обращении с опасными предметами и правильном поведении при контактах с незнакомыми людьми, ценностей здорового образа жизни, знаний о правилах безопасного поведения во дворе, на улице, в общественном транспорте;
  - вовлечение родителей в педагогический процесс по формированию у детей навыков безопасного поведения;
  - повышение профессиональной компетентности педагогов в формировании у детей знаний о правилах безопасного поведения.
3. Дополнительная коррекционная общеразвивающая программа «Мы разные, но мы вместе!».

Данная программа поможет приобрести детям социальный опыт, а именно: чувствовать себя комфортно рядом с другими, понимать, любить и прощать их, контактировать, высказывать свое мнение, проявлять свою жизненную позицию, приходить на помощь, иметь оптимистический настрой; научиться элементарным социально-бытовым навыкам.

Цель: приобретение детьми социального опыта.

Задачи:

- развитие социально-бытовых навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья;
  - обеспечение эмоционального комфорта;
  - коррекция нежелательных личностных особенностей поведения, настроения детей;
  - развитие у детей коммуникативных навыков, мышления, памяти, внимания;
  - повышение уровня самооценки ребенка;
  - привлечение родителей к сотрудничеству, поддержка их интереса к жизни ребенка в полустационарном отделении реабилитации детей с ОВЗ.
4. Рабочая основная общеразвивающая программа «Познавай-ка».

Цель: создание условий для познавательного развития детей с ОВЗ и обеспечение достижения уровня развития ребенка с учетом возрастных и индивидуальных особенностей.

Задачи:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей и их эмоционального благополучия;
- создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;
- формирование общей культуры личности детей, ценностей здорового образа жизни, развитие их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности, формирование предпосылок учебной деятельности.

Все это обеспечивает ребенку возможность относительно самостоятельного существования, позволяет обходиться без помощи других лиц, что в свою очередь снижает напряженность в семье, повышает уверенность в безопасности и самозащищенности ребенка.

У родителей или законных представителей детей-инвалидов такая организованная деятельность способствует снижению эмоционально-психического напряжения посредством повышения уверенности в себе, снижению психоэмоционального напряжения.

Интересная форма деятельности предложена Ассоциацией семей в поддержку людей с особенностями развития «Краски этого мира», которая представляет сообщество семей с детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития (ТМНР) и профессионалов, созданное в 2013 году для социализации детей с ТМНР и нормализации жизни их семей (<https://kraskietogomira.ru>). Это организация Открытого интегративного клуба в Образовательном центре Московского зоопарка. С 2015 года встречи клуба проводятся регулярно для семей сообщества «Краски этого мира», друзей и всех желающих присоединиться. Встречи проходят два раза в неделю, длятся три часа, включают знакомство с животными или занимательно-познавательный урок, музыкальное занятие, творческий мастер-класс, чаепитие и игры, но организованы в свободном формате, с возможностью корректировать программу занятий, ориентируясь на участников конкретной встречи (до 30 человек). Гибкая структура в сочетании с использованием различных методов альтернативной и дополнительной коммуникации дает большую степень свободы и позволяет делать встречи интересными и комфортными для всех, вне зависимости от возраста, состояния здоровья и регулярности посещения. Это создает среду, провоцирующую на общение, на проживание всеми участниками встреч совместного эмоционального и социального опыта. Выбор Образовательного центра Московского зоопарка в качестве партнера не случаен. Зоопарк – это признанное и любимое москвичами место, куда хоть раз в жизни приходил каждый житель города. Здесь ведется большая работа по созданию безбарьерной среды для посетителей с особыми потребностями. Наличие животных и общение с ними открывает богатейшие возможности для получения разнообразного сенсорного опыта. Животные интересны всем, общение и контакт с ними стирает возрастные, культурные и другие различия. Дети и подростки с ТМНР в возрасте 7–12 лет получают таким образом новый круг общения, возможность использовать средства АДК в ходе творческих и музыкальных занятий, игр, в жизненных ситуациях и равноправном диалоге и, как результат, опыт успешности и новый социальный опыт. Члены семей и сопровождающие детей с ТМНР получают возможность качественного общения с ними, с удовольствием вместе проводят время в общественном месте, отдыхают и радуются, могут поделиться опытом (в том числе с обычными гостями), используют и развивают свои навыки АДК, поддерживают друг друга. Полноценное общение – один из лучших способов профилактики как профессионального, так и родительского выгорания.

Теперь вернемся к уже упомянутой выше практике Общеобразовательной автономной некоммерческой организации Инклюзивный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) «Моя

планета» (<https://moaplaneta.com>). Повторим, что целью данной практики является создание системы включения детей с РАС в систему школьного образования, за счет применения прикладного анализа поведения и инновационных технологий электронной альтернативной коммуникации ПЕКС (PECS), а также формирования жизненных компетенций у обучающихся и разработки пошагового маршрута помощи и коррекции дефицитов развития детей.

Практика реализуется на постоянной основе с 2020 года на базе Центра АНО «Моя Планета» в сотрудничестве со школами ЗАО г. Москвы и Школой-интернатом № 2 г. Сочи.

Достижение социальных результатов происходит за счет тренировки социально важных навыков и умений обучающихся в рамках школьной практики на постоянной основе согласно календарному тематическому плану. Долгосрочные социальные результаты формируются у учеников посредством переноса данных навыков и умений в семью, где дети на постоянной основе осуществляют эту деятельность.

Изменения достигаются за счет тренировки и научения в рамках учебного плана АНО «Моя Планета».

В рамках проекта проводятся различные теоретические и практические занятия.

Учащиеся получают от проведения занятий академические, коммуникативные и бытовые навыки.

Этапы реализации:

1. *Подготовительный этап* – в рамках данного этапа куратором классов проводится тестирование учеников с целью выявления их актуальных навыков развития. По итогам тестирования на каждого ученика составляется индивидуальный маршрут обучения ребенка.
2. *Основной этап* – в рамках данного этапа на постоянной основе для учеников проводятся занятия согласно индивидуальным маршрутам обучения, исходя из базовых навыков ученика. Ежемесячно кураторами классов проводится оценка успеваемости и освоения учебных навыков, благодаря чему своевременно корректируется индивидуальный маршрут ребенка.
3. *Заключительный этап* – по итогам обучения каждый академический год кураторами классов производится контрольный срез успеваемости обучающихся и подводятся итоги на основе постоянного фиксирования данных обучения каждого ребенка тьюторами.

Наиболее эффективным методом, согласно Клиническим рекомендациям МЗ РФ по детям с РАС, основанным на доказательной базе, является метод прикладного анализа поведения (ПАП или АВА) – метод, направленный

на обучение детей важнейшим навыкам самостоятельной жизни. Одна из инновационных методик внутри ПАП – это ПЕКС (PECS) – система общения с помощью обмена изображениями. Это методика альтернативной коммуникации для детей и взрослых, цель которой – научить инициировать общение. В настоящее время во всей России насчитывается всего лишь 14 человек, успешно сдавших сертификационный экзамен по данной методике. И 12 из них работают в АНО «Инклюзивный центр “Моя Планета”». Таким образом, можно сказать, что АНО «Моя Планета» является адептом и экспертным центром по адаптивному методике PECS к российской аудитории детей с нарушениями речи и их родителей. В настоящее время в Центре обучаются около 50 учеников, пользующихся системой альтернативной коммуникации PECS. Текущая задача заключается в том, чтобы внедрить данную методику в школы Москвы и Краснодарского края, адаптировать детей, пользующихся этой системой, к школьной среде, обучить педагогов школ, тьюторов, как общаться с ребенком, пользующимся подобной системой. Также, развивая коммуникацию, не надо забывать о бытовых навыках: одеться, обуться, налить себе суп в тарелку, разогреть еду, помыть посуду, навести порядок, справиться со стиральной машинкой. Для этого в ресурсном центре «Моя Планета» создана специальная зона социально-бытовых навыков. Это отвечает Приказу Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)», где регламентируется фокусировка 70% программы обучения на жизненных компетенциях таких детей.

Благодаря активной работе АНО «Моя планета» в сфере организации системы инклюзивного образования был накоплен успешный опыт сотрудничества образовательных площадок города и общественной организации, отработана система включения детей с РАС в образовательную среду.

### ***Необходимая площадь помещения***

От 100 до 900 кв. м.

### ***Требуемая материально-техническая база***

Учебный класс, зона сенсорной разгрузки, коммуникативные альбомы ПЕКС, пособия для безречевых детей, адаптированные учебные материалы.

Тренажеры, спортивный инвентарь, оборудование компании «Сованьянка» (Дом Совы – уникальное пространство, где ребенок познает свой внутренний и окружающий мир через движение, эффективно осваивает свои двигательные навыки, [www.Сова-Нянька.рф](http://www.Сова-Нянька.рф)), игрушки, мягкие модули, конструкторы, двухместные столы-парты, стулья, магнитно-маркерная доска,



проектор, экран, магнитофон, телевизор, кондиционер, холодильник, микроволновка, принтер, методические и дидактические материалы, компьютерная техника, программные продукты для обеспечения эффективной деятельности специалистов, диагностические комплексы, оснащенные мастерские, материалы для творческих занятий.

### **Необходимые специалисты**

Для организации группы дневного пребывания детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития необходимы воспитатели, тьюторы для индивидуального сопровождения каждого ребенка с тяжелыми формами РАС и ТМНР, логопед, преподаватель по адаптивной физической культуре, преподаватель музыки, дефектолог, психолог, инструктор ЛФК, массажист, специалист по работе в мастерской, социальный работник.

### **Минимальное базовое образование и дополнительная профессиональная подготовка**

Исполнители практики должны иметь высшее педагогическое, психологическое или иное профильное образование, опыт работы с детьми с РАС и ТМНР, прохождение курсов по альтернативной коммуникации.

### **Литература**

1. Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи коррекционно-развивающей работы с детьми ТНР / Программа составлена на основе автора Нищевой Н. В.
2. Бабкина Н.В., Вильшанская А.Д., Пономарева Л.М., Скобликова О.А. Реализация коррекционных курсов для обучающихся с задержкой психического развития на уровне начального общего образования: методическое пособие для специалистов / Под общ.ред. Н.В. Бабкиной. – М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2022. – 132 с.
3. Визель Т.Г. Основы нейропсихологии. Теория и практика. – 2-е изд., перераб., расшир. – М.: АСТ, 2021. – 544 с.
4. Вильшанская А.Д., Бабкина Н.В. и др. Проектирование и реализация коррекционных курсов для обучающихся с задержкой психического развития на уровне основного общего образования: учеб.-метод. пособие для педагогов общеобразовательных организаций, реализующих ФГОС ООО (АООП ООО обучающихся с ЗПР). М.: Владос, 2022. – 204 с.

5. Колганова В.С., Пивоварова Е.В., Колганов С.Н. Нейропсихологические занятия с детьми. Ч. 1. – М.: Айрис-пресс, 2015. – 416 с.
6. Нищева Н.В. Развитие связной речи у детей дошкольного возраста. Формирование навыка пересказа. Конспекты занятий с использованием серии «Книжки на вырост». – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2009. – 80 с.

## От 12 до 18 лет

### **Цель**

*Формирование социальных, бытовых и трудовых навыков для максимальной самостоятельности у подростков с особенностями развития. Подготовка к самостоятельному/сопровождаемому трудоустройству и проживанию. Создание условий для мотивационной трудовой и досуговой занятости подростков с особенностями развития, способствующих их личностному росту и межличностным взаимоотношениям. Развитие интeрнат-замещающих технологий.*

### **Основные задачи:**

- формирование у подростков коммуникативных навыков, навыков социально-приемлемого поведения, бытовых навыков для максимально возможной самостоятельности в будущем;
- формирование трудовых навыков (предпрофессиональная ориентация);
- создание условий для расширения социального опыта, формирования межличностных взаимоотношений, для получения положительных эмоций от деятельности и общения;
- психологическая и информационная поддержка родителей, профилактика отказов;
- повышение уровня знаний и мотивации родителей в поиске возможностей для получения постшкольного образования и работы для своих детей;
- обеспечение социального участия в жизни сверстников инвалидов, проживающих в семьях, и взаимодействия с этими сверстниками;
- удовлетворение потребностей инвалидов, в том числе в самореализации, самовыражении, самоутверждении.

«Известно, что ощущение себя взрослым человеком – “чувство взрослости” – возникает в онтогенезе в подростковые годы, являясь одним из важных новообразований этого возраста. Опыт работы и психологические исследования свидетельствуют, что в случае молодых людей с особенностями развития – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями интеллектуального и эмоционально-волевого развития – психологическое взросление часто проходит очень своеобразно, как правило – значительно задерживается, а порой практически не наступает. И сам достигший совершеннолетия человек с особенностями, и его близкие постепенно привыкают, что он является объектом опеки и заботы (а в случае устойчивых нарушений

поведения – требует еще и пристального надзора), что он не самостоятелен и не принимает решений относительно своей жизни, что понятие ответственности за свои действия для него неприменимо, а проявления посылной заботливости о близких от него совершенно не ожидаются. Конечно, объективно существующие ограничения значительно затрудняют становление переживания взрослости и взрослого поведения; но практически всегда можно помочь человеку с особенностями продвигаться вперед на пути к взрослению. Этот долгий путь требует доверительного сотрудничества между самим особенным человеком, его близкими, специалистами, социумом», – пишет И.А. Костин, специалист Института коррекционной педагогики РАО (Особый ребенок. Исследование и опыт помощи. Вып. 12. Науч.-практ. сб. М.: Теревинф, 2021. 376 с.).

Таким образом, подростку с нарушением развития для осознания своего взросления, для принятия внутренней позиции взрослого, безусловно, нужна помощь. Из вышеуказанной статьи И.А. Костина вы узнаете, как важно обсуждать с подростком тему разных возрастов, помогать ему правильно относиться себя к своей возрастной категории, чтобы он не осознавал себя ребенком до солидного возраста, что тоже нередко происходит, а мог в определенном смысле чувствовать себя взрослым ответственным человеком. Необходимо на доступном уровне давать представления о правах и ответственности взрослого человека. Очень важно обсуждать с подростками, чем психологически отличается взрослый человек от ребенка. Как правило, при ответе на вопрос об отличиях взрослого от ребенка подростки и молодые люди с ментальными нарушениями отмечают прежде всего права взрослого: посещать развлекательные мероприятия, создавать семью, покупать спиртное и т.п. Зачастую такие категории, как ответственность за свои действия, принятие взрослым собственных решений о своей жизни, ориентация на моральные и культурные нормы, заботливое отношение к близким, способность прикладывать волевые усилия для достижения цели, оказываются большим открытием для участников подобных обсуждений. Содержание этих понятий можно делать предметом разговора, с примерами «детских» и «взрослых» поступков из жизни, книг, кино. Безусловно, необходимо обсуждать, чему должен научиться взрослый человек, но при этом необходимо иметь в виду, «что далеко не все умения/части самостоятельной жизни будут когда-либо доступны всем участникам такого обсуждения (например, такие сложные навыки, как самостоятельное посещение врача или государственных учреждений, планирование бюджета, противостояние телефонным мошенникам и т.п.). Мы можем мотивировать молодых людей с ограниченными возможностями стараться быть более самостоятельными, но нельзя ставить для них

знак равенства между “взрослостью” и “самостоятельностью”. Ведь даже если человек нуждается в помощи в тех или иных повседневных ситуациях, он может оставаться во взрослой позиции – быть терпеливым, ответственным и т.п. Это деликатная тема, обсуждение которой не должно снизить у его участников ощущение уверенности и безопасности» (там же).

Профориентация и формирование трудовых навыков являются крайне важными для подростка с нарушениями развития. Без работы люди с ментальной инвалидностью утрачивают социальные навыки, уходят в себя, деградируют. Труд для таких людей является не менее важным и действенным средством реабилитации, нежели необходимые медицинские мероприятия. И российский, и зарубежный опыт показывают, что трудоустройство и/или трудовая занятость являются основным фактором интеграции в общество людей с ментальными особенностями. При этом очень часто подростки и молодые люди с нарушениями развития имеют очень наивные представления о том, где они могут работать в будущем. Они могут заявлять, что будут писателями, телеведущими, начальниками, летчиками. С такими молодыми людьми надо спокойно обсуждать разные виды работ, подчеркивая содержание требований к здоровью и личностным качествам претендентов, особенности характера трудовых операций, необходимых для данной работы умений. Надо дать молодым людям с особенностями и общее представление о рынке труда, о профессиях массовых и более редких. Для большинства людей с особенностями и дальше будет нужна поддержка в социальной адаптации на месте их трудовой деятельности.

В уже имеющихся Центрах дневной занятости для формирования трудовых навыков предлагаются следующие мастерские: художественная керамика, гончарное дело, столярное дело (в том числе резьба по дереву), ремонт обуви, текстильная мастерская (швейное дело, лоскутное шитье, роспись по шелку в технике «Батик», мокрое и сухое валяние), ткачество, оперативная полиграфия, изготовление изделий в технике папье-маше, художественно-оформительские работы, переплетное дело, растениеводство, кулинария, кондитерское дело, мастерская мультипликации, свечная мастерская, мастерская фьюзинга. Также могут быть предложены такие направления деятельности мастерских, как клининг, лозоплетение, мыловарение, изготовление значков, уборка территорий, сыроварение, мастерская сборки, упаковка, уход за животными, танцевальная студия, вокальная студия, театральная студия.

Еще одна очень сложная тема – «возможность вступления в отношения с противоположным полом и создания семьи. Известно, что некоторые из аутистов (в частности, люди с высокофункциональным аутизмом) тяжело

переживают свое одиночество, трудности вступления и поддержания отношений – вплоть до депрессивных проявлений. Говоря на эту крайне деликатную тему, важно также не отождествлять “взрослость” и “наличие собственной семьи”, поскольку далеко не у всех взрослых людей есть свои семьи. В то же время такие темы, как знакомство, развитие отношений (и их прекращение при отсутствии взаимности), выражение своих теплых чувств (привязанности) в соответствии с культурными нормами, гендерные стереотипы поведения – все это должно обсуждаться с вырастающими людьми с особенностями развития, если у них есть запрос на такое обсуждение или они демонстрируют интерес к этим темам. В такой работе также можно опираться, в частности, на пособия С.В. Андреевой» (Костин И.А. Особый ребенок. Исследование и опыт помощи. Вып. 12. Науч.-практ. сб. М.: Теревинф, 2021).

Крайне важно предоставлять особому подростку делать собственный выбор. Он не всегда может быть полностью самостоятельным, но, как минимум, этот выбор должен быть сделан с посильным участием особого человека. А для этого навыку выбора тоже необходимо обучать.

Задачей специалистов Центров дневного пребывания и становится подготовка подростков с нарушениями развития ко взрослой жизни во многих ее проявлениях.

Таким образом, открытие ЦДП в российских регионах позволит облегчить решение таких проблем, как:

- проблем недостаточного развития навыков особого подростка без специальной регулярной психолого-педагогической помощи;
- проблем социальной дезадаптации, связанных с особенностями подростка, а также с отсутствием адаптированной среды;
- проблем дефицита в большинстве российских регионов услуг комплексной психолого-педагогической помощи семьям с особыми детьми/подростками, острого дефицита регулярной дневной занятости для подростков и молодых людей с ментальными нарушениями и, как следствие, низкой социальной активности таких людей, снижения качества их жизни.

Рассмотрим несколько практик, уже используемых для организации дневного пребывания подростков с ментальными нарушениями в возрасте от 12 до 18 лет.

Предлагаем подробнее остановиться на деятельности Региональной общественной организации родителей детей-инвалидов «Дорогою добра» Кировской области в рамках программы «Есть дело! Трудовая дневная занятость и социальная адаптация подростков и молодых людей с особенностями

развития» (<https://rordi.ru/>). При реализации данной программы авторы придерживаются основных принципов и ценностей, положенных в основу всех программ данной организации, таких как:

- семейно-центрированный подход;
- партнерские отношения с семьей;
- компетентностный подход;
- личностный подход;
- принцип тотальной коммуникации;
- структурирование времени и пространства;
- адаптация среды;
- использование современных методик с доказанной эффективностью;
- командная работа специалистов.

Программа направлена на обучение подростков с особенностями развития социально-бытовым навыкам и навыкам продуктивной деятельности для формирования у них максимальной самостоятельности. Программа является подготовительным этапом перед самостоятельным/сопровождаемым трудоустройством, дневной занятостью и проживанием. В рамках программы создаются условия для мотивации подростков с особенностями развития к общению, максимальной самостоятельности в быту, трудовой деятельности, расширению социальных контактов. Программа способствует личностному росту особых подростков и формированию межличностных отношений.

Кроме того, семья с особым подростком продолжает нуждаться в психологической и информационной поддержке. В рамках программы родители получают помощь психологов, консультативную поддержку любого специалиста Центра, по запросу родителей проводятся тематические встречи, семинары и тренинги.

В Центре созданы мастерские, в которых адаптация среды и технологий производства продукта были продуманы и адаптированы для людей как с легкими, так и с умеренными и тяжелыми нарушениями развития. Это керамическая мастерская, столярная, полиграфическая, швейная мастерские, мастерская декора, кулинарная мастерская. Кроме того, в помещении мастерских есть общая зона для общения, досуга и совместной трапезы.

Благополучатели программы – подростки 12–18 лет с ментальными особенностями (генетическими аномалиями, ДЦП, РАС, поражением ЦНС, ТМНР и др). Родители подростков включены в процесс: участвуют в формировании индивидуальной программы ребенка, генерализации навыков за пределами Центра, многие родители оказывают помощь в реализации программы (волонтерство, привлечение ресурсов). Основной акцент в данной

программе сделан на формировании социальных, бытовых и трудовых навыков. Программа предполагает включение особых мастеров в трудовую и творческую деятельность и создание конечного продукта, интересного широкому кругу людей. Кроме того, подростки и молодые люди совершенствуют свои социально-бытовые навыки, как на базе мастерских, так и во время совместного досуга, при посещении общественных мест.

Реализация программы приводит к определенным социальным результатам, таким как:

1. Повышение уровня сформированности у подростков коммуникативных навыков, навыков социально-приемлемого поведения, бытовых навыков для максимально возможной самостоятельности в будущем.
2. Повышение уровня сформированности трудовых навыков (выбор любимой деятельности, предпрофессиональная ориентация).
3. Расширение социального опыта, появление новых социальных контактов, расширение кругозора, интересов, получение положительных эмоций от деятельности и общения.
4. Улучшение/стабилизация психологического состояния родителей, их информированность и компетентность, профилактика отказов от детей.

Группы для занятий подростков в мастерских сформированы с учетом возраста, темпа, выраженности ментальных особенностей. В каждой группе занимается 10–15 подростков. В ходе занятий в мастерских группа делится на три подгруппы (по 4–5 человек на один вид деятельности). Каждая подгруппа занимается в одной мастерской по три месяца, затем меняет вид деятельности. Так в течение двух лет ребята смогут освоить базовые навыки в шести мастерских (кулинарная, керамическая, столярная, швейная, типография, декор), оценить свои возможности и предпочтения, выбрать наиболее подходящие виды деятельности. Продолжительность занятия – четыре часа. Все занятие в целом и каждый из блоков имеют четкую структуру, определенную последовательность и логику. Занятия максимально соответствуют возможностям и потребностям детей и состоят из следующих блоков: круг-приветствие, коммуникация, работа в мастерских, трапеза, уборка, досуг (музыка/хор/настольные игры), прощание. Чередование блоков и их продолжительность варьируют в зависимости от особенностей (состояния здоровья, возраста, темпа, выносливости) детей в группе.

Кроме того, подростки могут еще посещать индивидуальные занятия (музыка, логопед, психолог, физический терапевт, АФК и др.) и дополнительные групповые занятия (театральная студия, танцы, медиа-студия, АФК, изостудия).



В рамках программы проходят инклюзивные мероприятия: особые мастера при поддержке своих педагогов проводят мастер-классы для гостей (партнеров, стажирующихся, волонтеров), выступают на инклюзивных концертах.

Подростки активно участвуют в организации и проведении своего досуга: праздников, выходов в театр, кино, кафе, выездов на экскурсии, входы.

Социальная включенность и ощущение собственной полезности – базовая потребность каждого человека. Важнейшая задача мастерских – поддержка и развитие социально-бытовых и трудовых навыков, обеспечение людей с особенностями развития полезной, осмысленной и результативной деятельностью, которая повысит качество их жизни и в будущем, возможно, сможет приносить доход.

Все осуществляемые услуги Центра «Дорогою добра» планировались исходя из запроса, проблем и трудностей благополучателей с учетом ресурсов организации. Групповые и индивидуальные занятия, обучающие семинары и тренинги для родителей и прочие мероприятия – все это создавалось и формировалось по запросу родителей.

За счет предоставления комплекса услуг для детей (индивидуальные и групповые занятия, инклюзивные массовые мероприятия), повышается уровень развития навыков ребенка (социально-бытовых, двигательных, коммуникативных, навыков продуктивной деятельности). За счет предоставления комплекса услуг для родителей (разного рода консультирования, индивидуальные и групповые психотерапевтические занятия, семинары и тренинги) достигается улучшение психологического состояния родителей, что в свою очередь также открывает возможности для наращивания их родительских компетенций.

В ходе осуществления деятельности происходит постоянный сбор обратной связи от благополучателей (анкетирование родителей два раза в год, опрос детей с использованием АДК три раза в год).

На основе полученных данных в программу поддержки семей вносятся изменения, необходимые для поддержания качества оказываемых услуг. Это позволяет поддерживать актуальный уровень программ, решать именно те проблемы благополучателей, которые имеются в текущий момент.

Специалисты в начале учебного года составляют индивидуальный план на каждого ребенка с постановкой задач с учетом запроса родителей, самих подростков и диагностики навыков специалистами. Задачи на учебный год заносятся в адаптированную программу 1С с учетом доменов МКФ три раза в год и оцениваются в баллах в зависимости от сформированности навыков и

необходимости помощи. Динамика развития навыков оценивается специалистами Центра каждые полгода.

Постоянный контроль удовлетворенности благополучателей осуществляется как на уровне организации (анкеты обратной связи, опросы родителей), так и на уровне конкретной диады «специалист – семья». Личные, регулярные, безопасные контакты с семьей, возможность свободно обратиться в Центр с просьбой, критикой, трудностью позволяют поддерживать тесные связи с благополучателями, сохраняя то, что, по словам многих семей, для них очень ценно, а именно теплую, принимающую, безопасную атмосферу. В ней и родители, и дети могут чувствовать себя спокойно, максимально раскрывать свой потенциал, сохранять внутренние ресурсы и расширять внешние.

Качество в планировании и осуществлении мероприятий постоянно поддерживается благодаря внутренним и внешним супервизиям.

Пожалуй, одной из наиболее известных практик для данной возрастной группы является Центр социальной дневной занятости, созданный специалистами Автономной некоммерческой организации «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи “Добрыня”» ([www.dobrynya46.ru](http://www.dobrynya46.ru)). Практика реализуется 25 лет с 1998 года. Регион охвата – г. Курчатова и другие населенные пункты Курской области. Практика охватывает лиц с психоневрологическими заболеваниями, в том числе с ментальными нарушениями в различной степени выраженности (легкой, умеренной, тяжелой), аутизмом, с болезнью Дауна, шизофренией, ДЦП, с речевыми нарушениями, с гидроцефалией, эпилепсией, психопатоподобными формами поведения.

В Центре предоставляются социально-бытовые, социально-медицинские, в том числе лицензируемые, социально-педагогические, социально-психологические, социально-трудовые услуги, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг. В содержание деятельности в течение каждого рабочего дня включены мероприятия коррекционной направленности, трудовой занятости в специально созданных мастерских (бисероплетения, лозоплетения, гончарной, швейной, растениеводства, изодеятельности), психокоррекции, АФК, обучение навыкам поведения в быту и общественных местах, навыкам продуктивного свободного времяпровождения, подготовка к самостоятельному проживанию (в рамках профориентации). Деятельность организована в группах по 10 человек, состав групп может меняться в течение дня в зависимости от целевой задачи мероприятий конкретной социальной услуги. В одну группу включены благополучатели с различными степенями ограничения жизнедеятельности.

После официального признания гражданина нуждающимся в получении социальных услуг в персональном документе (в «Индивидуальной

программе предоставления социальных услуг») указываются потребности каждого благополучателя. Этот документ является основанием для осуществления деятельности в рамках данной практики.

Центр социальной дневной занятости – единственное место в Курской области, где лица с ментальными нарушениями, проживающие в семьях, могут удовлетворять свои потребности в самореализации, самоутверждении, в коммуникации со сверстниками, получать возможность ежедневно находиться в социуме и безопасно выполнять обычные социальные роли, свойственные каждому человеку, – быть «работником», «артистом», «пассажиром» и т.п.

Очень важно, что при этом семья не пребывает в постоянной «созависимости» от необходимости контроля за жизнедеятельностью своего члена семьи (инвалида с ментальными нарушениями), в дневное время (9 часов) в рабочие дни у родителя (опекуна) высвобождается ресурс для трудовой занятости или иной полезной деятельности для других членов семьи.

Группы дневного пребывания для подростков существуют и в Некоммерческой организации «Благотворительный фонд “Даунсайд Ап”» в рамках программы «Профорентация и обеспечение трудовой занятостью людей с синдромом Дауна» ([www.downsideup.org](http://www.downsideup.org)).

Начиная с 2016 «Даунсайд Ап» реализует проект по профорентации и трудоустройству подростков и взрослых с синдромом Дауна. Цель этой работы – упрощение доступа людей с синдромом Дауна (СД) к различным видам трудовой занятости. Трудоустройство любого рода – это инструмент, позволяющий людям с ментальной инвалидностью стать более независимыми, расширить свой круг общения и гордиться собой.

Процесс подготовки к трудоустройству людей с ментальной инвалидностью имеет свои особенности и подразумевает участие не только самого соискателя, но и его семьи, работодателя и посредника – некоммерческой организации или службы занятости. «Даунсайд Ап» работает со всеми участниками процесса: подростками и молодыми взрослыми с синдромом Дауна, их семьями, компаниями и организациями, рассматривающими возможность взять на работу человека с ментальной инвалидностью, а также со специалистами из некоммерческих организаций и государственных служб занятости, которые осуществляют посредническую функцию.

В рамках проекта «Даунсайд Ап» проводит групповые занятия для подростков и молодых людей с СД, родительские встречи, тренинги для сотрудников государственных, коммерческих и некоммерческих организаций, разрабатывает информационные и методические материалы, связанные с темой трудоустройства людей с ментальной инвалидностью. Очная поддержка в

рамках проекта доступна для благополучателей из Москвы и Московской области. Информационные и методические материалы, вебинары и консультации доступны для всех интересующихся данной темой вне зависимости от места проживания.

Специалисты, реализующие проект, стремятся к тому, чтобы каждый человек с синдромом Дауна мог найти свое место в жизни и имел возможность выбрать ту работу, которая ему или ей больше нравится – в офисе или магазине, в мастерской или в Центре дневной занятости. Это позволит людям с синдромом Дауна с разными возможностями интегрироваться в общество и вести более активную социальную жизнь.

Трудоустройство человека с ментальной инвалидностью отличается от трудоустройства человека без интеллектуальных особенностей. Недостаточно просто предоставить вакансию. Сотруднику с синдромом Дауна требуется больше времени, чтобы освоить обязанности, эти обязанности нужно скорректировать в зависимости от его возможностей, он может работать только 2–3 раза в неделю неполный рабочий день, ему требуется сопровождение на рабочем месте. Также нужно учитывать, что в силу особенностей своего развития лишь небольшая часть людей с синдромом Дауна сможет работать на открытом рынке труда даже при сопровождении. Для большинства людей с синдромом Дауна подойдет работа на защищенных рабочих местах специально созданных предприятий малого бизнеса или социальных мастерских. Поэтому когда мы говорим о трудоустройстве людей с ментальной инвалидностью, то речь идет скорее о трудовой занятости, а не о трудоустройстве в традиционном смысле этого слова.

Реализация программы сопровождения семьи осуществляется в несколько этапов.

*Подготовительный этап*, который включает в себя:

- регистрацию в программах (осуществляется через регистрационную форму на сайте). В случае потенциального трудоустройства семья должна будет готова предоставить ИПРА и другие документы, необходимые для оформления на работу;
- первичную информационную консультацию менеджера проекта (очно, по телефону или онлайн);
- первичную педагогическую консультацию специалиста (очно или онлайн);
- собеседование или пробное занятие в группе по Профорientации или Мастерских.

*Основной этап* участия в проекте дает возможность:

- подросткам с синдромом Дауна:

- принимать участие в очных групповых занятиях по профориентации, которые проходят один раз в неделю;
- работать в социальных мастерских фонда на постоянной основе;
- принимать участие в профориентационных экскурсиях и мастер-классах;
- работать в качестве волонтера на мероприятиях фондов «Даунсайд Ап» и «Синдром Любви»;
- принимать участие в стажировках в компаниях при сопровождении педагога «Даунсайд Ап»;
- родителям (или замещающим их лицам):
  - участвовать в вебинарах и получать консультации по вопросам выбора образовательного и профессионального маршрута для их ребенка после окончания школы.

*Завершающий этап* реализации программы предполагает, что участник программы в зависимости от своих возможностей и предпочтений может:

- поступить в колледж для дальнейшего обучения;
- трудоустроиться на открытый рынок труда или защищенное рабочее место;
- перейти в группу дневной занятости фонда;
- перейти на работу в социальную мастерскую фонда.

На этапе разработки проекта был сформулирован следующий социальный результат: «Люди с синдромом Дауна трудоустроены в разных сферах». Для его достижения необходимы следующие условия:

- подростки и молодые взрослые обладают уверенностью в собственных силах и самостоятельностью;
- подростки и молодые взрослые принимают информированное решение о различных формах трудоустройства;
- родители мотивируют и поддерживают своих детей в развитии их карьеры;
- специалисты и работодатели предоставляют людям с синдромом Дауна поддержку при профориентации и трудоустройстве.

Одним из важнейших достижений проекта является работа по сбору и анализу различных практик поддерживаемого трудоустройства. Сейчас все заинтересованные стороны – потенциальные соискатели с синдромом Дауна, их семьи, а также потенциальные работодатели, рассматривающие возможность взять на работу сотрудника с ментальной инвалидностью – могут пользоваться специальным разделом на сайте фонда «На пути к трудоустройству людей с синдромом Дауна» [https://sindromlubvi.ru/site\\_fc/pub/site/parents/](https://sindromlubvi.ru/site_fc/pub/site/parents/),

где собраны все материалы: методические пособия, информационные и обучающие ролики, – разработанные специалистами фонда в рамках проекта.

### **Необходимая площадь помещения**

От 200 до 3000 кв. м (в зависимости от количества благополучателей).

### **Требуемая материально-техническая база**

Оборудованные (табл. 4) мастерские, комната для отдыха и приема пищи, кабинеты для занятий со специалистами (психологами, логопедами и др.), зал для спортивных занятий, АФК (по возможности), помещение для проведения встреч и праздников (по возможности), офисное помещение с оргтехникой).

*Таблица 4.*

### **Примерный перечень оборудования для мастерских Центров дневного пребывания**

№ пп	Направление деятельности мастерской	Необходимые помещения для производства	Примерный список оборудования
1.	Художественная керамика	Производственное помещение, комната для индивидуальных занятий, помещение для обжига в печах, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Вертикальный экструдер для глины RONHE TS 20 230V S-4805-01;</li> <li>• компрессор с вытяжным шкафом и краскораспылителем СБ 4/С-50LB30А;</li> <li>• малая муфельная печь;</li> <li>• печь камерная с трехсторонним нагревом Nabertherm(д/обжига кер. изделий);</li> <li>• печь шахтная RONHE TE 75 МСС+220/380В, ДО 1320град С S-0738;</li> <li>• раскатчик глины;</li> <li>• тележка платформенная ТРП-4;</li> <li>• турнетка напольная SRS 280Н 100–130 мм, S 4849;</li> <li>• бокс для напыления SK 66;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• приточно-вытяжная установка с рекуператором HR-A-05-V-G4-E-1 -60 в комплекте;</li> <li>• моющий пылесос Thomas 788550 Twn T1 Aq;</li> <li>• стеллажи;</li> <li>• столы, стулья.</li> </ul> <p>Помещение должно быть оборудовано водопроводом</p>
2.	Столярное дело (в том числе резьба по дереву)	Производственное помещение, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Эл. ленточная пила (17F Electra Beckum BAS 315 GWN 55);</li> <li>• электролобзик (Bosch GST 75BE);</li> <li>• быстрый зажим FS RAPID/1;</li> <li>• ножовка ВАСНО Superior 16" 2600-16-ХТ11-НР;</li> <li>• рубанок 50*355 мм HANDYMAN STANIEY 1-12-205;</li> <li>• пылесос промышленный Hitachi WDE 1200;</li> <li>• электрический сверлильный станок Jet JDP-10L;</li> <li>• электрический шлифовальный станок «Корвет 51»;</li> <li>• рубанок Makita 1911 B, 840 Вт, 16000 об/мин, ширина-110 мм, глуб-3,5 мм,4,2 кг;</li> <li>• перфоратор Makita BHR 202 RFE ак.SDS+18B,2*3A4Li-I оп,3 реж,1,9 Дж.0-40;</li> <li>• шуруповерт Makita TD 090 DWE ак.10,8В,2*1,3 A4Li-Ion 0-2400 об/мин,6-т;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• аппарат пылеудаляющий CTL MIDI 230V 583371;</li> <li>• рубанок HL 850 EB-Plus в комплекте: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ система шин-направляющих FS 2700/2,</li> <li>○ система шин-направляющих FS 800/2;</li> </ul> </li> <li>• шлифмашина угловая Rustofix, компл. RAS 180.03 E-HR;</li> <li>• шлифмашина Rutscher с редуктором RS 100 CQ-Plus;</li> <li>• стол-верстак разм. 3000*1500*900 мм в компл.;</li> <li>• мелкий столярный инструмент</li> </ul>
3.	Текстильная мастерская (швейное дело, лоскутное шитье, роспись по шелку в технике «Батик», мокрое и сухое валяние)	Небольшое помещение для каждого вида деятельности, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стул вращающийся СП-1 с тканевым покрытием;</li> <li>• стул ученический, регулируемый по высоте № 5–№6;</li> <li>• оверлок (рекомендуем Janome ML-204D Juki 644 D);</li> <li>• гладильный стол ;</li> <li>• стол раскройный ;</li> <li>• увлажнитель -очиститель воздуха;</li> <li>• швейные машины (рекомендуем ELNA 7300, Juki DDL-5600NL-7, Juki DLN-9010SS-WB/АК-118 с блоком управления SC910N, Pfaff Select 4.0);</li> <li>• столы, стулья, шкаф, стеллажи.</li> </ul>



			Для батика и валяния помещение должно быть оборудовано водопроводом
4.	Ткачество	Производственное помещение, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Моталка деревянная;</li> <li>• ткацкий станок ручной;</li> <li>• ткацкий станок горизонтальный деревянный со скамейкой (рекомендуем фирму ТОИКА) – 2–3 штуки;</li> <li>• швейная машинка (рекомендуем Janome SE518)</li> <li>• стеллажи;</li> <li>• ткацкая рама 335*250 – для каждого участника;</li> <li>• подставка для гребенок ткацких станков;</li> <li>• ультразвуковой увлажнитель воздуха Liiijt;</li> <li>• столы для работы на рамах, стулья</li> </ul>
5.	Оперативная полиграфия	Производственное помещение, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Многофункциональное устройство Konica Minolta bizhub C353;</li> <li>• бумаговерлильная машина Nagel;</li> <li>• ниткошвейная машина Vektor M 168;</li> <li>• степлер Rapid 106;</li> <li>• термоклеевая машина д/склеивания бумажных блоков Bulros;</li> <li>• ризограф RISO EZ 571;</li> <li>• брошюровщик Steiger BookletMac;</li> <li>• ламинатор Fellowes SPLA3;</li> <li>• биговальный аппарат DELTA CD-400;</li> <li>• степлер Rapid R-106;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• термопресс;</li> <li>• резак гильотинный;</li> <li>• стеллажи, шкафы, столы, стулья</li> </ul>
6.	Изготовление изделий в технике папье-маше	Производственное помещение, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Шредер для бумаги офисный;</li> <li>• миксер для измельчения бумаги;</li> <li>• пресс;</li> <li>• емкости для приготовления бумажной массы;</li> <li>• подносы для изготовления листов;</li> <li>• стеллажи, шкафы, столы, стулья</li> </ul>
7.	Переплетное дело	Производственное помещение, склад	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ламинатор Fellowes SPLA3;</li> <li>• брошюраторы на пластиковую и металлическую пружины;</li> <li>• ниткошвейная машина Vektor M 168;</li> <li>• степлер Rapid 106;</li> <li>• резак, в том числе гильотинные;</li> <li>• стеллажи, шкафы, столы, стулья</li> </ul>
8.	Растениеводство	Производственное помещение, склад, желателен приусадебный участок	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стеллажи, столы, стулья;</li> <li>• стол с поддонами для работы с землей;</li> <li>• лейки, мелкий садовый инвентарь;</li> <li>• шланг для работ на приусадебном участке;</li> <li>• тележка платформенная;</li> <li>• искусственное освещение для растений.</li> </ul> <p>Помещение должно быть оборудовано водопроводом</p>

9.	Кулинария, кондитерское дело	Помещение кухни, подсобное помещение для хранения продуктов, мытья посуды	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Плита с четырьмя конфорками с духовкой или плита и духовой шкаф отдельно;</li> <li>• холодильник с морозильной камерой;</li> <li>• мойка;</li> <li>• миксер;</li> <li>• блендер;</li> <li>• ножи, разделочные доски, терки;</li> <li>• миски, кастрюли, сковороды разного размера;</li> <li>• венчики, лопатки силиконовые и деревянные</li> </ul>
10.	Свечная мастерская	Производственное помещение	Бак терморегулируемый для изготовления свечей – 2 шт., вспомогательное оснащение (держатели для свечных заготовок, измерители толщины готовых свечей, подставка для отмеривания и отрезания фитиля,) ножницы 3 шт., линейки 3 шт., расходные материалы: воск, вошина, фитиль
11.	Мастерская фьюзинга	Производственное помещение	Стол – 2 шт., стулья – 8 шт., шкаф для хранения материалов – 1 шт., шлифовальная машинка для стекла – 1 шт., муфельная печь – 2 шт., паяльник – 2 шт., стеклорезы, расходные материалы: цветное стекло, канцелярский клей, припой, проволока, фурнитура для готовых изделий

Для всех помещений необходимы столы, стулья, мягкая мебель, оборудование для перемещения маломобильных категорий граждан, стеллажи, шкафы для хранения учебных пособий, материалов и мелкого оборудования.

## **Необходимые специалисты**

Мастера в каждую мастерскую, психологи, дефектологи, социальные работники для сопровождения лиц с тяжелыми нарушениями (1 на 6 участников), музыкальный работник.

## **Минимальное базовое образование и дополнительная профессиональная подготовка, которыми должны обладать исполнители практики**

Исполнители практики должны иметь высшее педагогическое, психологическое или иное профильное образование, проходить профильные курсы повышения квалификации.

Для мастера – опыт работы в профессии, курсы по различным технологиям и/или профессиональное образование.

## **Литература**

1. Андреева С.В. Я взрослою! Методические рекомендации. <https://docs.edu.gov.ru/document/aa8ece12500aeaa045cec180820c6a43/download/1951/>.
2. Зарубина Ю.Г., Константинова И.С., Бондарь Т.А., Попова М.Г. Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ. – М: Теревинф, 2013. – 56 с. – (Лечебно-педагогические программы).
3. Лаврентьева Т.Е., Караневская О.В. Обучение основам ремесла и развитие общения на занятиях в керамической мастерской. – М: Теревинф, 2009. – 56 с. – (Лечебно-педагогические программы).
4. Мальцева Н.А. Представления о времени у подростков с расстройствами аутистического спектра: дис. ... канд. психол. наук. – М., 2019. – 105 с.
5. Модели лучших практик в сфере социализации, реабилитации, образования детей и взрослых с нарушениями развития. – М.: Теревинф, 2018. – 297 с.
6. Мозжалова Ю.В. Формирование навыков социального взаимодействия у людей с умеренной и тяжелой умственной отсталостью: автореф. дис. канд. педагогических наук. Москва, 2007. <https://nauka-pedagogika.com/pedagogika-13-00-03/dissertaciya-formirovanie-navykov-sotsialnogo-vzaimodeystviya-u-lyudey-s-umerennoy-i-tyazheloy-umstvennoy-otstalostyu>.
7. Никольская О.С. Аффективная сфера как система смыслов, организующих сознание и поведение. – М.: МГППУ, 2008. – 464 с.
8. Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 10: науч.-практ. сб. – М.: Теревинф, 2019. – 372 с.

9. Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. Выпуск 11: науч.-практ. сб. М.: Теревинф, 2020. – 374 с.
10. Особый ребенок. Исследование и опыт помощи. Выпуск 12: науч.-практ. сб. – М.: Теревинф, 2021. – 376 с.
11. Ремесленные мастерские: от терапии к профессии / Сост. Ю.В. Липес. – М.: Теревинф, 2004. – 136 с.
12. Тарасов А.В. Воспитание положительных качеств личности у людей с тяжелыми нарушениями развития в процессе трудового обучения. // Модернизация предпрофильного образования лиц с нарушениями интеллекта. Материалы Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 2012 / Под науч. ред. И.М. Яковлевой. – М.: ГБОУ ВПО МГПУ, 2012.
13. Творческие профессии для людей с инвалидностью / Сост. Ю.В. Липес. – М.: Теревинф, 2009. – 200 с.
14. Хаустов А.В., Шумских М.А. Организация образования обучающихся с расстройствами аутистического спектра в Российской Федерации: результаты Всероссийского мониторинга 2018 года // Аутизм и нарушения развития. – 2019. – Т. 17. № 3. – С. 3–11.