

**«ДЕТСКИЙ ДОМ «КАК ДОМА»
ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ МОДЕЛИ «СЕМЕЙНОГО» ПРОЖИВАНИЯ В
СПБ ГБСУСО «ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОТКЛОНЕНИЯМИ
В УМСТВЕННОМ РАЗВИТИИ № 4»**

Санкт-Петербург
2017

Авторы – составители: Алексеенко А.А., Пальмов О.И., Капустянская Л.В., Олихнович Н.В., Мирошниченко О.А., Македонова И.Е., Барина М.Т., Прудникова О.А., Егорова М.В., Андрианова Л.Л.

СОДЕРЖАНИЕ

Аннотация

Введение

Раздел 1. **Первый этап. Аналитический**

1.1. Особенности СПб ГБСУСО «ДДИ №4»

1.2. Создание рабочей группы

1.3. Анализ научно – методической литературы и опыта создания семейного окружения в учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей

Раздел 2. **Второй этап. Подготовительный**

2.1. Разработка и принятие нормативной базы

2.2. Реконструкция и оснащение помещений для создания «семейных» групп

2.3. Структурные изменения в организации работы групп. Численный состав детей и персонала

2.4. Обучение персонала

Раздел 3. **Третий этап. Становление «семейных» групп**

3.1. Модель семейного проживания и принципы организации жизни детей и работы персонала в «семейных» группах

3.2. Оснащение «семейных» групп

3.3. Командная работа сотрудников корпуса

3.4. Работа с родителями (законными представителями)

3.5. Трудности при внедрении проекта «Детский дом «Как дома»

3.6. Пошаговая инструкция по внедрению проекта

Раздел 4. Анализ и оценка эффективности

4.1. Наблюдение за детьми и персоналом

4.2. Психическое развитие и поведение мальчиков 8-18 лет на разных этапах внедрения программы «Детский дом «Как дома» во втором корпусе ДДИ № 4.

4.3 Выводы по влиянию программы модернизации на психическое развитие детей

5. Заключение

6. Список литературы

7. Приложения

Аннотация

Настоящее издание адресовано специалистам социальной сферы, органам федеральной, исполнительной власти, органам местного самоуправления, руководителям и сотрудникам детских домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии. В качестве практического пособия материалы могут быть использованы сотрудниками органов опеки и попечительства, а также психологами, социальными педагогами и социальными работниками учреждений социальной защиты населения.

Издание отражает опыт создания семейных групп для детей 4-18 лет Санкт-Петербургским государственным бюджетным стационарным учреждением социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 4» в соответствии с ПП № 481 от 24.05.2014 г.

В брошюре представлены этапы подготовки и открытия в СПб ГБУСО «ДДИ №4» семейных групп и их содержание, практические аспекты внедрения новой модели работы, а также краткое изложение результатов проделанной работы.

Введение

Российская Федерация является социальным государством, политика которого направлена на создание условий, обеспечивающих достойную жизнь и свободное развитие человека. Это закрепляется в Конституции Российской Федерации (далее - Конституция) (статья 7) в качестве основ конституционного строя государства.

Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы" поставлена задача реформирования сети и деятельности учреждений для детей-инвалидов с целью обеспечения, в соответствии с международными стандартами, права детей на воспитание в условиях, максимально приближенных к семейным.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24 мая 2014 г. N 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей", проживание детей – сирот (детей оставшихся без попечения родителей) организовывается по принципам семейного воспитания. В связи с этим в СПб ГБУСО «ДДИ №4» (далее «ДДИ №4») была разработана Программа внедрения «семейного» проживания детей в условиях детского дома – интерната «Детский дом «Как дома» (Приложение 1).

Цель Программы внедрения «семейного» проживания детей в условиях детского дома – интерната «Детский дом «Как дома» – реализация права каждого ребенка расти и воспитываться в стабильном, отзывчивом к сигналам и потребностям детей социальном окружении в условиях, приближенных к семейным. Главной целью программы является достижение оптимального уровня физического и социального развития детей с отклонениями в развитии в условиях дома-интерната.

В Программе внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях детского дома-интерната обозначены принципы и основные задачи модернизации:

1. Максимальная реализация индивидуального потенциала каждого ребёнка с созданием необходимых условий для формирования у воспитанников достойной жизненной перспективы, образования, воспитания, максимально возможной самореализации.

2. Создание в учреждении социально-психологических условий, максимально приближенных к проживанию в семье; содействие формированию эффективных межличностных коммуникаций и системы стабильных взаимоотношений с ограниченным числом близких взрослых; создание условий для формирования системы эмоциональных якорей.

3. Обеспечение профессионализма и высокой квалификации при работе с детьми сотрудников Учреждения, основанных на использовании последних достижений науки, современных технологий, с привлечением квалифицированных специалистов-экспертов для методического, правового, технологического сопровождения, и регулярного повышения квалификации кадров Учреждения.

Были выделены следующие задачи:

- предоставление воспитанникам Учреждения всего комплекса социальных услуг, в том числе: социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-правовых услуг в целях всесторонней защиты их прав и законных интересов;
- формирование нормативной, организационно-технической и методической документации, регламентирующей работу внедряемой модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения;
- организация методического и дидактического сопровождения процесса реализации модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения;

- отработка новых принципов и подходов к организации деятельности структурных подразделений Учреждения, принимающих участие во внедрении модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, принимаемых к реализации и используемых впоследствии при внедрении программы «Детский дом «Как дома»;
- поэтапное внедрение самой модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения посредством разделения детей на группы по 5-6 человек с учётом возраста, имеющихся эмоциональных привязанностей, специфики состояния здоровья;
- закрепление за каждой группой отдельного места для отдыха и игрового пространства для создания в группе социально-психологических условий, максимально приближенных к проживанию в семье;
- обеспечение у детей в группе постоянного контакта с ограниченным числом взрослых для формирования у воспитанников эффективных межличностных коммуникаций и системы стабильных взаимоотношений с ограниченным числом близких взрослых, максимально приближенному к «семейному»;
- изменения графика работы сотрудников Учреждения, работающих непосредственно на группе и входящих для воспитанников группы в ограниченное число близких взрослых, таким образом, чтобы один из них всегда был доступен для детей;
- обучение сотрудников Учреждения, принимающих участие во внедрении модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, специфике новой системы взаимоотношений и коммуникаций между взрослыми и детьми, принимаемых в условиях внедряемой «семейной» модели.

Целевая группа – дети с отклонениями в умственном развитии и ТМНР, воспитывающиеся в детском доме-интернате.

Поэтапное внедрение Программы семейного проживания «Детский дом - «Как дома» включало организационно-технические мероприятия, структурные преобразования и обучение персонала.

Определены этапы проекта.

Первый этап. Аналитический. Создание рабочей группы. Определение теоретического и методологического обоснования создания «семейных» групп. Проведение информационных совещаний, разработка научно-методических и учебно-тематических планов по организации модели

семейного проживания.

Анализ условий для реализации программы, научные публикации и имеющийся практический опыт. На данном этапе проговариваются и осознаются негативные стороны организации жизни детей в учреждении в целом.

Второй этап. Подготовительный. Создается Концепция развития «ДДИ №4» на 2014-2016 годы, разрабатывается и утверждается «Программа внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 4» на 2014 год и плановый период 2015-2016 годов. В соответствии с планом мероприятий «Программы» производится ремонт помещений корпуса для создания маленьких «семейных» групп; во вновь организуемые группы начинается прием дополнительных кадров с новыми графиками работы; приглашается внешний эксперт доцент факультета психологии СПбГУ для проведения обучения рабочей группы и планирования обучения персонала новым подходам к работе с детьми. В течение второго и третьего этапов сокращается количество детей за счет вывода воспитанников достигших 18 летнего возраста.

Третий этап. Реализация «Программы». Формируется команда специалистов, в которую входят: заведующая корпусом (врач), старший воспитатель, психолог, врач, старшие медицинские сестры, логопеды. Команда специалистов проводит обучение персонала; организует и поддерживают персонал в оформлении групп и создании среды для игры и развития детей, проводит супервизии (профессиональное консультирование на рабочем месте) персонала после обучения, создаёт и внедряют в работу новые документы и др.

Четвертый этап. Анализ и оценка эффективности создания «семейных» групп. Обобщались наблюдения за поведением детей и взаимодействием персонала и детей, проведено лонгитюдное прослеживание психического развития и проявлений дезадаптивного поведения детей, а также характеристик взаимодействия взрослых и детей.

Далее мы рассмотрим этапы реализации программы более подробно.

Первый этап. Аналитический.

1.1. Особенности СПб ГБСУСО «ДДИ №4»

Детский дом-интернат № 4 создан в 1961 году для детей с нарушениями в интеллектуальном и физическом развитии. Учреждение располагается в четырёх корпусах предназначенных для круглосуточного проживания детей-

инвалидов. В учреждении работает более 760 сотрудников. В настоящее время в 12 отделениях милосердия проживает 301 воспитанник от 4-х до 18 лет. Дети имеют широкий спектр нарушений, в том числе интеллектуальную недостаточность глубокой и тяжёлой степени, а также двигательные и сенсорные нарушения, поведенческие и эмоционально-волевые проблемы.

Все дети школьного возраста (270 чел.) обучаются в шести школах Санкт-Петербурга. В четыре школы, расположенные в г. Павловске и г. Пушкине, администрация «ДДИ №4» организовала ежедневный транспорт и более 100 воспитанников получили возможность посещать учебные заведения. Две школы ведут образовательную деятельность на базе «ДДИ №4» в рамках домашнего обучения.

Выбор групп для пилотного проекта был обусловлен, во-первых, предстоящим плановым ремонтом с возможностью создания условий, отвечающих новым задачам, таким как: группы для 5-6 детей имеющие игровую и спальню. Во-вторых, командой специалистов, наиболее готовых к инновациям.

1.2. Создание рабочей группы

Согласно отечественной и зарубежной практике сопровождения детей с нарушениями развития, наиболее эффективным в работе с детьми и ухаживающими за ними взрослыми является междисциплинарный командный подход. Общие цели, регулярные встречи и коллегиальное решение актуальных вопросов рабочей группой (командой) определяют эффективность ухода от стереотипов, развития новых моделей взаимодействия взрослых с детьми на этапе перехода от «интернатной» к приближенной к семейной модели проживания.

Для решения задач, поставленных Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 "О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы", необходимо было создать рабочую группу из специалистов высокого уровня, инициативных и готовых к переменам. Рабочая группа была сформирована на общем собрании коллектива. В нее вошли методист, заведующая отделением – врач, старший воспитатель, психолог, старшая медицинская сестра.

Перед рабочей группой были поставлены основные задачи:

- Разработка программы модернизации ДДИ на 2014-2016г.г.
- Разработка нормативной и методической документации, регламентирующей реализацию программы модернизации.
- Обеспечение адекватного нервно-психического и физического развития детей, воспитывающихся в ДДИ.

- Повышение качества оказания медико-социальных и психолого-педагогических услуг детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

Рабочая группа изучила нормативные документы, опыт внедрения модели «Как дома» в домах ребенка Санкт-Петербурга, Новосибирска и Красноярска (*Пальмов, Мухамедрахимов, Никифорова, 2012. <http://xn-8kcdmbib9bfite7azs.xn--p1ai/docs/kak-doma-model-izmeneniya-usloviy-zhizni-detey-v-domah-rebenka-rf.pdf>*); и Новосибирского дома ребенка №2 (*Стремоухова, Дубакина, 2012. <http://xn-8kcdmbib9bfite7azs.xn-p1ai/docs/razrabotka-i-realizaciya-proekta-kak-doma.pdf>*), познакомилась с опытом реализации Национальной стратегии действий в интересах детей в других учреждениях. В декабре 2013 года была разработана Программа «Детский дом «Как дома»».

1.3. Анализ научно – методической литературы и опыта создания семейного окружения в учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей

Опыт преобразований в домах ребенка Санкт-Петербурга и представляющие его публикации позволили сформулировать содержание и этапы изменений в ДДИ. Исследовательский проект 2000 – 2005 гг. «Влияние изменения социального окружения на раннее развитие детей в домах ребенка» (St.Petersburg –USA Orphanage Research Team, 2008; Команда исследователей домов ребенка, 2009) определил научно обоснованную стратегию преобразований в системе учреждений для детей, лишенных родительского попечения. Результаты этого масштабного лонгитюдного исследования в трех домах ребенка Санкт-Петербурга продемонстрировали качественное улучшение развития детей с особыми потребностями и характеристик взаимодействия взрослых и детей после программы вмешательства, включавшей обучение персонала и структурные изменения (уменьшение числа детей в группе, интеграция детей по возрасту и уровню развития, прекращение переводов детей из группы в группу, выделение близких взрослых и изменение их рабочего графика, создание домашней обстановки в группе, «семейный час»). После 4-9 месяцев с момента создания семейного окружения и обучения персонала значительно увеличилась скорость и уровень психического развития как у детей с ОВЗ, так и у типично развивающихся детей. Эти улучшения были больше у детей после обучения и структурных изменений, чем после одного обучения без структурных изменений или по сравнению с контрольным домом ребенка, остававшимся без изменений. Так, показатели развития детей с ОВЗ фактически удвоились, хотя коррекционные и реабилитационные мероприятия

в доме ребенка не изменялись (Команда исследователей домов ребенка, 2009). Исследование показало, что сочетание двух компонентов вмешательства - структурных изменений и обучения персонала - улучшает развитие детей и качество работы сотрудниц.

По завершении проекта все компоненты вмешательства (структурные изменения и обучение персонала с последующей супервизией – профессиональным консультированием на рабочем месте) успешно поддерживались домом ребенка без внешнего экспертного сопровождения и в рамках бюджетного финансирования. Работа дома ребенка и научного коллектива проекта привела к формулированию модели и этапов системных изменений в доме ребенка; был отработан алгоритм реформирования, который можно адаптировать к условиям других учреждений.

С 2007 года модель структурных изменений и обучения персонала была использована Национальным фондом защиты детей от жестокого обращения в рамках проекта «Снижение уровня сиротства и инвалидизации детей, воспитывающихся в домах ребенка Красноярского края». Основными экспертами и тренерами стали сотрудники факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. Программа по изменению социального окружения детей была внедрена в двух специализированных краевых домах ребенка г. Красноярска и г. Сосновоборска. Оценка эффективности проводилась с использованием методики «Лист регистрации изменений поведения и состояния детей» (Мухамедрахимов, Шевчук, 2009), разработанной для оценки проявлений неразборчивого дружелюбия и дезадаптивного поведения. К дезадаптивному поведению в данной методике относится число раз и длительность проявления за время наблюдения раскачиваний, аутоагрессии, вычурных поз, агрессии на предметы, агрессии на других детей. Анализ результатов свидетельствует, что для каждого из выделенных видов поведения происходит уменьшение проявлений самостимуляции и иных видов дезадаптивного поведения от этапа базовой линии (до изменений) к этапу в 2,5 мес. и далее 8 мес. после структурных изменений (Мухамедрахимов и др., 2009).

С 2010 года в специализированном доме ребенка №2 г. Новосибирска начал действовать проект изменения условий жизни детей «Как дома», инициированный Новосибирским благотворительным фондом «Солнечный город». Экспертами и тренерами проекта также выступили сотрудники факультета психологии Санкт-Петербургского государственного университета. В экспериментальной группе дома ребенка была внедрена модель структурных изменений, специалисты и персонал учреждения прошли обучение по модели «Обучение учителей» (Мухамедрахимов, Пальмов, Никифорова, Гроарк,

МакКолл, 2003; Команда исследователей домов ребенка: Санкт-Петербург, РФ – США, 2009). Обучение персонала поддерживалось супервизией со стороны специалистов (педагогов, врачей, старшего воспитателя). Как и в домах ребенка Санкт - Петербурга и Красноярска, в Новосибирском доме ребенка была создана команда специалистов, организующая и сопровождающая процесс структурных изменений и обучения. Параллельно со структурными изменениями в экспериментальной группе и в доме ребенка в целом проведен ряд преобразований: во всех группах дети перестали переводиться из группы в группу, введен «семейный час», разработаны и внедрены различные положения и внутренние документы (Стремоухова, Дубакина, 2012).

Оценивая эффективность проведенной в Новосибирском доме ребенка №2 работы, команда дома ребенка и исследователи ф-та психологии СПбГУ проследили, как изменяются характеристики взаимодействия детей экспериментальной группы и ухаживающих за ними воспитателей с периода начала структурных изменений и обучения персонала и в течение 11 месяцев. Все дети экспериментальной группы имели диагноз невролога «задержка психомоторного и речевого развития», 60% детей - диагноз ДЦП в различных формах, у 2х детей - врожденный порок развития головного мозга, лишь 1 ребенок был отнесен к числу типично развивающихся детей. Состав экспериментальной группы детей в процессе исследования практически не менялся. Дети со своими воспитателями были сняты на видео с использованием метода PCERA (Clark, 1985) в незнакомой для ребенка комнате. Повторное обследование детей и взрослых было проведено спустя 7 месяцев после первого обследования и после внедрения программы вмешательства. Третье обследование тех же детей экспериментальной группы было проведено спустя 11 месяцев с момента базовой линии и 4 месяца после второй съемки (Федоров, 2012). Видеозаписи кодировались в соответствии с критериями метода по 65 характеристикам поведения взрослого и ребенка, объединенным в 12 субшкал. Результаты показали значимое улучшение во взаимодействии детей и взрослых по нескольким из 12 субшкал. Дети в процессе свободной игры с воспитателем в экспериментальной ситуации стали менее апатичными и тревожными, они стали чаще радоваться, реже переживать озабоченность и страх. Условия стабильного социального окружения, а также специальное обучение персонала наблюдению за сигналами детей, предсказуемости, предоставлению каждому ребенку времени способствовали устойчивому улучшению таких характеристик взаимодействия детей с взрослыми, как: зрительный контакт, коммуникативная компетентность, понятность сигналов ребенка взрослому. Также улучшились характеристики взаимодействия со стороны взрослых.

Исследование продемонстрировало позитивное влияние обучения и структурных изменений на взаимодействие детей экспериментальной группы и их воспитателей. Важно отметить, что 5 из 6 детей имеют значительные органические нарушения, ограничивающие двигательное и познавательное функционирование, но не препятствующие развитию личности детей и формированию их психического здоровья при создании условий стабильного и отзывчивого социального окружения в рамках программы «Как дома».

Завершая описание данных об оценке эффективности изменений в домах ребенка, представим результаты наблюдения за детьми. Оказалось, что наблюдения, сделанные профессионалами в разных домах ребенка через несколько месяцев после структурных изменений и обучения, практически не отличаются от одного дома ребенка к другому и демонстрируют гибкость и высокую способность детей встраиваться в более «здоровые» социальные условия.

Результаты наблюдения за детьми в домах ребенка Санкт-Петербурга, Красноярска, Новосибирска через несколько месяцев после обучения персонала и структурных изменений:

- меньшее проявление неразборчивого дружелюбия;
- тревога при встрече незнакомого человека;
- появление социальной ссылки – взгляда на лицо воспитателя, чтобы определить отношение близкого взрослого к новым и/или пугающим ребенка ситуациям;
- возвращение к близкому взрослому после контакта с незнакомкой;
- меньшее проявление стремления выбежать за пределы группы;
- желание быть ближе к воспитателю во время прогулок;
- улучшение коммуникативных навыков и игры;
- проявления направленности на формирование отношений с постоянными близкими взрослыми: вербальные обращения, приближение, поиск тактильного контакта, обращение за утешением, радость при встрече;
- дети с нарушениями развития в условиях постоянного окружения и общения с детьми разного возраста и уровня развития наиболее полно проявляют свои способности к подражанию и социальному взаимодействию (Пальмов, Мухамедрахимов, Никифорова, 2012).

Помимо научных публикаций опыт реформирования домов ребенка РФ был отражен в методических брошюрах, выпущенных ДБФ «Солнечный город» (Новосибирск). Примеры внутренних документов, регламентирующих работу сотрудников в новых условиях, дополненные функциональные обязанности,

принципы организации жизни детей и работы персонала после обучения и структурных изменений, этапы реформирования и другие документы доступны в публикациях «КАК ДОМА». Модель изменений условий жизни детей в домах ребенка РФ» (Пальмов, Мухамедрахимов, Никикфорова, 2012) и «Разработка и реализация проекта «КАК ДОМА». Модернизация работы в ГКУЗ НСО «Специализированном доме ребенка №2» (Стремоухова. Дубакина, 2012).

В 2012 году директор и руководители подразделений СПб ГБУСО «ДДИ №4» посетили СПб КГУЗ «СПНДР №13» Адмиралтейского района Санкт-Петербурга для наблюдения за детьми и обсуждения административных и организационных вопросов по созданию семейного окружения детей. Опыт СПб КГУЗ «СПНДР №13» сыграл важную роль в постановке цели и задач и определении стратегии реализации проекта «Детский дом – как дома», который был написан в 2013 году.

2. Второй этап. Подготовительный.

2.1. Разработка и принятие нормативной базы.

Нормативно-правовое обеспечение Программы внедрения «семейного» проживания детей в условиях детского дома – интерната «Детский дом «Как дома» включает следующие документы:

Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993);

Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989) (вступила в силу для СССР 15 сентября 1990);

Семейный кодекс Российской Федерации;

Федеральный закон от 24 июля 1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 24 апреля 2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»
Федеральный закон от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 28 декабря 2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Закон Санкт-Петербурга от 26 декабря 2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге»;

Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»;

Постановление Правительства РФ от 24 мая 2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей» (вместе с «Положением о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»);

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 № 1916-р;

Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 23 июня 2014 № 497;

Распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02 марта 2015 № 53-р «Об организации профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования работников организаций социального обслуживания населения Санкт-Петербурга»;

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27 мая 2016 № 69 «Об утверждении СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»;

Письмо Минобрнауки России от 01 сентября 2014 № ВК-1850/07 «О реструктуризации и реформировании организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и совершенствованию сети служб сопровождения замещающих семей» (вместе с «Методическими рекомендациями органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органам опеки и попечительства по реструктуризации и реформированию организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и совершенствованию сети служб сопровождения замещающих семей»);

Письмо Минобрнауки России от 18 июня 2013 г. № ИР-590/07 «О совершенствовании деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

В процессе подготовки и реализации Программы «Детский дом «Как дома» были разработаны и утверждены методическим советом следующие нормативные документы:

- Приказ о рабочей группе по разработке и внедрению модели семейного проживания детей в условиях ДДИ.

- Положение о рабочей группе по разработке и внедрению модели семейного проживания детей в условиях ДДИ, утвержденное методическим советом;
- Программа внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях СПб ГБСУСО «ДДИ № 4» на 2014-2016 г.г. «Детский дом «Как дома»;
- Программа обучения персонала на 2014-16 год;
- Приказ о проведении обучения сотрудников.

2.2. Реконструкция и оснащение помещений для создания «семейных» групп

Корпус №2 «ДДИ №4» представляет собой двухэтажное кирпичное здание 60-х годов постройки. До ремонта в корпусе большая часть групп для 10-12 детей каждая располагались в двух помещениях большой площади, выделенных под игровую и спальню. Все помещения абсолютно замкнутые и не подразумевают активной функциональной связи между собой. Чтобы попасть из игрового помещения в спальню детям приходилось проходить по общему коридору. В игровой комнате дети находились практически все время бодрствования, там же был организован приём пищи. Групповые помещения и спальни были оборудованы однообразно, не имели индивидуальности.

Дети с ТМНР проживали в группах, состоящих из одного помещения общей площадью более 50 м². Игровая и спальня в этих группах выделялись путем зонирования помещения. В игровой зоне дети принимали пищу. В каждой группе проживало в среднем по 12 воспитанников.

В корпусе дополнительно имелись помещения: одна игровая комната на весь корпус, логопедический кабинет, кабинет врачей, кабинеты для двух медицинских сестер, ФИЗИО кабинет, прививочный кабинет, музыкально-спортивный зал, стандартные санитарно-гигиенические помещения. Остро стоял вопрос в отсутствии либо нехватке очень важных для детей помещений, таких как: учебные классы для воспитанников находящихся на надомном обучении; комнаты для общения с родственниками; проведения индивидуальных занятий с психологом и другими специалистами. В таких условиях возможности развития детей были ограничены.

Информационное пространство, как правило, было представлено в виде стендов с закрепленными листками бумаги разностилевых и случайных по смыслу и визуальному восприятию фрагментов, не составляющих единое целое. В результате восприятие представленной информации затрудняется.

При проведении капитального ремонта в корпусе были учтены возможности максимального приближения условий для создания семейных групп за счет разделения больших помещений групп на отдельные комнаты с

входом в спальню из группового пространства. Удалось создать более комфортную приближенную к домашней обстановку.

Из учебного модуля для персонала:

Обстановка и условия жизни детей в группе должны быть приближены к домашним на сколько это возможно.

Каждая группа имеет свою комнату, оборудованную для приёма пищи, игровую для свободной игры, общения с взрослыми, сверстниками и другой деятельности.

Взрослые уважают потребность каждого ребёнка в индивидуальном игровом пространстве – месте или условиях, отвечающих потребностям развития ребёнка, где ему комфортно играть с взрослым, с детьми, заниматься самостоятельно.

В корпусе образовалось 17 групп. В каждой «семейной» группе имеется игровая комната для общения с взрослыми и сверстниками; спальное помещение. Цветовое решение интерьеров ориентировано на детское восприятие.

Выделены помещения столовых оборудованных на две группы для приема пищи и развития социально-бытовых навыков воспитанников, путем приобщения их к использованию в быту необходимой техники: холодильника, посудомоечной машины, чайника, микроволновой печи. Санитарно-гигиенические помещения после ремонта оборудовали душевыми кабинами, новыми ваннами и другим санитарно-техническим оборудованием. Потребовалось изменение функций помещений, создание многофункциональных пространств. Часть площадей корпуса переоборудовано под кабинеты специалистов: психолога, педагогов дополнительного образования, учителей. Созданы учебные классы, кабинет старшего воспитателя, парикмахерская, кабинет ЛФК и массажа, адаптивной физической культуры. При этом сохранены музыкально-спортивный зал, общая игровая комната и другие помещения. (Приложение)

Традиционные информационные стенды убрали из групповых комнат, отсеяв лишнюю информацию. Носители второстепенной информации не должны быть на виду, а должны сосредотачиваться в специально отведенных местах.

Реконструкция в корпусе №2 «ДДИ №4» проведена для решения следующих задач:

- Уменьшение количества детей в группах с 10-12 до 5-6.

Из учебного модуля для персонала:

Сокращение количества детей в группах произведено для того, чтобы увеличить время индивидуального контакта взрослого с каждым из 5 детей группы: от минимального времени в процессе режимных мероприятий до максимального возможного времени в периоды бодрствования и свободной активности детей.

- Изменение условий проживания: помещения группы для 5-6 детей, с отдельной игровой и спальней.

Из учебного модуля для персонала:

Размещение 5-6 детей в отдельных, принадлежащих группе помещениях, предполагает искоренение депривационной обстановки учреждения и направлено на доступность взрослых для общения, игры, заботы, развивающих мероприятий.

- В групповых помещениях сотрудники корпуса начали создавать обстановку приближенную к домашней. Убрали не функциональную мебель. Рассматривается дизайн помещения, который позволит ликвидировать психологические и физические барьеры в общении с детьми, предусматривает сближение взрослого и ребёнка.

Из учебного модуля для персонала:

Создание домашней обстановки в групповых помещениях направлено на способствующий общению взрослых с детьми уют и комфорт, а также на доступность среды для ее освоения детьми инициативы, общения и игры, доступность предметов и игрушек для самостоятельного выбора и самостоятельных действий детей.

2.3. Структурные изменения в организации работы групп. Численный состав детей и персонала

До начала ремонта и реорганизации корпуса №2 в нем находилось 150 воспитанников. Для реализации проекта необходимо было уменьшить количество воспитанников. В связи с тем, что программа «Детский дом «Как дома» администрацией «ДДИ№4» была спланирована заблаговременно, это давало временные преимущества. Сокращение воспитанников на группах происходило за счет вывода совершеннолетних воспитанников в психоневрологические интернаты и прекращения поступления новых детей в корпус. В целом за три года количество воспитанников в «ДДИ№4» сократилось с 550 до 300 человек. Таким образом, постепенно удалось сократить количество детей в группах с 10-15 человек до 5-6 человек. В каждой группе объединялись дети разного возраста и уровня развития.

Из учебного модуля для персонала

В каждой группе объединяются дети разного возраста и уровня развития.

Совместное пребывание детей разного возраста и уровня развития обогащает их социальный опыт, помогает детям лучше понимать других, а детям с множественными нарушениями развития – общаться со своими сверстниками и подражая им лучше развиваться.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 24.05.2014 № 481, было необходимо выделить и закрепить постоянный персонал в группах, что позволило стабилизировать социальное окружение детей в соответствии с семейной моделью воспитания.

Из учебного модуля для персонала

Дети ежедневно встречаются с одними и теми же людьми, которые являются для детей близкими взрослыми.

На замещение приглашается, прежде всего, персонал группы.

В корпусе постоянно работают 23 воспитателя, 2 врача, 11 постовых сестер и 3 профильные медицинские сестры (массаж, ЛФК, прививочная), 31 мл. медсестры, 52 санитарки. В каждой группе работает один воспитатель в

день и одна суточная младшая медицинская сестра. Были предложены гибкие индивидуальные для каждой группы графики работы воспитателей.

Из учебного модуля для персонала

Воспитатель находится там, где сосредоточено большее количество детей группы. Остальные дети под присмотром младшего медицинского персонала.

В группах разработаны и используются технологии «Семейного часа», «Семейного стола». Во время «Семейного часа» сотрудники группы и дети проводят время вместе. Взрослые организуют деятельность заранее: это может быть совместная игра, творческое занятие или чтение книги. Посетители, включая администрацию и специалистов, не приходят в группу в это время, тем самым поддерживая атмосферу «семейного часа». Во время приёма пищи взрослые уделяют достаточно времени детям, используя технологию «Семейного стола». Проведенное вместе время, продуманное и подготовленное, сближает взрослых и детей группы, формирует близкие эмоционально-отзывчивые отношения.

Из учебного модуля для персонала

Технология «Семейного стола».

- *Взрослые сидят за столом с детьми (ненавязчиво приучают детей хорошим манерам, оказывают помощь)*
- *За столом происходит общение*
- *За столом должен быть глава (хозяин, хозяйка)*
- *Манеры детей за столом не обсуждаются взрослыми*
- *Правил должно быть немного*

2.4. Обучение персонала

Параллельно с ремонтными работами началось обучение персонала. За основу программы обучения персонала взят разработанный на кафедре психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей факультета психологии СПбГУ курс повышения квалификации «Психическое здоровье и развитие ребенка. Создание семейного окружения в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (Пальмов,

Мухамедрахимов, Солодунова, 2014. <http://www.psy.spbu.ru/graduate/1279-childs-mental-health-development>). Содержание этой программы было адаптировано для обучения персонала ДДИ. (Приложение) Программа направлена на формирование базовой компетентности сотрудниц для работы в «семейных» группах и построена из нескольких учебных модулей. Навыки наблюдения за сигналами, эмоциями и поведением детей, социальная отзывчивость и соответствие поведения взрослому уровню развития ребенка, эмоциональная доступность взрослого во взаимодействии с ребенком – темы первых учебных модулей программы. Курс обучения содержит современные представления о психическом здоровье и развитии детей с особыми потребностями; теоретические и практические аспекты создания семейного окружения для детей в учреждениях, информацию о междисциплинарном командном взаимодействии персонала. Значимое место в программе занимает модуль «Принципы заботы с уважением».

Подготовка учебных модулей для обучения персонала второго корпуса «ДДИ №4» проводилась методистом Капустянской Л.В. и командой корпуса совместно с доцентом кафедры психического здоровья и раннего сопровождения детей и родителей ф-та психологии СПбГУ, к.пс.н., Пальмовым О.И. Кроме обучения в рамках проекта проводилось повышение квалификации персонала корпуса: санитарки повысили свою квалификацию до младших медицинских сестёр; воспитатели, по необходимости, прошли переподготовку по коррекционной педагогике. В дальнейшем планируется продолжать обучение и повышение квалификации сотрудников.

Обучение проводилось в форме тренингов, мастер-классов, семинаров, практических упражнений, анализа видеоматериалов опыта других учреждений для небольших групп по 10 - 15 человек как медицинских, так и педагогических работников с учетом графиков работы и взаимозаменяемости. Занятия повторялись по 5-6 раз для разных групп, поэтому каждый имел возможность посетить занятие в удобное для него время или изучить материал еще раз. Было принято решение проводить максимум занятий без отрыва от производства.

В связи с тем, что обучение взрослых без последующего прослеживания и профессионального консультирования на рабочем месте (супервизии) имеет низкую эффективность, специалисты рабочей группы познакомились с материалами по проведению супервизии, критериями наблюдения и принципами предоставления обратной связи сотрудницам групп.

Командой специалистов проводились многочисленные консультации как групповые, так и индивидуальные, которые были выстроены с учётом новой модели. Члены рабочей группы посещали семинары, конференции, материалы которых предоставлялись сотрудникам для использования в работе. Так, очень

полезным для использования в новой модели организации жизни детей и работы персонала в ДДИ № 4 оказался опыт Дома ребёнка № 13 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга (<http://xn-8kcdmbib9bfite7azs.xn-p1ai/docs/kak-doma-model-izmeneniya-usloviy-zhizni-detey-v-domah-rebenka-rf.pdf>) и Новосибирского дома ребенка №2 (<http://xn-8kcdmbib9bfite7azs.xn-p1ai/docs/razrabotka-i-realizaciya-proekta-kak-doma.pdf>). Большое влияние на специалистов оказала конференция «Дом для ребёнка – забота о будущем» (Санкт-Петербург, 20-22 ноября 2013г.), содержание и материалы которой, в частности, видеофильмы о модернизации домов ребенка, значительно повлияли на профессиональную позицию и были использованы в обучении персонала ДДИ № 4 (<http://xn-8kcdmbib9bfite7azs.xn-p1ai/materialy.html>).

В последние годы реализации программы «Детский дом «Как дома» на профессиональную позицию членов рабочей группы и специалистов ДДИ № 4, а также на содержание и направленность продолжающейся информационной поддержки персонала «семейных» групп оказали влияние семинары и мероприятия Социальной школы КАРИТАС (<http://caritas-edu.ru/mainn/otsotsialnoj-shkole-karitas>), в частности, семинар доктора Дэйва Хьюетта (Великобритания) «Метод интенсивного взаимодействия в работе с детьми и взрослыми с ТМНР, аутизмом и другими нарушениями развития» (<http://caritas-edu.ru/mediateka/materialy-proshedshikh-meropriyatij/seminary/892-prezentatsiya-dejva-khyuetta>), семинар и посещение ДДИ № 4 польским педагогом и автором книги «Глубоко не понятые дети» Малгожатой Квятковска (<http://caritas-edu.ru/mainn/ukazatel-imen/1370-kvyatkovskaya-malgozhata>), которая поделилась опытом своей работы с детьми с ТМНР и интеллектуальными нарушениями.

3. Третий этап. Становление «семейных» групп.

3.1. Модель семейного проживания и принципы организации жизни детей и работы персонала в «семейных» группах

Как было отмечено в части 2.3., структурные преобразования направлены на создание для детей условий, которые за счет определенных факторов приближают социальное окружение ребенка в учреждении к семейному, а бытовые условия и среду – к домашним. В этой части брошюры будут представлены принципы и модель организации «семейных» групп, которая в рамках программы «Детский дом «Как дома» внедрена во втором корпусе и продолжает внедряться в других. Приведенные ниже принципы впервые разработаны в 2001 году рамках проекта «Влияние изменения социального окружения на раннее развитие детей в домах ребенка» и изменены рабочей группой ДДИ № 4 перед началом обучения персонала.

В группах проживает по 5-6 человек, за каждой группой закреплены отдельные игровые помещения, графики работы персонала составлены таким образом, чтобы один из близких взрослых был доступен для детей (в группах, где дети посещают выездную школу в первую половину дня, воспитатель работает во вторую половину дня, более эффективного и длительного общения со своими воспитанниками). Задачей других сотрудников «ДДИ №4» (администрации, специалистов, служб детского дома) является содействие установлению близких, доверительных, эмоционально отзывчивых отношений между детьми и персоналом группы. Упорядоченная работа специалистов (расписание в каждой группе); вынос стенда с информацией за пределы жилых помещений группы позволило уменьшить число беспорядочных и непредсказуемых посещений группы другими сотрудниками (для уточнения режимных моментов, физического самочувствия ребенка, расписания занятий, уточнения досуговых мероприятий, праздников).

Из учебного модуля для персонала

Работа взрослых во втором корпусе ДДИ (графики, распределение обязанностей в течение дня; содержание, формы и качество работы с детьми; взаимодействие взрослых друг с другом) должна отвечать основным потребностям детей:

- *потребности в частом общении с наиболее близким взрослым*
- *в игре и развитии*
- *в постоянной заботе о физической и эмоциональной безопасности и соответствовать их индивидуальным особенностям, возрасту и полу.*

Семейные группы предполагают пребывание ребенка в одной группе все или большую часть времени проживания в детском доме. Переводы из одной группы в другую могут быть обусловлены только индивидуальными потребностями ребенка, рассматриваются ПМПК «ДДИ № 4» и возможны крайне редко в виде исключения.

В группе могут проживать дети разного возраста и уровня развития. Совместное пребывание детей разного возраста и уровня развития обогащает их социальный опыт, помогает детям лучше понимать других, а детям с выраженными и множественными нарушениями развития - общаться со своими сверстниками, и, подражая им, лучше развиваться.

Взрослые, работающие с группой из 5-6 детей, являются их постоянными, близкими и доступными людьми; ближайшим социальным окружением.

В каждой группе, в целом, работают 2 воспитателя и 5-6 младших медсестер (санитарок). Так как дети привыкают и привязываются к этим взрослым, на замещение приглашаются, прежде всего, персонал из этой же группы, или, при необходимости, из соседней группы.

Работа близких взрослых основывается на следующих принципах:

- Дети (их личность, развитие, здоровье и безопасность) являются нашим основным приоритетом.
- Дети не переводятся из своей группы в другие группы, равно как и персонал группы.
- Взрослые, работающие в группе, являются их постоянными, близкими и доступными людьми; ближайшим социальным окружением.
- Взрослые отзывчивы, заботливы, внимательны по отношению ко всем детям.
- Взрослые занимаются воспитанием и развитием детей.
- Взрослые заботятся о том, чтобы дети получали удовлетворение от игры, занятий и общения.
- Для эмоционального взаимодействия и развития используются все подходящие для этого ситуации: переодевание, гигиенические процедуры, кормление, прогулка, свободное время.
- Взрослые придерживаются единых взглядов и требований в воспитании детей своей группы.
- Дети живут и развиваются в атмосфере спокойных, дружественных отношений между взрослыми.
- Воспитатели и младшие медицинские сестры (санитарки) помогают друг другу и поддерживают друг друга в выполнении своих обязанностей (например, в кормлении, гигиенических процедурах, прогулке, игре и развивающих занятиях, смене белья).
- Сотрудники группы поддерживают новый персонал в работе и формируют спокойные, дружественные отношения между взрослыми для эмоционального комфорта в группе и оптимального развития детей.
- У детей имеются личные вещи - игрушки и одежда, а также предметы, отражающие историю жизни ребенка - альбом с фотографиями ребенка и близких, описанием события, рисунки, письма и открытки, и индивидуальное место для их хранения.
- Взрослые обеспечивают сохранность и свободный беспрепятственный

доступ детей к их личным вещам, в том числе одежде, игрушкам, книгам и другим личным предметам.

- Взрослые обеспечивают потребность детей в индивидуальном пространстве для уединения, занятий и отдыха.
- Игрушки, материалы, оборудование и обстановка в помещениях, где живут дети, стимулируют развитие и являются безопасными.

3.2. Оснащение «семейных» групп

Оснащение вновь созданных групп в процессе реализации программы «Детский дом «Как дома» было и остается непростой затратной задачей, требующей привлечения творческих, организационных, финансовых ресурсов. Проблема изменения среды с казенной на домашнюю, с общественной на индивидуально-ориентированную, не может быть решена быстро, так как, помимо финансирования, требует нового творческого и бережного отношения сотрудников, личного вклада каждого в оформление пространства и создание уюта. Очевидно, что оформление «семейной» группы должно походить на лучшие образцы оснащения центров дневного пребывания для детей и подростков с ОВЗ в России и за рубежом в сочетании с уютом и теплом домашней среды и при этом не противоречить ряду принятых в учреждении требований. Так, постепенно формируя среду «семейных» групп, коллектив корпуса проходит различные этапы оформления групп: от искоренения депривационной среды к приближению домашнего уюта и созданию индивидуального пространства для детей.

Из учебного модуля для персонала

Игрушки, материалы, оборудование и обстановка в помещениях, где живут дети, стимулируют развитие и являются безопасными и индивидуализированы с учетом психического и физического развития ребенка.

Оказалось, что в начале работы новых групп многим сотрудницам было трудно предоставлять детям выбор предметов для игры, размещать игрушки и материалы в доступных для детей местах, создавать и подчеркивать среду, приближенную к домашней. Тем не менее, в процессе обучения и супервизии, а также по мере поступления в группы новой мебели и оборудования, сотрудники стали активнее вносить вклад в оформление групп и создание развивающей среды для детей. В целом, оптимальное, отвечающее

потребностям каждого ребенка и комфортное для детей и взрослых оформление «семейной» группы для 5-6 детей с интеллектуальными нарушениями и ТМНР требует детальной проработки на современном уровне.

Для создания «семейных» групп в ДДИ был определен необходимый минимум оборудования и элементов среды. С целью создания домашнего уюта в группы приобретена модульная мебель из натурального дерева, мягкая мебель, телевизоры, магнитофоны, кресла-мешки, «тёплый пол», прикроватные тумбочки для хранения личных вещей, индивидуальный гардероб, картины, светильники, фоторамки для личных фотографий.

Оборудование «как дома» места для приема пищи, ванн и туалетных комнат, также требует тщательного продумывания и значительных вложений. Обстановка казенного учреждения с негативными традициями пренебрежения к индивидуальным потребностям искореняется в течение длительного времени и может исчезать, но потом возвращаться. Так, опыт показал, что наличие в помещениях для приема пищи разнообразной посуды и бытовых приборов не гарантируют условий, похожих на домашние, если персонал не предоставляет детям выбор, не побуждает к самостоятельной активности, не заботится о комфорте и уюте. Поэтому обсуждение оборудования, личных вещей, создания домашней обстановки в группах, столь важных факторов развития и социальной адаптации детей, является частью обучения и супервизии персонала.

Из учебного модуля для персонала

У детей должны быть личные вещи – игрушки и одежда, а также предметы, отражающие историю жизни ребенка – альбом с фотографиями ребенка и близких, описанием событий, рисунки, письма и открытки, подарки близких людей и место для их хранения.

3.3. Командная работа сотрудников корпуса.

Значительные преобразования в рамках программы «Детский дом «Как дома» потребовали от администрации и специалистов корпуса сплочения и командного взаимодействия. Помимо организации и проведения обучения, мониторинга использования новых знаний на практике, команда принимала решения по оснащению групп, новым графикам сотрудников, а также интенсивно работала с коллективом в период адаптации к новой системе работы.

В контексте новых требований к качеству работы сотрудников, недопустимо разделение по профессиональной принадлежности, «цеховое братство» и противостояние среди специалистов, например, между медиками и не медиками, так как такое отрицательное моделирование среди организаторов процесса повлечет разрушение идеи о командной работе в каждой группе и прервет конструктивный процесс обсуждения и распределения обязанностей в соответствии с новыми принципами работы. Поэтому, как и любая междисциплинарная группа, команда корпуса объединяет медиков и педагогов, а именно: врачей, старших медицинских сестер, старшего воспитателя, психолога, логопедов, а также методиста.

К первостепенным задачам команды корпуса в период реализации Проекта «Детский дом «Как дома» нужно отнести следующие:

- Планирование преобразований и организация их внедрения;
- Формулирование и распространение новых ценностей и принципов в отношении к детям;
- Моделирование командного взаимодействия для сотрудников групп;
- Организация и проведение обучения персонала;
- Проведение супервизии сотрудников (профессионального консультирования на рабочем месте) после обучения;
- Создание документов (положений), регламентирующих работу «семейных» групп и ее качество;
- Поддержка персонала и организация слаженной работы, распределения обязанностей в каждой группе;
- Мониторинг, отслеживание развития и поведения детей и характеристик взаимодействия персонала с детьми.

Среди принципов формирования команды выделим следующие:

- Регулярность встреч команды, особенно в период активного внедрения новых схем работы; командные встречи вносятся в расписание работы каждого члена команды;
- Руководитель, организатор командной работы инициирует обсуждение, делегирует полномочия, способствует распределению ответственности между членами команды;
- Ведется протокол встреч и фиксируются решения и сроки;
- Отслеживается выполнение принятых решений;
- Доступность информации: тема и решения команды сообщаются сотрудникам на плановых встречах с коллективом (сменой), доступны сотрудникам на стенде информации;

- **Открытость:** во встречах команды участвуют сотрудники групп, заинтересованные в обсуждаемой теме.

Одна из основных целей работы команды корпуса – изменение старых привычных подходов к работе с детьми, «ломке» стереотипов работы некоторых сотрудников, смена ценностей в работе всего коллектива.

Из учебного модуля для персонала

- *Нужно изменить не только условия проживания детей, но и привычки, стереотипы сотрудников.*

3.4. Работа с родителями (законными представителями)

Работа учреждения в соответствии с ПП РФ №481, а также создание «семейных» групп, предполагает освоение новых подходов к взаимодействию родителями воспитанников. Так, наличие близких взрослых Работа «семейной» группы построена на формировании доверительных отношений между детьми и их постоянными близкими взрослыми, а значит, воспитатель очень хорошо знает характер ребенка, особенности его развития и поведения. В малочисленной группе детей воспитатели имеет больше возможностей проговаривать семейную историю ребенка и доступными способами поддерживать представления ребенка о семье и его фактические отношения с родителями и членами семьи. Таким образом, воспитатель групп и члены команды корпуса могут играть важную роль в построении диалога с родителями воспитанников в новых условиях.

В основе взаимодействия работников ДДИ и родителей лежат принципы взаимно доверия и уважения, взаимной поддержки и помощи, терпения и терпимости по отношению друг к другу, так как обе стороны должны быть заинтересованы в изучении ребенка, коррекции, развитии и социализации в общество. Это поможет педагогам и родителям объединить свои усилия в создании условий для формирования у ребенка качеств и свойств, которые необходимы для его определения и реализации, для преодоления трудностей и реабилитации.

Общие цели организации работы с родителями:

1. Просветительская – способствует формированию родительской компетентности в вопросах понимания состояния своего ребенка, его развития, коррекции и социализации.

2. Консультативная – способствует совместному психолого-педагогическому поиску методов воздействия на ребенка в процессе приобретения им социальных и учебных навыков.

3. Коммуникативная – способствует обогащению семейной жизни эмоциональными впечатлениями, опытом культуры взаимодействия ребенка, родителей и педагогов.

Результатом эффективной работы с родителями должны служить:

- сформированность положительного отношения к ДДИ, уважительное отношение к педагогическому коллективу,

- сформированность понимания сильных и слабых сторон ребенка, уважительное отношение к нему как к личности и гордость за его достижения.

Направления работы с родителями:

1. Информационно-аналитическое направление.

В ходе данной работы осуществляется изучение семьи, выяснение образовательных потребностей родителей, установление контакта с ее членами. Для этого используются следующие методы изучения семьи: наблюдения, беседы, анкетирование, которые проводятся сотрудниками психолого-консультативного отдела, воспитателями, педагогами-психологами.

Получив реальную картину на основе собранных данных, сотрудники ДДИ анализируют особенности семейных отношений и связей каждого ребенка, специфику семьи и семейного воспитания, вырабатывают тактику общения с каждым родителем. Это поможет ориентироваться в потребностях каждой семьи, учесть ее индивидуальные особенности.

2. Познавательное направление.

Познавательное направление – позволяет обогатить родителей знаниями в вопросах развития, воспитания, социализации детей с ОВЗ.

С этой целью проводится общее родительское собрание, где дается информация о детском доме, ее сотрудниках, в какие службы можно обратиться при решении возникших проблем, частично освещаются нормативные документы, регламентирующие деятельность ДДИ.

Более подробную информацию родители получают в процессе консультаций с различными специалистами. Например, у социальных педагогов по вопросам социально-правового характера, у воспитателей по вопросам воспитания детей, у дефектологов по вопросам коррекции и развития ребенка, у педагогов дополнительного образования по вопросам организации данной деятельности в домашних условиях.

Информирование родителей в основном осуществляется через индивидуальные консультации. При проведении данной работы очень важно наличие обратной связи и учет актуальных потребностей родителей. И в качестве обратной связи могут поступать запросы о проведении групповых или межгрупповых родительских собраний, консультации для родителей специалистами ДДИ. Конечным результатом данного направления работы является организация единого пространства воспитания, развития ребенка. Совместная работа специалистов (воспитатели, педагоги-психологи, учителя-дефектологи, ПДО, музыкальные руководители, и др.) выражается в создании и реализации индивидуального маршрута, который согласовывается с мнением родителей.

3. Наглядно-информационное направление включает в себя: родительский стенд, групповые фотоальбомы, фотовыставки, издание печатной продукции для родителей.

- выпуск информационных бюллетеней от специалистов, где размещается полезная информация для родителей.

4. Досуговое направление.

Досуговое направление является самым привлекательным, востребованным, полезным, но и самым трудным в организации. Оно направлено на организацию совместной деятельности родителей и детей. У родителей появляется возможность побыть с ребенком, завлечь, заинтересовать личным примером, обогатиться новыми впечатлениями. Во втором корпусе ДДИ № 4 данное направление организовывается через посещение родителями детских общих и групповых мероприятий и праздников, в которых родители могут быть задействованы частично или в качестве зрителей. Детско-родительских мероприятий, где обе стороны принимают участие в спортивных или других праздниках с участием родительской команды, участие в сопровождении детей в различные поездки, привлечение к проектной деятельности в рамках летней оздоровительной компании.

5. Вовлечение родителей в учебно-воспитательный процесс.

Во втором корпусе используются дни открытых дверей или гостевые дни, приглашение родителей на открытые занятия, помощь в проведении воспитательных дел, трудовых акций, дней творчества детей и их родителей.

Создание родительского комитета (с примерным графиком заседаний), с целью привлечения родителей для помощи социально-воспитательного процесса, в раскрытии личностных начал каждого ребенка (осознании и принятии семейного опыта), а также подготовку детей к проживанию в семье или к встречам со своими родителями.

Таблица 2. Основные формы работы с родителями «ДДИ №4»

Работа с детьми	Работа с родителями	Работа специалистов
<ul style="list-style-type: none"> - Диагностика отношений детей родителям - Укрепление родственных связей между братьями и сестрами - Работа по формированию позитивного образа семьи, половому воспитанию - Работа по воспитанию личности ребенка - Создание семейного альбома каждого воспитанника - Совместные праздники и дни рождения - Психолого-педагогическая подготовка детей к свиданиям с родителями - Отслеживание эмоционального фона, педагогический подход и коррекция при встречах ребенка с родителями 	<ul style="list-style-type: none"> - Диагностика условий жизни семьи - Диагностика отношения к детям; изучение и анализ степени заинтересованности в судьбе ребенка - Беседы, консультации, практикумы - Налаживание и укрепление связей с родственниками - Дни открытых дверей - Совместные праздники и дни рождения - Индивидуальная работа с ребенком и родителями - Психологическая поддержка родителей и укрепление родственных связей с детьми 	<ul style="list-style-type: none"> - Взаимодействие с администрацией учреждения, психологом, воспитателем и другими специалистами. - Телефонные звонки - Организация свиданий ребенка и родителями - Собеседование с администрацией детского дома (изучение намерений, жизненных перспектив и планов родителей) - Передача воспитанника родителям на выходные и отпуск - Контроль со стороны правоохранительных органов за родителями, ограниченными в родительских правах - Социальный патронаж родителей и детей

Детский дом сегодня должен находиться в режиме развития, а не функционирования, представлять собой мобильную систему, быстро реагировать на изменения социального состава родителей, их образовательные потребности и запросы. В зависимости от этого должны меняться формы и направления работы детского дома с семьей, вовлекая родителей в орбиту медицинской, социальной, педагогической деятельности ДДИ и ребенка.

3.5 Трудности при внедрении программы «Детский дом «Как дома»

На разных этапах реализации программы наш коллектив столкнулся с рядом трудностей, которые необходимо было решить для эффективности процессов преобразования.

- Выбор площадки для проекта.
- Количество детей в группе не соответствует Постановлению Правительства РФ от 24.05.2014 N 481
- Необходимость в получении дополнительного образования и повышения квалификации персонала.
- Переориентировать мышление персонала с «интернатной» (где личность детей была на втором плане, а первостепенно автоматизированное соблюдение режимных моментов) модели работы на «семейную», где психологическое здоровье и индивидуальный педагогический подход стали приоритетными.
- Отсутствие готовности к взаимозаменяемости функциональных обязанностей персонала.
- Изменение взаимодействия общей работы воспитателей с педагогами дополнительного образования, логопедами, психологами, медицинскими работниками, школьными учителями, родителями (законными представителями), волонтерами, ориентир на командную работу.
- Изменение взаимодействия в работе с каждым воспитанником на группе, ориентир на индивидуальный подход в коррекционно-воспитательной работе (составление индивидуальных планов, индивидуальной программы на год, выполнение программы индивидуального развития ребенка).
- Изменение графика работы воспитателей на группах (перенос рабочих часов воспитателя в вечерние смены, в связи со школьным обучением детей в утренние часы).
- Изменение досуга воспитанников.
- Недостаточное взаимодействие персонала в работе с родителями воспитанников.
- Недостаток методических пособий, художественной детской литературы, игрушек для занятий на группах с детьми.
- Недостаток технического оснащения групп: телевизор, DVD, флеш-карты с обучающими играми и мультфильмами, магнитофон, плеер, фотоаппарат.

- Скучное благоустройство групп, спален, столовых (подбор мебели, картин, штор, столовых предметов, т.е. дизайн каждой группы в индивидуальном стиле).

3.6. Пошаговая инструкция по внедрению проекта

Реализуя программу «Детский дом «Как дома», нами была разработана и оптимизирована пошаговая инструкция внедрения данного проекта, которая позволит, используя опыт «ДДИ №4», реализовать модель семейно-воспитательных групп на базе других учреждений и минимизировать трудности, с которыми столкнулись наши специалисты.

Мероприятия	Необходимые условия	Не предусматривается	Рекомендации
Организационно-технические			
Выбор площадки для проекта	Выбираются группы, в которых планируется внедрение модели семейного проживания. По необходимости: провести капитальный, косметический ремонт. Без создания необходимых условий следующие этапы не продуктивны, так как невозможно реализовать проект в помещениях с единым пространством проживания детей.	Полностью менять планировку здания	Реконструкция помещений для выделения дополнительных комнат на группах и кабинетов специалистов для оптимальной социализации детей
Организация доступной среды	Создать условия для беспрепятственного доступа маломобильных	Отказываться от технических средств, бывших в	Установка наружной подъёмной платформы, лестничных

	групп (оборудование лестниц подъёмными устройствами, установление поручней).	эксплуатации	подъёмных устройств, пандусов и поручней.
Материально-техническое оснащение	Замена старой громоздкой мебели на детскую, экологичную, оснащение групп предметами домашнего интерьера и современной техникой, насыщение развивающими игрушками и дидактическим материалом.	Всю мебель и оснащение менять одновременно и сразу на всех группах (есть возможность это делать поочередно группа за группой)	Домашняя атмосфера и уют в группе создается руками персонала. Поэтому желательно согласовывать мебельное оснащение группы с сотрудниками. Группы различаются по интерьеру, дизайну с учётом индивидуальных особенностей воспитанников.
Организационно-структурные			
Разработка и утверждение локальных документов; размещение материала на официальном сайте Учреждения	Разработать и утвердить: Программу внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях СПб ГБУСО «ДДИ № 4» на 2014-2016 г.г.; Приказ по созданию рабочей группы по разработке и внедрению модели «семейного» проживания детей в корпусе; Положение о рабочей группе по разработке и	При разработке документов обязательно полностью использовать опыт нашего учреждения.	Каждое Учреждение разрабатывает документацию с учётом специфики и необходимости.

	<p>внедрению модели семейного проживания детей в условиях ДДИ;</p> <p>Принципы организации жизни детей по модели семейного проживания детей в корпусе; Приказ по Учреждению о проведении обучения персонала;</p> <p>Программа обучения персонала.</p> <p>Разместить материалы на официальном сайте Учреждения</p>		
Сокращение детей на группах	Количество детей в группе не более 5-6 человек, в группе объединяются дети разного возраста и уровня развития, и не переводятся из группы в группу	Формировать группы только из вновь поступивших детей.	При поступлении новых воспитанников проводить тщательный анализ и прогноз психологической совместимости с группой, по принципу: 1 ребенок с ТМНР и 4 ребенка с более легкой патологией
Организационно-штатные			
Обучение персонала и рабочей группы	Все участники проекта (персонал группы, врачи ст. медсестры, старший воспитатель, психолог, педагог дополнительного образования) проходят модули	Проходить курсы переподготовки по коррекционной педагогике сотрудникам, которые имеют дефектологичес	Важно: не приступать к изучению нового модуля, не достаточно усвоив предыдущий! Помимо учебных модулей педагогам пройти курсы переподготовки по коррекционной

	обучения. Занятия проводятся небольшими группами, в удобное для персонала время, с возможностью многократного повторения. Рабочая группа постоянно проводит обучающую работу, практические упражнения и осуществляет контроль по применению на практике полученных знаний	кое образование	педагогике.
График работы воспитателей	Для максимального нахождения воспитателей с детьми, графики работы составляются исходя из занятости детей в группе. (Например: смены переносятся на вторую половину дня, в связи со школьным обучением в утренние часы)	Не обязательно иметь единый график работы сотрудников Учреждения.	На усмотрение администрации работникам предлагается разные виды графиков, наиболее способствующие максимальному нахождению воспитателя с детьми.
Мероприятия, организованные для воспитанников			
Персонал заблаговременно планирует учебно-	Для каждого воспитанника разрабатывается и реализуется индивидуальный	Индивидуальное сопровождение только сотрудниками	Организовать обучение детей в выездных школах и на дому, посещение детских дошкольных

<p>воспитательную, лечебно-оздоровительную, коррекционную работу; досуговую деятельность с воспитанниками</p>	<p>план реабилитационных мероприятий. С учётом рекомендаций ПМПк организуется: обучение по дошкольным и школьным программам; дополнительное образование. Ведётся работа по начальной профориентации. Дети социализируются за счет экскурсий и выездных мероприятий с индивидуальным сопровождением; досуговых мероприятий, как в Учреждении, так и за его пределами. Организуется оздоровление воспитанников в летних оздоровительных лагерях (в южных направлениях и Ленинградской области) с индивидуальным сопровождением.</p>	<p>интерната (допускается посещение мероприятий в сопровождении родственников, волонтеров, учителей)</p>	<p>учреждений, дополнительное образование. Увеличить и расширить направленность экскурсий, посещение общественных мероприятий (театры, концерты, спектакли, цирк и т.д.), в том числе детьми с ТМНР. Заранее планировать отдых детей в оздоровительных лагерях с целью охвата наибольшего количества воспитанников с организацией индивидуального сопровождения. Мероприятия по медицинской реабилитации не должны превалировать над педагогическими и социокультурными. Использовать в работе новый организационный подход (командная работа), новые методики и технологии («Семейный час», «Технология семейного стола», «Метод интенсивного взаимодействия в</p>
---	---	--	---

			<p>работе с детьми и взрослыми с ТМНР, аутизмом и другими нарушениями развития»</p> <p>(http://caritas-edu.ru/mediateka/materialy-proshedshikh-meropriyatij/seminary/892-prezentatsiya-dejva-khyuetta).</p>
Работа с персоналом			
<p>Создается рабочая группа по разработке и внедрению модели «семейного» проживания детей в корпусе.</p>	<p>Регулярно проводить встречи всех членов команды, междисциплинарные рабочие совещания всех сотрудников корпуса для единого понимания стратегии развития Учреждения, формирования общих ценностей, единых взглядов на развитие и воспитание детей.</p> <p>Организовать проведение, супервизий, психологическое сопровождение персонала (индивидуальные и групповые консультации, работа над повышением мотивации, профилактика профессионального</p>	<p>Придерживаться строгого графика проведения встреч, они могут проходить внепланово и при необходимости.</p> <p>Включать в рабочую группу сотрудников только из числа административных работников и специалистов.</p>	<p>Организовать рабочую группу из числа активных сотрудников администрации и специалистов Учреждения. На еженедельных встречах команды обсуждать планы, трудности, ошибки внедрения преобразований.</p> <p>Ежедневно вести работу с персоналом делая акцент на командную работу.</p> <p>Проводить супервизии (конфиденциальные и предсказуемые) с обязательной обратной позитивной связью.</p>

	выгорания).		
Работа с родителями			
Взаимодействие с родителями и	<p>Организовать командную работу с родителями.</p> <p>Максимально вовлекать родителей в жизнь ребенка (сопровождение на мероприятия, оздоровительные лагеря и выезды), проводить родительские встречи, совместные субботники, чаепития, праздники, Дни Рождения.</p>	Участие родителей во всех без исключения мероприятиях.	<p>Организовать общение и взаимодействие родителей со специалистами ДДИ, сотрудниками группы и другими родителями воспитанников.</p> <p>Составить памятки с телефонными номерами специалистов и служб Детского дома.</p> <p>Организовать по запросу встречи родителей со специалистами ДДИ (психиатром, врачом реабилитологом, педиатром, клиническим психологом, юристом, социальным работником, учителем, логопедом, педагогом – психологом, педагогами дополнительного образования)</p>

4. Анализ и оценка эффективности.

4.1. Наблюдение за детьми и персоналом

После прохождения нескольких учебных модулей сотрудниками «семейных» групп второго корпуса позитивные изменения в развитии и поведении детей, а также во взаимодействии взрослых с детьми, стали

отмечаться персоналом и специалистами корпуса. Наблюдения были зафиксированы и обобщены командой корпуса:

- Дети стали более самостоятельными в обеспечении своих бытовых потребностей, научение полезным навыками самообслуживания происходит легче и быстрее.
- Заметно улучшились отношения детей друг с другом, они стали более сплоченными, дружелюбными, стали проявлять заботу друг о друге.
- Улучшилось качество контакта взрослых по отношению к воспитанникам.
- Улучшилось двигательное развитие детей: больше по сравнению с обычными показателями детей освоили ходьбу, сидение и навыки самообслуживания.
- С сокращением числа детей в группах сотрудницы стали больше времени уделять индивидуальному сопровождению кормления и формированию навыков опрятности, вследствие чего скорость приобретения навыков повысилась.
- Заметно снизилось лечение детей специфическими лекарствами, сократилось число госпитализаций в психиатрические клиники.
- Уменьшилась заболеваемость простудными и вирусными заболеваниями, бронхитами и пневмонией.
- В лучшую сторону стали меняться физические параметры: увеличился темп роста детей и прибавка в весе.
- Дети стали больше проявлять интерес к своим собственным желаниям и увлечениям.
- Дети стали чаще переживать и проявлять позитивные эмоции.

Воспитанники стали более спокойными, открытыми, стремятся к общению, сгладились нарушения поведения, уменьшилось количество аутоагрессий, аутоагрессивных, стереотипий. Персонал более длительно и качественно проводит прогулки на свежем воздухе, улучшилось качество сна. Результаты изменений окружающей обстановки показывают в первую очередь, что даже дети с серьезнейшей задержкой развития, при соответствующих условиях, восприимчивы к обучению и могут достичь определенного уровня функциональных умений. Ведь, многие поведенческие отклонения и отсутствие эмоционального отклика были связаны с тяжелой депривацией детей в прошлом.

4.2. Психическое развитие и поведение мальчиков 8-18 лет на разных этапах внедрения программы «Детский дом «Как дома» во втором корпусе ДДИ4.

Оценка эффективности программы проводилась в рамках магистерского исследования студента ф-та психологии СПбГУ Баглаева Е.А. под руководством доцента, к.пс.н., Пальмова О.И. при активном участии сотрудников второго корпуса. Исследование содержит 2 части, в этой брошюре будет подробно представлена первая. Вторая часть исследования состояла из оценки коммуникативного развития мальчиков с синдромом Дауна 8-18 лет из «семейных» групп второго корпуса в сравнении с такими же показателями у сопоставимых по характеристикам детей с синдромом Дауна из обычных групп третьего корпуса. Оценка проводилась с использованием известного метода «Матрица коммуникации» (Charity Rowland, 2004). Результаты продемонстрировали более высокие показатели некоторых шкал у детей из «семейных» групп по сравнению с детьми из обычных на уровне тенденции. Далее остановимся на первой и основной части исследования.

Первая часть исследования оценивала влияние новых условий «семейных» групп и обучения персонала на:

- 1) Проявления дезадаптивного поведения (количества и длительности раскачиваний, стереотипных действий, самостимуляции и др.);
- 2) Характеристики коммуникативного обмена между детьми и сотрудницами.

Во втором корпусе было сделано 2 замера: через 8 месяцев с начала работы семейных групп, персонал которых прошел обучение по базовым учебным модулям, и через 20 месяцев. Для сравнения также оценивались группы третьего корпуса, в которых ни внедрения семейной модели, ни обучения персонала еще не проводилось. В обоих корпусах подбирались группы, максимально эквивалентные друг другу для возможности корректного сравнения: сравнимые по возрасту детей, сходные по диагнозам и степени умственной отсталости. В исследование не были включены дети младше 8 и старше 18 лет, дети, имеющие сенсорные нарушения, нарушения опорно-двигательного аппарата, ДЦП. В этой части исследования было обследовано: через 8 месяцев с момента создания «семейных» групп и после базового обучения персонала - 26 детей и 6 взрослых, через 20 месяцев – 24 ребенка и 6 взрослых. В контрольной группе третьего корпуса (без модернизации) - 29 детей и 4 взрослых.

Процедура и методы первой части исследования.

Сложно подобрать методы, которые позволили бы оценить характеристики взаимодействия детей и персонала и психическое развитие детей, имеющих глубокие интеллектуальные нарушения. Был выбран подход к оценке, основанный на анализе видео материала. В каждой из выделенных для исследования групп проводилась видеосъемка свободной активности детей и взаимодействия детей с находящимся в группе взрослых (воспитателем или мл. медсестрой). Для съемки выбиралось время вне занятий и режимных мероприятий, когда все дети находились в игровой комнате и занимались привычной для них деятельностью самостоятельно или с взрослым. Съемка длилась 20 минут. Камера фиксировала всех детей и взрослого.

Видео каждой группы (10 минут в середине записи, то есть через 5 минут после начала съемки) кодировалось с помощью двух методик:

- Метод оценки количества проявлений и длительности дезадаптивного поведения «Лист регистрации изменений поведения и состояния детей» (Мухамедрахимов, Шевчук, 2009, адаптировано для использования в ДДИ: Пальмов, 2015);
- Метод оценки коммуникативного поведения детей и качества коммуникации в парах «взрослый-ребенок» «Лист регистрации качества взаимоотношений в паре взрослый ребенок в условиях детского дома - интерната» (Пальмов, 2014).

Сравнение полученных результатов проводилось между первым и вторым обследованиями во втором корпусе для изучения динамики в поведении детей в связи с увеличением времени от 8 к 20 месяцам проживания в новых условиях «семейных» групп после обучения персонала. Также результаты оценки второго корпуса сравнивались с данными контрольной группы - третьего корпуса, в котором изменения не проводились.

Остановимся на методах оценки. Адаптированный к возрасту детей и условиям оценки в группах ДДИ метод «Лист регистрации изменений поведения и состояния детей» предполагает подсчет количества актов и длительность (в сек.) дезадаптивного поведения у каждого наблюдаемого ребенка в течение 10 минут из 20 минут видеозаписи по следующим субшкалам: самостимуляция, аутоагрессия, вычурные позы, агрессия на предметы, агрессия на других детей, стереотипные действия и оральная стимуляция с предметами. Метод позволяет провести скрининговую оценку объема и характера дезадаптивного поведения детей в привычной ситуации самостоятельной деятельности в группе и удобен для наблюдения за динамикой в связи с программами вмешательства.

«Лист регистрации качества взаимодействия в паре взрослый-ребенок в условиях детского дома» предполагает оценку коммуникативного опыта и коммуникативной активности ребенка во время свободной деятельности в естественной повседневной ситуации в группе. Перед началом видеозаписи оператор просит сотрудницу группы и детей заниматься привычными для этого времени делами. Камера панорамно фиксирует всю группу, при необходимости коротко фокусируясь на детях. Из 20 минут видеозаписи кодируются 10, следующие за первыми 5ю минутами съемки. Кодирование представляет собой регистрацию количества поведений взрослого и ребенка по следующим шкалам. Шкалы, оценивающие поведение взрослых по отношению к поведению ребенка (детей): безответные вокализации ребенка; позитивное ответное поведение; негативное ответное поведение; позитивный ответ на вокализации; негативный ответ на вокализации; позитивный тактильный контакт; негативный тактильный контакт; позитивное обращение к ребенку (похвала); негативное обращение к ребенку (порицание); вовлечение в игру; всего позитивных поведений взрослого по отношению к ребенку; всего негативных поведений взрослого по отношению к ребенку. Шкалы, оценивающие поведение ребенка по отношению ко взрослому: прослеживание взглядом; обращения (вокализацией или словом); следование за воспитателем.

С помощью этих «взрослых» и «детских» шкал выявляются качество и количество взаимодействий между детьми и взрослыми в группах, что позволяет сделать скрининговую оценку взаимодействия в естественных условиях. Итоговые показатели количества обращений со стороны ребенка и качество коммуникативного ответа (и-или инициативы) взрослого являются важными факторами для сравнения «семейных» и обычных групп между собой и в процессе преобразований.

Остановимся на наиболее значительных результатах. Необходимо отметить, что средние показатели количества проявлений и длительности дезадаптивного поведения у детей очень высоки. То есть, дети в течение наблюдения часто и подолгу проявляли дезадаптивное поведение, как привычное в ситуации обычной жизни группы вне режимных моментов (съемки проводились в ситуации свободной активности детей после полдника). Не было выявлено связи количества и длительности дезадаптивного поведения с возрастом детей и наличием диагноза синдром Дауна. То есть. Дезадаптивное поведение не увеличивается и не снижается с возрастом ребенка, как будет показано ниже, снижается только в связи с длительностью пребывания в «семейной» группе. Сравнение показателей дезадаптивного поведения первого обследования (8 мес. в «семейной» группе) и второго обследования (20 мес.)

показало значимое уменьшение количества проявлений различного вида самостимуляции, аутоагрессии, стереотипных действий с предметами и др. ко второму обследованию (Рис.1). То есть, чем дольше дети живут в «семейной» группе, тем реже дети начинают дезадаптивное поведение – снижается число их проявлений. В целом, за 12 месяцев от 8 к 20 мес. пребывания в «семейных» группах у детей значимо снижаются дезадаптивные поведения по 4м из 7ми показателей. Однако, нет изменений в длительности самостимуляции, что говорит о тяжести и специфике состояния некоторых детей, их глубокой депривированности на момент начала программы «Детский дом «Как дома» и выраженной потребности в таком поведении, как единственно доступном в репертуаре ребенка.

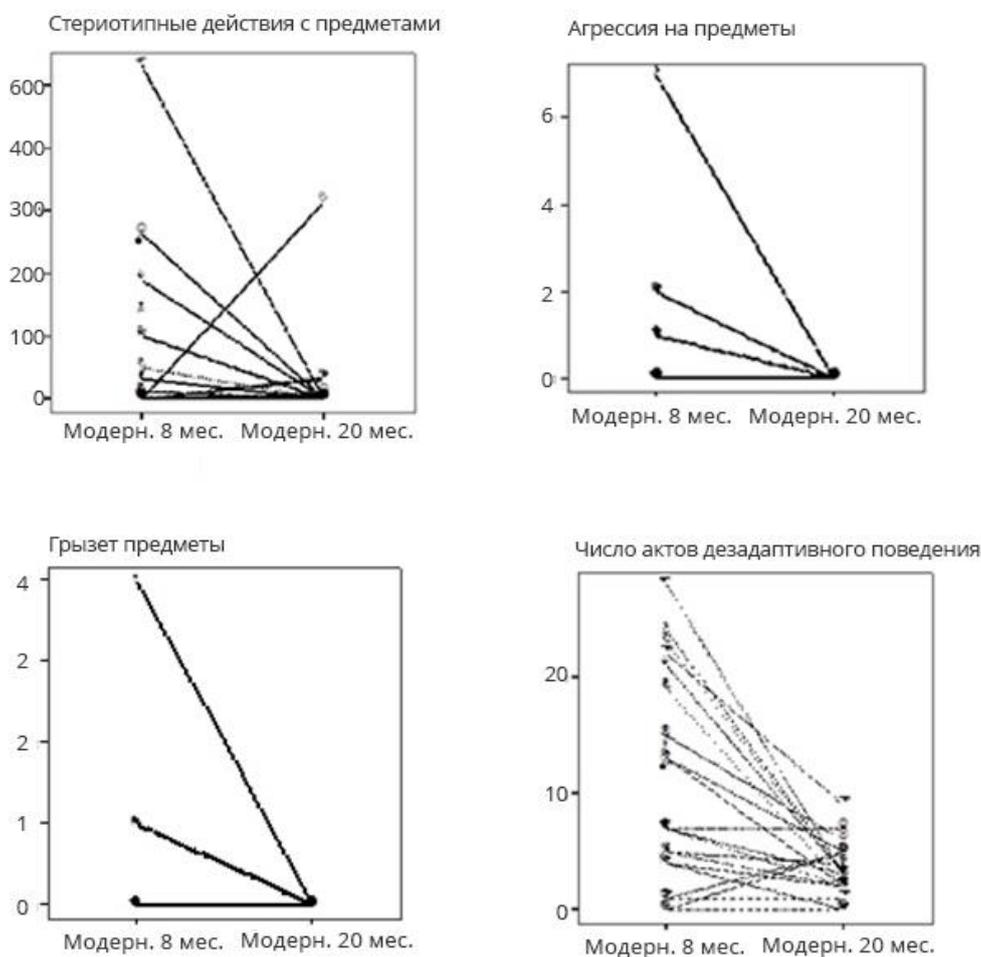


Рисунок 1. Изменения в показателях дезадаптивного поведения детей «семейных» (модернизированных) групп через 8 и 20 месяцев

Парное сравнение показателей дезадаптивного поведения детей в «семейных» и обычных группах показали улучшение от 8ми месяцев к 20 месяцам пребывания в «семейной» группе. Если первое обследование выявило различия только на уровне тенденции, то к 20 месяцам показатели по шкалам «Агрессия на предметы», «Стереотипные действия с предметами» и «Число актов дезадаптивного поведения» оказались значимо ниже в «семейных» группах по сравнению с обычными (см. Рис.2. На рисунке «семейные» группы названы модернизированными).

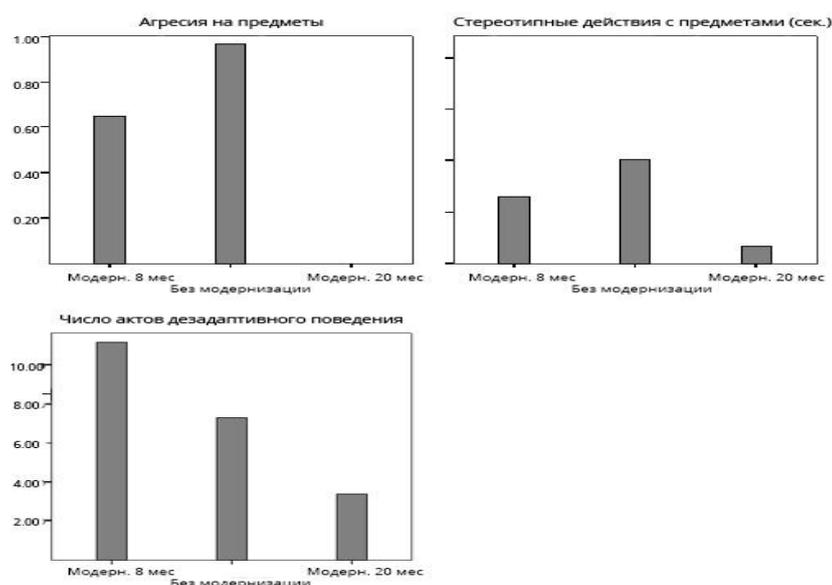


Рисунок 2. Значимые различия в показателях дезадаптивного поведения детей «семейных» (модернизированных) групп через 8 и 20 месяцев и детей контрольной группы (без модернизации)

Для определения различий в характеристиках коммуникативного взаимодействия взрослых и детей, было проведено сравнение данных первого обследования и второго обследований (8 и 20 месяцев в «семейных» группах) и сравнение каждого из обследований с показателями контрольной группы третьего корпуса. Оказалось, что уже после 8ми месяцев работы в «семейных» группах их сотрудницы значительно больше проявляют положительных ответов на вокализации детей, позитивного тактильного контакта с детьми, позитивного обращения к детям, вовлечения в игру и в целом позитивных проявлений контакта по сравнению с сотрудницами обычных групп третьего корпуса. Наряду с позитивными проявлениями контакта оказалось, что и по некоторым шкалам негативного контакта показатели были значимо выше у сотрудниц второго корпуса в первом обследовании по сравнению с контрольной группой.

Вероятно, меньшее число детей в «семейной» группе побуждает взрослых общаться с детьми чаще, даже с использованием закрепленных негативных моделей, на замену которых конструктивными формами поведения требуется время и дополнительные усилия. Отметим, что отрицательный контакт так же является проявлением внимания и может переживаться детьми иначе, чем отсутствие контакта и полное игнорирование.

По сравнению с первым обследованием в (8 месяцев работы «семейных» групп), через 20 месяцев сотрудницы этих групп проявляют более высокое качество взаимодействия с детьми в областях позитивного тактильного контакта, вовлечения в игру, отклика на вокализации детей и в целом по общей шкале положительных проявлений во взаимодействии с ребенком. То есть, со временем работы в «семейных» группах характеристики взаимодействия улучшаются. Сравнение коммуникативного поведения детей в «семейных» группах через 8 месяцев практически не показало отличий с таковым у детей из обычных групп. А к 20 месяцам дети стали меньше проследивать перемещения взрослых по комнате и в целом меньше обращаться, вероятно, в связи с тем, что взрослые сами стали чаще инициировать общение с детьми.

Условия проживания и качество социально-эмоционального окружения детей во многих учреждениях нуждается в изменениях. Известно немало проектов по модернизации учреждений, оказавших положительную динамику как на состояние и психическое развитие детей, так и на качество контакта между воспитателями и воспитанниками. Программа «Детский дом «Как дома» привела к статистически достоверным положительным результатам. К 20 месяцам проживания в «семейных» группах у детей уменьшается количество самостимуляции и стереотипных действий с предметами, а воспитатели из «семейных» групп уже спустя 8 месяцев больше вовлекают детей в игру, проявляют больше тактильного контакта, обращений к детям, а к 20 месяцам работы в модернизированных условиях в поведении сотрудниц больше проявляется способность отвечать на вокализации детей.

Очевидно, что необходимо продолжать изучение психического развития детей и характеристик их взаимодействия с взрослыми в «семейных» группах. Наше исследование показало, что на момент начала программы «Детский дом «Как дома» дети были глубоко депривированы, а коммуникативные инициации персонала и детей были ограничены. При этом уже через 8 месяцев пребывания в «семейных» группах поведение детей и взрослых стало отличаться в лучшую сторону от такового у детей контрольной группы, а к 20 месяцам – стало лучше, чем в 8. Наряду с постоянной работой над качеством заботы и средой в группе,

продолжение обучения персонала в области развития коммуникации и игры у детей будет способствовать увеличению скорости дальнейших позитивных изменений.

6. Список литературы

1. Баглаев Е.А. Психическое развитие детей 8-17 лет с синдромом Дауна (в связи с модернизацией детского дома-интерната). Диссертация на соискание степени Магистра по направлению 370401 – «Психическое здоровье». Научный руководитель к.пс.н., Пальмов О. И. Ф-т психологии СПбГУ Санкт-Петербург, СПбГУ, 2016.
2. Команда исследователей домов ребенка: Санкт- Петербург, РФ – США. Влияние изменения раннего социально-эмоционального опыта на развитие детей в домах ребенка. – Пер. с англ. Под науч. Ред. Р. Ж. Мухамедрахимова. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2009. – 296 с. (Российский опыт: инновации в практике).
3. Мухамедрахимов Р. Ж., Пальмов О. И., Никифорова Н. В., Гроарк К., МакКолл Р. Изменение социального окружения в домах ребенка: программа раннего вмешательства. Дефектология. 2003. №4. С.44-53
4. Мухамедрахимов Р. Ж., Шевчук Е. А. Лист регистрации изменений поведения и состояния детей. Методика оценки проявлений дезадаптивного поведения и также неразборчивого дружелюбия у детей раннего возраста, 2009.
5. Мухамедрахимов Р. Ж., Пальмов О. И., Конькова (Солодунова) М. Ю., Ярусова О. А., Кудина О. Е., Тутынина Л. В., Шевчук Е. А., Зискина Н. В., Никифорова Н. В., Полянская И. В., Истомина Л. А. Социальное окружение детей в домах ребенка. Внедрение технологии раннего вмешательства в домах ребенка Красноярского края. Коллективная монография под ред. Р. Ж. Мухамедрахимова. Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения. Красноярск, 2009.
6. Пальмов О.И., Мухамедрахимов Р.Ж., Никифорова Н.В. Дом для ребенка. Концепция модернизации домов ребенка РФ. БФ «Солнечный город», Новосибирск, 2012. <http://xn-----8kcdmbib9bfite7azs.xn--p1ai/docs/kak-doma-model-izmeneniya-usloviy-zhizni-detey-v-domah-rebenka-rf.pdf>
7. Стремоухова Г.А., Дубакина Т.Н. Практика реализации проекта «Как дома» в ГБУЗ «Специализированный дом ребенка №2» г. Новосибирска. БФ «Солнечный город», Новосибирск, 2012. <http://xn-----8kcdmbib9bfite7azs.xn--p1ai/docs/razrabotka-i-realizaciya-proekta-kak-doma.pdf>
8. Федоров И. С. Характеристики взаимодействия детей и ухаживающих за ними взрослых в связи с программой раннего вмешательства в доме

- ребенка. Дипломная работа. Научный руководитель к.п.с.н. Пальмов О. И. Ф-т психологии СПбГУ, 2012.
9. Постановление Правительства РФ от 24.05.2014 N 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей" (вместе с "Положением о деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей")
 10. Charity Rowland «Матрица общения» 2011, <https://www.communicationmatrix.org/uploads/pdfs/Communication-Matrix-Handbook-Russian.pdf>,
 11. Clark R. The parent-child early relational assessment. Madison: University of Wisconsin Medical School, 1985. 34p.
 12. St. Petersburg –USA Orphanage Research Team: Muhamedrahimov R.J., Nikiforova N.V., Palmov O.I., Groark C.J., McCall R.B. The Effects of Early Social-Emotional and Relationship Experience on the Development of Young Orphanage Children // Monographs of the Society for Research in Child Development, 2008. — Vol. Vol. 73, — № 3. — P. 1-296

7. Приложения

Приложение 1 Программа внедрения модели «семейного» проживания

<p>СОГЛАСОВАНО:</p> <p>Председатель Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга</p> <p>_____/_____/</p> <p>«___»_____</p>	<p>УТВЕРЖДАЮ</p> <p>Директор Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии №4»</p> <p>_____/_____/</p> <p>«___»_____</p>
--	--

ПРОГРАММА

внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии №4» на 2014 год плановый период 2015-2016 годов

Введение

Согласно Всеобщей декларации прав человека дети имеют право на особую защиту и помощь. Конвенция о правах ребёнка гласит, что каждому ребёнку для полного и гармоничного развития его личности необходимо расти в семейном окружении, атмосфере счастья, любви, понимания. Подписав данную конвенцию, Российская Федерация выразила приверженность участию в усилиях мирового сообщества по формированию среды, комфортной и доброжелательной для жизни детей.

Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы» поставлена задача реформирования сети учреждений для детей-инвалидов с целью обеспечения прав детей на воспитание в условиях семьи в соответствии с международными стандартами, а при отсутствии такой возможности, в условиях максимально приближенным к семейным.

В последнее десятилетие обеспечение благополучного и защищённого детства стало одним из основных приоритетов в Санкт-Петербурге, однако проблемы, связанные с созданием комфортной и доброжелательной для жизни среды, сохраняют свою остроту и далеки от окончательного решения.

Масштабы и острота проблем, существующих в Санкт-Петербургском государственном стационарном учреждении социального обслуживания» Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии №4» (Далее – Учреждение), возникающие новые вызовы, равно как и интересы будущего, требуют принятия неотложных мер для улучшения положения воспитанников Учреждения и их защиты.

В Учреждении воспитываются дети, имеющие широкий спектр нарушений. В том числе интеллектуальную недостаточность умеренной, глубокой, тяжёлой степени, а также имеющие разнообразные сенсорные, моторные, поведенческие и эмоционально-волевые проблемы.

Основой настоящей Программы развития Учреждения является реализация основополагающего права каждого ребёнка жить и воспитываться в семье или в условиях максимально приближенным к семейным.

Реализация настоящей программы позволит Учреждению плавно перейти к форме жизнеустройства детей в группе по принципу, приближенному к «семейному» проживанию – проект «Детский дом «Как дома», с использованием потенциала и опыта, накопленного в системе социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, результатом которого станет внедрение модели «семейного» проживания детей в Учреждении.

Настоящая программа разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах инвалидов, Конвенцией о правах ребёнка, Федеральным законом от 30.12.2013 г. № 442 –ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 02.08. 1995 № 122 – ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181 – ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 10.12.1995 № 195 –ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», с Национальной стратегией действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утверждённой Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761, Социальным Кодексом Санкт-Петербурга. Утверждённым Законом Санкт-Петербурга от 22.11. 2011 № 728-132, Законом Санкт-Петербурга от 30.01.2008 № 42-10 «О государственных стандартах социального обслуживания населения Санкт-Петербурга», Стратегией действий в интересах детей в Санкт-Петербурге на

2012-2017 годы, утверждённой постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.08.2012 № 864, Положением о Комитете по социальной политике Санкт-Петербурга, утверждённым постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 16.09.2008 № 1182, Уставом Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии № 4», в рамках утверждённой действующей концепции развития деятельности Учреждения на 2012-2015 годы, и иными правовыми актами Российской Федерации и Санкт-Петербурга, регламентирующие правоотношения в области социального обслуживания населения.

1. Принципы и основные задачи внедрения модели семейного проживания детей в условиях Учреждения.

Процесс внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения строится на следующих принципах.

- Максимальная реализация индивидуального потенциала каждого ребёнка с созданием необходимых условий для формирования у воспитанников достойной жизненной перспективы, образования, воспитания, максимально возможной самореализации.

- Создание в учреждении социально-психологических условий, максимально приближенных к проживанию в семье; содействие формированию эффективных межличностных коммуникаций и системы стабильных взаимоотношений с ограниченным числом близких взрослых; создание условий для формирования системы эмоциональных якорей.

- Обеспечение профессионализма и высокой квалификации при работе с детьми сотрудников Учреждения, основанных на использовании последних достижений науки, современных технологий, с привлечением квалифицированных специалистов-экспертов для методического, правового, технологического сопровождения, и регулярного повышения квалификации кадров Учреждения

Для достижения основных принципов необходимо осуществить комплекс организационных, технических, методических, кадровых и экономических мер, направленных на формирование системы внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения.

Основными задачами разработки и внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения являются:

- предоставление воспитанникам Учреждения всего комплекса социальных услуг, в том числе: социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-правовых услуг в целях всесторонней защиты их прав и законных интересов;

- формирование нормативной, организационно-технической и методической документации, регламентирующей работу внедряемой модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения;

- организация методического и дидактического сопровождения процесса реализации модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения;

- отработка новых принципов и подходов к организации деятельности структурных подразделений Учреждения, принимающих участие во внедрении модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, принимаемых к реализации и используемых впоследствии при внедрении программы «Детский дом «Как дома»;

- поэтапное внедрение самой модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения посредством разделения детей на группы по 5-6 человек с учётом возраста, имеющихся эмоциональных привязанностей, специфики состояния здоровья;

- закрепление за каждой группой отдельного места для отдыха и игрового пространства для создания в группе социально-психологических условий, максимально приближенных к проживанию в семье;

- обеспечение у детей в группе постоянного контакта с ограниченным числом взрослых для формирования у воспитанников эффективных межличностных коммуникаций и системы стабильных взаимоотношений с ограниченным числом близких взрослых, максимально приближенному к «семейному»;

- изменения графика работы сотрудников Учреждения, работающих непосредственно на группе и входящих для воспитанников группы в ограниченное число близких взрослых, таким образом, чтобы один из них всегда был доступен для детей;

- обучение сотрудников Учреждения, принимающих участие во внедрении модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, специфике новой системы взаимоотношений и коммуникаций между

взрослыми и детьми, принимаемых в условиях внедряемой «семейной» модели.

3. Комплексные мероприятия по реализации модели семейного проживания детей в условиях Учреждения.

В целях достижения поставленных задач и обеспечения успешного внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения планируется осуществить ряд организационных, технических, методических, кадровых и экономических мероприятий:

3.1 Организационно-технические мероприятия:

- окончание капитального ремонта корпуса «Б»
- выполнения «Плана мероприятий по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения» в корпусе «Б» в полном объёме.

3.2. Организационно-структурные мероприятия:

- разработать Положения о модели «семейного» проживания детей в условиях корпуса «Б» Учреждения;
- издать приказ по Учреждению о создании рабочей группы по внедрению модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения и о проведении обучения персонала корпуса «Б»;
- разработать и утвердить Положение о рабочей группе по внедрению модели «семейного» проживания детей;
- разработать принципы организации жизни детей по модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения в корпусе «Б»;
- разделить детей проживающих в корпусе «Б», на группы по 5-6 человек;
- увеличить в корпусе «Б» количество групп с 11 до 17.

3.3. Организационно-штатные мероприятия:

- принять дополнительное количество персонала для организации работы на вновь организованных группах;
- организовать обучение, повышение квалификации, профессиональную подготовку, переподготовку специалистов, для организации работы на вновь организованных группах в корпусе «Б», в котором запланирован первый

этап внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения в рамках программы «Детский дом «Как дома».

4. Заключение.

Реализация Программы «семейного» проживания детей в условиях Учреждения «Детский дом «Как дома» позволит достичь следующих результатов:

- формирование эффективной целостной устойчивой комплексной системы социального обслуживания детей, имеющих отклонения в умственном развитии, а также множественные сопутствующие нарушения здоровья со стойким расстройством функций органов и систем организма;
- расширение спектра, объёма, видов и форм социальных услуг, предоставляемых воспитанникам Учреждения;
- повышение качества социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, социально-правовых услуг, оказываемых воспитанникам Учреждения;
- по результатам внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения последующее развитие и реализация проекта «Детский дом «Как дома» на базе всего Учреждения;
- в случае достижения устойчивого положительного результата проведённого пилотного проекта внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, тиражирование полученного опыта на другие учреждения, задействованные в системе социального обслуживания детей с ограниченными возможностями здоровья;
- повышение качества жизни воспитанников Учреждения за счёт увеличения нормы жилой площади на одного человека и приведения их в соответствие с Санитарными правилами, содержащими гигиенические требования к устройству. Содержанию, организации режима работы домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии;
- размещение в сети Интернет информации о результатах реализуемого пилотного проекта внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Учреждения, с целью информирования широкой общественности о проводимых в Учреждении мероприятиях, внедряемых инновационных подходах, результатах проводимой работы и динамических изменениях;

- формирование позитивного общественного отношения в Санкт-Петербурге к системе государственных стационарных учреждений социального обслуживания на примере Учреждения;
- увеличение количества рабочих мест, направленных на оказание социальных услуг населению Санкт-Петербурга.

ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ

по реализации Программы внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат» для детей с отклонениями в умственном развитии № 4» на 2014 год и плановый период 2015-2016 годов.

№ п/п	Наименование мероприятий	Плановый срок выполнения
1. Организационно-технические мероприятия		
1.1.	Обеспечить окончание третьей очереди проведения капитального ремонта корпуса «Б»	июнь 2014 год
1.2.	Выполнить мероприятия «Плана мероприятий по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения» в корпусе «Б» - продублировать лестницы лестничными подъёмными устройствами для подъёма инвалидов на 2 этаж, - Установить наружный лифт - вдоль стен установить поручни	2014-2016 годы
1.3.	Обеспечить функционирование официального сайта в телекоммуникационной сети Интернет для обеспечения информирования широкой общественности о проводимых в Учреждении преобразованиях, а также обеспечения оперативной обратной связи и предоставления объективной ситуации в учреждении из первоисточника	август 2014 год
2. Организационно-структурные мероприятия		
2.1.	Разработать и утвердить Положение о модели «семейного» проживания детей в условиях корпуса «Б»	февраль 2014 год

2.2.	Издать приказ по Учреждению о создании рабочей группы по внедрению модели «семейного» проживания детей в корпусе «Б».	март 2014 год
2.3.	Разработать и утвердить Положение о рабочей группе по разработке и внедрению модели «семейного» проживания детей в корпусе «Б»	март 2014 год
2.4.	Разработать и утвердить Принципы организации жизни детей по модели «семейного» проживания детей в корпусе «Б»	апрель 2014 год
2.5.	Издать приказ по Учреждению о проведении обучения персонала, повышения квалификации, профессиональной подготовки, переподготовки специалистов, для организации работы на вновь организованных группах в условиях корпуса «Б»	апрель 2014 год
2.6.	Издать приказ по Учреждению с указанием перечня планируемых процессов преобразований в корпусе «Б» в ходе реализации модели «семейного» проживания.	апрель 2014 год
2.7.	Открыть 17 групп в корпусе «Б», численностью до 6 человек в каждой, по модели «семейного» проживания, путём увеличения количества групп с 11 до 17, разделив детей, проживающих в корпусе «Б», на группы по 5-6 человек в каждой.	июнь 2014 год
2.8.	Обеспечить размещение всех разработанных и утвержденных документов (приказов, положений, планов) на официальном сайте исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга в разделе Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга для информирования широкой общественности о проводимых в Учреждении преобразованиях.	июнь 2014 год
2.9.	Обеспечить информирование заинтересованных средств массовой информации, включая пресс-секретаря Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга информировании широкой общественности о проводимых в Учреждении преобразованиях, обеспечения обратной связи и предоставления объективной ситуации в Учреждении из первоисточника	Июль 2014

2.10	Привлечение внебюджетного финансирования для методического сопровождения процесса реализации модели «семейного» проживания детей в корпусе «Б»	2014-2016 годы
3. Организационно-штатные мероприятия		
3.1.	Внести соответствующие изменения в штатное расписание 5,6,7,8 отделений «Милосердия» корпуса «Б»	июнь 2014 год
3.2.	Обеспечить кадровой службе Учреждения приём соответствующего количества специалистов на вновь организованные группы	2014 год
3.3.	Обеспечить проведение повышения квалификации, профессиональной переподготовки и психолого-педагогической поддержки сотрудников Учреждения.	постоянно
4. Информационно-методические мероприятия		
4.1.	Организация коррекционной предметно-развивающей среды и жизненного пространства в групповых комнатах для обеспечения свободной, самостоятельной деятельности и творчества воспитанников путём закупки дополнительного оборудования.	2014-2015 годы
4.2.	Обогащение окружающей среды элементами, стимулирующими познавательную, эмоциональную и двигательную деятельность детей.	2014-2015 годы
4.3.	Обеспечение научного, методического, информационного и психолого-педагогического сопровождения процессов развития воспитанников группой специалистов по внедрению модели «семейного» проживания	постоянно
4.4.	Привлечение консультантов из Санкт-Петербургского государственного университета факультета психологии и ЛПЦ г. Псков для методического сопровождения процессов преобразования.	2014-2016 годы
4.5.	Взаимодействие со средствами массовой информации для создания благоприятного общественного отношения к ДДИ № 4 и системе стационарных учреждений социального	постоянно

	обслуживания Санкт-Петербурга в целом.	
4.6.	Поддержка информации, размещённой на Интернет-сайте, в актуальном состоянии посвящённого ДДИ № 4, для ознакомления населения Санкт-Петербурга с организацией работы Учреждения, и результатами его деятельности.	постоянно

Приложение 2. Программа обучения персонала

Программа обучения персонала

«Детский дом «Как дома»

Пояснительная записка

С 2014 года в СПб ГБУ СО «ДДИ № 4» внедряется программа «Детский дом «Как дома». Одним из принципов программы внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях детского дома-интерната является: Обеспечение профессионализма и высокой квалификации при работе с детьми сотрудников Учреждения, основанных на использовании последних достижений науки, современных технологий, с привлечением квалифицированных специалистов-экспертов для методического, правового, технологического сопровождения, и регулярного повышения квалификации кадров Учреждения.

Меняющиеся условия работы, технологии и методы управления, привели к тому, что стало особенно важным непрерывное обучение персонала. Очевидно, что постоянное приобретение сотрудниками новых знаний, опыта, навыков, совершенствование личных качеств предпочтительнее разового обучения с временным и краткосрочным эффектом.

Уровень необходимой компетентности персонала вырос, требования предъявляемые к персоналу изменились, для сокращения различий между требуемым и существующим уровнями компетентности, требуется программа обучения персонала.

Основными целями освоения программы обучения персонала «Детский дом «Как дома» является формирование нового социального мышления и системы соответствующих теоретических знаний и практических умений, знаний о нормативных документах, о психическом здоровье и развитии личности человека, принципах заботы с уважением.

В результате освоения программы у персонала должна быть выработана способность использовать полученные знания в профессиональной деятельности.

Данная программа состоит из пяти модулей.

Обучение персонала проводится подгруппами по 10-12 человек.

На изучение программы отведено **16** часов. После проведения занятия команда специалистов проводит обсуждение, корректировку дальнейшего обучения.

Возможно уменьшение или увеличение количества часов на изучение некоторых разделов программы, в зависимости от решения команды специалистов. Восполнение часов возможно за счет совмещения тем. Таким образом, программа будет выполнена

СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ

№ п/п	раздел/ тема	содержание	количе ство часов
Модуль 1			
1.	Вводное занятие (установочная информация об обосновании структурных изменений и ПП № 481, просмотр и обсуждение фильмов «Как дома», «экскурсии в три дома ребёнка»)	<p>Цель: Познакомить с документами правительства, локальными документами. Изучить новые принципы организации жизни детей в корпусе. Дать установку на изменение отношения к работе, к детям</p> <p>Документы правительства. Документы ДДИ.</p> <p>О Национальной стратегии в интересах детей на 2012-2017 гг.</p> <p>Постановление правительства № 481 «Об устройстве детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».</p> <p>Документы ДДИ: Программа внедрения модели «семейного» проживания детей в условиях Санкт-Петербургского государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для детей с отклонениями в умственном развитии №4» на 2014 год плановый период 2015-2016 годов; программа обучения персонала; положение о рабочей группе; принципы; приказы о создании рабочей группы, обучении персонала.</p>	1

		Просмотр и обсуждение фильмов «Как дома», «Экскурсии в три дома ребёнка».	
2.	Постановление Правительства № 481. Принципы организации жизни детей в ДДИ	<p>Модернизация учреждений для детей-сирот.</p> <p>Цели снижения количества детей и создания новых условий проживания. Принципы организации жизни детей. Функциональные обязанности персонала. Стабилизация социального окружения детей. Близкий взрослый. Принципы организации жизни детей в ДДИ.</p> <p>Что формирует психическое здоровье? Опыт отношений с близкими взрослыми в детстве.</p> <p>Организационные вопросы об обучении; установление контакта и поддержка.</p>	1
Модуль 2			
1.	Формирование психического здоровья и развитие личности человека.	<p>Цель: Познакомить с понятием – психическое здоровье, с нарушениями психического здоровья и их причинами у детей.</p> <p>Понятие - психическое здоровье. Презентация Дана Джонсона «Негативные последствия институционализации детей раннего возраста. Каковы причины?» Понятие - депривация. В раннем возрасте отсутствие заботы = стресс. Определение Психического здоровья ВОЗ. Психическое здоровье ребёнка. Откуда берётся психическое здоровье?</p> <p>Что в вашей жизни, в прошлом и повседневном опыте влияет на ваше психическое здоровье? Психическое здоровье и нарушения развития.</p>	1

2.	<p>Признаки нарушения психического здоровья у детей и поведение взрослых приводящие к нарушениям. Влияние хронического стресса на состояние и развитие ребёнка.</p>	<p>Признаки нарушения психического здоровья у детей. События, прошлый и повседневный опыт, условия и отношение окружающих людей, приводящее к нарушениям психического здоровья детей? Поведение взрослых, приводящее к нарушению психического здоровья у детей: во время кормления; подмывания; приучения к навыкам опрятности; подготовки ко сну; в процессе регулирования поведения детей; в любых ситуациях. Поведение взрослых, приводящее к нарушению психического здоровья у детей в учреждениях связанное с системными факторами. Факторы, обусловленные состоянием общества.</p>	1
3.	<p>Эмоции и сигналы (наблюдение и называние поведения детей)</p>	<p>Практическое занятие. Наблюдение. Определение эмоционального состояния детей, качества их самостоятельной активности и способности к коммуникации.</p> <p>Сигналы приглашения и отказа от взаимодействия. Наблюдение за эмоциями и сигналами. (Используем фото и видео материалы, видеоролик «Неподвижное лицо»).</p>	1
Модуль 3			
	<p>Использование принципов заботы с уважением</p> <ul style="list-style-type: none"> • предсказуемости (сообщать о своих действиях и предстоящих событиях) • вниманию к 	<p>Цель: научить персонал использовать и соблюдать при работе с детьми принципы заботы с уважением.</p> <p>Часть 1 Забота с уважением.</p> <p>Понятия «уважение», «забота с уважением». Подход Эмми Пиклер и её система работы с детьми.</p> <p>Принцип «свобода двигаться и играть самостоятельно». Принцип «безопасность</p>	3

	<p>сигналам и эмоциональному состоянию ребенка (видеть сигналы приглашения или отказа от взаимодействия или сигналы стресса и стабильности и изменять скорость и интенсивность своих действий)</p> <ul style="list-style-type: none"> • бережным действиям с телом ребенка <p>Определение чувствительности.</p> <p>Что такое отношения привязанности.</p>	<p>пространства». Принцип «безопасность и предсказуемость».</p> <p>Практическая работа: Разбор и обсуждение ситуаций: «Непредсказуемость», «Невыполнение обещаний, обман», «Обман». Практическое задание применение алгоритма «Что мы можем делать сегодня».</p> <p>Часть 2. Прикосновение. Практическая работа: Предлагается игра «Протираем руку влажной салфеткой». Обсуждение.</p> <p>Часть 3. Значение прикосновений в жизни и развитии ребенка.</p> <p>Каким детям нужны прикосновения? Всем. Кто требует особого внимания?</p> <p>Какие прикосновения нужны детям?</p> <p>Часть 4. Заключение. Определение чувствительности. Что такое отношения привязанности.</p>	
Модуль 4			
	<p>Использование алгоритмов организации режимных и развивающих мероприятий</p>	<p>Цель: Научить организовывать работу с детьми в «семейной» группе с использованием новых подходов и технологий.</p> <p>Алгоритмы организации режимных моментов. Распределение обязанностей персонала группы во время проведения режимных и развивающих мероприятий. Использование технологий «Круг», «Семейный час». Использование средств альтернативной коммуникации в организации режимных моментов.</p>	1
	<p>Использование</p>	<p>Практическое занятие. Правильные</p>	1

	<p>первичных навыков по обеспечению оптимальных поз и положений тела детей в режимных мероприятиях и свободной активности.</p>	<p>позиции. Регулярное изменение положения тела. Что такое правильная поза? Последствия неправильной позы.</p>	
	<p>Забота о внешнем виде ребенка. Приучение к навыкам опрятности.</p>	<p>Внешний вид. Как зависит от количества и качества внимания к ребенку со стороны взрослых внешняя привлекательность детей. Алгоритмы организации режимных моментов. Приучение к навыкам опрятности.</p>	1
	<p>Создание и поддержание условий, побуждающих детей к самостоятельным занятиям и игры детей.</p>	<p>Создание условий для самостоятельной спонтанной игры. Организация среды: пространства, времени для игры. Рациональное использование технических средств (телевизор, магнитофон). Какие игры и игрушки предлагают взрослые, и какие выбирают дети.</p>	1
Модуль 5			
	<p>Организация приема пищи.</p> <p>Документальная база.</p> <p>Роль ПМПк при переводе ребёнка на другой стол.</p> <p>Жевание.</p> <p>Технология семейного стола.</p>	<p>Цель: Обучение сотрудников правильной организации приёма пищи детей</p> <p>Часть 1</p> <p>Обсуждение текущей ситуации по приёму пищи детьми в ДДИ. Актуализируем знания сотрудников о нормативных документах по организации питания.</p> <p>Исследования SPOON представленные на сайте Фонд помощи детям «Обнаженные сердца» http://www.nakedheart</p> <p>Работа ПМПк (консилиума) корпуса ДДИ по вопросу о питании детей. Варианты столов для детей. О возможности перевода с</p>	3

		<p>энтерального стола на протёртый стол, с протёртого стола на общий стол и о показаниях к переводу. О работе с ребёнком находящимся на энтеральном питании. Алгоритм работы.</p> <p>Шкалы SAFE «Оценка положения тела при кормлении», «Оценка питья из чашки», «Оценка кормления с использованием ложки» http://www.nakedheart</p> <p>Часть 2 Рекомендации по обучению процессам жевания детей с ТМНР.</p> <p>Просмотр видео материала о процессе жевания. Что необходимо ребёнку для процесса жевания?</p> <p>Как научить ребёнка жевать?</p> <p>С чего нужно начинать? Этапы.</p> <p>Продукты, желательные/нежелательные для обучения жевательному навыку:</p> <p>Условия для успешного обучения жеванию.</p> <p>Часть 3</p> <p>Технология «Семейного стола»</p> <p>Практическая работа: Сервировка стола для детей разного возраста. Составление инфографики положения тела при кормлении, питья из чашки, кормления с использованием ложки.</p>	
Итоговое занятие		<p>Актуализация знаний сотрудников по темам:</p> <p>Нормативные документы по модернизации ДДИ. Принципы организации жизни детей в ДДИ Формирование психического здоровья и развитие личности человека. Эмоции и</p>	1

		сигналы. Использование принципов заботы с уважением.	
Итого:			16 часов

Список литературы

Пальмов О.И., Мухамедрахимов Р.Ж., Никифорова Н.В. «Как дома». Модель изменения условий жизни детей в домах ребенка РФ», Детский благотворительный фонд «Солнечный город», Новосибирск, 2012.

Стремоухова Г.А., Дубакина Т.Н. «Разработка и реализация проекта «Как дома». Модернизация работы в ГКУЗ НСО «Специализированном доме ребенка №2» г. Новосибирск», Детский благотворительный фонд «Солнечный город», Новосибирск, 2012.

Приложение Формирование компетентностного подхода персонала

Формирование компетентностного подхода, позволит сформировать единые требования к оценке подготовки персонала организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и обеспечить кадровый подбор к осуществлению профессиональной деятельности с данной категорией детей.

Психологический подбор - это определение профессиональной компетентности в деятельности с учетом результатов психологических и психофизиологических испытаний. В отличие от понятия «отбор», как принятие решения о пригодности кандидатов к учебной или профессиональной деятельности с учетом результатов психологических и психофизиологических испытаний, «подбор» можно рассматривать как альтернативу «отбору», при условии наличия требований и определенных методик, позволяющих осуществить или подобрать специалистов для выполнения деятельности персонала учреждений.

Подбор возможен в том случае, если нет жестких требований к психофизическим особенностям, нет жестких рамок, но ключевую роль играет профессиональная компетентность или наличие личностных качеств, позволяющих специалисту наиболее эффективно выполнять должностной функционал.

Сочетание коммуникативно-организаторских и оценочно-аналитических компетенций составляет компетентностный профиль, эффективный для специалистов организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, иных специалистов, которые работают с данной категорией детей.

Такой профиль компетенций позволяет не только успешно адаптироваться в изменяющейся детской среде, но и активно преобразовывать ее, влиять на правила и ценности, обеспечивая подготовку ребенка-сироты к самостоятельному проживанию.

Коммуникативно-организаторские компетенции представлены следующими профилями компетенций:

1. Постоянная работа в детском коллективе
2. Работа в команде
3. Психологическая подготовленность
4. Взаимодействие со специалистами из других областей и сфер.

Постоянная работа в детском коллективе

Особенность профессиональной деятельности персонала учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – это достаточно узкий и замкнутый круг общения, работа с круглосуточным графиком с достаточно особой категорией детей, воспитывающихся в условиях родительской депривации. Это формирует постоянную среду общения в учреждениях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Профили компетенций, связанные с постоянной работой в детской среде, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Способность к работе с нормами и правилами различных детей из различных семей.
2. Способность работать в детской среде.
3. Способность быть толерантным (принимать с уважением чужие традиции, мнение).
4. Умение договариваться с детским коллективом.
5. Умение найти компромиссные решения.
6. Способность к работе в круглосуточном режиме.
7. Способность общаться с детьми, обеспечивать и поддерживать хороший психологический климат.
8. Знание особенностей развития каждого ребенка, знание о его семье.

Работа в команде

В настоящее время современные требования, а также практика, сложившаяся на рынке труда, показывает возрастающую роль проектных команд и организаций.

Такой подход диктует повышенное внимание к навыкам работы в команде. Учитывая особенность профессиональной деятельности персонала организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которая заключается в комплексном подходе к помощи ребенку. Это сочетание медицинской, психологической и педагогической помощи, которая может быть организована через взаимодействие команды специалистов. Для каждого ребенка команда специалистов, оказывающая помощь, может быть разной, в зависимости от особенности ребенка, его потребности. В данном взаимодействии сам ребенок-сирота является также частью команды.

Профили компетенций, связанные с работой в команде, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Представление специализированных знаний.
2. Определение границ, норм и ценностей.

3. Способность разработать миссию и цель команды.
4. Поддержка правильных отношений с основными заинтересованными сторонами с целью признания команды.
5. Организация семинаров, круглых столов, фестивалей.
6. Способность к дискуссии и предоставление возможности высказывания другой стороной.
7. Подготовка индивидуальных плановых разработок.
8. Приглашение новых членов в команду.
9. Мотивация и стимулирование участия в деятельности команды.
10. Создание и развитие общественных связей от имени команды внутри организации.
11. Техническая и логистическая поддержка сообщества.
12. Компетенция к совместному с ИТ-специалистами созданию сайта команды.

Психологическая подготовленность

Психологическая подготовка является основой главного профиля персонала организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Профили компетенций, связанные психологической подготовленностью, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Способность к быстрой и четкой ориентировке в психологии взрослого и ребенка.
2. Способность к созданию обстановки психологического комфорта и безопасности личности воспитанников.
3. Способность к установлению гуманных, нравственно здоровых отношений в социальной среде.
4. Способность организовывать различные виды социально ценной деятельности воспитанников и взрослых, мероприятия, направленные на развитие социальных инициатив, реализацию социальных проектов и программ.
5. Способность к созданию благоприятной микросреды и морально-психологического климата для каждого воспитанника.
6. Способность к мотивированной деятельности.
7. Способность к эмпатии (сочувствию, сопереживанию, вживанию в переживания другого человека).

8. Способность к аттракции, как социальной установки на уважение к человеку, отношение к человеку как к самоценности, мере всех вещей.

Взаимодействие со специалистами из других областей и сфер

Профили компетенций, связанные с взаимодействием со специалистами из других областей, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Способность осуществлять работу с различными ведомствами по семейному устройству, обеспечению жильем, пособиями, пенсиями, оформлению сберегательных вкладов, использованию ценных бумаг воспитанников, их трудоустройству.
2. Способность взаимодействовать с педагогами, родителями (лицами, их заменяющими), специалистами социальных служб, семейных и молодежных служб, служб занятости, с благотворительными организациями и др. в оказании помощи воспитанникам, нуждающимся в опеке и попечительстве, с ограниченными возможностями здоровья, девиантным поведением, а также попавшим в трудную жизненную ситуацию.
3. Способность к одинаковому пониманию задач и целей, умение воспринять понятия и терминологию.
4. Способность к общему видению, разделению целей и забот друг о друге.
5. Способность персонала соблюдать конфиденциальность о детях, их семьях.
6. Способность к восприимчивости и пониманию.
7. Способность к эффективным взаимоотношениям и частому общению.

Оценочно–аналитические компетенции представлены следующими профилями компетенций:

1. Управление и оценка информации и знаний
2. Способности к анализу и синтезу
3. Управление проектами и оценка их эффективности
4. Управление изменениями.

Управление и оценка информации и знаний

Современные процессы практически полностью погружены в информационную среду, это в большей степени связано с применением

Интернет-технологий, в том числе в педагогической деятельности. Управление и оценка знаний выделяется в отдельную категорию современного подхода, так как объемы информации требуют оценки и анализа для дальнейшего использования ее в детской среде. Формирование баз знаний, умение их использование создают основные преимущества, позволяющие эффективно использовать накопленный опыт и активно развивать Интернет - образовательные программы, связанные с этим профилем компетенций.

Профили компетенций, связанные с управлением и оценкой информации и знаний, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Способность к эффективному поиску информации в Интернете, включая поисковые системы и базы данных.
2. Способность к оценке и классификации данных, включая занесение разнородных данных.
3. Способность самостоятельно создавать вебсайты, форумы и другие средства онлайн-коммуникации.
4. Умение анализировать и превращать информацию в знания, эффективно хранить, применять в обучающей и воспитательной работе с детьми, которые воспитываются в достаточно изолированных учреждениях, таких как детские дома и школы-интернаты.
5. Понимание основных принципов развития информационной среды, способность самостоятельно осваивать новые средства коммуникации и работы с информационными потоками.
6. Способность вести эффективную работу с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей (дистанционное обучение) в Интернете, представлять и защищать свои письменные работы.
7. Навыки работы с мультимедийными материалами.
8. Способность быстро создавать презентации на основе размещенного в Интернете материала.
9. Способность анализировать проблемы учебно-воспитательного процесса; оценивать результаты учебно-воспитательной работы; ход и развитие учебно-воспитательного процесса.
10. Способность прогнозировать тенденции изменения ситуации в обществе и в образовании для корректировки планов учебно-воспитательной работы; последствия учебно-воспитательной работы.

Анализ и синтез

Профессиональная деятельность педагога, в рамках происходящих изменений в системе образования и ее модернизации, претерпевает в последние годы достаточные изменения.

В связи с этим актуальность этого профиля компетенций подтверждается возросшим требованиями к осуществлению данной профессиональной деятельности, особенно это касается профессиональной деятельности, которая осуществляется в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Государственные затраты на обучения и воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения должны быть компенсированы выпуском из детского дома выпускников конкурентоспособными на рынке труда, способными к быстрым изменениям, легко адаптируемым в социуме.

Профили компетенций, связанные с анализом и синтезом, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Способность к комплексному анализу развития личности ребенка, оценки его потенциальных возможностей.
2. Способность оценивать уровень социализированности детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; развитие личностного потенциала детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; уровень межличностного взаимодействия персонала и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (взаимодействие и сотрудничество персонала и воспитанников); сплоченность коллектива; развитие самоуправления; сформированность традиций).
3. Способность к соединению разнодисциплинарных аналитических инструментов в приложении к решению конкретной задачи.
4. Способность к самостоятельному расширению аналитических инструментов.
5. Знание основных тенденций в обществе в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
6. Способность определять и разрабатывать показатели воспитательной деятельности и оценки ее эффективности.

Управление проектами и оценка эффективности

В настоящее время активно обеспечивается поддержка государственных задач общественными организациями и благотворительными фондами. В связи с этим управление проектами стало одним из главных направлений в

осуществлении поддержки организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Результатом этого процесса является резкий рост эффективности управления, увеличение внебюджетных поступлений и улучшения материально-технического состояния организации для детей-сирот. Профили компетенций, связанные с управлением проектами, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Привлечение и удержание профессионального персонала.
2. Способность к эффективному общению (устному и письменному).
3. Оценивание ресурсов и ведение переговоров с целью их получения.
4. Планирование и организация благотворительных программ.
5. Календарное планирование благотворительных мероприятий.
6. Правовая работа (сотрудничество) с другими общественными и благотворительными организациями.
7. Построение творческих отчетов и достижений сотрудничества.
8. Мотивирование и воодушевление других.
9. Стил мышления предпринимателя.
10. Дальновидность и построение долгосрочной перспективы.
11. Оказание помощи при принятии групповых решений.
12. Оказание помощи в решении проблем.
13. Построение многофункциональных команд.
14. Общение (письменное и устное).
15. Обеспечение вовлеченности персонала на всех уровнях.
16. Доверие.
17. Способность к получению обязательств.
18. Способность управлять проектом и его технологией.
19. Оказание помощи в разрешении проблемы.
20. Взаимодействие с техническим персоналом.
21. Облегчение достижения компромиссов.
22. Поощрения новаторского окружения.
23. Интеграция технических, деловых и человеческих целей.
24. Способность к системному видению.
25. Доверие к техническим знаниям и подготовке.

Управление изменениями

Учитывая современные требования к компетенциям наиболее высокого уровня, к таким компетенциям следует отнести навыки, связанные с

управлением в ситуациях постоянных изменений, когда обычные схемы и подходы работают только на ограниченных временных промежутках.

Деинституализация организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, направлена на управление изменениями и является одной из целей инновационной социальной политики, необходимой в деятельности с детьми, пережившими насилие в семье и воспитываемыми в противоестественных условиях, а именно в условиях государственных учреждений, а не в семье.

Профили компетенций, связанные с управлением изменениями, включают, но не ограничиваются, следующими компетенциями:

1. Управление конфликтами в детской среде и в среде персонала.
2. Понимание технологий и трендов (тенденций).
3. Определение четких и ясных целей.
4. Способность к модификации воспитательной задачи в ходе изменений.
5. Измерение состояния и хода исполнения работ и производительности.
6. Минимизация изменений.
7. Понимание, предвидение и выявление возможных препятствий на пути реализации поставленной задачи.
8. Осознание необходимости изменений в случае ожидания негативного результата.
9. Способность выявлять интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении воспитанников и своевременно оказывает им помощь и поддержку.

Персонал осуществляет свою деятельность, основной задачей которой – реабилитация детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе имеющих отклонение в развитии. Это оказание необходимой психолого-педагогической помощи с целью дальнейшей социализации.

О.А. Мирошниченко Сборник материалов научно-практической конференции «Специальное образование в Тверской области. Перспективы развития».- Тверь. ТГУ. – 2011. - С.23-30/