



ПРОЕКТ

«Реабилитационный семейный интенсив»
для семей, воспитывающих детей с
ментальными нарушениями
в возрасте от 0 до 5 лет,
в деятельность Муниципального бюджетного
учреждения Центр реабилитации детей и
подростков с ограниченными возможностями
«Олеся».

УТВЕРЖДЕНО:

Директор МБУ Центр реабилитации
«Олеся»

А. Ф. Головач



2020-2021гг

Цель: разработка и реализация комплекса совместных реабилитационных, коррекционных, информационно-просветительских и досуговых мероприятий для детей с особенностями здоровья и членов их семей, сочетающий в себе различные формы групповой и индивидуальной работы, предусматривающей не только предоставление услуг по реабилитации и абилитации детей, обучению родителей, но и услуги по укреплению семейных отношений, установлению взаимопонимания, решению конфликтных ситуаций, преодолению семейных кризисов, получению новых навыков коммуникаций в семье.



Задачи:

- обеспечение услугами ранней помощи детей с ограниченными возможностями здоровья;
- предоставление психолого-педагогической и социальной помощи семьям, воспитывающим детей от 0 до 5 лет с особенностями здоровья;
- оказание комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с ментальными нарушениями, ежегодно;
- организация предоставления услуг в трех основных формах: работа с детьми; работа с родителями; совместная работа с детьми и родителями;
- организация проведения реабилитационных досуговых мероприятий для членов семей целевой группы;



Формы работы:

1. Работа с детьми в соответствии с положением «о службе раннего вмешательства»;
2. Работа с родителями в соответствии с положением «о работе родительского клуба»;
3. Совместная работа с детьми и родителями.



Документация проекта:

1. Общий протокол обследования ребенка(семьи) (приложение №1);
2. Индивидуальный маршрут на ребенка (семьи) (приложение №2);
3. Диагностический инструментарий (приложение №3): Тест-опросник родительского отношения (автор А.Я.Варга, В.В.Столин); ОПРОСНИК АСВ для родителей детей в возрасте 3 – 10 лет; Анкета «Мой ребенок», наблюдение специалистов.

Кадровый состав проекта и оснащение оборудованием



Сенсорная комната — для работы психолога, дефектолога:

- Многофункциональный балансир;
- Мягкие модули;
- Музыкальные книжки;
- Напольный конструктор;
- Тактильные дорожки;
- **Тактильные ладошки**
- Фиброоптический тоннель и др.



Кадровый состав проекта и оснащение оборудованием

Логопедическая комната – логопед:

- Бизиборды;
- Набор логопедических зондов;
- Стерилизатор высокотемпературный;
- Набор погремушек и др.



Зал ЛФК – врач по лечебной физкультуре:

- Велотренажер электрический;
- Имитатор ходьбы «Шагоход»;
- Ходунки; мячи и др.



Общий протокол обследования ребенка

Фамилия, имя ребенка: _____
 Дата рождения: _____
 Адрес проживания: _____
 Диагноз: _____
 Дата реабилитации: _____
 ФИО родителя (законного представителя) _____

Параметры обследования	Начало реабилитации	Конец реабилитации
<i>I. Эмоционально-волевая сфера и поведение ребенка</i>		
<i>Контакт с педагогом и детьми</i>		
<i>Понимание обращенной речи, простых инструкций и цели задания, Ориентация на выполнение задания</i>		
<i>Характер деятельности при выполнении заданий</i>		
<i>Работоспособность</i>		
<i>Способность к обучению Отношение к неудаче</i>		
<i>Эмоциональный тонус Эмоциональные проявления</i>		
<i>II. Ориентация в окружающем мире</i>		
<i>Сведения ребенка о себе и своей семье.</i>		
<i>Уровень развития игровой деятельности</i>		
<i>Временные представления: части суток, дни недели сравнение времен года.</i>		
<i>Дифференцирование пространственных понятий</i>		
<i>Взаимодействие «Родитель-ребенок»</i>		
Характеристика познавательной деятельности		
<i>III. Восприятие</i>		
<i>Восприятие цвета</i>		
<i>Восприятие формы</i>		

<i>Восприятие величины</i>		
<i>Зрительно-предметное восприятие Узнавание реалистических, недорисованных наложенных изображ.</i>		
<i>Акустическое восприятие</i>		
<i>Кожно-кинестетическое восприятие</i>		
IV. Память		
<i>Зрительная</i>		
<i>Слуховая</i>		
V. Мышление		
<i>Мышление</i>		
<i>Складывание разрезной картинки</i>		
<i>Конструирование</i>		
VI. Внимание		
<i>Концентрация Устойчивость Переключаемость</i>		
VII. Воображение		
<i>Ассоциации</i>		
VIII. Моторика		
<i>Общая моторная ловкость</i>		
<i>Мелкая моторика</i>		
<i>Графо-моторные навыки</i>		
IX. РЭМП (развитие элементарных математических представлений)		
<i>Количество, порядковый счет</i>		
<i>Соотнесение с цифрой</i>		
<i>Сравнение множеств (больше, меньше)</i>		
<i>Динамика за период обслуживания:</i>		

IX. Обследование речи логопед		
<i>Понимание обращенной речи</i>		
<i>Фонематические процессы</i>		
<i>Активный словарь</i>		
<i>Слоговая структура слова</i>		
<i>Грамматический строй</i>		
<i>Связная речь</i>		
<i>Анатомические особенности строения артикуляционного аппарата. Артикуляционная моторика</i>		
<i>Голос, просодика</i>		
<i>Взаимодействие родитель-ребенок</i>		
Динамика за период обслуживания:		

X. Социальное развитие

Параметры обследования	Начало реабилитации	Конец реабилитации
Представления о себе: Половая принадлежность Имя Возраст		
Ближайшее окружение: Имя, отчество родителей и их узнавание Имена бабушек и дедушек, их узнавание Имена родных братьев и сестёр Имена других родственников		
Навык опрятности		
Навык еды: Ест ложкой Ест вилкой Пьёт из стакана		
Навык одевания: Одевается Обувается Застёгивает пуговицы, молнию, липучки Завязывает шнурки, завязки, пояс		

Навык умывания: Моет руки и лицо водой Моет руки мылом Вытирается полотенцем		

XI. Функционально-двигательные тесты		
Параметры обследования	Начало реабилитации	Конец реабилитации
Равновесие. Пятка правой (левой) ноги примыкает к носку левой (правой) ноги; стопы расположены по прямой линии, руки вдоль туловища, сохранять данную позицию необходимо в течение 15сек с открытыми глазами. Смещение ног с первоначальной позы, схождение с места, балансирование расценивается как минус.		
Прыжки: Цель – исследование динамической координации тела.		
В положении лежа на спине широко развести ноги		
Проба на сгибание конечности Согнуть ногу, поставить ступню на опору		
Сесть из положения лежа		
Стоит: на четвереньках (время)		
Ходьба: 1.-по прямой (по коридору 30 м) 2.- по лестнице		
Проба "Бросание и ловля мяча".		
Приседание, касаясь пяток		

Динамика за период обслуживания:

Индивидуальный общий маршрут сопровождения ребенка

Фамилия имя ребёнка: _____

Дата рождения: _____

Планирование психологического сопровождения ребенка

Цель:

Задачи:

Направления работы/задачи	Содержание работы с ребенком	Работа с родителями

Планирование дефектологического сопровождения ребенка

Цель:

Задачи:

Направления работы/задачи	Содержание работы с ребенком	Работа с родителями

Планирование логопедического сопровождения ребенка

Цель:

Задачи:

Направления работы/задачи	Содержание работы с ребенком	Работа с родителями

Планирование сопровождения ребенка на занятиях по лечебной физкультуре с двигательными нарушениями преимущественно в нижних конечностях и нарушениями равновесия, координации и походки

Цель:

Задачи:

Направления работы/задачи	Содержание коррекционно-развивающей работы	Работа с родителями/педагогами

Анкета для родителей

«Мой ребенок»

Уважаемые родители! Заполните, пожалуйста, анкету, которая поможет специалистам лучше узнать Вашего ребенка и спланировать работу с учетом его индивидуальных особенностей.

1. Общие сведения о ребенке:

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

2. Кто в семье непосредственно занимается воспитанием ребенка?

(мать, отец, бабушка, дедушка, тетя, брат, сестра и т.д.)

3. Есть ли у Вас трудности с воспитанием ребенка? Какие? _____

4. Уверены ли Вы, что правильно понимаете особенности развития Вашего сына (дочери)?

5. Достаточно ли хорошо, по Вашему мнению, Вы знаете своего ребенка?

6. Какие качества характера своего ребенка Вы считаете положительными, какие отрицательными?

«+» _____

«-» _____

7. Каковы любимые занятия ребенка?

8. Как и с кем он проводит свободное время?

9. Какие методы воспитания вы используете в воспитании Вашего ребенка?

10. Консультации каких специалистов Вы хотели бы получить (логопед, психолог, дефектолог, специалист лечебной физкультуры)?

11. Какие темы со специалистами Вы хотели бы обсудить? _____

12. Какие виды реабилитации вы стараетесь проводить с ребенком? _____

(социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социокультурная, социально-бытовая, физкультурно-оздоровительная)

13. Насколько регулярно Ваш ребенок проходит запланированные курсы лечения (медицинские обследования)? _____

14. Пользуетесь ли вы услугами узких специалистов? _____
(логопед, психолог, социальный педагог и др.).

15. Можете ли Вы поделиться своим опытом с другими родителями, имеющими особого ребенка? _____

ПРОСНИК АСВ

для родителей детей в возрасте 3 – 10 лет

Уважаемый родитель!

Предлагаемый Вам опросник содержит утверждения о воспитании детей. Утверждения пронумерованы. Такие же номера есть в "Бланке для ответов".

Читайте по очереди утверждения опросника. Если Вы в общем согласны с ними, то на "Бланке для ответов" обведите кружком номер утверждения. Если Вы в общем не согласны – зачеркните этот же номер в бланке. Если очень трудно выбрать, то поставьте на номере вопросительный знак. Старайтесь, чтобы таких ответов было не больше 5.

В опроснике нет "неправильных" или "правильных" утверждений. Отвечайте так, как Вы сами думаете. Этим Вы поможете психологу в работе с Вами и Вашими детьми.

На утверждения, номера которых выделены в опроснике курсивом, отцы могут не отвечать.

1. Все, что я делаю, я делаю ради моего сына (дочери).
2. У меня часто не хватает времени позаниматься с сыном (дочерью) – пообщаться, поиграть.
3. Мне приходится разрешать моему ребенку такие вещи, которые не разрешают многие другие родители.
4. Не люблю, когда сын (дочь) приходит ко мне с вопросами. Лучше, чтобы догадался сам (сама).
5. Наш ребенок имеет больше обязанностей – в уходе за собой, поддержании порядка, чем большинство детей его возраста.
6. Моего ребенка очень трудно заставить что-нибудь сделать, чего он не любит.
7. Всегда лучше, если дети не думают о том, правильно ли поступают их родители.
8. Мой сын (дочь) легко нарушает запреты.
9. Если хочешь, чтобы твой(я) сын (дочь) стал(а) человеком, не оставляй безнаказанным ни одного его (ее) плохого поступка.
10. Если только возможно, стараюсь не наказывать сына (дочь).
11. Когда я в хорошем настроении, нередко прощаю своему сыну (дочери) то, за что в другое время наказал бы.
12. Я люблю своего сына (дочь) больше, чем люблю (любила) супруга.
13. Младшие дети мне нравятся больше, чем старшие.
14. Если мой сын (дочь) подолгу упрямится или злится, у меня бывает чувство, то я поступил(а) по отношению к нему (ней) неправильно.
15. У нас долго не было ребенка, хотя мы его очень ждали.
16. Общение с детьми, в общем-то, утомительное дело.
17. У моего сына (дочери) есть некоторые качества, которые выводят меня из себя.
18. Воспитание моего сына (дочери) шло бы гораздо лучше, если бы мой(я) муж (жена) не мешал бы мне.
19. Большинство мужчин легкомысленнее, чем женщины.
20. Большинство женщин легкомысленнее, чем мужчины.

21. Мой сын (дочь) для меня самое главное в жизни.
22. Часто бывает, что я не знаю, что делает в данный момент мой ребенок.
23. Если игрушка ребенку нравится, я куплю ее, сколько бы она не стоила.
24. Мой сын (дочь) непонятлив(а). Легче самому два раза сделать, чем один раз объяснить ему (ей).
25. Моему сыну (дочери) нередко приходится (или приходилось раньше) присматривать за младшим братом (сестрой).
26. Нередко бывает так: напоминаю, напоминаю сыну (дочери) сделать что-нибудь, а потом плюну и сделаю сам(а).
27. Родители ни в коем случае не должны допускать, чтобы дети подмечали их слабости и недостатки.
28. Мой сын (дочь) сам(а) решает, с кем ему (ей) играть.
29. Дети должны не только любить своих родителей, но и бояться их.
30. Я очень редко ругаю сына (дочь).
31. В нашей строгости к сыну (дочери) бывают большие колебания. Иногда мы очень строги, а иногда все разрешаем.
32. *Мы с ребенком понимаем друг друга лучше, чем мы с супругом.*
33. Меня огорчает, что мой сын (дочь) слишком быстро становится взрослым.
34. Если ребенок упрямится, потому что плохо себя чувствует, лучше всего сделать так, как он хочет.
35. Мой ребенок растет слабым и болезненным.
36. Если бы у меня не было детей, я бы добился (добилась) в жизни гораздо большего.
37. У моего сына (дочери) есть недостатки, которые не исправляются, хотя я упорно с ними борюсь.
38. Нередко бывает, что когда я наказываю моего сына (дочь), мой муж (жена) тут же начинает упрекать меня в излишней строгости и утешать его (ее).
39. Мужчины более склонны к супружеской измене, чем женщины.
40. Женщины более склонны к супружеской измене, чем мужчины.
41. Заботы о сыне (дочери) занимают большую часть моего времени.
42. Мне много раз пришлось пропустить родительское собрание.
43. Стремлюсь к тому, чтобы мой ребенок был обеспечен лучше, чем другие дети.
44. Если побыть в обществе моего сына (дочери), можно сильно устать.
45. Мне часто приходилось давать моему сыну (дочери) трудные для его (ее) возраста поручения.
46. Мой ребенок никогда не убирает за собой игрушки.
47. Главное, чему родители могут научить своих детей – это слушаться.
48. Мой ребенок сам решает, сколько, чего и когда ему есть.
49. Чем строже родители к ребенку, тем лучше для него.
50. По характеру я – мягкий человек.
51. Если моему сыну (дочери) что-то от меня нужно, он(а) старается выбрать момент, когда я в хорошем настроении.
52. *Когда я думаю о том, что когда-нибудь мой сын (дочь) вырастет и я буду ему (ей) не нужна, у меня портится настроение.*
53. Чем старше дети, тем труднее иметь с ними дело.
54. Чаще всего упрямство ребенка бывает вызвано тем, что родители не умеют к нему подойти.

55. Я постоянно переживаю за здоровье сына (дочери).
56. Если бы у меня не было детей, мое здоровье было бы гораздо лучше.
57. Некоторые очень важные недостатки моего сына (дочери) упорно не исчезают, несмотря на все меры.
58. Мой сын (дочь) недолгоблывает моего мужа.
59. Мужчина хуже умеет понимать чувства другого человека, чем женщина.
60. Женщина хуже умеет понять чувства другого человека, чем мужчина.
61. Ради моего сына (дочери) мне от многого в жизни пришлось и приходится отказываться.
62. Родители, которые слишком много суетятся вокруг своих детей, вызывают у меня раздражение.
63. Я трачу на моего сына (дочь) значительно больше денег, чем на себя.
64. Не люблю, когда сын (дочь) что-то просит. Сам(а) лучше знаю, чего ему (ей) больше надо.
65. У моего сына (дочери) более трудное детство, чем у большинства его (ее) товарищей.
66. Дома мой сын (дочь) делает только то, что ему (ей), хочется, а не то, что надо.
67. Дети должны уважать родителей больше, чем всех других людей.
68. Если мой ребенок не спит, когда ему положено, я не настаиваю.
69. Я строже отношусь к своему сыну (дочери), чем другие родители к своим детям.
70. От наказаний мало проку.
71. Члены нашей семьи неодинаково строги с сыном (дочерью). Одни балуют, другие, наоборот, – очень строги.
72. *Мне бы хотелось, чтобы мой сын (дочь) не любил никого, кроме меня.*
73. Мне нравятся маленькие дети, поэтому не хотел(а) бы, чтобы он(а) слишком быстро вырос(а).
74. Часто я не знаю, как правильно поступить с моим сыном (дочерью).
75. В связи с плохим здоровьем сына (дочери) нам приходится ему (ей) многое позволять.
76. Воспитание детей – тяжелый и неблагодарный труд. Им отдаешь все, а взамен не получаешь ничего.
77. С моим сыном (дочерью) мало помогает доброе слово. Единственное, что на него действует – это постоянные строгие наказания.
78. Мой муж (жена) старается настроить сына (дочь) против меня.
79. Мужчины чаще, чем женщины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
80. Женщины чаще, чем мужчины, действуют безрассудно, не обдумав последствий.
81. Я все время думаю о моем сыне (дочери), о его делах, здоровье и т.д.
82. Так повелось, что о ребенке я вспоминаю, если он что-нибудь натворил или с ним что-нибудь случилось.
83. Мой сын (дочь) умеет добиться от меня того, чего он хочет.
84. Мне больше нравятся тихие и спокойные дети.
85. Стараюсь как можно раньше приучить ребенка помогать по дому.
86. У моего сына (дочери) мало обязанностей по дому.

87. Даже если дети уверены, что родители неправы, они должны делать так, как говорят родители.
88. В нашей семье так принято, что ребенок делает, что хочет.
89. Бывают случаи, когда лучшее наказание – ремень.
90. Многие недостатки в поведении моего ребенка пройдут сами собой с возрастом.
91. Когда наш сын (дочь) что-то натворит, мы боремся за него (ее). Если все тихо, мы опять оставляем его (ее) в покое.
92. *Если бы мой сын не был бы моим сыном, а я была бы помоложе, то наверняка в него влюбилась бы.*
93. Мне интереснее говорить с маленькими детьми, чем с большими.
94. В недостатках моего сына (дочери) виноват(а) я сам(а), потому что не умел(а) его (ее) воспитывать.
95. Только благодаря нашим огромным усилиям сын (дочь) остался жить.
96. Нередко завидую тем, кто живет без детей.
97. Если предоставить моему сыну (дочери) свободу, он(а) немедленно использует это во вред себе или окружающим.
98. Нередко бывает, что если я говорю сыну (дочери) одно, то муж (жена) специально говорит наоборот.
99. Мужчины чаще, чем женщины, думают только о себе.
100. Женщины чаще, чем мужчины, думают только о себе.
101. Я трачу на сына (дочь) больше сил и времени, чем на себя.
102. Я довольно мало знаю о делах сына (дочери).
103. Желание моего сына (дочери) – для меня закон.
104. *Мой сын очень любит спать со мной.*
105. У моего сына (дочери) плохой желудок.
106. Родители нужны ребенку лишь пока он не вырос. Потом он все реже вспоминает о них.
107. Ради сына (дочери) я пошел бы на любую жертву.
108. Моему сыну (дочери) нужно уделять значительно больше времени, чем я могу.
109. Мой сын (дочь) умеет быть таким милым, что я ему все прощаю.
110. *Мне бы хотелось, чтобы сын женился попозже, после 30 лет.*
111. Руки и ноги моего сына (дочери) часто бывают очень холодными.
112. Большинство детей – маленькие эгоисты. Они совсем не думают о здоровье и чувствах своих родителей.
113. Если не отдавать моему сыну (дочери) все время и силы, то все может плохо кончиться.
114. Когда все благополучно, я меньше всего интересуюсь делами сына (дочери).
115. Мне очень трудно сказать своему ребенку "Нет".
116. Меня огорчает, что мой сын все менее нуждается во мне.
117. Здоровье моего сына (дочери) хуже, чем у большинства других детей.
118. Многие дети испытывают слишком мало благодарности по отношению к родителям.
119. Мой сын (дочь) не может обходиться без моей постоянной помощи.

120. Большую часть своего времени сын (дочь) проводит вне дома – в яслях, детском саду, у родственников.
121. У моего сына (дочери) вполне хватает времени на игры и развлечения.
122. Кроме моего сына мне больше никто на свете не нужен.
123. У моего сына (дочери) прерывистый и беспокойный сон.
124. Нередко думаю, что я слишком рано женился (вышла замуж).
125. Все, чему научился мой ребенок к настоящему времени, произошло только благодаря моей постоянной помощи.
126. Делами сына (дочери) в основном занимается мой муж (жена).
127. Я не могу вспомнить, когда в последний раз отказал(а) своему ребенку в покупке какой-нибудь вещи (мороженое, конфеты, "пепси" и т.д.).
128. *Мой сын говорил мне – вырасту, женюсь на тебе, мама.*
129. Мой сын (дочь) часто болеет.
130. Семья не помогает, а осложняет мою жизнь.

Бланк ответов

Бланк для ответов	ДЗ (*)					
1	21	41	61	81	Г+	7
2	22	42	62	82	Г–	8
3	23	43	63	83	У+	8
4	24	44	64	84	У–	4
5	25	45	65	85	Т+	4
6	26	46	66	86	Т–	4
7	27	47	67	87	З+	4
8	28	48	68	88	З–	3
9	29	49	69	89	С+	4
10	30	50	70	90	С–	4
11	31	51	71	91	Н	5
12	32	52	72	92	РРЧ	6
13	33	53	73	93	ПДК	4
14	34	54	74	94	ВН	5
15	35	55	75	95	ФУ	6
16	36	56	76	96	НРЧ	7
17	37	57	77	97	ПНК	4
18	38	58	78	98	ВК	4
19	39	59	79	99	ПЖК	4
20	40	60	80	100	ПМК	4
101	107	113	119	125	Г+	
102	108	114	120	126	Г–	
103	109	115	121	127	У+	
104	110	116	122	128	РРЧ	
105	111	117	123	129	ФУ	
106	112	118	124	130	НРЧ	

Ф.И.О.

Фамилия и имя сына (дочери)_____

Сколько ему (ей) лет_____

Кто заполнял (отец, мать, другой воспитатель)_____

* – эта часть бланка испытуемым не показывается

Тест-опросник родительского отношения

(автор А.Я.Варга, В.В.Столин).

Тест-опросник родительского отношения, авторы А.Я.Варга, В.В.Столин, представляет собой методику для диагностики родительского отношения у матерей, отцов, опекунов и т.д., обращающихся за психологической помощью по вопросам воспитания детей и общения с ними.

Родительское отношение понимается как система разнообразных чувств по отношению к ребенку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка, его поступков.

Результаты опросника выражаются в пяти шкалах: принятие-отвержение, социальная желательность поведения ребенка, симбиоз (отсутствие дистанции между родителем и ребенком), авторитарный контроль, отношение к неудачам ребенка.

В тесте - опроснике 61 вопрос, на которые следует отвечать согласием или несогласием. Методика предназначена для родителей детей 3-10 лет.

Тест - опросник родительского отношения (автор А.Я.Варга, В.В.Столин)

Инструкция.

Отвечая на вопросы методики, выразите свое согласие или несогласие с ними с помощью оценок «Да» или «Нет».

Вопросы теста.

1. Я всегда сочувствую своему ребенку.
2. Я считаю своим долгом знать все, что думает мой ребенок.
3. Я уважаю своего ребенка.
4. Мне кажется, что поведение моего ребенка значительно отклоняется от нормы.
5. Нужно подольше держать ребенка в стороне от реальных жизненных проблем, если они его травмируют.
6. Я испытываю к ребенку чувство расположения.
7. Хорошие родители ограждают ребенка от трудностей жизни.
8. Мой ребенок часто неприятен мне.
9. Я всегда стараюсь помочь своему ребенку.
10. Бывают случаи, когда издевательское отношение к ребенку приносит ему большую пользу.
11. Я испытываю досаду по отношению к своему ребенку.
12. Мой ребенок ничего не добьется в жизни.
13. Мне кажется, что дети потешаются над моим ребенком.

14. Мой ребенок часто совершает такие поступки, которые, кроме презрения, ничего не стоят.
15. Для своего возраста мой ребенок немножко незрелый.
16. Мой ребенок ведет себя плохо специально, чтобы досадить мне.
17. Мой ребенок впитывает в себя все дурное как "губка".
18. Моего ребенка трудно научить хорошим манерам при всем старании.
19. Ребенка следует держать в жестких рамках, тогда из него вырастет порядочный человек.
20. Я люблю, когда друзья моего ребенка приходят к нам в дом.
21. Я принимаю участие в своем ребенке.
22. К моему ребенку "липнет" все дурное.
23. Мой ребенок не добьется успеха в жизни.
24. Когда в компании знакомых говорят о детях, мне немного стыдно, что мой ребенок не такой умный и способный, как мне бы хотелось.
25. Я жалею своего ребенка.
26. Когда я сравниваю своего ребенка со сверстниками, они кажутся мне взрослее и по поведению, и по суждениям.
27. Я с удовольствием провожу с ребенком все свое свободное время.
28. Я часто жалею о том, что мой ребенок растет и взрослеет, и с нежностью вспоминаю его маленьким.
29. Я часто ловлю себя на враждебном отношении к ребенку.
30. Я мечтаю о том, чтобы мой ребенок достиг всего того, что мне не удалось в жизни.
31. Родители должны приспособливаться к ребенку, а не только требовать этого от него.
32. Я стараюсь выполнять все просьбы моего ребенка.
33. При принятии семейных решений следует учитывать мнение ребенка.
34. Я очень интересуюсь жизнью своего ребенка.
35. В конфликте с ребенком я часто могу признать, что он по-своему прав.
36. Дети рано узнают, что родители могут ошибаться.
37. Я всегда считаюсь с ребенком.
38. Я испытываю к ребенку дружеские чувства.
39. Основная причина капризов моего ребенка - эгоизм, упрямство и лень.
40. Невозможно нормально отдохнуть, если проводить отпуск с ребенком.
41. Самое главное, чтобы у ребенка было спокойное и беззаботное детство.
42. Иногда мне кажется, что мой ребенок не способен ни на что хорошее.
43. Я разделяю увлечения своего ребенка.
44. Мой ребенок может вывести из себя кого угодно.
45. Я понимаю огорчения своего ребенка.

46. Мой ребенок часто раздражает меня.
47. Воспитание ребенка - сплошная нервотрепка.
48. Строгая дисциплина в детстве развивает сильный характер.
49. Я не доверяю своему ребенку.
50. За строгое воспитание дети благодарят потом.
51. Иногда мне кажется, что ненавижу своего ребенка.
52. В моем ребенке больше недостатков, чем достоинств.
53. Я разделяю интересы своего ребенка.
54. Мой ребенок не в состоянии что-либо сделать самостоятельно, а если и сделает, то обязательно не так.
55. Мой ребенок вырастет не приспособленным к жизни.
56. Мой ребенок нравится мне таким, какой он есть.
57. Я тщательно слежу за состоянием здоровья моего ребенка.
58. Нередко я восхищаюсь своим ребенком.
59. Ребенок не должен иметь секретов от родителей.
60. Я не высокого мнения о способностях моего ребенка и не скрываю этого от него.
61. Очень желательно, чтобы ребенок дружил с теми детьми, которые нравятся его родителям.

Обработка.

За каждый ответ «да» тестируемый получает 1 балл, а за каждый ответ «нет» — 0 баллов.

Высокие баллы свидетельствуют о значительной развитости указанных типов отношений, а низкие баллы — о том, что они сравнительно слабо развиты.

Ключ.

- **Принятие-отвержение:** 3, 4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 52, 53, 55, 56, 60.
- **Образ социальной желательности поведения:** 6, 9, 21, 25, 31, 34, 35, 36.
- **Симбиоз:** 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58.
- **Авторитарная гиперсоциализация:** 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.
- **"Маленький неудачник":** 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Интерпретация.

Высокий тестовый балл по соответствующим шкалам интерпретируется как:

- отвержение,
- кооперация,
- симбиоз,
- контроль,
- инфантилизация (инвалидизация).

Высокие баллы по шкале принятие—отвержение — **от 24 до 33** — говорят о том, что у испытуемого выражено положительное отношение к ребенку. Взрослый принимает ребенка таким, какой он есть, уважает и признает его индивидуальность, одобряет его интересы, поддерживает планы, проводит с ним достаточно много времени и не жалеет об этом.

Низкие баллы по этой шкале — **от 0 до 8** — говорят о том, что взрослый испытывает по отношению к ребенку в основном отрицательные чувства: раздражение, злость, досаду, ненависть. Такой взрослый считает ребенка неудачником, не верит в его будущее, низко оценивает его способности и нередко третирует ребенка. Понятно, что имеющий такие наклонности взрослый не может быть хорошим педагогом.

Высокие баллы по шкале кооперация — **7—8 баллов** — признак того, что взрослый проявляет искренний интерес к тому, что интересует ребенка, высоко оценивает способности ребенка, поощряет самостоятельность и инициативу, старается быть на равных с ребенком.

Низкие баллы по данной шкале — **1—2 балла** — говорят о том, что взрослый занимает по отношению к ребенку противоположную позицию и не может претендовать на роль хорошего педагога;

Высокие баллы по шкале симбиоз — **6—7 баллов** — позволяют сделать вывод о том, что взрослый не устанавливает психологическую дистанцию между собой и ребенком, старается всегда быть ближе к нему, удовлетворять его основные разумные потребности по этой шкале — **1—2 балла** — признак того, что взрослый, напротив, устанавливает значительную психологическую дистанцию между собой и ребенком, мало о нем заботится. Вряд ли такой взрослый может быть хорошим учителем и воспитателем для ребенка.

Высокие баллы по шкале контроль — **6—7 баллов** — показывают, что взрослый ведет себя слишком авторитарно по отношению к ребенку, требуя от него безоговорочного послушания и задавая строгие дисциплинарные рамки. Почти во всем он навязывает ребенку свою волю. Такой взрослый человек далеко не всегда может быть хорошим воспитателем. Низкие баллы по этой шкале — **1—2 балла**, — напротив, свидетельствуют о том, что контроль над действиями ребенка со стороны взрослого практически отсутствует. Это не очень хорошо для обучения и воспитания детей. Наилучшим вариантом оценки педагогических способностей взрослого человека по этой шкале являются средние оценки: от 3 до 5 баллов.

Высокие баллы по шкале отношение к неудачам ребенка — **7—8 баллов** — признак того, что взрослый считает ребенка маленьким неудачником и относится к нему как к несмышленому существу. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся такому взрослому несерьезными, и он игнорирует их. Вряд ли такой взрослый может стать хорошим учителем и воспитателем для ребенка. Низкие баллы по этой же шкале — **1—2 балла**, напротив,

свидетельствуют о том, что неудачи ребенка взрослый считает случайными и верит в него. Такой взрослый, скорее всего, станет неплохим учителем и воспитателем.



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ОЛЕСЯ"**

(МБУ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ «ОЛЕСЯ»)

Димитрова пр., д. 14, Новосибирск, 630099

тел./факс (383) 222-36-19; (383) 202-03-09

E-mail: centrolesya@ngs.ru

И. о. директора Центр реабилитации «Олеся»

УТВЕРЖДАЮ
Добшевич Н.Н.
«20» сентября 2020 года



**Положение о работе
«Родительского клуба»**

Новосибирск 2020

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение направленно на реализацию целей и задач деятельности «Родительского клуба» (Далее Клуб).
- 1.2. Положение регулирует деятельность родительского Клуба.
- 1.3. Положение определяет направление деятельности Клуба и взаимодействие всех его участников.
- 1.4. Клубная деятельность осуществляется специалистами муниципального бюджетного учреждения Центр реабилитации детей и подростков с ограничениями возможностями «Олеся» (Далее Центр)
- 1.5. Положение о Клубе утверждается приказом Директора Центра.

2. Цели, задачи и функции клубной деятельности

2.1. Целевая группа: родители, воспитывающие детей с ментальными нарушениями. Приветствуется участие в родительских встречах других членов семьи, учитывая, что они, как члены семьи, оказывают влияние на ребенка, участвуют в его воспитании.

2.2. Основная цель Клубной деятельности в Центре –повышение психолого-педагогических компетентностей родителей в вопросах реабилитации, развития и социальной адаптации детей с ментальными нарушениями посредством психолого-педагогического просвещения; привлечение родителей к сотрудничеству в плане единых подходов к реабилитации и развитию ребенка с ментальными нарушениями.

2.3. Задачи клубной деятельности:

- формировать у родителей позитивное восприятие личности ребенка с нарушениями развития;
- активизировать реабилитационный потенциал семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями и передать психолого-педагогический опыт для реабилитации в домашних условиях с целью обеспечения непрерывности реабилитационного процесса.

2.4 Основные функции клубной деятельности:

- содействие развитию педагогических компетентностей родителей в вопросах реабилитации в домашних условиях;
- взаимодействие с семьей для полноценного развития ребенка с ментальными нарушениями;
- организация конференций, мастер классов с ведущими специалистами России и Европы.

3. Организация клубной деятельности

3.1. Территория реализации программы Клуба –Новосибирск, Новосибирская область.

3.2. Клуб действует при наличии санитарно-гигиеничных условий в месте проведения мастер классов, конференций и собраний, соблюдения правил пожарной безопасности.

3.3. Клуб для родителей создается в рамках реализации проекта **«Реабилитационный семейный интенсив»**.

3.4. Режим работы Клуба определяется условиями и возможностями Центра, потребностями родителей.

3.5. Руководителем Клуба может быть специалист по социальной работе, педагог-психолог либо другой компетентный сотрудник Центра.

3.6. Срок реализации программы 2020-2021 год.

3.7. Содержание работы Клуба регулируется через тематические встречи различных форм согласно программе.

3.8. Подготовка мероприятий в рамках Клуба:

- Определение актуальных тем конференций, мастер классов, практических занятий для родителей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями;
- Оповещение родителей о мероприятии (на сайте Центра, социальных сетях);
- Организация проведения конференций, мастер классов, практических занятий – подготовка программы мероприятия, подготовка методических материалов, кофе-брейк и т.д.;
- Обратная связь от родителей по мероприятию (сбор отзывов и пожеланий);
- Подготовка материалов, в том числе фото для освещения на сайте и социальных сетях Центра;
- Ответы на вопросы родителей, индивидуальные консультации со специалистами.

4. Функции руководителя Клуба

4.1. Руководящая-специалист осуществляет организацию мероприятий (ведет переговоры со спикерами и специалистами), методическое обеспечение.

4.2. Экспертная- Аналитическая оценка обратной связи от родителей, определение потребностей.

4.3. Посредническая – специалист организует общение родителей друг с другом.

4.4. Мобилизирующая-специалист направляет усилие родителей на решение проблем, создает в группе условия эффективного взаимодействия.

4.5. Консультативной – специалист обеспечивает родителей необходимой информацией, отвечает на их вопросы.

5. Контроль

5.1. Контроль работы Клуба осуществляется руководителем Клуба при поддержке Директора Центра.

6. Формы работы

6.1. Совместные детско-родительские семинары-практикумы

- 6.2. Консультации
- 6.3. Тренинги
- 6.4. Лекции
- 6.5. Открытые занятия

Характеристика основных форм работы

Консультация (К)

Консультация – это встреча специалиста с родителями (воспитателями), во время которой реализуется конструктивное сотрудничество специалистов и родителей.

Групповой родительский тренинг (ГРТ)

В групповой родительский тренинг участники включаются добровольно. Обычно – это тренинги по общению, игре, ассертивности, артметодам, специальным техникам, по изготовлению игрушек и другие. В ряде случаев родителям предлагается участвовать в тренинге исходя из результатов ДИС.

Лекция (Л)

Систематическое, последовательное изложение материала, какого-либо вопроса, темы, раздела.

7. Документация по организации клубной деятельности

В рамках клубной деятельности в Центре ведется следующая документация:

Приказ об утверждении Положения о Клубе для родителей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями;

Приказ об назначении ответственного за работу Клуба;

План проведения мероприятий родительского клуба на 2020-2021 (приложение №1)

План проведения мероприятий родительского клуба на 2020-2021гг

Мероприятия		Периодичность проведения
Индивидуальные консультации		По индивидуальному графику
Творческие мастер-классы		Раз в месяц
Культурно-досуговые мероприятия		Один раз в два месяца
Лекции и групповые занятия с родителями		не реже одного раза в неделю
Тема	Цель	
«Освещение аспектов интегрированного образования, пояснение преимущества совместного обучения и воспитания» (Выступает педагог-психолог)	1.Формирование у родителей восприятия ребенка таким, какой он есть, «Не больным», а отличающимся от других. 2. Повышение активности родителей, помощь в понимании проблемы. Освещение вопроса 3. Установление эмоционально положительных доверительных отношений между всеми участниками образовательного процесса.	
Анкетирование с родителями для определения целей и задач работы с ребенком с синдромом Дауна. Проведение диагностики родителей: «Опросник	1.Определить вопросы и пожелания родителей , направленные на понимание и преодоление трудностей в развитии ребенка с синдромом Дауна.	

родительского отношения», «Анализ семейного воспитания» (Выступает педагог-психолог)	2. Выявить и проанализировать нарушения семейного воспитания и их последствия. Дать рекомендации	
Инд. консультация с родителями «Методы и приемы, с помощью которых можно преодолеть трудности, возникшие при обучении. Игры и упражнения в домашней обстановке» (Выступает дефектолог и инструктор ЛФК)	Повысить уровень родительской компетенции, установить отношения сотрудничества, оказать эмоциональную и информационную поддержку	
Стереотипии у детей и что с этим делать	Повышение компетенции родителей	
Эрготерапия- современная технология личностного развития детей с ОВЗ (Выступает дефектолог и психолог)	Повышение психолого-педагогической компетенции родителей	
«Понятие и особенности работы с ребенком с ДЦП». (Выступает инструктор ЛФК)	Ознакомить с особенностями двигательного развития детей с НОДА, со средствами коррекционной работы. Дать практические рекомендации по развитию двигательных навыков	
«Формирование пространственных представлений, развитие оптико-пространственного восприятия как основы когнитивного компонента в развитии» (Выступает логопед)	Ознакомить родителей на практике как формировать пространственные представления	

<p>Практикум «Пальцы помогают говорить»</p> <p><i>(Выступают логопед и дефектолог)</i></p>	<p>Ознакомление родителей с приемами невербального общения. Обучение родителей специальным приемам, необходимым для проведения занятий дома.</p>	
<p>Сенсорное развитие - это важно</p> <p><i>(Выступает психолог)</i></p>	<p>Ознакомление родителей с арт-терапевтическими приемами</p>	
<p>«Игры, которые лечат. Формирование моторных навыков»</p> <p><i>(Выступает инструктор ЛФК)</i></p>	<p>Ознакомить родителей на практике с играми по развитию крупной и мелкой моторики.</p>	
<p>Активная и пассивная артикуляционная гимнастика</p> <p><i>(Выступает логопед)</i></p>	<p>Показать родителям на практике как можно делать доступные упражнения по развитию и укреплению мышц рта и языка в домашних условиях.</p>	
<p>Особенности игровой деятельности</p> <p><i>(Выступают логопед, дефектолог, психолог)</i></p>	<p>Ознакомить родителей на практике с применением игры в практической работе</p>	
<p>Эмоциональное выгорание</p>	<p>Ознакомить родителей на практике с приемами быстрого восстановления</p>	



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ "ОЛЕСЯ"**

(МБУ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ «ОЛЕСЯ»)

Димитрова пр., д. 14, Новосибирск, 630099

тел./факс (383) 222-36-19; (383) 202-03-09

E-mail: centrolesya@ngs.ru

И. о. директора Центра реабилитации «Олеся»

УТВЕРЖДАЮ
Добшевич Н.Н.
« 3 » _____ 2020 года

**Положение
о службе раннего вмешательства**

1. Общие положения.

1.1. Настоящее положение разработано специалистами МБУ Центр реабилитации «Олеся» и регулирует деятельность Службы ранней помощи в данном Центре.

1.2. Настоящее Положение определяет организационную структуру и порядок управления службой раннего вмешательства в МБУ Центр реабилитации «Олеся»(далее -организация) и является правовой и организационно-методической основой ее формирования и организации деятельности.

1.3. Под Службой понимается организационная структура, осуществляющая деятельность, ориентированную на психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение развития детей в возрасте от рождения до 3 лет, (далее – детей раннего возраста) и структурно дополняющая систему психолого-медико-социальной реабилитации детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет.

1.4. Служба ранней помощи создается для работы с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, имеющих ограничения жизнедеятельности в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей, а также ограничения активности и возможности участия в социальной жизни, с возможностью пролонгации оказания этих услуг до достижения ребенком возраста 7-8 лет при наличии у него выраженных нарушений структур и функций организма или значительных ограничений жизнедеятельности и их семьями .

1.5. Служба ранней помощи создается и прекращает деятельность в соответствии с приказом руководителя организации.

Финансирование деятельности службы ранней помощи осуществляется в рамках предоставленной организации субсидии из областного бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание муниципальных услуг (выполнение работ).

1.6. В своей деятельности служба ранней помощи руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов, федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и законодательством Новосибирской области, г. Новосибирска, Уставом организации, настоящим примерным положением

1.7. Служба взаимодействует с учреждениями здравоохранения, социальной защиты и образования.

1.8. Клиентами Службы являются дети раннего возраста, члены их семей или лица их заменяющие. Служба оказывает специализированную помощь детям раннего возраста, которые:

- имеют отставание в одной или более областях развития;
- имеют медицинские диагнозы, которые с высокой долей вероятности приводят к отставанию в развитии;
- проживают в условиях социального риска;
- подвергались серьезному стрессу или насилию;
- входят в группу биологического риска.

2. Цель деятельности

Организация психолого-педагогического и медико-социального сопровождения развития детей в возрасте от рождения до 3 лет, имеющих различные нарушения в развитии, либо находящихся в группе риска по возникновению подобных нарушений для содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе, а также семей, воспитывающих этих детей.

3. Задачи

Основными задачами Службы являются:

- 3.1. улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях;
- 3.2. повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими лицами, непосредственно ухаживающими за ребенком, в семье;
- 3.3. повышение компетентности родителей и других лиц, непосредственно ухаживающих за ребенком, в вопросах развития и воспитания ребенка;
- 3.4. включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

4. Организация деятельности.

4.1. Управление Службой осуществляется администрацией Центра и направлено на определение стратегии развития и функционирования Службы на соответствующем уровне, создание необходимых для этого условий.

4.2. Общее руководство Службой возлагается на руководителя учреждения.

4.3. Управление Службой осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и строится на принципах единоначалия и самоуправления. Формами самоуправления могут быть научно-методические и координационные советы, педагогические советы, профессиональные ассоциации и другие формы.

4.4. В Службе ведется, установленная номенклатурой дел, документация.

- журнал записи клиентов службы на первичный прием и к специалистам
- бланк первичного приема
- договор/соглашение об оказании услуг
- индивидуальная карта развития ребенка
- протокол каждой встречи с семьей (отражается что сделано, кем и когда)
- табель учета обслуживаемых семей и детей
- журнал учета проведенных семинаров, встреч, круглых столов, консультаций для внешних специалистов.

4.5. Для организации деятельности Службы руководитель учреждения самостоятельно разрабатывает штатное расписание, предусматривающее количество штатных единиц, необходимых для оказания ранней помощи с учетом специфики и численности обслуживаемых детей и семей.

4.6. В штат Службы входят следующие специалисты: педагог – психолог, учитель – дефектолог, учитель - логопед, врач - терапевт.

4.7. На работу в Службу принимаются специалисты, имеющие профессиональную квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденную документами об образовании.

4.8. Специалисты Службы работают на основе междисциплинарного командного взаимодействия.

4.9. Содержание, технологии и методы работы специалистов Службы строятся на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков и в соответствии с научно обоснованными подходами.

5. Этапы обслуживания ребенка и его семьи в Службе ранней помощи

5.1. Скрининг детей в возрасте от 0 года до 3 лет, обратившихся за помощью.

5.2. Всестороннее обследование на психолого-медико-педагогическом консилиуме (далее ПМПК).

5.3. Углубленное обследование ребенка специалистами, согласно рекомендациям ПМПК.

5.4. Определение вида и объема коррекционной помощи семье и ребенку. Составление краткосрочных индивидуальных программ реабилитации на каждого ребенка.

5.5. Составление индивидуальных планов коррекционно-развивающего направления узкими специалистами по своему профилю.

5.6. Превентивные и коррекционные мероприятия по отношению к проблемному ребенку и его семье.

5.7. Окончание программы раннего вмешательства. Перевод ребенка и его семьи в другие структуры (в коррекционные учреждения – в случае стойких нарушений, прекращение индивидуальной коррекционной помощи – в случае компенсации).

6. Определение ребенка нуждающимся в услугах ранней помощи

К документам, подтверждающим необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье, могут быть отнесены:

6.1. индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка - инвалида с рекомендациями по оказанию услуг ранней помощи;

6.2. индивидуальная программа предоставления социальных услуг с внесением записи «нуждается в услугах ранней помощи»;

6.3. заключение психолого-медико -педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;

6.4. направление медицинской организации с указанием диагноза и прогнозируемых ограничений развития ребенка;

6.5. направление организации социального обслуживания (с указанием социального риска);

Дополнительно, при зачислении ребенка в службу ранней помощи, его родители (законные представители) предъявляют документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка, свидетельство о рождении ребенка.

Зачисление ребенка в службу ранней помощи осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей) и документов, установленных для предоставления социального обслуживания.

При отсутствии показаний к зачислению ребенка в службу ранней помощи ему могут быть предоставлены срочные социальные услуги.

7. Принципы оказания ранней помощи.

7.1. Добровольность – решение об обращении в Службу и желание включить ребенка и семью в программу обслуживания исходят от родителей или лиц их заменяющих.

7.2. Личностно-ориентированность – в центре внимания сотрудников Службы находится ребенок с особенностями его здоровья, уровнем развития, его возможностями и потребностями, его интересами и его жизненной ситуацией. Сотрудники Службы уважительно относятся к ребенку и родителям или людям их замещающим; принимают ребенка, как

полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями.

7.3. Семейно-ориентированность – профессиональная направленность сотрудников Службы на взаимодействие, как с ребенком, так и с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения. Сотрудники Службы в своей деятельности принимают мнение родителей о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения, строят программу помощи, основываясь на запросе семьи.

7.4. Партнерство – установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения в процессе построения и реализации программы помощи.

7.5. Междисциплинарность – совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями меж профессионального взаимодействия.

7.6. Конфиденциальность – информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам Службы, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

8. Права.

Специалисты Службы имеют право:

- самостоятельно выбирать и использовать формы и методы оказания помощи;
- участвовать в управлении учреждением в порядке, определяемым Уставом учреждения;
- готовить и вносить предложения по совершенствованию организации деятельности Службы, улучшению условий труда;
- знакомиться со всей имеющейся документацией, необходимой для профессиональной деятельности;
- обращаться с запросами в соответствующие учреждения, инстанции для получения необходимой информации по вопросам состояния здоровья детей, а также по вопросам их социального положения и пр.;
- участвовать в разработке новых методов профессиональной деятельности, оценке их эффективности;
- отказываться от выполнения распоряжений администрации в тех случаях, когда эти распоряжения противоречат основным принципам оказания помощи детям раннего возраста, определенным настоящим Положением;

9. Ответственность.

9.1. Служба несет ответственность за качество, своевременность выполнения возложенных на нее настоящим Положением функций.

9.2. Степень ответственности специалистов Службы устанавливается должностными инструкциями.

Невролог

1. Выявляет проблемы ребенка, проводит изучение неврологического статуса;
2. Осуществляет индивидуальное обследование детей, устанавливает наличие или отсутствие органических и функциональных нарушений нервной системы, раскрывает физиологические механизмы отклонений психического развития детей;
3. Принимает участие в комплексном обследовании детей и подростков, в составлении рекомендаций по оказанию им специализированной помощи;
4. Участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;
5. Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков;
6. Осуществляет консультативную помощь родителям и специалистам, принимающим непосредственное участие в воспитании и обучении ребенка, по результатам обследования;
7. Проводит лечение детей по индивидуально разработанной схеме, с повторными посещениями для динамического наблюдения;
8. Дает рекомендации по профилактике возможных осложнений, либо усугубления неврологической патологии, проводит беседы с родителями и специалистами;
9. Принимает участие в семинарах и конференциях по проблемам детства, в научно-методической работе;
10. Несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении неврологического обследования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Педиатр

1. Собирает анамнез и объективные данные о соматическом состоянии ребенка
2. Проводит индивидуальное обследование детей и подростков с целью выявления отклонений в развитии;
3. При необходимости направляет детей на обследование и консультацию к другим специалистам;
4. Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков;
5. Участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;
6. Дает рекомендации по лечению детей в соответствии с выявленной патологией;
7. Оказывает консультативную помощь родителям и педагогам по вопросам оздоровления и профилактики соматических заболеваний;
8. Осуществляет осмотры детей, находящихся на курсе реабилитации, с целью выявления соматически ослабленных и больных детей;

9. Осуществляет наблюдение за выявленными детьми, фиксирует полученные данные в картах динамического наблюдения, дает соответствующие рекомендации родителям и специалистам;

10. Осуществляет контроль за соблюдением охранительного педагогического режима в процессе коррекционных занятий;

11. Несет ответственность за жизнь и здоровье детей при осуществлении с ними медицинских мероприятий, соблюдение правил техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Психолог

1. Осуществляет первичную психологическую диагностику семьи по данным беседы с родителями, близким окружением, анализируя представленные документы и данные экспресс-методик;

2. Проводит углубленную психологическую диагностику семейного воспитания, взаимоотношений в семье;

3. Обработывает и анализирует результаты первичной и вторичной психологической диагностики;

4. Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей и подростков;

5. Участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;

6. Формирует группы психологической поддержки для родителей;

7. Планирует содержание занятий и осуществляет их методическое обеспечение;

8. Участвует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по вопросам диагностики и коррекции;

9. Несет ответственность за соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации аудио и видеоборудования, соблюдение правил производственной санитарии и противопожарной безопасности.

Логопед

1. Выявляет детей, имеющих предрасположенность к возникновению речевых нарушений различного генеза в возрасте;

2. Проводит углубленное логопедическое обследование детей для определения уровня речевого развития, выявления специфических речевых нарушений и структуры дефекта;

3. Оформляет документацию установленного образца по результатам обследования детей;

4. Участвует в разработке индивидуального маршрута реабилитации;

5. Участвует в семинарах, конференциях и других мероприятиях по проблемам диагностики и коррекции речевых нарушений;

6. Оказывает консультативную помощь родителям и специалистам с целью профилактики речевых нарушений у детей;

7. Оказывает методическую помощь специалистам по вопросам дифференциальной диагностики речевых нарушений у детей;

8. Несет ответственность за жизнь и здоровье детей при проведении обследования.

Дефектолог

1. Проводит углубленное обследование психических и познавательных процессов, умений и навыков ребенка, используя методики, соответствующие уровню его развития.

2. Определяет направления педагогической деятельности с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка и потребностей семьи.

3. Планирует, организует и осуществляет индивидуальную коррекционно-развивающую работу с ребенком, согласно установленному графику.

4. Разрабатывает и разъясняет родителям рекомендации по организации и проведению коррекционно-развивающих занятий в домашних условиях.

5. Отслеживает динамику развития детей.

6. Совместно с медицинскими работниками обеспечивает сохранение и укрепление здоровья детей, проводит мероприятия, способствующие их психофизическому развитию, отвечает за их жизнь и здоровье.

7. Работает в тесном контакте с узкими специалистами учреждения.

8. Несет ответственность за сохранность материально – технических ценностей, находящихся в пользовании (игрушки, пособия, оборудование).

9. Соблюдает правила личной гигиены, санэпидрежим учреждения, ТБ.

10. Повышает свой профессиональный уровень: проводит открытые занятия, участвует в работе педсоветов, семинаров и т.д.

11. Проводит консультативно-обучающую работу с родителями.

12. Подбирает, обновляет, изготавливает необходимые пособия и материалы для коррекционной работы с детьми.

13. Ведет необходимую документацию.

14. Обеспечивает своевременное оформление документации и отчетности.

15. Исполняет распоряжения и приказы учреждения.

16. Качественно, в установленные сроки выполняет разовые порученные.