

УДК 376.112.4 + 376.42

Степанова Светлана Вячеславовна,
заведующая, социально-реабилитационное
отделение № 2 для детей-инвалидов,
СПб ГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов
и детей инвалидов Приморского района Санкт-Петербурга»,
Санкт-Петербург

Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе

(опыт работы социально-реабилитационного отделения для детей-инвалидов
СПб ГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей инвалидов
Приморского района Санкт-Петербурга»)

Аннотация: в статье освещена деятельность социально-реабилитационного отделения СПб ГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Приморского района», направленная на максимальную социализацию, обучение и развитие ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Помимо этого, представлен практический опыт работы специалистов отделения с детьми-инвалидами, описаны методы и приемы, повышающие эффективность коррекционно-развивающего процесса, а также представлена методика интегрированного психолого-педагогического воздействия и коррекции нарушений познавательной деятельности у детей.

Ключевые слова: коррекционно-развивающий процесс, реабилитация детей-инвалидов, исправление нарушений речи.

СПб ГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей инвалидов Приморского района» функционирует с 2015 года. На базе Центра создано социально-реабилитационное отделение для детей-инвалидов в возрасте от 3 до 18 лет. Деятельность отделения направлена на решение проблем инвалидности и оказание комплекса социальных мероприятий детям с ограниченными возможностями здоровья.

В социально-реабилитационном отделении, где работают специалисты разных профилей, создается возможность комплексного междисциплинарного подхода по оказанию помощи детям и родителям. Особое внимание уделяется модели взаимодействия специалистов в коррекционно-образовательном пространстве социального учреждения. Модель наглядно демонстрирует профессиональную взаимосвязь всех специалистов социально-реабилитационного отделения в работе с ребенком с особыми потребностями (в

Степанова С.В. Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2017. № 1 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.рф/>

нашем случае – ЗПР), а также функциональные обязанности каждого специалиста по отношению к воспитаннику.

Социальные барьеры, которые, к сожалению, существуют в нашем обществе, не дают в полной мере раскрыться потенциалу детей с ограниченными возможностями, повышают риск возникновения психических и личностных нарушений. Таким образом, психологическая помощь и поддержка – одно из самых значимых направлений комплексной реабилитации детей.

В отделении работают специалисты: логопед, дефектолог, специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог, педагог дополнительного образования, музыкальный руководитель, воспитатель. Для ребенка организован реабилитационный процесс, создано единое коррекционно-образовательное пространство и определенная предметно-развивающая среда.

Модель взаимодействия специалистов представляет собой систему, решающую четыре блока задач: мониторинговые, коррекционно-развивающие, воспитательные задачи, а также этап сопровождения.

1. Мониторинговый блок

В мониторинговом блоке одним из ведущих направлений является организация комплексного психолого-педагогического обследования особенностей ребёнка в целях сбора анамнестических данных, уточнения диагноза при динамическом наблюдении, а также с целью определения физической и психологической нагрузки каждого ребенка и составления индивидуальной программы его развития. На этом этапе специалисты определяют «группы риска» детей, разрабатывают комплексно-тематическое планирование воспитательно-образовательной деятельности.

Данная работа осуществляется совместными усилиями психолога, логопеда, дефектолога, социального педагога в течение всего реабилитационного периода. Мониторинг проводится в три этапа: входной, промежуточный, итоговый. Анализ полученных результатов позволяет выстроить индивидуальный маршрут развития каждого ребенка.

Основная его цель на этапе диагностики – организация целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для детей с задержкой психического развития, построение индивидуального маршрута развития каждого ребенка в соответствии с его индивидуальными и возрастными особенностями.

Степанова С.В. Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2017. № 1 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.пф/>

К работе на данном этапе диагностики подключены специалисты социально-реабилитационного отделения:

- специалист по социальной работе;
- психолог;
- социальный педагог;
- дефектолог;
- логопед.

Важное место в мониторинговом блоке – работа *психолога*, который оказывает психологическую помощь и поддержку детям и их родителям на основе междисциплинарного подхода. *Специалист по социальной работе* предоставляет информацию о социальной ситуации развития, об уровне мотивации родителей на сотрудничество со специалистами.

Становится очевидным, что на данном этапе работы эффективность психолого-педагогической помощи в первую очередь зависит от того, насколько полной информацией о ребенке владеет специалист. По результатам диагностики ребенка в совместной работе специалистов выявляется актуальный уровень развития ребенка.

В процессе диагностики *дефектолог* выясняет у ребенка уровень развития: игровой, продуктивной, коммуникативной деятельности, особенности его эмоционально-личностной сферы, особенности развития мелкой моторики.

Социальный педагог дает информацию об уровне социальной и школьной адаптации ребенка, а также о его интересах.

Комплексное исследование познавательной деятельности ребенка, эмоционально-волевой сферы, речи, нейропсихологическое изучение позволяют грамотно выстроить реабилитационный процесс.

Степанова С.В. Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2017. № 1 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.рф/>

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ КАРТА

Первичное социально–психологическое обследование

Ф.И.О ребенка: _____

Возраст: _____

Основной диагноз: _____

Сопутствующий диагноз: _____

Дата первичного обследования: _____

Курс реабилитации: с _____ по _____ 20____ г.

1. Особенности поведения

Зрительный контакт: устанавливает с легкостью, отворачивается, не смотрит в глаза.

Активность во время обследования: поведение без отклонений, полевое, пассивность, чрезмерная послушность, не стабильная активность, кратковременная.

Отношение к обследованию: увлечен работой, готов к сотрудничеству, сопротивление, отказ от работы, играет вместо выполнения заданий.

Агрессивность в поведении: не наблюдается, физическая, вербальная, агрессивность в мимике, жестах, аутоагрессия.

2. Особенности эмоционально-волевой сферы

Наличие страхов, тревоги: _____

Особенности проявления эмоций и актуальное состояние: интенсивность, адекватность, способность к саморегуляции и др.) _____

Произвольность в деятельности: умение преодолевать трудности, устойчивость к монотонной работе, способность к завершению задания, низкий уровень произвольного поведения, только под контролем и с помощью взрослого.

3. Особенности игровой деятельности: действия с игрушками (интерес к игрушкам, адекватность действий с ними, использование заместителей)

Самостоятельность в игре (способность придумать сюжет, организовать игру с детьми, брать на себя роли).

Преобладающие сюжеты игр _____

4. Взаимодействие со сверстниками:

избегает общения с другими детьми;

у ребенка нет друзей;

у ребенка есть близкие друзья;

ребенок сам выбирает друзей (инициирует общение, поддерживает отношения с определенными детьми);

играет в компании других детей (предлагает идеи, прислушивается к другим);

старается уклониться от активного участия в играх;

любит участвовать в состязаниях вместе с другими детьми;

умеет отстаивать свои интересы;

учитывает мнение других детей в процессе совместной деятельности;

играет роль лидера во взаимоотношениях.

5. Когнитивное развитие:

Общий уровень осведомленности: _____

Внимание:

Мышление:

Память:

Восприятие: _____

Заключение:

Психолог _____

Дефектолог _____

Логопед _____

Социальный педагог _____

Педагог дополнительного образования _____

Специалист по социальной работе _____

Дата: « ____ » _____ 2017 г.

2. Коррекционно-развивающий блок

Коррекционно-развивающий блок направлен на оказание психолого-педагогической помощи и поддержки, развитие компенсаторных механизмов становления психики и деятельности проблемного ребёнка. Организация работы в этом блоке предполагает тесное сотрудничество всех специалистов учреждения, направленное на обучение родителей и педагогов отдельным психолого-педагогическим приёмам, повышающим эффективность взаимодействия с ребёнком, стимулирующим его активность в повседневной жизни, укрепляющим его веру в собственные возможности.

Педагогическая реабилитация детей применяется в двух формах: индивидуальной или групповой. В первом случае *дефектолог* и *логопед* работают с ребёнком один на один, во втором случае специалист работает сразу с группой детей, которые в реабилитационном процессе взаимодействуют не только с ним, но и друг с другом.

Индивидуальная реабилитация используется, когда ребёнок категорически отказывается работать в группе или по каким-либо причинам его работа в группе невозможна; когда применяются достаточно сильные методы психологического воздействия и ребёнка необходимо постоянно держать под наблюдением и контролем. Индивидуальная реабилитация необходима, когда специалист наблюдает у ребёнка повышенную тревожность, заторможенность и неуверенность в себе, нарушения в поведении.

На индивидуальных занятиях все внимание специалиста направлено только на одного ребёнка. Но эта форма реабилитации малоэффективна при решении проблем межличностного характера, для которых необходима работа в группе. При групповой реабилитации специалисты проводят комплексные групповые занятия, работают сразу со значительным числом детей, и такая групповая работа лучше помогает решать проблемы именно межкоммуникативного характера.

Основные формы работы *психолога* в этом блоке – групповые, комплексные и интегрированные занятия.

1) Интегрированные занятия (совместно с *социальным педагогом*), направленные на:

- на развитие мелкой моторики;
- на игровую деятельность;
- на формирование социальных навыков.

2) Интегрированные занятия (совместно с *логопедом* и *дефектологом*), направленные на развитие познавательной деятельности.

Логопед тесно взаимодействует с социальным педагогом и воспитателем, регулярно предоставляет воспитателю различный материал по развитию речи, например, упражнения, речевые игры, дает рекомендации. Воспитатель закрепляет приобретенные знания у детей, интегрируя логопедические цели, технологии в повседневную жизнь детей (в игровую деятельность, познавательную, а также в режимные моменты).

Логоритмика – комплексное групповое занятие, в котором принимают непосредственное участие логопед, музыкальный руководитель, социальный педагог, а иногда и педагог дополнительного образования. На занятиях по логоритмике *логопед* и *музыкальный руководитель* проводят речевые игры с движением под музыку, используются слоговые цепочки, развивающие высоту и силу голоса. Движение помогает осмыслить слова. Все это благотворно влияет на формирование неречевых функций у детей с речевой патологией. Логопед консультирует специалистов и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы. Информировывает родителей о результатах диагностики, о плане индивидуального развития. Каждый специалист выполняет свою функцию, отличную от других. А вместе они делают для детей, посещающих занятия, одно общее дело: создание зоны комфорта, развития, индивидуального подхода.

Совместными усилиями *музыкального руководителя, педагога дополнительного образования и социального педагога* организована интересная кружковая работа, проводимая в трех направлениях: эстетическое воспитание, творческое развитие, трудовое воспитание. В отделении работают кружки: «Творческая мастерская», «Театральная студия», «Музыкальные посиделки». Музыкальный руководитель и педагог дополнительного образования в своей работе используют элементы психогимнастики, музыкотерапии, коррекционной ритмики, пластических этюдов и двигательных импровизаций детей.

Специалисты консультируют друг друга, проверяют свою профессиональную оценку видения перспектив развития того или иного ребенка. Обмениваясь мнениями, пытаются найти механизмы оптимального педагогического воздействия в каждом отдельном случае.

Сотрудничество педагогов в этом блоке предусматривает объединение комплекса различных видов специфических приемов вокруг единой «темы» и обеспечивает целостное представление детей об окружающем мире, возможность освоения информации через разные каналы восприятия: зрительный, слуховой, кинестетический. Все специалисты социально-реабилитационного отделения пользуются в работе общим календарно-тематическим планом. Это означает, что одна тема (например, «Зима», «Дикие животные» и пр.) проходит

Степанова С.В. Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2017. № 1 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.рф/>

«красной нитью» в занятиях всех специалистов. Это позволяет усилить эффект педагогической работы, многократно закрепить тему недели.

Тематические циклы: «семья», «дом», «животные», «события», «сезонные явления в природе», «праздники» включаются в индивидуальную программу реабилитации с учетом возраста и индивидуальных возможностей ребенка.

Разработана диагностическая карта, которая позволяет фиксировать динамику состояния ребенка, а также является удобным способом обобщения результатов.

Диагностическая карта

Ф.И.О. ребенка _____

Год рождения _____

Диагноз _____

Параметр	Перед началом занятий (нужное подчеркнуть)	Промежуточный этап	Итоговый этап
Общительность	В контакт вступает охотно, поддерживает его на протяжении всего занятия, проявляет инициативу, замкнут, безразличен, негативно относится к занятиям, работает с уговорами		
Внешние проявления эмоциональной сферы	Настроение: оптимистичное, ровное, подавленное, частая смена настроения		
Особенности поведения	Без отклонений, неадекватное поведение, пассивность, чрезмерная послушность, нестабильная активность, кратковременная, агрессивность, агрессивность в мимике, жестах		
Особенности игровой деятельности	Проявляет интерес к игрушкам, адекватно действует с ними, взаимодействует с другими детьми, проявляет доброжелательность к детям,		

	наблюдает за игрой других, делится игрушками		
Двигательные способности	Правильное (неправильное) сочетание движений пальцев и кистей рук, умение (неумение) подчинять свои движения темпу и ритму упражнения		
Внимание	Умение (неумение) сосредоточиться на выполняемых упражнениях		
Память	Запоминает (не запоминает) последовательность движений, последовательность упражнений в комплексе		
Речевое развитие	Понимание словесной инструкции Словарный запас Фразовая речь Связная речь		
Отношение к собственным достижениям	Доволен (недоволен) собой, раздражен, расстроен, что-то другое		

3. Блок воспитательных задач

Каждый специалист, работающий с «особыми» детьми, знает, что психолого-педагогическая помощь и поддержка необходимы не только детям, но и их родителям. При оказании этой помощи в социально-реабилитационном отделении также используется междисциплинарный подход.

Проблема многих родителей – недостаток знаний. Ставя задачу повышения уровня психолого-педагогической грамотности родителей, *психолог и социальный педагог* проводят совместные консультации и тренинги для родителей. Например, тренинг «Мы вместе», направленный на укрепление взаимоотношений между супругами, воспитывающими «особого» ребенка, тренинг «Полюби меня», направленный на процесс принятия «необычного» ребенка членами семьи. В отделении функционирует «Родительский клуб», который объединяет родителей, имеющих общие потребности и проблемы, где в процессе

неформального общения и специально организованного группового взаимодействия с разными специалистами у родителей формируется адекватное отношение к болезни ребенка они получают информацию об интеллектуальных и личностных особенностях ребенка о возможностях социальной адаптации его в будущем, в помощи по осознанию и выработке единой для всех членов семьи стратегии воспитания.

Совместная работа специалистов в этом направлении подразумевает оказание консультативной помощи семьям для решения возникающих проблем, помощь в разработке воспитательных мероприятий, координацию их выполнения специалистами. Организация системы взаимодействия специалистов с семьей предполагает использование широкого круга форм и методов: выпуск газет, проведение совместных праздников и развлечений, групповое и индивидуальное консультирование, анкетирование, организация обратной связи через сайт учреждения.

4. Этап сопровождения

Результативность помощи достигается путем проведения мероприятий на дому по формированию способности эффективно взаимодействовать с окружающими людьми, приобретать навыки общения. С целью социальной адаптации психолог и социальный педагог подбирают специальные методы и приемы (дидактические развивающие игры, песочную терапию, подвижные игры).

В отделении с целью психотерапевтической помощи семье организован *социальный патронаж* семей, имеющих детей с тяжелыми физическими нарушениями, в ходе которого изучается социальный статус семьи, экономическое положение семьи, проводится диагностика ребенка, оказание психологической помощи и поддержки семьям. По результатам обследования на дому определяются индивидуальные возможности ребенка, разрабатывается план работы с семьей. Педагогами отделения проводится обучение ребенка навыкам самообслуживания, навыкам общения, обучение родителей основным формам реабилитации детей-инвалидов в домашних условиях, специалист по социальной работе проводит консультирование по вопросам реабилитации.

В творческом союзе педагогов и специалистов существует полное единство взглядов. Только при тесном сотрудничестве специалистов можно добиться необходимых результатов в преодолении речевой недостаточности, трудностей социализации детей и адаптации их в обществе.

Стоит заметить, что педагог, работающий с детьми с отклонениями в развитии и поведении или с умственно отсталыми детьми, должен иметь готовность к оказанию

Степанова С.В. Организация совместной деятельности специалистов в коррекционно-развивающем процессе // Электронный журнал «Практика социальной работы. Открытый методический ресурс» : сетевое издание. 2017. № 1 / СПб ГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья». URL: <http://центрсемья.рф/>

помощи, включающей такие личные качества, как милосердие, эмпатию, толерантность, доброжелательность, умение наблюдать, увлеченность профессией, любовь к детям, выдержку и самокритичность, искренность. Это благороднейшая и труднейшая профессия, требующая от человека, посвятившего ей жизнь, постоянного творчества, неустанной работы мысли, огромной душевной щедрости, любви к детям, безграничной верности делу.

Важным требованием, предъявляемым к педагогу, осуществляющему педагогическую деятельность с детьми с ограниченными возможностями здоровья, является умение работать в коллективе. Единообразие подходов к работе с детьми, комплексность и многообразие применяемых и используемых методов для развития детей, коррекция имеющихся у них недостатков – залог успеха в работе.

Литература

1. Веричева О. Н. Социальная реабилитация молодых инвалидов как основа интеграции их в общество // Отечественный журнал социальной работы. 2012. № 2. С. 7
2. Бронникова. В. А. Организационно-методические аспекты развития системы реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Российско-европейский опыт // Сборник статей. М., 2014
3. Сорочинская Т. В., Арсенова Л. А. “Особый” ребенок в центре внимания. // Коррекционная педагогика. 2006. № 5. С. 68–70.
4. Цаплина А. О. Апробирование и внедрение инновационных психолого-педагогических технологий в деятельность социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних. // Работник социальной службы. 2015. № 9. С. 79–84.