



**ПРАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ
К КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
ДЕТЕЙ -ИНВАЛИДОВ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ
В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА**



*Казакова Ирина Вениаминовна
Начальник Шадринского филиала
ГБУ «Курганский реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными
возможностями»*

Екатеринбург
26-27 ноября 2020 год



АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ОБУСЛОВЛЕНА НЕОБХОДИМОСТЬЮ РЕАЛИЗАЦИИ ГАРАНТИРОВАННОГО ПРАВА КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА С ИНВАЛИДНОСТЬЮ НА ПОЛУЧЕНИЕ КОМПЛЕКСА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НЕЗАВИСИМО ОТ МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ, ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ И НОЗОЛОГИЧЕСКОГО ВИДА ИНВАЛИДИЗИРУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ.

С РАТИФИКАЦИЕЙ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ИНВАЛИДОВ ГОСУДАРСТВО БЕРЕТ НА СЕБЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРАВА ВСЕХ ИНВАЛИДОВ ЖИТЬ В ОБЫЧНЫХ МЕСТАХ ПРОЖИВАНИЯ ПО ИХ ВЫБОРУ, ПРАВА СВОБОДНОГО ДОСТУПА К УСЛУГАМ, ОКАЗЫВАЕМЫМ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРИЕМЛЕМОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗОЛЯЦИИ ОТ ОБЩЕСТВА. РЕАЛИЗАЦИЯ ЭТИХ ГАРАНТИРОВАННЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ДЕТСТВА ПОСЛЕ 18 ЛЕТ ТРЕБУЕТ ПЕРЕОЦЕНКИ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В СТОРОНУ ПРИОРИТЕТНОСТИ СЕМЕЙНЫХ ФОРМ ВОСПИТАНИЯ И ПРОЖИВАНИЯ.

ПРОГРАММА ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПЫТ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 18 ЛЕТ, ИМЕЮЩИМИ МЕНТАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ.

СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ, СОЦИАЛИЗАЦИЯ, ИНТЕГРАЦИЯ, ИНКЛЮЗИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ПО ДОСТИЖЕНИИ 18 ЛЕТ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕМЬЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ КРАЙНЕ ВАЖНОЙ, ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ОБЕСПЕЧИТЬ РЕБЕНКУ МАКСИМАЛЬНУЮ ГОТОВНОСТЬ К ПОСЛЕДУЮЩЕМУ САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРОЖИВАНИЮ.

ПРОГРАММА КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ МАТЕРИАЛАМИ ПО РАЗВИТИЮ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ В ОБЛАСТИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ, СОЦИАЛЬНОГО-СРЕДОВОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ, ЕСТЕСТВЕННОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.





ЦЕННОСТИ ПРАКТИКИ

РЕБЕНОК ВОСПРИНИМАЕТСЯ КАК ЛИЧНОСТЬ СО СВОИМИ СПОСОБНОСТЯМИ И ОГРАНИЧЕНИЯМИ, КОТОРАЯ НУЖДАЕТСЯ В АДЕКВАТНОЙ ПОДДЕРЖКЕ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ЕГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ

ВЗГЛЯД НА РЕБЕНКА И ЕГО РЕАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ, КОТОРЫЙ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНООРИЕНТИРОВАННОЙ ПРОГРАММЫ РАЗВИТИЯ (ИОПР) НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПОВ МКФ, ПРИЗЫВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ НОВЫЕ ПОДХОДЫ И МЕТОДЫ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ И СЕМЬЕ

ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННАЯ, ОСМЫСЛЕННАЯ И СТРОЯЩАЯСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕННЫМ ПРАВИЛАМ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ И КОММУНИКАЦИЮ, ТРИАДА «РОДИТЕЛЬ-РЕБЕНОК-СПЕЦИАЛИСТ»

ОКАЗАНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОЛОНГИРОВАННОЙ ПОМОЩИ: ДИАГНОСТИКА ПРОБЛЕМ СЕМЬИ И РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА, ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛУГИ СЕМЬЕ РЕБЕНКА С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ВСЕХ ЭТАПАХ КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ О ПРОБЛЕМЕ И ПУТЯХ ЕЕ РЕШЕНИЯ, КОНСУЛЬТАЦИЯ НА ЭТАПЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ, РАЗРАБОТКА ПЛАНА РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ, ПОМОЩЬ НА ЭТАПЕ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ

МАКСИМАЛЬНОЕ ВКЛЮЧЕНИЕ СЕМЬИ РЕБЕНКА, РОДИТЕЛЬСКОГО СООБЩЕСТВА, УЧРЕЖДЕНИЙ ОХРАНЫ ДЕТСТВА В РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ СОЦИАЛИЗАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ СЕМЬИ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

УСВОЕНИЕ РЕБЕНКОМ СОЦИАЛЬНЫХ, КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ В ПРОЦЕССЕ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ С ЦЕЛЮ СВОЕВРЕМЕННОГО ПОЛУЧЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ В ДРУГИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА И КАЧЕСТВА ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ И ИХ СЕМЕЙ

КАТАМНЕСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ДЕТЬМИ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ПОЛУЧИВШИМИ УСЛУГИ



ИНФОРМАЦИОННЫЕ УСЛУГИ ПРАКТИКИ

ОКАЗАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ УСЛУГ СЕМЬЯМ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЭТАПЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ, С ЦЕЛЬЮ СВОЕВРЕМЕННОГО ОЗНАКОМЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ С УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ КОМПЛЕКСНУЮ ПОМОЩЬ

НАПРАВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ И НЕВРОЛОГАМИ НА ПМПК, ДИАГНОСТИКУ И ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ (тематические листовки, брошюры)

РАБОТА КОНСУЛЬТАЦИОННОГО ЦЕНТРА (В РАМКАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПМП-консилиума РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА) «СПРАШИВАЙ-ОТВЕЧАЕМ!», ГДЕ РОДИТЕЛИ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ ИСЧЕРПЫВАЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ ПО ПОВОДУ РАЗВИТИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

ПРОВЕДЕНИЕ ДНЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО СОЦИАЛЬНОМУ ЗАПРОСУ, МИНУЯ НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧЕЙ-КОНСУЛЬТАНТОВ («ЗАПРОС С УЛИЦЫ»);

ПРОВЕДЕНИЕ ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫХ РОДИТЕЛЬСКИХ СОБРАНИЙ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА ШАДРИНСКА И ШАДРИНСКОГО РАЙОНА НА БАЗЕ ФГБОУ ВО «ШГПУ» С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ГРАМОТНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ, КООРДИНАЦИИ УСИЛИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ: КЛУБ ЗАБОТЛИВЫХ РОДИТЕЛЕЙ – для родителей детей с расстройствами поведенческого, аутистического спектра; КЛУБ «ШАР» - КЛУБ ШАДРИНСКИХ АКТИВНЫХ РОДИТЕЛЕЙ, готовых к передаче опыта родительской заботы о новорожденном ребенке, родившимся с заболеванием нервной системы; КЛУБ «ШАГ ДО ШКОЛЫ» – для родителей детей, находящихся на этапе подготовки к школьному обучению

УЧАСТИЕ СТУДЕНТОВ-ВОЛОНТЕРОВ В ФОРМИРОВАНИИ «ПРОСЛОЙКИ» БУДУЩИХ РОДИТЕЛЕЙ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА РОЖДЕНИЕ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ ПУТЕМ ИЗМЕНЕНИЯ ОТНОШЕНИЯ К ВРЕДНЫМ ПРИВЫЧКАМ, ПОСТОЯНСТВУ ОТНОШЕНИЙ, ПРЕВЕНТИВНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЯМ НА ГРУППУ ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ.

ПРОВЕДЕНИЕ РАННЕЙ ПРОФОРИЕНТАЦИИ И РЕАЛИЗАЦИЯ ЛИЧНОСТНО ОРИЕНТИРОВАННОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО МАРШРУТА



ЦЕЛЬ

РАЗРАБОТКА СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ ВАРИАТИВНОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

ЗАДАЧИ

ПРОВЕСТИ АНАЛИЗ КОМПЛЕКСНОЙ АБИЛИТАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ГОРОДА ШАДРИНСКА В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ДЕТСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ И КДЦ); УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ (РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ШКОЛ И ДЕТСКИХ САДОВ); УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР, ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ)

РАЗРАБОТАТЬ СИСТЕМУ КОМПЛЕКСНОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И АПРОБИРОВАТЬ НА ПРАКТИКЕ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

ОЦЕНИТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ



ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ

**ДЕТИ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ВНУТРИУТРОБНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ И РОДОВЫХ
ТРАВМ ОТ 0 ДО 18 ЛЕТ**

ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА

ДЕТИ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

РОДИТЕЛИ, ВОСПИТЫВАЮЩИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

МЕЖВЕДОМСТВЕННАЯ РАБОТА ПО НАПРАВЛЕНИЮ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ПАТОЛОГИЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ДИАГНОСТИКУ И ЭТАПНОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛУГ



ГБУ «Курганский областной перинатальный центр»

ГБУ «Шадринский родильный дом»

ГБУ «Курганская областная детская клиническая больница имени Красного Креста»

Отдел ЗАГС г.Шадринска

ГБУ «Шадринская детская больница»

Специалисты УРФО

Неформальное общение

Практика превентивной профилактики рождения в семье детей с патологией «Семья, ДОБРОжелательная к ребенку»

Практика комплексной реабилитации детей раннего возраста с последствиями внутриутробного неблагополучия и родовых травм с целью социализации детей-инвалидов

Практика комплексной реабилитации детей раннего возраста в диаде «мать и дитя»

Технология оказания помощи детям с ПЭП до 1 года методом краниосакральной

Практики воспитания, взаимопомощи и поддержки в семье детей, один из которых имеет проблемы в развитии «Младенец - ВОСПИТАНИЕ ЧУВСТВАМИ»

Повышение родительской грамотности, здоровые половые отношения

Бережное, позитивное восприятие беременности

Своевременное обследование родителей на ВУИП

Предупреждение вторичных психопатологических и поведенческих нарушений

Ранняя профорientация ребенка

Снижение риска инвалидизации ребенка

Стабилизация

психоэмоционального состояния матери

Профилактика эмоциональной нестабильности ребенка

Выявление ранних признаков поражения нервной системы в период новорожденности

Привлечение родителей детей к комплексному осмотру

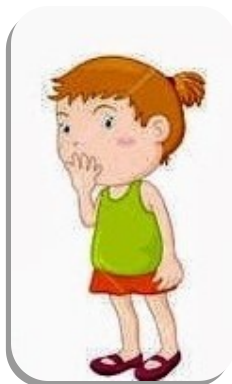
Улучшение семейного микроклимата

Передача положительного опыта родительства

**МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ
МОНИТОРИНГ
СЕМЕЙ**

**ДЕТЕЙ
ОТ 1 ГОДА
ДО ЗЛЕТ**

**С ПАТОЛОГИЕЙ
НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ**



ГБУ «Курганская
областная
детская
клиническая
больница имени
Красного Креста»

ГБУ «Шадринская
детская
больница»

Специалисты
УРФО

Методические
объединения
методистов ДОУ

ПМПК

ПМПк
ГБУ «Шадринский
РЦ»

Неформальное
общение

Шадринский
областной
психоневрологический
диспансер

Взаимодействие с
реабилитационным
и центрами РФ

Программа
межведомственной
работы по
последовательному
прохождению этапов
медицинской и
психолого-
педагогической
реабилитации

Технология
психомоторной
абилитации
детей
дошкольного
возраста
с ОВЗ

Технология
семейно-ориентированного
вмешательства с целью
решения проблем
неблагополучного раннего
детства

Технология сказкотерапии в
психолого-педагогической коррекции
развития детей дошкольного возраста
с ограниченными возможностями

статуса
«ребенок-инвалид» в
30% случаев

Стабильное посещение
ДОУ с проведением
реабилитационных
циклов не чаще 2 раз в
год

Освоение программы
«От рождения до
школы»

Снижение вторичных
поведенческих
нарушений (в 46%)

Посещение
учреждений
дополнительного

Деятельность
информационного
консультационного
центра
«Спрашивай-
отвечаем!»

Деятельность родительских
клубов: Клуб заботливых
родителей - для родителей
детей с расстройствами
поведенческого,
аутистического спектра.
Клуб «ШАР» - клуб
Шадринских Активных
Родителей, готовых к
передаче опыта
родительской заботы о
ребенке, родившемся с
заболеванием нервной

системы. Клуб «Шаг до
школы» - для родителей

**МЕЖВЕДОМСТВЕННЫЙ
КОМПЛЕКСНЫЙ
МОНИТОРИНГ
СЕМЕЙ
ДЕТЕЙ
ОТ 3 ГОДА
ДО 18 ЛЕТ
С ПАТОЛОГИЕЙ
НЕРВНОЙ
СИСТЕМЫ**



дошкольные образовательные организации (группы общего вида) (для глухих и слабослышащих, для слепых и слабовидящих, для детей с ментальными нарушениями)

Специалисты УРФО

Методические объединения специалистов ДОУ, СОШ, СКОУ

ПМПК ПМПк ГБУ «Шадринский РЦ»

Общественные учреждения, СОШ

Неформальное общение

Шадринский областной психоневрологический диспансер

Взаимодействие с реабилитационными центрами РФ

Программа межведомственной работы по последовательному прохождению этапов медицинской и психолого-педагогической реабилитации

Инновационный волонтерский проект социализации детей с ОВЗ «По дороге облаками»

Деятельность информационного консультационного центра «Спрашиваю клуб «Шаг для родителей детей, находящихся на этапе подготовки к школьному обучению»

Последовательный характер реабилитации детей-инвалидов с последующей инклюзией в среду сверстников общеобразовательных и коррекционных учреждений Курганской области

46% детей в возрасте 3-4 лет переходят в детские дошкольные учреждения.

72% детей в возрасте 5-7 лет усваивают программу подготовки детей с ЗПР и успешно интегрируется в школьные образовательные учреждения.

Катамнез развития детей в подростковом возрасте и на этапе окончания школы констатирует факт того, что 87% детей учатся успешно, владеют компьютерной

Технология комплексной помощи детям старшего дошкольного возраста со сложной структурой дефекта на этапе подготовки к школьному обучению

заботливых родителей - для родителей детей с расстройствами поведенческого, аутистическо

Клуб «ШАР» - клуб Шадринских Активных Родителей, готовых к передаче опыта родительской заботы о ребенке, родившемся с заболеванием нервной системы.



СИСТЕМА КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ -ИНВАЛИДОВ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ВКЛЮЧАЕТ БЛОКИ, ОБЪЕДИНЕННЫЕ ЦЕЛЯМИ, ЗАДАЧАМИ И ЕДИНЫМ ПОДХОДОМ К КОМПЛЕКСУ ЛЕЧЕБНЫХ И КОРРЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1. МЕДИЦИНСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ РАЗВИВАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ**
- 2. СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**
 - ✓СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ЦЕЛЬЮ ПРИВИВАНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИХ НАВЫКОВ РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ.
 - ✓СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ - ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ВНЕДРЕНИЕ МАЛЫША В ОБЩЕСТВЕННУЮ СРЕДУ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБЩЕНИЯ С ДРУГИМИ ДЕТЬМИ. НЕРЕДКО ТАКОЙ ВАРИАНТ СООТНОСИТСЯ С СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИЕЙ.
 - ✓СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ СВЯЗАНА С СОЗДАНИЕМ АДАПТАЦИОННЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ПРОЖИВАНИИ СУБЪЕКТА С СЕМЬЕЙ, УЛУЧШЕНИЕМ ЖИЛИЩА, ОБРАЗА ЖИЗНИ, КОММУНИКАТИВНЫХ СВЯЗЕЙ С РОДИТЕЛЯМИ.
 - ✓СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ. БОЛЬНЫЕ ДЕТИ ВВИДУ ОГРАНИЧЕННОСТИ СПОСОБНОСТЕЙ ТРЕБУЮТ ОСОБОГО ПОДХОДА К ОБУЧЕНИЮ ДЛЯ ЛУЧШЕГО ВОСПРИЯТИЯ ЛИЧНОСТНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОГРАММ.
 - ✓СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ СОВМЕСТНО С СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИМ ВИДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ (МОЖЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ. ЗДЕСЬ ВАЖНО СФОРМИРОВАТЬ ВНУТРЕННЕЕ СТРЕМЛЕНИЕ К РАЗВИТИЮ, СПОСОБНОСТЬ НЕ БОЯТЬСЯ ОБЩЕСТВА, ВОСПРИНИМАТЬ СЕБЯ КАК ПОЛНОЦЕННОГО УЧАСТНИКА ОТНОШЕНИЙ).



МЕДИЦИНСКАЯ

АБИЛИТАЦИЯ

И

РЕАБИЛИТАЦИЯ

ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ПЕРВЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ДИАГНОСТИКА, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ ПОСЛЕДСТВИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЪЕКТОМ АБИЛИТАЦИИ ИЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА И ПРОВОДИТСЯ СНАЧАЛА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ПАЦИЕНТА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ; ПЕРИОДИЧЕСКИ В СТАЦИОНАРЕ (ПОВТОРНЫЕ КУРСЫ ДИАГНОСТИКИ И МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ) - ПО КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ; ДАЛЕЕ В РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, САНАТОРИЕВ ИЛИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРАХ СИСТЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

ВТОРОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА, ТО ЕСТЬ ПОКАЗАТЕЛЯ, ОЦЕНИВАЮЩЕГО НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСА МЕДИЦИНСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РЕАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И СПОСОБНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ (РП) БЫВАЕТ: ВЫСОКИМ - ВСЕ ФАКТОРЫ ИМЕЮТ ВЫСОКОЕ ЗНАЧЕНИЕ; СРЕДНИМ - ОРИЕНТАЦИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО НА МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ (УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ, ВОЗРАСТ И МОТИВАЦИЮ ПАЦИЕНТА); НИЗКИМ - ОБОСНОВЫВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЕДИЦИНСКИМИ ФАКТОРАМИ (ВЫРАЖЕННЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ).

ТРЕТИЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИНИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ГРУПП. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ФАЗЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ТРИ ОСНОВНЫЕ КЛИНИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ГРУППЫ. РАЗДЕЛЕНИЕ НА КРГ ОТРАЖАЕТ ОДНОРОДНОСТЬ КОНТИНГЕНТА ПАЦИЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕАБИЛИТАЦИИ. 1 ГРУППА - РАННЯЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ (ГРУППА РИСКА ПО РАЗВИТИЮ СТОЙКИХ, ИНВАЛИДИРУЮЩИХ ПОРАЖЕНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ). КЛИНИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ГРУППА 2 - РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ НА РАННЕЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО ИНВАЛИДИРУЮЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРОЕ ПРИВЕЛО К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ПРЕДИНВАЛИД) (В ЛЮБОМ ВОЗРАСТЕ). КЛИНИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ГРУППА 3 - РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С РАЗЛИЧНЫМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ ПОТЕНЦИАЛОМ РП (ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ СТЕПЕНИ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ): БОЛЬНЫЕ С ВЫСОКИМ РП. БОЛЬНЫЕ СО СРЕДНИМ РП. БОЛЬНЫЕ С НИЗКИМ РП.

ЧЕТВЕРТЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОЦЕНКУ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ИМЕЮЩИХСЯ У ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ КАК СЛЕДСТВИЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРАВМ.

ПЯТЫЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - СОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИПР). ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВЫХ ЧЕТЫРЕХ ЭТАПОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА, В КОТОРОЙ ОТРАЖАЕТСЯ ИСХОДНОЕ СОСТОЯНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ И ИМЕЮЩИХСЯ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СТАВИТСЯ КОНКРЕТНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ И УКАЗЫВАЕТСЯ ПЛАНИРУЕМЫЙ ОБЪЕМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ТОЧНОЙ ИХ ДОЗИРОВКОЙ И ПОРЯДКОМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ.

ШЕСТОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ПРОВЕДЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ - ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫПОЛНЕНИЕ ТЕХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЕ БЫЛИ ЗАПЛАНИРОВАНЫ ПРИ ЕЕ СОСТАВЛЕНИИ, ВКЛЮЧАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ, ФИЗИЧЕСКИЕ, РЕФЛЕКТОРНЫЕ, МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ, МЕТОДЫ ДИЕТОТЕРАПИИ, БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ, ТРУДОТЕРАПИИ И ДР.

СЕДЬМОЙ ЭТАП РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА - ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕННОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ. ИЗМЕНЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ, ПЕРЕХОД С УРОВНЯ НА УРОВЕНЬ ФК И СТЕПЕНИ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ.



УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ДВА ВАРИАНТА РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

ПЕРВЫЙ ВАРИАНТ ПРЕДПОЛАГАЕТ НАХОЖДЕНИЕ РЕБЕНКА ДОМА. В ЭТОМ СЛУЧАЕ РОДИТЕЛИ ДОЛЖНЫ КОНТРОЛИРОВАТЬ СОБЛЮДЕНИЕ ВСЕХ ПРЕДПИСАНИЙ И ПРИНЦИПОВ ТАКОГО ПОРЯДКА ДЕЙСТВИЙ:

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ, КОТОРЫЕ СПОСОБСТВУЮТ АКТИВНОМУ МЫШЛЕНИЮ И РАЗВИТИЮ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ;

ОБЕСПЕЧЕНИЕ МНОГООБРАЗИЯ ЗАНЯТИЙ, ПОСКОЛЬКУ ОДНОТИПНОСТЬ МОЖЕТ ПРИТОРМОЗИТЬ ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ;

КОНТРОЛЬ ЗА СООТВЕТСТВИЕМ ПРОГРАММЕ, РАЗРАБОТАННОЙ ДЛЯ КОНКРЕТНОГО СЛУЧАЯ, РЕГУЛЯРНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СОБЛЮДЕНИЕ РАСПОРЯДКА ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ;

ПООЩРЕНИЕ РЕБЕНКА РЕГУЛЯРНЫМИ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ ОЦЕНКАМИ.

ПРИ ЭТОМ РОДИТЕЛИ ИЛИ ОПЕКУНЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ПЕРЕД СОБОЙ ЧЕТКИЙ ПЛАН ДЕЙСТВИЙ, А ТАКЖЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО И ЭФФЕКТИВНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДА.

ВТОРОЙ ВАРИАНТ – ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПОМЕЩЕНИЕ ДЕТЕЙ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ. К НИМ ОТНОСЯТ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ, КОТОРЫЕ СОЗДАЮТСЯ КОНКРЕТНО ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПОМОЩИ. РАБОТА НАПРАВЛЕНА НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНТЕРЕСОВ, ПОТРЕБНОСТЕЙ МАЛЫШЕЙ. ТАКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ИМЕЮТ В ШТАТЕ ВРАЧЕЙ, ПСИХОЛОГОВ И ИНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ, ПОМОГАЮЩИХ ДЕТЯМ ВОССТАНАВЛИВАТЬ И ПРИОБЩАТЬСЯ К СОЦИУМУ.

ВНИМАНИЕ УДЕЛЯЕТСЯ ИМЕННО ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СТОРОНЕ ВОПРОСА. КОНСУЛЬТАТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ РЕГУЛЯРНО С РОДИТЕЛЯМИ, У КОТОРЫХ РАСТЕТ ОСОБЕННЫЙ РЕБЕНОК. СПЕЦИАЛИСТЫ ОБЪЯСНЯЮТ, КАК СЛЕДУЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ, ЧТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ. ЛЮБОЙ РОДИТЕЛЬ ВСЕГДА МОЖЕТ ОБРАТИТЬСЯ В ДАННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ РАЗЪЯСНЕНИЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ СИТУАЦИИ.

КРОМЕ ТОГО, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВНЕ СТЕН ДОМА ПОМОГАЕТ МАЛЫШАМ УЧАСТВОВАТЬ В РАЗЛИЧНЫХ СПОРТИВНЫХ, КУЛЬТУРНЫХ И РАЗВЛЕКАТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ, ЧТО ТАКЖЕ ПОМОГАЕТ ОСОБЕННЫМ ДЕТЯМ СТАНОВИТЬСЯ ЧАСТЬЮ ВСЕГО ОБЩЕСТВА, ПРИВЫКАТЬ К ДРУГИМ ЛЮДЯМ, КОНТАКТИРОВАТЬ С НИМИ, РАЗВИВАТЬ КОММУНИКАбельНЫЕ СПОСОБНОСТИ И УСТРАНЯТЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ БАРЬЕРЫ. ПОДОБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ТАКЖЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ ОТКРЫТЫ ДЛЯ КАЖДОГО, КТО ПОЛУЧАЕТ СТАТУС [ИНВАЛИД ДЕТСТВА](#).

ПОДХОДЯЩИЙ РЕЖИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТАКЖЕ КОМИССИЕЙ ВРАЧЕЙ. ОДНАКО В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ИМЕННО РОДИТЕЛИ ПРОСЯТ ОПРЕДЕЛИТЬ ПОДХОДЯЩЕЕ МЕСТО ДЛЯ АДАПТАЦИИ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ МАЛЫША.



ПРИ ПОДБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ, ЧТО ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РЕБЕНКА С ПАТОЛОГИЕЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО АДЕКВАТНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ, КОТОРАЯ, ПОМИМО СОХРАНЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ, ПРЕДПОЛАГАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ, ИНТЕГРАЦИЮ В СРЕДУ СВЕРСТНИКОВ.

РАБОЧИЕ КОРРЕКЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЮТСЯ ВСЕМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА. НЕОБХОДИМОСТЬ ИХ СОСТАВЛЕНИЯ ПРОДИКТОВАНА ТЕМ, ЧТО В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕТ УТВЕРЖДЕННЫХ ПРОГРАММ, КОТОРЫЕ МОЖНО БЫЛО БЫ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ В РАБОТЕ В ГРУППЕ С ОДНОВРЕМЕННЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ДИАГНОЗАМИ, РАЗНЫМ УРОВНЕМ РАЗВИТИЯ И СТЕПЕНЬЮ СНИЖЕНИЯ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

СРЕДИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ ПРИСУТСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ И ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ: ТРУДОТЕРАПИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ РАЗВИТЬ НАВЫКИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ (САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ОДЕВАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР И Т.П.); ЛОГОТЕРАПИЯ, ПОМОГАЮЩАЯ РЕШИТЬ ПРОБЛЕМЫ С ГЛОТАНИЕМ И СПРАВИТЬСЯ С РЕЧЕВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ; ЭРГОТЕРАПИЯ, ПОМОГАЮЩАЯ РЕШИТЬ ПРОБЛЕМЫ С МЕЛКОЙ МОТОРИКОЙ ПОДБОР ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИНВАЛИДНЫЕ КРЕСЛА, ХОДУНКИ, ТРОСТИ); АРТ-ТЕРАПИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЧЕРЕЗ ЛЕЧЕБНУЮ И АДАПТИВНУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ КУЛЬТУРУ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФОРМИРОВАНИЮ МОТИВАЦИИ К ЛЕЧЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ.



СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

ОБУЧЕНИЕ ИНВАЛИДА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ ПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ;

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО АДАПТАЦИИ ЖИЛЬЯ К ПОТРЕБНОСТЯМ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА С УЧЕТОМ ОГРАНИЧЕНИЯ ЕГО ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ;

ИНФОРМИРОВАНИЕ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО ЖИЗНЕННО-ВАЖНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ;

ЮРИДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ВОПРОСАМ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВ РЕБЕНКА В СЕМЬЕ, ВЫПЛАТЕ ПОСОБИЙ, ГРАЖДАНАМ ИМЕЮЩИМ ДЕТЕЙ, ОРГАНИЗАЦИИ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ, КОНТРОЛЮ СОБЛЮДЕНИЯ РОДИТЕЛЯМИ АДЕКВАТНОГО ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА В СЕМЬЕ И РЕГУЛЯРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА;

ОБУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫМ НАВЫКАМ В РЕШЕНИИ ЛИЧНЫХ ПРОБЛЕМ, ОБУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОМУ ОБЩЕНИЮ.

СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ ПОТЕНЦИАЛ КАК КОМПОНЕНТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ОПРЕДЕЛЯЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ РАСШИРЕНИЯ СФЕР ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА СЧЕТ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИЛИ КОМПЕНСАЦИИ НАРУШЕНИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВЫМИ ФАКТОРАМИ. СЛЕДОВАТЕЛЬНО, ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОГО СТАТУСА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА С МЕНТАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ДАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛИТЬ, КАКОВЫ РЕСУРСЫ ЛИЧНОСТИ И СРЕДЫ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ И СЕМЕЙНО-БЫТОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДА.

КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА ВЫСТУПАЮТ:

КОМПЕНСАЦИЯ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ НАВЫКОВ (САМООБСЛУЖИВАНИЯ, САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ПЕРЕДВИЖЕНИЯ, ОБУЧЕНИЯ И ПР.);

КОМПЕНСАЦИЯ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ;

КОМПЕНСАЦИЯ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЫЧНОГО (В СООТВЕТСТВИИ С ПОЛОМ, ВОЗРАСТОМ И ПР.) ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КАК В МАЛЫХ ГРУППАХ (НАПРИМЕР, В СЕМЬЕ), ТАК И В ОБЩЕСТВЕ В ЦЕЛОМ. ДИАГНОСТИКА СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОГО СТАТУСА И СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОЗВОЛЯЕТ СПЕЦИАЛИСТУ НАЧАТЬ ОПРЕДЕЛЯТЬ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВКЛЮЧЕНЫ В ПРОГРАММУ СОЦИАЛЬНО-СРЕДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА.



СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- ✓ ОБУЧЕНИЕ ИНВАЛИДА РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ НАВЫКАМ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ, САМООБСЛУЖИВАНИЯ, ПЕРЕДВИЖЕНИЯ, ОБЩЕНИЯ И ДР., В ТОМ ЧИСЛЕ С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ;
- ✓ ИНФОРМИРОВАНИЕ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ;
- ✓ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБУСТРОЙСТВУ ЖИЛИЩА ИНВАЛИДА В СООТВЕТСТВИИ С ИМЕЮЩИМИСЯ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

✓ АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, НАХОДЯЩИХСЯ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НОЗОЛОГИИ:

ПРОСТРАНСТВЕННО-СРЕДОВАЯ АДАПТАЦИЯ;

СОЦИАЛЬНО-ЛИЧНОСТНАЯ АДАПТАЦИЯ;

СОЦИАЛЬНО-КОММУНИКАТИВНАЯ АДАПТАЦИЯ.

В РАМКАХ КАЖДОГО НАПРАВЛЕНИЯ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПАССИВНАЯ И АКТИВНАЯ ФОРМА АДАПТАЦИЯ.

ПАССИВНАЯ ФОРМА ПРЕДПОЛАГАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДЫ ПОД ПОТРЕБНОСТИ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, АКТИВНАЯ – УСВОЕНИЕ САМИМ РЕБЕНКОМ СПОСОБОВ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СО СРЕДОЙ.



СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ ИЛИ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- ✓ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ;
- ✓ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ;
- ✓ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ КОРРЕКЦИЮ;
- ✓ КОРРЕКЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ;
- ✓ ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ;
- ✓ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ПАТРОНАЖ И ПОДДЕРЖКУ.

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ В ПОЛУЧЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ С ЦЕЛЬЮ ПРИНЯТИЯ ОСОЗНАННОГО РЕШЕНИЯ ПО ВЫБОРУ УРОВНЯ, МЕСТА, ФОРМЫ И УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ/ОБРАЗОВАНИЯ, МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОСВОЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ НА ОПТИМАЛЬНОМ УРОВНЕ, ПО ПОДБОРУ И ИСПОЛЬЗОВАНИЮ НЕОБХОДИМЫХ УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ, УЧЕБНОГО ОБОРУДОВАНИЯ С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА ИНВАЛИДА И СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ К ОБУЧЕНИЮ.



СОЦИАЛЬНАЯ АБИЛИТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ :

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ОРИЕНТИРОВАНО НА РЕШЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАЧ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ В ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ, СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ, СОЦИАЛИЗАЦИИ И ИНТЕГРАЦИИ;

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА, КОТОРАЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫЯВЛЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ИНВАЛИДА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ СПЕЦИФИКУ ЕГО ПОВЕДЕНИЯ И ВЗАИМООТНОШЕНИЙ С ОКРУЖАЮЩИМИ, ВОЗМОЖНОСТИ ЕГО СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ, КОТОРАЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В АКТИВНОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ, НАПРАВЛЕННОМ НА ПРЕОДОЛЕНИЕ ИЛИ ОСЛАБЛЕНИЕ ОТКЛОНЕНИЙ В РАЗВИТИИ, ЭМОЦИОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ И ПОВЕДЕНИИ ИНВАЛИДА; НА ПОМОЩЬ В ФОРМИРОВАНИИ НЕОБХОДИМЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ НАВЫКОВ И КОМПЕТЕНЦИЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, ЕСТЕСТВЕННОЕ СТАНОВЛЕНИЕ КОТОРЫХ ЗАТРУДНЕНО В СИЛУ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИБО ОСОБЕННОСТЕЙ УСЛОВИЙ РАЗВИТИЯ И СРЕДЫ;

ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ, КОТОРАЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СИСТЕМУ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПЕРЕСТРОЙКУ СИСТЕМЫ ОТНОШЕНИЙ ЛИЧНОСТИ ИНВАЛИДА, ДЕФОРМИРОВАННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ИЛИ ТРАВМОЙ, И/ИЛИ РОДИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА И РЕШАЮЩИХ ЗАДАЧИ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ОТНОШЕНИЙ, КАК К СОЦИАЛЬНОМУ ОКРУЖЕНИЮ, ТАК И К СВОЕЙ СОБСТВЕННОЙ ЛИЧНОСТИ;

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТРЕНИНГ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В АКТИВНОМ ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ, НАПРАВЛЕННОМ НА СНЯТИЕ У РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ПОСЛЕДСТВИЙ ПСИХОТРАВМИРУЮЩИХ СИТУАЦИЙ, НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ НАПРЯЖЕННОСТИ, НА РАЗВИТИЕ И ТРЕНИНГ ОТДЕЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ И КАЧЕСТВ ЛИЧНОСТИ, ОСЛАБЛЕННЫХ В СИЛУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРАВМЫ ИЛИ УСЛОВИЙ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ, НО НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ УСПЕШНОЙ АДАПТАЦИИ В НОВЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ, НА ФОРМИРОВАНИЕ СПОСОБНОСТЕЙ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ УСПЕШНО ВЫПОЛНЯТЬ РАЗЛИЧНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ РОЛИ И ИМЕТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЫТЬ РЕАЛЬНО ВКЛЮЧЕННЫМ В РАЗНЫЕ ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ И ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОИМ ВОЗРАСТОМ И СТАДИЕЙ РАЗВИТИЯ;

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА, КОТОРАЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СОДЕЙСТВИИ В ПРИОБРЕТЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ПОВЫШЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ; ФОРМИРОВАНИИ ПОТРЕБНОСТИ (МОТИВАЦИИ) ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЭТИ ЗНАНИЯ ДЛЯ РАБОТЫ НАД СОБОЙ, НАД СВОИМИ ПРОБЛЕМАМИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОДЕРЖАНИЯ; СОЗДАНИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПОЛНОЦЕННОГО ПСИХИЧЕСКОГО ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ ИНВАЛИДА, ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗМОЖНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СОЦИАЛЬНЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ. ЧАСТО НЕОБХОДИМА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, В КАЧЕСТВЕ ПОМОЩИ ПО СОЗДАНИЮ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ РАЗВИТИЯ И ВОСПИТАНИЯ РЕБЕНКА;

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ПАТРОНАЖ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В СИСТЕМАТИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ИНВАЛИДАМИ И УСЛОВИЯМИ ИХ РАЗВИТИЯ ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ СИТУАЦИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ДИСКОМФОРТА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ПРОБЛЕМАМИ АДАПТАЦИИ ИНВАЛИДА В СЕМЬЕ, В СОЦИУМЕ В ЦЕЛОМ, И ОКАЗАНИЯ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.



ИТОГОМ ОСВОЕНИЯ РЕБЕНКОМ ПРОГРАММЫ РЕБЕНКОМ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

РАЗВИТИЕ АДЕКВАТНЫХ ВОЗРАСТУ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О СОБСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЯХ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛИЧНОГО ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ.

СПОСОБНОСТИ ВСТУПАТЬ В КОММУНИКАЦИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ ПО ВОПРОСАМ СОПРОВОЖДЕНИЯ И СОЗДАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРЕБЫВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИИ.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

НАЛИЧИЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О СОБСТВЕННЫХ ПРЕДПОЧТЕНИЯХ И ОГРАНИЧЕНИЯХ В ЕДЕ, В ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, В ПРИЕМЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ, ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ;

УМЕНИЕ ОПРЕДЕЛИТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ СИТУАЦИИ (УГРОЗА ЛИЧНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ, ЗДОРОВЬЮ, НЕБЛАГОПРИЯТНАЯ ИЛИ НЕКОМФОРТНАЯ РЕБЕНКУ СИТУАЦИЯ), ЛИЧНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ГОТОВНОСТЬ К ОБРАЩЕНИЮ ЗА ПОМОЩЬЮ, СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ РОДСТВЕННИКОВ ИЛИ ДРУГИХ ВЗРОСЛЫХ О ВОЗНИКШЕЙ ОПАСНОСТИ ИЛИ ЗАТРУДНЕНИИ (УМЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ТРЕВОЖНОЙ КНОПКОЙ НА МОБИЛЬНОМ ТЕЛЕФОНЕ В ЭКСТРЕННЫХ СЛУЧАЯХ,, УМЕНИЕ НАПИСАТЬ SMS-СООБЩЕНИЕ, ПРАВИЛЬНО ВЫБРАТЬ АДРЕСАТА (БЛИЗКОГО ЧЕЛОВЕКА), СФОРМУЛИРОВАТЬ ВОЗНИКШУЮ ПРОБЛЕМУ, ИМЕТЬ ДОСТАТОЧНЫЙ ЗАПАС ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ И ДР);

СФОРМИРОВАННАЯ ПОТРЕБНОСТЬ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ, В ТОМ ЧИСЛЕ СО СВЕРСТНИКАМИ, И НЕКОМФОРТНЫХ СИТУАЦИЙ И ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНО (В ДОСТУПНЫХ ПО ВОЗРАСТУ СЛУЧАЯХ).

ОВЛАДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫМИ УМЕНИЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ, ФОРМИРОВАНИЕ АКТИВНОЙ ПОЗИЦИИ РЕБЁНКА В ОВЛАДЕНИИ НАВЫКАМИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ В ДОМАШНЕЙ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ МИКРОСРЕДЕ, ФОРМИРОВАНИЕ

ПОТРЕБНОСТИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ И НЕЗАВИСИМОСТИ И ПОМОЩИ ДРУГИМ ЛЮДЯМ В БЫТУ И В УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ;

ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ФУНКЦИЯХ И ВАРИАНТАХ УСТРОЙСТВА ДОМАШНЕЙ И ЖИЗНИ В УЧРЕЖДЕНИИ, КОМПЛЕКСЕ ПОВСЕДНЕВНЫХ БЫТОВЫХ ДЕЛ В УЧРЕЖДЕНИИ И В ДОМАШНЕЙ СРЕДЕ (КАК ВЫПОЛНЯЕМЫХ РЕБЕНКОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО, ТАК И ВЫХОДЯЩИХ ЗА РАМКИ ЕГО АКТУАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ); ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ПРЕДНАЗНАЧЕНИИ ПРЕДМЕТОВ И ВЕЩЕЙ В БЫТУ И В УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ; ФОРМИРОВАНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ СОЦИАЛЬНОЙ РОЛИ (ЧЛЕНА СЕМЬИ, И ДР).

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

СФОРМИРОВАНА ПОТРЕБНОСТЬ В САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ И НЕЗАВИСИМОСТИ В БЫТУ И/ИЛИ ОБЕСПЕЧЕНИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (РЕБЕНОК УМЕЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО УБИРАТЬ КРОВАТЬ, ОБЕСПЕЧИТЬ ЛИЧНУЮ ГИГИЕНУ И ДР., ГОТОВИТЬ К УРОКУ РАБОЧЕЕ МЕСТО И УБИРАТЬ ЕГО ПОСЛЕ ЗАНЯТИЙ, ПЕРЕОДЕВАТЬСЯ, СОБИРАТЬ ВЕЩИ В СУМКУ И Т.Д., НЕ ОБРАЩАЯСЬ ЗА ПОМОЩЬЮ К ВЗРОСЛЫМ);

СФОРМИРОВАНЫ АДЕКВАТНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ УСТРОЙСТВЕ ДОМАШНЕЙ ЖИЗНИ; УМЕНИЕ ВКЛЮЧАТЬСЯ В РАЗНООБРАЗНЫЕ ПОВСЕДНЕВНЫЕ ДЕЛА, ПРИНИМАТЬ ПОСИЛЬНОЕ УЧАСТИЕ, БРАТЬ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ДОМАШНИХ ДЕЛ; ВЛАДЕНИЕ ДОСТАТОЧНЫМ ЗАПАСОМ ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ПОВСЕДНЕВНЫХ БЫТОВЫХ ДЕЛАХ.

СФОРМИРОВАНЫ АДЕКВАТНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ УСТРОЙСТВЕ ЖИЗНИ В УЧРЕЖДЕНИИ; УМЕНИЕ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ПРОСТРАНСТВЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПОПРОСИТЬ О ПОМОЩИ В СЛУЧАЕ ЗАТРУДНЕНИЙ; УМЕНИЕ ВКЛЮЧАТЬСЯ В РАЗНООБРАЗНЫЕ ПОВСЕДНЕВНЫЕ ДЕЛА, ПРИНИМАТЬ ПОСИЛЬНОЕ УЧАСТИЕ, БРАТЬ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ; ВЛАДЕНИЕ ДОСТАТОЧНЫМ ЗАПАСОМ ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПОВСЕДНЕВНЫЕ ДЕЛА.



ИТОГОМ ОСВОЕНИЯ РЕБЕНКОМ ПРОГРАММЫ РЕБЕНКОМ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

ОВЛАДЕНИЕ НАВЫКАМИ КОММУНИКАЦИИ.

ФОРМИРОВАНИЕ АКТУАЛЬНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ПРАВИЛАХ КОММУНИКАЦИИ И УМЕНИЙ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЕЕ В АКТУАЛЬНЫХ ДЛЯ РЕБЁНКА ЖИТЕЙСКИХ СИТУАЦИЯХ; РАСШИРЕНИЕ И ОБОГАЩЕНИЕ ОПЫТА КОММУНИКАЦИИ РЕБЁНКА В БЛИЖНЕМ И ДАЛЬНЕМ ОКРУЖЕНИИ. РАЗГРАНИЧИВАЯ КОММУНИКАЦИЮ НА ВОСПРИЯТИЕ ИНФОРМАЦИИ; ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ; ОЦЕНКУ КОММУНИКАТИВНЫХ УМЕНИЙ.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

УМЕНИЕ РЕШАТЬ АКТУАЛЬНЫЕ ЖИТЕЙСКИЕ ЗАДАЧИ, ИСПОЛЬЗУЯ КОММУНИКАЦИЮ (ВЕРБАЛЬНУЮ, НЕВЕРБАЛЬНУЮ) КАК СРЕДСТВО ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ; УМЕНИЕ НАЧАТЬ И ПОДДЕРЖАТЬ РАЗГОВОР, ЗАДАТЬ ВОПРОС, ВЫРАЗИТЬ СВОИ НАМЕРЕНИЯ, ПРОСЬБУ, ПОЖЕЛАНИЕ, ОПАСЕНИЯ, ЗАВЕРШИТЬ РАЗГОВОР; ОСВОЕНИЕ КУЛЬТУРНЫХ ФОРМ ВЫРАЖЕНИЯ СВОИХ ЧУВСТВ, УМЕНИЕ КОРРЕКТНО ВЫРАЗИТЬ ОТКАЗ И НЕДОВОЛЬСТВО, БЛАГОДАРНОСТЬ, СОЧУВСТВИЕ И Т.Д.; ВЛАДЕНИЕ ПРОСТЫМИ НАВЫКАМИ ПОВЕДЕНИЯ В СПОРЕ СО СВЕРСТНИКАМИ; СФОРМИРОВАННЫЕ АДЕКВАТНЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О СОБСТВЕННОЙ РЕЧИ И ВОЗМОЖНОСТЯХ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ ПОНИМАТЬ ЕЁ; ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ ОСОБЫХ СПОСОБАХ КОММУНИКАЦИИ ЛЮДЕЙ С ОВЗ; ВЛАДЕНИЕ ДОСТАТОЧНЫМ ЗАПАСОМ ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ; РАСШИРЕНИЕ КРУГА СИТУАЦИЙ, В КОТОРЫХ РЕБЁНОК МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОММУНИКАЦИЮ КАК СРЕДСТВО ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛИ.

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ И ОСМЫСЛЕНИЕ КАРТИНЫ МИРА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ РАСШИРЕНИЕ И ОБОГАЩЕНИЕ ОПЫТА РЕАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РЕБЁНКА С БЫТОВЫМ ОКРУЖЕНИЕМ, МИРОМ ПРИРОДНЫХ ЯВЛЕНИЙ И ВЕЩЕЙ, ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕЛОСТНОЙ И ПОДРОБНОЙ КАРТИНЫ МИРА, УПОРЯДОЧЕННОЙ ВО ВРЕМЕНИ И ПРОСТРАНСТВЕ, АДЕКВАТНО ВОЗРАСТУ РЕБЁНКА. ФОРМИРОВАНИЕ УМЕНИЯ РЕБЁНКА УСТАНОВЛИВАТЬ СВЯЗЬ МЕЖДУ ХОДОМ СОБСТВЕННОЙ ЖИЗНИ И ПРИРОДНЫМ ПОРЯДКОМ; ФОРМИРОВАНИЕ ВНИМАНИЯ И ИНТЕРЕСА РЕБЁНКА К НОВИЗНЕ И ИЗМЕНЧИВОСТИ ОКРУЖАЮЩЕГО, К ИХ ИЗУЧЕНИЮ, ПОНИМАНИЯ ЗНАЧЕНИЯ СОБСТВЕННОЙ АКТИВНОСТИ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ СО СРЕДОЙ; РАЗВИТИЕ СПОСОБНОСТИ РЕБЁНКА ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С ДРУГИМИ ЛЮДЬМИ, ОСМЫСЛЯТЬ И ПРИСВАИВАТЬ ЧУЖОЙ ОПЫТ И ДЕЛИТЬСЯ СВОИМ ОПЫТОМ, ИСПОЛЬЗУЯ ВЕРБАЛЬНЫЕ И НЕВЕРБАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ (ИГРА, ЧТЕНИЕ, РИСУНОК КАК КОММУНИКАЦИЯ И ДР.).

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

АДЕКВАТНОСТЬ БЫТОВОГО ПОВЕДЕНИЯ РЕБЁНКА С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОПАСНОСТИ/БЕЗОПАСНОСТИ И ДЛЯ СЕБЯ, И ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ; СОХРАННОСТИ ОКРУЖАЮЩЕЙ ПРЕДМЕТНОЙ И ПРИРОДНОЙ СРЕДЫ; СПОСОБНОСТЬ ПРОГНОЗИРОВАТЬ ПОСЛЕДСТВИЯ СВОИХ ПОСТУПКОВ ДЛЯ СЕБЯ И ОКРУЖАЮЩИХ; ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВЕЩЕЙ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ ФУНКЦИЯМИ, ПРИНЯТЫМ ПОРЯДКОМ И ХАРАКТЕРОМ НАЛИЧНОЙ СИТУАЦИИ; РАСШИРЕНИЕ И НАКОПЛЕНИЕ ЗНАКОМЫХ И РАЗНООБРАЗНО ОСВОЕННЫХ МЕСТ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ДОМА И ШКОЛЫ: ДВОРА, ДАЧИ, ЛЕСА, ПАРКА, РЕЧКИ, ГОРОДСКИХ И ЗАГОРОДНЫХ ДОСТОПРИМЕЧАТЕЛЬНОСТЕЙ И ДР; ВКЛЮЧЕНИЕ ИХ В ПОВСЕДНЕВНУЮ ЖИЗНЬ РЕБЁНКА; УМЕНИЕ РЕБЁНКА НАКАПЛИВАТЬ ЛИЧНЫЕ ВПЕЧАТЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ЯВЛЕНИЯМИ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА, УПОРЯДОЧИВАТЬ ИХ ВО ВРЕМЕНИ И ПРОСТРАНСТВЕ; РАЗВИТИЕ У РЕБЁНКА ЛЮБОЗНАТЕЛЬНОСТИ, НАБЛЮДАТЕЛЬНОСТИ, СПОСОБНОСТИ ЗАМЕЧАТЬ НОВОЕ, ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ, ВКЛЮЧАТЬСЯ В СОВМЕСТНУЮ СО ВЗРОСЛЫМ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ; РАЗВИТИЕ АКТИВНОСТИ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С МИРОМ, ПОНИМАНИЕ СОБСТВЕННОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ; ВЛАДЕНИЕ ДОСТАТОЧНЫМ ЗАПАСОМ ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В СОВМЕСТНУЮ СО ВЗРОСЛЫМ И СВЕРСТНИКАМИ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ (ЧТО ЭТО ТАКОЕ? ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ? КАК ЭТО ПРОИСХОДИТ? ПОЧЕМУ? ЧТО БУДЕТ, ЕСЛИ...; ДАВАЙТЕ ПОПРОБУЕМ СДЕЛАТЬ ТАК...; КАК ЭТО РАБОТАЕТ? ОБЪЯСНИТЕ МНЕ, ПОЖАЛУЙСТА, КАК...); УМЕНИЕ ПРИНИМАТЬ И ВКЛЮЧАТЬ В СВОЙ ЛИЧНЫЙ ОПЫТ ЖИЗНЕННЫЙ ОПЫТ ДРУГИХ ЛЮДЕЙ, УМЕНИЕ ДЕЛИТЬСЯ СВОИМИ ВОСПОМИНАНИЯМИ, ВПЕЧАТЛЕНИЯМИ И ПЛАНАМИ С ДРУГИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕТЬ ДЛЯ ЭТОГО ДОСТАТОЧНЫЙ ЗАПАС ФРАЗ И ОПРЕДЕЛЕНИЙ.



ИТОГОМ ОСВОЕНИЯ РЕБЕНКОМ ПРОГРАММЫ РЕБЕНКОМ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЖИЗНЕННОЙ КОМПЕТЕНЦИИ

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ И ОСМЫСЛЕНИЕ АДЕКВАТНО ВОЗРАСТУ СВОЕГО СОЦИАЛЬНОГО ОКРУЖЕНИЯ, ПРИНЯТЫХ ЦЕННОСТЕЙ И СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ. ДАННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ НАПРАВЛЕНО НА ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ТЕКУЩЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РОЛИ РЕБЕНКА И ЕЕ ВЗАИМОСВЯЗЯХ С СОЦИАЛЬНЫМИ РОЛЯМИ ЛЮДЕЙ В ОКРУЖЕНИИ РЕБЕНКА; ЗНАНИЙ О ПРАВИЛАХ ПОВЕДЕНИЯ В РАМКАХ СОЦИАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РЕБЕНКА В БЛИЖНЕМ И ДАЛЬНЕМ ОКРУЖЕНИИ; ФОРМИРОВАНИЕ МОРАЛЬНО-НРАВСТВЕННЫХ ЦЕННОСТЕЙ (С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА РЕБЕНКА, ОСОБЕННОСТЕЙ ЕГО РАЗВИТИЯ); ОСВОЕНИЕ НЕОБХОДИМЫХ РЕБЁНКУ СОЦИАЛЬНЫХ РИТУАЛОВ.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

ЗНАНИЕ ПРАВИЛ ПОВЕДЕНИЯ В РАЗНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ СО ВЗРОСЛЫМИ (С УЧЁТОМ ИХ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ) И ДЕТЬМИ РАЗНОГО ВОЗРАСТА: С БЛИЗКИМИ В СЕМЬЕ; С УЧИТЕЛЯМИ И УЧЕНИКАМИ В ШКОЛЕ; С НЕЗНАКОМЫМИ ЛЮДЬМИ В ТРАНСПОРТЕ, В ПАРИКМАХЕРСКОЙ, В ТЕАТРЕ, В КИНО, В МАГАЗИНЕ, В ОЧЕРЕДИ И Т. Д., В ТОМ ЧИСЛЕ ПРАВИЛ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА ПРИ УСТНОЙ КОММУНИКАЦИИ;

УМЕНИЕ АДЕКВАТНО ПРИМЕНЯТЬ ТЕ РЕЧЕВЫЕ СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ СООТВЕТСТВУЮТ КОММУНИКАТИВНОЙ СИТУАЦИИ, В ЧАСТНОСТИ, ПРАВИЛЬНО УПОТРЕБЛЯТЬ В УСТНОЙ РЕЧИ ОБРАЩЕНИЕ «Вы» ИЛИ «Ты» СОГЛАСНО СТАТУСУ СОБЕСЕДНИКА;

УМЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПАРАЛИНГВИСТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ С УЧЁТОМ КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ;

УМЕНИЕ АДЕКВАТНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИНЯТЫЕ В ОКРУЖЕНИИ РЕБЁНКА СОЦИАЛЬНЫЕ РИТУАЛЫ, УМЕНИЕ ВСТУПИТЬ В КОНТАКТ И ОБЩАТЬСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ, БЛИЗОСТЬЮ И СОЦИАЛЬНЫМ СТАТУСОМ СОБЕСЕДНИКА, УМЕНИЕ КОРРЕКТНО ПРИВЛЕЧЬ К СЕБЕ ВНИМАНИЕ, ОТСТРАНИТЬСЯ ОТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОГО КОНТАКТА, ВЫРАЗИТЬ СВОИ ЧУВСТВА, ОТКАЗ, НЕДОВОЛЬСТВО, БЛАГОДАРНОСТЬ, СОЧУВСТВИЕ, НАМЕРЕНИЕ, ПРОСЬБУ, ОПАСЕНИЕ И ДР.

УМЕНИЕ ПРОЯВЛЯТЬ ИНИЦИАТИВУ, КОРРЕКТНО УСТАНОВЛИВАТЬ И ОГРАНИЧИВАТЬ КОНТАКТ;

УМЕНИЕ ПРИМЕНЯТЬ ФОРМЫ ВЫРАЖЕНИЯ СВОИХ ЧУВСТВ СООТВЕТСТВЕННО СИТУАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО КОНТАКТА.

ОВЛАДЕНИЕ АДАПТИВНЫМИ МЕХАНИЗМАМИ ДАННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ АДЕКВАТНЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВАХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ЖИЗНЕОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕБЕНКА С КАКОЙ-ЛИБО ПАТОЛОГИЕЙ. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ АКТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ ДАННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГОТОВНОСТИ К ВЫРАЖЕНИЮ ПОТРЕБНОСТИ В ОСОБЫХ МАТЕРИАЛАХ, СРЕДСТВАХ ИНФОРМИРОВАНИЯ. С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИНФОРМАТИЗАЦИИ ОБЩЕСТВА И ГОТОВНОСТИ РЕБЕНКА К РАЗЛИЧНЫМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДИСТАНЦИОННЫМ ФОРМАМ ОБУЧЕНИЯ, В ДАННОМ НАПРАВЛЕНИИ ФОРМИРУЕТСЯ УМЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ПОВСЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ С ИКТ В УЧЕБНЫХ И РЕКРЕАЦИОННЫХ ЦЕЛЯХ.



СОЦИАЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ В ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

ПОДГОТОВКА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ К ОБУЧЕНИЮ В И ВОСПИТАНИЮ В ДОШКОЛЬНЫХ И ШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ - 90%

КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ ДО СОВЕРШЕННОЛЕТИЯ-100%

РАННЯЯ ПРОФОРИЕНТАЦИЯ И ГАРАНТИРОВАННАЯ СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ ДО СОВЕРШЕННОЛЕТИЯ-100%

КАТАМНЕСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОВЗ ДО СОВЕРШЕННОЛЕТИЯ-100%

46% ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 3-4 ЛЕТ ПЕРЕШЛИ В ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

72% ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 5-7 ЛЕТ УСВОИЛИ ПРОГРАММУ ПОДГОТОВКИ ДЕТЕЙ С ЗПР И УСПЕШНО ИНТЕГРИРОВАЛИСЬ В ШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

КАТАМНЕЗ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ И НА ЭТАПЕ ОКОНЧАНИЯ ШКОЛЫ КОНСТАТИРУЕТ ФАКТ ТОГО, ЧТО 87% ДЕТЕЙ УЧАТСЯ УСПЕШНО, ВЛАДЕЮТ КОМПЬЮТЕРНОЙ ГРАМОТНОСТЬЮ, УЧАСТВУЮТ В ОЛИМПИАДАХ, СОРЕВНОВАНИЯХ

В КОЛЛЕДЖАХ, ВУЗАх ПОЛУЧАЮТ ОБРАЗОВАНИЕ 64% ДЕТЕЙ



ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ПРЕДСТАВЛЕННОЙ ПРОГРАММЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ВЫСОКА ДЛЯ ВСЕХ ГРУПП ДЕТЕЙ С ОВЗ, ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ. ПРАКТИКА ЯВЛЯЕТСЯ УСТОЯВШЕЙСЯ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ ОПЫТОМ РЕАЛИЗАЦИИ И ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В ТЕЧЕНИЕ 14 ЛЕТ.

КОРРЕКТИРОВКА КОНКРЕТНЫХ ФРАЗ, СВЯЗАННЫХ С ОСОБЕННОСТЯМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА С ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ ПОЗВОЛИТ МАКСИМАЛЬНО ПОДРОБНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИТОГОВУЮ ЦЕЛЬ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА, ОВЛАДЕНИЯ ИМ КОНКРЕТНЫМИ, ДОСТУПНЫМИ ДЛЯ ОТСЛЕЖИВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ.

Спасибо за внимание



<https://klever.kurg.socinfo.ru>

https://www.youtube.com/watch?v=fhrnCV_76TY&feature=youtu.be