**Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

**С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «ДОБРЫЙ ВОЛШЕБНИК»**

**(БУ «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «ДОБРЫЙ ВОЛШЕБНИК»)**

**ПРИКАЗ**

«15 » марта 2017 год . № 91-П

г. Сургут

**О внедрении программы**

**«Школа эффективного родителя» в**

**БУ «Реабилитационный центр «Добрый волшебник»**

**Во исполнение плана мероприятий Депсоцразвития Югры по развитию опорных реабилитационных центров, обеспечивающих работу с детьми, имеющими особенности развития в Ханты-Мансийском автономном округе- Югре на 2016-2018 (приказ Депсоцразвития Югры от 19.09.2016 №616-р «Овнесении изменений в приложение к приказу Депсоцразвития Югры от 16.05.2016 №304-р»)**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. **Внедрить программу «Школа эффективного родителя» в БУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добрый волшебник» для оказания психологической поддержки родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья (приложение).**
2. **Назначить ответственным лицом за реализацию данной программы Е.В. Пахоменко, заведующего отделением психолого-педагогической помощи.**
3. **Заведующим структурными подразделениями А.В. Никитиной, Р.М Мухамедтиновой, И.В. Плосковой, Е.В. Пахоменко назначить исполнителей пунктов данной программы.**
4. **А.В. Никитиной, заведующему огранизационно-методическим отделением, обеспечить размещение информационных материалов по реализации данной программы на сайте Учреждения.**
5. **Экономисту Е. П. Гусаровой ознакомить с данным приказом вышеуказанных работников под роспись.**
6. **Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Филоненко Светлану Дмитриевну.**

**Директор**

**С.В. Королева**

Приложение

к приказу № 91-П от 15.03.2017г.

**ПРОГРАММА**

**«Школа эффективного родителя» для оказания психологической поддержки родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации 25.08.2014 г. № 1618-р, в качестве одной из основных задач государственной семейной политики ставит обеспечение социальной защиты семей и детей, нуждающихся в особой заботе государства.

Среди семей, нуждающихся в особой заботе государства, пристальное внимание удёляется семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья. Статистические данные за последние несколько лет свидетельствуют о неуклонном росте числа детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

В настоящее время в России насчитывается около 2 млн. детей с ограниченными возможностями здоровья (8% всех детей), причем 700 тысяч из них - дети-инвалиды.

Помощь детям с ОВЗ требует и существенной психологической поддержки их семей, ведь развитие особого ребенка в значительной степени зависит от благополучия его семейной ситуации, от участия родителей в его физическом и нравственном развитии, правильности их воспитательных воздействий.

Но многочисленные исследования (Г. Л. Аксарина, Н. Ю. Иванова, В. Н. Касаткин, Н. Л. Коваленко, А. Г. Румянцев и др.) свидетельствуют о том, что появление в семье ребенка с ОВЗ нарушает сложившуюся жизнедеятельность семьи: меняется ее

психологический климат, супружеские и семейные отношения. Кроме того, непонимание или неприятие родителями проблем, связанных с ограничениями здоровья ребенка, неумение взрослых контролировать свои отрицательные эмоции и организовать конструктивное взаимодействие с ребенком накладывает отпечаток на его дальнейшем развитии.

Именно поэтому, внимание специалистов, работающих с семьей, должно сконцентрироваться на обучении родителей навыкам саморегуляции и самоконтроля, методам и приемам эффективного взаимодействия с ребенком, что позволит повысить родительские компетенции, создать благоприятные условия для развития ребенка, а значит стать эффективными родителями для ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Своевременно оказанная психологическая поддержка, а также привлечение членов семей к участию в коррекционно-развивающих, профилактических и иных мероприятиях, повысит шансы успешной адаптации детей с особенностями развития и их семей к общественной жизни, позволит предотвратить отказы от детей, родившихся со сложными нарушениями, обеспечит реализацию права детей с ограниченными возможностями здоровья на воспитание в семье. Формирование психологической готовности родителей к воспитанию детей, имеющих нарушения развития, является одним из возможных способов преодоления социальных проблем, связанных с развитием особого ребенка, его воспитанием, социализацией и обучением.

Настоящая программа разработана в соответствии:

Семейного кодекса Российской Федерации;

Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года;

Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации»;

Указа Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

распоряжения Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 29 апреля 2016 года № 205-рп «О плане мероприятий («дорожной карте») развития сети опорных реабилитационных и образовательных центров, обеспечивающих работу с детьми, имеющими особенности развития, в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2016­2018 годы»;

\* приказа Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 19.09.2016 года № 616-р «О внесении изменений в приложение к приказу Депсоцразвития Югры от 16.05.2016 № 304-р».

Программа «Школа эффективного родителя» может быть использована специалистами, работающими с родительской аудиторией в сфере социального обслуживания, в сфере образования, а также, в ознакомительном плане, иными специалистами, взаимодействующими с родителями, воспитывающими особых детей.

Социальный эффект от реализации программы «Школа эффективного родителя» для оказания психологической поддержки родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, заключается в сохранении семьи для особого ребенка, создании в ней благоприятного психологического климата, исключении случаев жестокого обращения с детьми, что является ключевыми ресурсами для социальной адаптации и интеграции детей, имеющих особенности развития, в общество.

**Целевая группа:**

* родители (законные представители), воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, впервые зачисленные на социальное обслуживание;
* родители (законные представители), воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, которым инвалидность установлена впервые.

**Цель:**

Повышение родительских компетенций в семьях, воспитывающих детей с особенностями развития, в вопросах эффективного взаимодействия с ребенком и формирования благоприятного психологического климата в семье.

Задачи:

1. Выявить потенциальных участников программы и подготовить ресурсную базу, необходимую для реализации программных мероприятий.
2. Определить уровень сформированности родительских компетенций в вопросах воспитания детей с особенностями развития для организации индивидуальной и групповой

профилактическое направление, включающее деятельность специалистов, направленную на сохранение, укрепление и развитие психологического здоровья семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, на всех этапах его воспитания и развития. Данное направление включает комплекс превентивных действий по предотвращению нежелательных событий в семье.

В соответствии с указанными направлениями определяются конкретные формы и содержание работы специалистов, оказывающих психологическую поддержку родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

Программа предусматривает проведение групповых и индивидуальных форм работы продолжительностью, установленной порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг. Занятия проводятся один раз в неделю. Групповые занятия проводятся в группе, состоящей из 5-7 человек. При формировании групп рекомендуется учитывать нозологию ребенка-инвалида и уровень его психо-физического развития.

При определении форм работы учитывается тип семьи (полная, неполная и т.д.), характер и степень нарушений развития ребенка, уровень психофизического состояния родителя, степень проявления проблем инвалидности (первично или повторно установлена инвалидность) и других особенностей семьи.

Содержание работы с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, определяют следующие принципы:

принцип добровольности. Психологическая поддержка - добровольный процесс, он основан на стремлении сторон достигнуть честного и справедливого соглашения;

принцип комплексности и многоаспектности в анализе проблем семьи. В качестве субъекта наблюдения рассматривается не только ребенок с ограниченными возможностями здоровья. В спектр мероприятий включаются все лица и факторы, влияющие на развитие ребенка. Выбор диагностического инструментария должен также отвечать поставленным требованиям;

принцип конфиденциальности. Информация, полученная специалистами в процессе проведения работы с семьей, не подлежит сознательному или случайному разглашению, а в случае необходимости должна быть представлена в форме, исключающей ее использование против интересов клиентов. Лица, участвующие в обследованиях, консультациях, тренингах и других мероприятиях, должны быть осведомлены об объеме и характере информации, которая может быть сообщена другим заинтересованным лицам и (или) учреждениям;

принцип гуманного и чуткого отношения к членам семьи и к самому ребенку. Проводимые мероприятия не должны быть направлены на ухудшение взаимоотношений между ее членами. Данный принцип обязывает соблюдать единые подходы в диагностике и коррекции с целевой группой. Точное выявление причины нарушений предполагает и возможность ее максимально успешного исправления;

принцип учета психологических особенностей родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями. Реализация данного принципа позволяет наметить пути коррекции дисгармоничных типов воспитания, деструктивных форм общения в семье, нейтрализовать конфликты, смягчить проявление личностных акцентуаций членов семьи в целом, гармонизировать атмосферу в семье.

**План мероприятий по реализации программы
«Школа эффективного родителя»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Мероприятия | Сроки | Ответственные |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I этап - организационный |
| 1.1. | Подготовка необходимых ресурсов для реализации программы:подготовка материально-технических ресурсов (помещений, оборудования);обучение специалистов организации социального обслуживания;изучение и систематизацияинформационно-методических, дидактических материалов по оказанию психологической помощи семье, воспитывающей ребенкас ограниченными возможностями здоровья | Постоянно | Директор,заместительдиректора,заведующийОППП,методист,психологи |
| 1.2.% | Информирование родителей,воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, о программе «Школа эффективного родителя»посредством:* проведения тематических встреч;
* проведения родительских собраний;
* размещения информации на стендах и

официальном сайте организациисоциального обслуживания;распространения информационныхпроспектов, брошюр, буклетов и др. | Постоянно | Заведующий отделением ППП, методист, специалист по социальной работе, психолог |
| 1.3. | Формирование и актуализация базы методик, тестов для выявления уровня родительских компетенций в вопросах развития и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья | Постоянно | Социальный педагог, психолог, логопед |
| 1.4. | Формирование мотивации у родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, на участие в программе «Школа эффективного родителя»:* проведение индивидуальных бесед и консультаций;
* проведение мероприятия «День открытых дверей»;
* посещение родителями открытых занятий;
* посещение родителями мастер-классов и др.
 | При зачислении насоциальноеобслуживание | Социальный педагог, психолог, логопед |
| 1.5. | Проведение диагностики, направленной на изучение родительских компетенций в вопросах развития и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья | В течение 5 дней с даты зачисления на социальное обслуживание | Психологи.,социальныйпедагог,логопед |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.6. | Разработка индивидуального маршрута, психологической поддержки родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, в соответствии с ИППСУ | Сроки реализации индивидуального маршрута в соответствии со сроками действия договора о предоставлении социальных услуг | Психолог, специалист по социальной работе, медицинский работник, воспитатель |
| 1.7 | Организация групп кратковременного пребывания для несовершеннолетних, родители которых принимают участие в программных мероприятиях | В течениереабилитационногокурса | Специалист по социальной работе, медицинский работник, воспитатель |
| 1.8 | Создание базы данных о социальных ресурсах по оказанию психологической поддержки родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья | Постоянно | Психолог, специалист по социальной работе |
| II этап - практический |
| 2.1Ч | Организация первичного психодиагностического исследования родителей целевой группы, направленного на изучение личностных особенностей родителей, в том числе эмоциональной и коммуникативной сферы, внутрисемейных отношений, определения уровня тревожности | В течение 5 дней с даты зачисления на социальное обслуживание | Психологи |

**2.2**

Организация семейного консультирования родителей по вопросам детско-родительских, супружеских и семейных отношений.

***Для отцов:***

* поддержка и развитие у отца ребенка с ОВЗ потребности к сохранению семьи; формирование ответственности за содержание и материальное обеспечение ребенка и его матери в случае раздельного проживания родителей;
* щадящее отношение к переживаниям отцов о будущем ребенка, снижение уровня травмированности по поводу психической и физической «дефектности» ребенка;
* развитие стремления к оказанию помощи матери ребенка, пониманию ее трудностей, к оказанию психологической поддержки;
* привлечение отца к общению с ребенком (воскресные прогулки, возложение на него ответственности за физическое развитие ребенка, совместный отдых, семейные праздники и др.).

***Для матерей:***

* снятие напряженности в контактах с ребенком и социумом;
* обсуждение проблем конкретной семьи как проблем, существующих во многих подобных семьях, а также в семьях, воспитывающих здоровых детей.

***Для супружеских пар:***

* формирование в семье толерантного отношения к особому ребенку;
* стабилизация эмоционального состояния родителей, поддержка в преодолении ими чувство тревоги, страха, безысходности;
* формирование чувства финансовой и экономической самостоятельности семьи;
* понимание и принятие ответственности за благополучие каждого члена семьи и особого ребенка;
* обеспечение эффективного распределения семейных ролей с привлечением ресурсов прародительской семьи, согласование взаимных ролевых ожиданий родителей, включая роли бабушки и дедушек; изменение мнения родителей о «бесперспективности» развития их ребенка

1 раз в месяц

Психологи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.3. | Организация информационных семинаров для родителей:* «Меры социальной поддержки детей- инвалидов»;
* «Порядок и условия предоставления

социальных услуг поставщикамисоциальных услуг»;* «Организация социального обслуживания и поставщики социальных услуг»;
* «Документы: ИРПА и ИППСУ»;
* «Инклюзивное образование в России - с чего начать»;
* «Как подготовить ребенка с

ограниченными возможностями к ПМПК» и др. | 1 раз в месяц | Специалист по социальной работе, социальный педагог |
| 2.4. | Организация и проведение с родителями мероприятий, направленных на снижение эмоциональной напряженности, навыкам саморегуляции и управления стрессом | 1 раз в неделю | Психолог и |
| 2.5. | Организация и проведение с родителями мероприятий, направленных на коррекцию внутрисемейных (детско-родительских,супружеских и семейных) отношений | 1 раз в неделю | Психологи |
| 2.6. | Проведение совместных занятий с ребенком (в присутствии родителей), направленных на обучение родителей коррекционно­развивающим технологиям:* М. Монтессори;
* кинезеотерапия в домашних условиях;
* методы игровой психокоррекции;
* методы арттерапии и музыкотерапии;
* методы библиотерапии;
* методы гештальттерапии и телесно­ориентированной терапии;
* проективные методы и др.
 | 2 раза в неделю | психологи специалист по социальной работе, социальный педагог, логопед |
| 2.7. | Организация психотерапии родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья | По мере необходимости | Психотерапевт |
| 2.8. | Проведение неформальных встреч родителей | По мере необходимости | Психолог |
| 2.9. | Организация культурно-досуговыхмероприятий для родителей и детей | В течение реабилитационного курса по плану учреждения | Культорганизатор |
| 2.10.I  | Проведение занятий по адаптивной физкультуре и спорту для детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей | 1 раз в неделю | Инструктор- методист по АФК |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.11. | Предоставление родителям, воспитывающим детей с особенностями развития,информации о работе школ для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития, на базе БУ «Сургутскаягородская клиническая поликлиника №5» | 1 раз в месяц | Специалист по социальной работе, отделения разработки и реализации социальных программ и «Службы домашнего визитирования» |
| 2.12. | Проведение промежуточногопсиходиагностического исследованияродителей целевой группы с целью корректировки индивидуальных маршрутов оказания психологической поддержкиродителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья | Определяется индивидуально для каждого участника программы | Психолог |
| 2.13. | Проведение итогового психодиагностического исследования родителей целевой группы | За 10 дней до окончания реабилитационного курса | Психолог |
| Ill аналитический этап |
| 3.1.% | Проведение итогового мониторингареализации программы | По завершенииреализациипрограммы | Заведующий ОППП, психолог, специалист по социальной работе, методист |
| 3.2, | Анализ результатов:* подготовка отчетной документации о реализации программы;
* публикации и выступления по итогам реализации программы;
* размещение информации на официальном сайте учреждения и сайтах учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры
 | По завершенииреализациипрограммы | Заместитель директора, Заведующий ОППП заведующий ОМО, методист |

**РЕСУРСЫ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиедолжности | Количествоединиц | Обязанности |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Собственные кадровые ресурсы |
| 1. | Директор - руководитель программы | 1 | Общее руководство и контроль за реализацией программы |
| 2. | Заместитель директора | 1 | h Контроль реализации программныхмероприятий2. Анализ эффективности программныхмероприятий |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. | Заведующий отделением ППП | 1 | 1. Контроль за подготовкой и ведением необходимой документации.
2. Оценка качества проведенных

мероприятий.1. Организация, координация и контроль деятельности специалистов (исполнителей программы).
2. Проведение мониторинга реализации программы
 |
| 4. | Методист | 1 | 1. Оказание помощи руководителю

программы в ее реализации и текущем контроле.1. Корректировка плана реализации

программы (при необходимости).3'. Разработка и подготовка методических материалов.1. Участие в мероприятиях программы.
2. Организация взаимодействия со СМИ
 |
| 5.Ч | Психолог | 7 | 1. Проведение психодиагностических

исследований.1. Проведение групповых и индивидуальных занятий.
2. Проведение коррекционных и

профилактических мероприятий |
| 6. | Логопед | 6 | 1. Проведение групповых и индивидуальных занятий.
2. Проведение коррекционных и

профилактических мероприятий |
| 7. | Социальный педагог | 2 | 1. Проведение групповых и индивидуальных занятий.2. Проведение коррекционных ипрофилактических мероприятий |
| 8. | Специалист по социальной работе | 6 | Участие в программных мероприятиях |
| 9. | Медицинский работник (врач-педиатр, врач- невролог) | 2 | Участие в программных мероприятиях |
| 10. | Воспитатель | 14 | 1. Работа с детьми в группах

кратковременного пребывания.1. Организация занятий в творческих мастерских.
2. Участие в программных мероприятиях
 |
| 11. | Культорганизатор | 1 | 1. Организация и проведение культурно­досуговых мероприятий.
2. Участие в программных мероприятиях
 |
| 12 | Инструктор-методист по адаптивной физической культуре | 1 | 1. Организация и проведение занятий по адаптивной физкультуре и спорту.
2. Участие в программных мероприятиях
 |
| Иные кадровые ресурсы |
| 13 | Психотерапевт | 1 | 1. Организация психотерапии для родителей целевой группы.
2. Участие в реализации программных мероприятий
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 14 | Специалистымедицинских,образовательныхорганизаций и иныхорганизаций различнойведомственнойпринадлежности | Внеобходимомколичестве | Участие в реализации программных мероприятий |
| 15 | Представители общественных организаций, волонтеры, оказывающие помощь детям-инвалидам | Внеобходимомколичестве | Участие в реализации программных мероприятий |

**Материально-технические ресурсы**

Реализация программы осуществляется на базе учреждения социального обслуживания с использованием имеющегося оборудования (персональный компьютер, мультимедийное оборудование, принтер и др.) и помещений для проведения индивидуальных и групповых занятий. Закупка расходных материалов проводится по необходимости.