

- использование любой реакции в поведении ребенка – положительной или отрицательной – как материала для совместной деятельности; следует стремиться переводить негативные эмоции в позитивные;
- выделять время для обсуждения с родителями итогов коррекционной образовательной деятельности, достижений ребенка;
- обязательно закреплять достижения ребенка в повседневной жизни;
- все новое в жизнь ребенка вводить постепенно, дозированно.

#### *Литература*

1. *Никольская О.С., Баенская Е.Р., Либлинг М.М.* Аутичный ребенок. Пути помощи. Изд. 9-е. М.: Тервинф, 2015. 288 с.
2. *Никольская О.С.* Специальный Федеральный государственный образовательный стандарт начального образования детей с расстройствами аутистического спектра: проект / О.С. Никольская. М.: Просвещение, 2013. 29 с.
3. *Рудик О.С.* Коррекционная работа с аутичным ребенком: для педагогов: Метод. пособие / О.С. Рудик. М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2015. 189 с.

### **Участие «Мобильной службы инновационных услуг» в комплексном подходе к сопровождению семей, воспитывающих детей с РАС**

*Н.Ю. Сязина*

Представлен опыт работы мобильной службы инновационных услуг, реализуемый в Астраханской области, включая алгоритм взаимодействия специалистов и семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра, проживающих в отдаленных районах области. Описываются инновационные методы работы и механизмы их использования в рамках отработанной технологии.

**Ключевые слова:** мобильная служба, инновационные технологии, комплексный подход, сопровождение.

В последние несколько лет в России наметилась тенденция к привлечению внимания общества и структур государственной власти к проблемам детей с расстройствами аутистического спектра. Сегодня предпринимаются шаги к совершенствованию системы социально-бытовой и медицинской реабилитации детей с РАС, способствующие их более полноценной жизнедеятельности и адаптации в обществе.

Рождение малыша с отклонениями в развитии, независимо от характера и сроков его заболевания или травмы, изменяет, а нередко нарушает весь ход жизни семьи. Обнаружение у ребенка дефекта развития и подтверждение инвалидности почти всегда вызывает у родителей тяжелое стрессовое состояние, семья оказывается в психологически сложной ситуации. В этот момент семья остро нуждается в поддержке квалифицированных специалистов.

Особенно остро проблема получения поддержки стоит у семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, из отдаленных районов области. В большинстве случаев они могут получать только информационную и финансовую помощь государства, тогда как коррекционно-развивающая и реабилитационная работа, которая должна начинаться как можно раньше, весьма ограничена. В связи с этим существует потребность в создании мобильных реабилитационных служб, оказывающих многоплановую поддержку и помощь семьям из дальних районов. Организация деятельности мобильной службы инновационных услуг позволяет создать возможность семьям получать поддержку.

В работах многих исследователей (И.Н. Рахманина, 2013, 2016; М.А. Сафоничева, 2011; Е.В. Шафейкина, 2013 и др.) отмечается важная роль системности, комплексности и мультидисциплинарности в составлении реабилитационных программ для детей с РАС.

В данной статье будет представлен опыт организации мобильной службы инновационных услуг при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на базе ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» Астраханской области.

**Основными целями** внедрения «Мобильной службы инновационных услуг» было создание и совершенствование деятельности специализированных служб для семей, воспитывающих детей с РАС, в том числе проживающих в отдаленных районах, а также создание системы работы с родителями по повышению их компетентности и формированию адекватной оценки состояния своего ребенка как части комплексной реабилитационной программы и коррекционного воздействия.

**Задачи «Мобильной службы инновационных услуг»:**

- Предоставление возможности получения услуг семьям, воспитывающим ребенка-инвалида, в том числе, проживающим в отдаленных районах;
- Выявление психофизиологического статуса и индивидуально-психологических особенностей личности ребенка с помощью прибора «Активациометр»;
- Проведение доклинической диагностики уровня защитных сил организма с помощью диагностического аппарата «Пульс-Антистресс»;
- Визуальный анализ карт активности коры головного мозга на основе результатов диагностики с помощью прибора нейроэнергокартограф;
- Консультирование специалистов, взаимодействующих с семьей, воспитывающей ребенка с ОВЗ, при построении индивидуальной программы реабилитации;
- Методическое сопровождение семей, воспитывающих детей с РАС, и расширение услуг абонентского обслуживания лекотеки;
- Внедрение в практику различных форм взаимодействия специалистов и родителей: Skype-консультирования и веб-семинаров;

- Повышение общественного интереса к вопросам взаимодействия специалистов, инициирование общественного обсуждения и выработки предложений по названным вопросам при помощи современных механизмов обмена информации в глобальной сети интернет.

**Команда специалистов «Мобильной службы инновационных услуг»:**

Для эффективной работы команда специалистов сформирована по принципу комплексности, например: психолог (формирование коммуникативных навыков взаимодействия с ребенком, сенсорная интеграция), дефектолог (работа по формированию целостного восприятия образа тела), логопед (работа с нарушениями речи), психиатр (медикаментозная терапия) и т.д.

Все специалисты имеют базовое высшее образование и регулярно повышают свою квалификацию, участвуют в обучающих семинарах, проходят стажировки. Работа и взаимодействие специалистов в междисциплинарной команде способствовала формированию трансдисциплинарного подхода.

**Диагностическая и коррекционная работа**

На первом этапе психолог осуществлял системную аппаратную диагностику, позволяющую выявить психофизиологические параметры обследуемого: функциональную асимметрию полушарий, психоэмоциональное состояние, свойства нервной системы, являющиеся детерминантами, обуславливающими развитие психических процессов и свойств человека. Опираясь на индивидуально-типологический статус обследуемого, специалист совместно с психологом-диагностом строил индивидуальную программу реабилитации, ход реализации которой контролировался с помощью повторных скрининговых замеров. На основе изменений в показателях можно было судить об эффективности реабилитационных мероприятий, а также в ходе реализации программы изменять степень воздействий и способы с учетом промежуточных диагностических срезов. Для оценки результатов деятельности службы учитывались не только количественные, но и качественные показатели.

Внедрение методов психофизиологической диагностики, коррекции и развития осуществлялось с помощью программно-аппаратных комплексов:

- Программно-аппаратный комплекс «Активациометр» предназначен для диагностики индивидуального психофизиологического статуса с учетом системного подхода: активация полушарий головного мозга, свойства нервной системы, подвижность и инертность нервной системы, внутренний и внешний баланс нервной системы, психоэмоциональное состояние, ведущая рука; диагностика совместимости с конкретными людьми, веществами, игрушками по методу Фолля, диагностика психических процессов и психологических свойств личности. Компонентами системного подхода являются системно-структурный, системно-функциональный и системно-ге-

нетический подходы, что обеспечивает необходимую полноту психодиагностики и психокоррекции, так как дает представление обо всех элементах исследуемой (либо корректируемой) системы;

- Программно-аппаратный комплекс «Пульс-антистресс» осуществляет оперативную диагностику адаптационного статуса и защитных сил организма, подбор индивидуальных коррекционно-реабилитационных и развивающих программ согласно выявленному статусу;
- Программно-аппаратный комплекс «ДИА ДЭНС» воздействует на рефлексогенные и акупунктурные точки импульсами электрического тока в комплексной терапии детей с речевыми нарушениями с помощью аппарата ДЭНС;
- Нейроэнергокартограф дает возможность межуровневого изучения функциональных состояний и характера протекания процессов в головном мозге, а также составления карты активности различных зон мозга;
- Аутобиорезонансные аппликаторы экранируют электромагнитные излучения тела ребенка. При этом данное биорезонансное воздействие является благоприятным и адекватным за счет того, что обусловлено присущим данному человеку спектром и интенсивностью собственного электромагнитного излучения. Это способствует улучшению микроциркуляции и обменных процессов, приводит к снятию спазма гладкой и поперечно-полосатой мускулатуры, оказывает релаксирующее действие, восстанавливает работоспособность, повышает функциональные резервы организма;
- Методика «Круг эмоций» представляет собой видеотренинг, способствующий улучшению психоэмоциональных состояний детей и взрослых в процессе социально-психологической реабилитации.

#### **Основные мероприятия**

- Расширение адаптационных возможностей детей целевой группы через выявление актуального уровня адаптации и индивидуально-типологического статуса ребенка, позволяющих разработать индивидуальную программу сопровождения ребенка в процессе реабилитации;
- Прогнозирование индивидуального стиля деятельности ребенка с целью эффективного коррекционного воздействия на основе результатов комплексной аппаратной диагностики;
- Проведение консультаций для родителей детей с РАС из отдаленных районов АО по результатам диагностики и по вопросам организации помощи ребенку в домашних условиях;
- Организация Skype-консультирования родителей детей целевой группы специалистами центра;
- Разработка методических рекомендаций по использованию развивающих игрушек и игр в рамках абонентского обслуживания лекотеки учреждения;
- Выпуск видеопособия: «Растем и развиваемся дома»;
- Выпуск методического сборника по результатам проекта;

- Создание программного обеспечения: базы данных детей с ограниченными возможностями здоровья после реабилитации – для расширения сферы деятельности мобильной службы инновационных услуг на территории Астраханской области;
- Расширение географии использования мобильной службы инновационных услуг на территории Астраханской области;
- Взаимодействие со средствами массовой информации в целях информирования населения о ходе и результатах проекта посредством инициирования общественного обсуждения и выработки предложений по названным вопросам при помощи современных механизмов обмена информацией в сети интернет со специалистами реабилитационных учреждений РФ.

#### **Результаты работы по проекту**

За время реализации проекта (1,5 года) по результатам диагностических обследований составлены 105 индивидуальных программ реабилитации и определены реабилитационные маршруты для детей целевой группы. 150 родителей и 20 специалистов, непосредственно взаимодействующих с семьей, получили разъяснения результатов диагностики и по дальнейшей реабилитации согласно индивидуальному плану сопровождения. По результатам диагностики 42 детям предложено пройти интенсивный курс реабилитации. 24 ребенка в период работы интегрированных оздоровительных смен и 18 детей в осенне-зимний период прошли интенсивные курсы реабилитации на базе учреждения, включающие комплексные мероприятия, направленные на реабилитацию и оздоровление детей с использованием инновационных методов. Во время прохождения интенсивного курса за каждой семьей был закреплен студент-волонтер, в чьи функции входила помощь в решении информационных, бытовых вопросов, касающихся сопровождения семьи.

Для 105 семей разработаны рекомендации по дальнейшей реабилитации ребенка в домашних условиях и подобраны дидактические пособия для использования дома. Для каждой семьи выстроен график дистанционных консультаций специалистов по вопросам реабилитации детей. Проведено 276 индивидуальных Skype-консультаций и 18 семинаров для специалистов из отдаленных районов Астраханской области. Помимо обучения специалистов, районные учреждения оснащены компьютерным оборудованием, для того чтобы семьи с детьми-инвалидами смогли в любой момент получить консультацию специалиста. Для осуществления постоянного контроля за состоянием ребенка проведены 135 Skype-консультаций с родителями. Проведено 5 веб-практикумов для обучения специалистов методам взаимодействия с семьями целевой группы. 33 семьи целевой группы обратились за персональной консультацией по вопросам реабилитации детей. Все семьи, задействованные в проекте, активно пользуются услугой «персональный помощник» для координации реабилитационных мероприятий.

Создавая мобильную службу инновационных услуг, основанную на принципах системного подхода, специалисты центра учитывали многие организационные компоненты и этапы деятельности: анализ диагностической информации о ребенке и оценку его реабилитационного потенциала; прогнозирование и разработку индивидуальных программ реабилитации; качественный характер реализации коррекционно-развивающих и восстановительно-реабилитационных программ; вовлечение в реабилитационные программы необходимых специалистов из учреждений социальной сферы, образования, здравоохранения, культуры и спорта; участие семьи в восстановительных мероприятиях; анализ качества оказанных воздействий (услуг) и оценку эффективности реабилитации. Мобильная служба выезжала в отдаленные районы области, где на территории учреждений социальной сферы специалисты службы реализовывали запланированные мероприятия. Специалисты службы не только оказывали консультативную, диагностическую, методическую и коррекционно-развивающую помощь семьям, но и консультировали специалистов, непосредственно работающих с детьми и семьями, по вопросам инновационных технологий реабилитации.

### **Выводы**

На основании результатов проекта можно сделать ряд выводов относительно того, что внедряемая технология:

- Позволяет использовать комплекс мобильных инновационных услуг в отдаленных районах области и тем самым повысить их качество;
- Позволяет расширять реабилитационное пространство за счет оказания высококвалифицированной помощи семьям, воспитывающим детей с РАС, проживающим в отдаленных районах;
- Способствует повышению уровня информационной и операционно-деятельностной компетентности родителей детей с РАС.

Таким образом, мобильная служба способствует осуществлению комплексного подхода к социальному сопровождению семей, воспитывающих детей с РАС.

### *Литература*

1. Комплексный подход к сопровождению семей, воспитывающих детей с расстройствами аутистического спектра: материалы Научно-практической конференции с международным участием (г. Астрахань, 30 сентября – 1 октября 2016 г.) / гл. ред. Н.Ю. Сязина, сост. И.Н. Рахманина, О.А. Камнева. Астрахань: Астраханский государственный университет, Изд. дом «Астраханский университет», 2016.
2. *Рахманина И.Н.* Системная аппаратная диагностика как инструмент подбора и анализа эффективности индивидуальных программ реабилитации // Отечественный журнал социальной работы. № 1. 2013. С. 154–159.
3. *Сафоничева М.А.* Новые восстановительные технологии в комплексной реабилитации детей с задержкой интеллектуального развития:

- автореф. дисс... канд. мед. Наук // Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова. М., 2011. 26 с.
4. *Шафейкина Е.В.* Комплексный подход в организации реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья // Здравоохранение Чувашии. Вып. 1. 2013. С. 56–60.

## **Социальная реабилитация детей с РАС в профильной смене социального проекта «Я и мой друг» загородного оздоровительного лагеря**

*Н.П. Федорова*

Положение детей с нарушениями и особенностями развития в современной России – одна из «больных» тем социальной политики. Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в последнее десятилетие стала ведущим направлением в специальном образовании. В статье описан опыт организации и проведения смен с участием детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с расстройствами аутистического спектра, на базе загородного оздоровительного лагеря. Программа профильных смен социального проекта «Я и мой друг» в 2014 году удостоена знака качества «Лучшее детям».

**Ключевые слова:** расстройства аутистического спектра, реабилитация, коррекция, социализация, сопровождение, организованная деятельность.

Если есть в семье ребенок с аутизмом, это всегда создает множество проблем для родителей. Сами родители нуждаются в постоянной поддержке. Ежедневный, требующий огромной и физической, и психологической выносливости кропотливый труд, то удачи, то разочарования, постоянная тревога за будущее ребенка, вынужденное ограничение собственных отношений с миром, частое непонимание окружающих, даже родных, – вот те постоянные условия, в которых живут и борются за ребенка его близкие. Особенности развития детей с аутизмом, не укладывающиеся в рамки обычных нормативов и ожидаемых реакций, не позволяют им адекватно воспринимать действительность, окружение, в том числе и детское. Данная ситуация значительно затрудняет, а иногда и обуславливает невозможность пребывания детей с РАС в организованном коллективе сверстников. Это доказывает необходимость специального обучения детей данной категории, направленного на усвоение и закрепление социальных навыков: нормативного поведения, коммуникации, принятия правил и инструкций. Процесс обучения должен быть непрерывным. И период летних каникул должен быть продуктивным.

Специалистами ГБУ ДО «Центр помощи детям» была разработана программа профильной смены «Мы – вместе!» социального проекта «Я и мой друг» в загородном лагере. Новизна проекта заключается в том, что на территории Курганской области впервые были проведены профильные смены для детей-инвалидов, сопровождающих их лиц и во-