



Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик»

РАССМОТРЕННО

Протокол Методического совета
бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа
– Югры «Реабилитационный центр для
детей и подростков с ограниченными
возможностями «Лучик»
№ 3 от 29 сентября 2016 года

УТВЕРЖДАЮ

Директор бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа
– Югры «Реабилитационный центр для
детей и подростков с ограниченными
возможностями «Лучик»

М.А. Завтур
«29» сентября 2016 года



«ЛУЧШИЙ ДРУГ»

**программа реабилитации и абилитации детей-инвалидов через
общение с животными и взаимодействие с растительным миром**

Разработчики:

М.А. Завтур, директор бюджетного
учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
«Реабилитационный центр для детей и
подростков с ограниченными
возможностями «Лучик»

К.Ю. Яковлева, заместитель директора
О.Н. Водостоева, заведующий
отделением психолого-педагогической
помощи

г. Ханты-Мансийск
2016

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Актуальность программы

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра уверенно занимает одно из лидирующих мест по естественному приросту населения. Доля детей и подростков в общей численности населения автономного округа составляет 26,5% (Рекомендации Комитета Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальной политике по итогам проведения круглого стола на тему «Медико-социальные аспекты формирования здоровья современных детей»). Таким образом, каждый третий житель Югры – это ребенок.

Неуклонное снижение числа практически здоровых детей, все возрастающих поток детей, страдающих хронической патологией, и детей-инвалидов, неудовлетворительные показатели состояния здоровья детей и подростков являются актуальной проблемой современности.

Ежегодно списки детей с ограниченными возможностями пополняются новыми именами. В 2002 году при создании реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик» в городе Ханты-Мансийске по данным Главного бюро медико-социальной экспертизы по городу Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району в городе было зарегистрировано 180 детей, имеющих статус «ребенок-инвалид», по состоянию на 01.07.2016 года количество детей с ограниченными возможностями достигло 337 человек.

Среди причин инвалидности по итогам 2015 года на первое место вышли болезни нервной системы;

на втором месте – психические заболевания,

на третьем месте выраженные аномалии и пороки развития.

Отмечается рост числа детей, имеющих психические заболевания.

Среди факторов, провоцирующих возникновение инвалидности у детей, выделяют следующие:

биологические – высокий уровень хронических, врожденных и генетических заболеваний родителей, патологии перинатального периода;

медико-организационные - позднее выявление заболевания, продолжительный период от выявления инвалидизирующего заболевания до оформления инвалидности и начала реабилитации, состояние лечебно-профилактической и медико-социальной помощи населению;

социально-средовые - ухудшение экологической обстановки, социальное неблагополучие семей, неблагоприятные условия труда женщин.

Непременным условием развития бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья «Лучик» (далее – учреждение) является выбор новых, инновационных технологий, методик, методов в его деятельность, позволяющих повысить эффективность предоставления услуг учреждением.

Учреждение приняло участие в конкурсном отборе учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, для создания опорных реабилитационных центров, обеспечивающих работу с детьми, имеющими особенности развития, объявленного приказом Депсоцразвития Югры от 26.05.2016 года №344-р.

Решением заседания конкурсной комиссии по отбору учреждений, подведомственных Депсоцразвития Югры, для создания опорных реабилитационных центров, обеспечивающих работу с детьми, имеющими особенности развития (протокол от 24.06.2016 года №1) учреждению присвоен статус «Опорный

реабилитационный центр, обеспечивающий работу с детьми, имеющими особенности развития».

14.07.2016 года на рабочем совещании при начальнике Управления социального обслуживания населения Депсоцразвития Югры рассмотрены проекты планов мероприятий («дорожные карты») по избранным перспективным направлениям деятельности опорных реабилитационных центров и внедрению передовых технологий по реабилитации детей, имеющих особенности развития. Учреждением определены следующие передовые инновационные технологии: анималотерапия (канистерапия, иппотерапия), гарденотерапия.

В рамках внедрения канистерапии специалистами учреждения привлечен к оказанию социальных услуг волонтер, являющийся заводчиком собаки для реабилитации детей, страдающих аутизмом, церебральным параличом и другими заболеваниями.

Канистерапия - лечение при помощи собак. Основателем же зоотерапии (лечения животными) был психиатр из Америки Борис Левинсон. Он в 60-х годах начал использовать животных для лечения психических заболеваний. Зоотерапия делится на такие направления как:

- дельфинотерапия;
- иппотерапия (лечение с помощью лошадей);
- канистерапия (лечение с помощью собак).

Результаты канистерапии (терапии с помощью собак), как правило, не заставляют долго ждать. У детей после занятий с собаками повышается концентрация внимания, они с удовольствием наблюдают за собакой. Благодаря канистерапии, дети выходят из мира собственных переживаний и начинают заботиться о живом существе. Собака со временем становится для них товарищем по играм.

Дружба собаки и ребенка — это многогранный процесс, в каждом отдельном случае он выстраивается индивидуально. В первую очередь «лечение собаками» помогает «особенному» ребенку справиться с психологическими преградами: когда пациент видит животное, сразу забывает о своих страхах. В данном случае желание поиграть с псом помогает преодолеть психологические барьеры.

Канистерапия подразумевает целый комплекс, состоящий из визуального контакта, движения, прикосновений с животным, наблюдение за цирковыми номерами и нахождение в одном помещении с животным. Дети, которые нуждаются в реабилитации, обычно испытывают дефицит общения, несмотря на ту заботу и внимание, которые уделяют им родные. Собака, которая полностью сосредоточена на ребенке, реагирует на каждое его слово и движение. Этим самым она восполняет внутренние пробелы. Очень благотворный эффект от общения с животным сложно переоценить. Большинство детей из-за постоянной опеки родителей с пеленок страдают эгоизмом, а общение с собакой их меняет в лучшую сторону. Они с удовольствием расчесывают животных, кормят их, открывают для себя позитивный мир заботы.

Так же в целях внедрения инновационных коррекционных технологий, учреждением в 2015 году заключено соглашение о взаимодействии с автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Конноспортивный клуб «Мустанг», предметом которого является реабилитация детей-инвалидов, состоящих на социальном обслуживании в учреждении, посредством создания условий для проведения индивидуальных и малогрупповых занятий по иппотерапии.

Иппотерапия заключается в индивидуальных занятиях с человеком, в процессе которых выполняются специальные упражнения, помогающие развивать необходимые навыки у ребенка-инвалида и создавать благоприятный эмоциональный фон.

Использование иппотерапии как формы реабилитации детей с ограниченными умственными возможностями и коррекции их познавательной и личностной сфер обусловлено тем, что данный вид коррекционно-развивающей работы способствует стабилизации эмоционального состояния, положительной динамике устойчивости и концентрации внимания, образной и вербальной памяти, улучшению состояния здоровья в целом.

Таким образом, целью занятий иппотерапией является не научить ребенка с ограниченными возможностями ездить верхом, а восстановить нарушенные двигательные и ментальные (психические) функции, что, в свою очередь, способствует полной интеграции детей с ограниченными возможностями в общество.

Концепцией развития учреждения на 2015-2020 годы задан курс на дальнейшее развитие гарденотерапии.

Согласно принятому Американской Ассоциацией Садовых Терапевтов определению, терапевтическое садоводство (гардено- или садовая терапия) – это реабилитационный процесс, направленный на физическую и социальную адаптацию людей с ограниченными возможностями посредством активного и/или пассивного взаимодействия с растениями.

Методы гарденотерапии раскрывают дополнительные возможности личности ребёнка через его взаимодействие с растительным миром, обогащают социально-адаптированный опыт ребёнка, развивают эмоционально-волевую сферу.

Для детей с ограниченными возможностями, живущих в городе, занятия гарденотерапией - это уникальная возможность для саморазвития и общения с миром живой природы. Работая с растениями, дети становятся внимательными по отношению к окружающим, доброжелательными и уравновешенными.

Коррекционные же возможности гарденотерапии проявляются в:

- развитию познавательной активности;
- коррекции эмоциональной сферы;
- расширении функциональных возможностей кистей рук;
- развитии элементов трудовых навыков.

Ключевые понятия:

Волонтёр - доброволец, участвующий в процессе реабилитации. Обладает только базовыми знаниями в области канистерапии и терапевтических животных. Помогает в занятиях, проводимых специалистами учреждения.

Получатель социальных услуг – ребенок с ограниченными возможностями здоровья, а именно несовершеннолетний, имеющий отклонения в физическом или умственном развитии, в том числе статус «ребенок-инвалид», а также члены его семьи.

1.2. Целевая группа

Дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья и их родители и (или) законные представители и родители (законные представители).

1.3. Цель программы

Реабилитация и абилитация детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья посредством использования коррекционных инновационных технологий зоо/анималотерапии (канистерапии, иппотерапии), гарденотерапии.

1.4. Задачи программы

Организационные:

- нормативное регулирование взаимоотношений между учреждением и привлекаемых организаций, учреждений, участвующих в реализации данной программы (заключение и реализация соглашений);
- сформировать целевую группу;
- составить календарно-тематический план.

Практические:

- нормализовать состояние получателя социальных услуг, улучшить психоэмоциональное состояние,
- оказать содействие в процессе социализации и интеграции детей-инвалидов в общество,
- создать условия для мобилизации внимания (эффект наиболее применим в работе с детьми, испытывающими трудности с концентрацией внимания или гиперактивностью);
- создать условия для развития познавательной активности.

Аналитические:

- проанализировать эффективность применяемых технологий (проведение диагностических мероприятий специалистами, анкетирования).

1.5. Формы и методы работы

Методы	Формы
Аналитический	анализ разработанных перечней мероприятий социальной реабилитации или абилитации индивидуальных программ реабилитации или абилитации детей-инвалидов
	анализ литературы по данной тематике
Диагностический	проведение диагностических мероприятий
Практический	практическая помощь детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями (проведение индивидуальных и подгрупповых коррекционных занятий, консультации родителей)
Аналитический	анкетирование родителей (законных представителей)
	обобщение опыта работы в реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями с применением указанных коррекционных применяемых технологий, формирование сборника

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Канистерапия.

Собака должна быть безупречной в поведении, не реагировать на резкие звуки, жесты, не должна лаять без команды. Ее здоровье обязательно нужно подтвердить в ветеринарной лаборатории.

Для канистерапии существуют определённые противопоказания к проведению занятий. Это – лабораторно подтвержденная аллергия на панель аллергенов «домашние животные», заболевания верхних дыхательных путей, повреждения и заболевания кожи, инфекционные заболевания, повышенная температура, фобии направленные на животных. Занятия необходимо проводить под контролем психолога.

Иппотерапия.

В рамках дальнейшей реализации соглашения о взаимодействии учреждения с Конноспортивным клубом «Мустанг» и внедрения данной коррекционной

инновационной технологии необходимо организовать плановую систематическую работу по составлению индивидуального плана реабилитационных мероприятий совместной работы учреждений в отношении целевой группы получателей социальных услуг.

Гарденотерапия.

Необходимо организовать деятельность по следующим направлениям:

- комнатные растения, где дети получают навыки ухода и содержания комнатных растений, знакомятся с условиями, необходимыми для их содержания;
- огородническая, где дети знакомятся с различными видами семян овощных культур, сажают, наблюдают за ростом и развитием растений, зарисовывают все изменения, происходящие с ними, сравнивают результаты (организация сезонных мероприятий работы с растениями в теплице и на участке под руководством инструктора по труду).

Гарденотерапию можно применять совместно с элементами других технологий социокультурной деятельности - музыка-, изо- библиотерапией, фото, дизайн, оригами.

2.1. Этапы и сроки реализации программы

Организационный

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные
1	2	3	4
1.	Заключение соглашения о сотрудничестве (предоставлении услуг на безвозмездной основе) с волонтером (РОСО Федерация Ездового спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	октябрь 2016 года	заместитель директора
2.	Разработка совместного плана работы с автономным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Конноспортивный клуб «Мустанг» в рамках реализации соглашения о взаимодействии	сентябрь 2016 года	заместитель директора
3.	Анализ разработанных перечней мероприятий социальной реабилитации или абилитации индивидуальной программы реабилитации или абилитации детей-инвалидов	еженедельно на заседаниях медико-психолого- педагогического консилиума учреждения; при поступлении уведомлений о разработанных перечнях мероприятий	члены медико- психолого- педагогический консилиум учреждения
4.	Формирование целевой группы	октябрь-ноябрь 2016 года	заведующие отделениями
5.	Составление календарного плана мероприятий	октябрь 2016 года	заведующий отделением

			психолого-педагогической помощи, инструктор по труду
6.	Разработка конспектов занятий по гарденотерапии	октябрь 2016 года	инструктор по труду

Практический

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные
1	2	3	4
1.	Проведение диагностических мероприятий в отношении детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями	еженедельно на заседаниях медико-психолого-педагогического консилиума учреждения; при поступлении уведомлений о разработанных перечнях мероприятий	члены медико-психолого-педагогического консилиума учреждения
2.	Проведение индивидуальных и подгрупповых занятий		заведующие отделениями
2.1.	по гарденотерапии		
2.2.	по канистерапии		
2.3.	по иппотерапии		
3.	Контроль соблюдения требований (наличие ветеринарной справки на собак)	при проведении каждого мероприятия	заведующий отделением психолого-педагогической помощи
4.	Консультирование родителей	при необходимости	специалисты
5.	Подготовка информационного материала в корпоративную газету «Подсолнух», изготовление и распространение наглядной информации (информационных буклетов)	2 раза в год	методист, заведующие отделениями

Аналитический

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные
1	2	3	4
1.	Анализ эффективности применяемых технологий и корректировка программы	при необходимости	
1.1.	проведение анкетирования родителей (законных представителей)	в конце цикла занятий	заведующие отделениями
1.2.	проведение констатирующих диагностических мероприятий	в конце цикла занятий	члены медико-психолого-педагогический консилиум учреждения
3.	обобщение опыта работы в реабилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями с применением указанных коррекционных применяемых технологий, формирование сборника		
4.	Распространение опыта работы посредством размещения информации во вкладке «Опорные центры, обеспечивающие работу с детьми, имеющими отклонения в развитии»		методист, заведующие отделениями

Сроки реализации: Программа рассчитана на 12 месяцев.

2.2. План мероприятий

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственные
1	2	3	4
Канистерапия			
1.	Совместный проект «Выходной день с четвероногими друзьями» Организаторы мероприятия РОСО Федерации Ездового Sports ХМАО – Югры, города Ханты-Мансийска и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик»	1 квартал	заведующий отделением психолого-педагогической помощи специалисты отделения
2.	Заклучительные развлекательные мероприятия для группы	1 раз в квартал	заведующий отделением

	кратковременного пребывания «Малыш»		психолого-педагогической помощи специалисты отделения
3.	Развлечение в рамках Международного Дня защиты детей	1 июня	социальный педагог отделением психолого-педагогической помощи специалисты отделения
4.	День рождения Центра	сентябрь	заведующий отделением психолого-педагогической помощи специалисты отделения
5.	Развлечение «Мама милая Моя» (в рамках Дня Матери)	ноябрь	заведующий отделением психолого-педагогической помощи специалисты отделения
6.	Индивидуальные занятия с привлечением волонтера со специалистами учреждения	по индивидуальным планам реабилитационных мероприятий клиента	заведующий отделением психолого-педагогической помощи психолог, педагог дополнительного образования, социальный педагог
Иппотерапия			
7.	Реализация индивидуальных планов на получателя социальных услуг совместной работы	по индивидуальным планам реабилитационных мероприятий клиента	заведующий отделениями
Гарденотерапия			
8.	Индивидуальные занятия	по индивидуальным планам реабилитационных мероприятий клиента	заведующий отделениями

9.	Групповые занятия	по индивидуальным планам реабилитационных мероприятий клиента	заведующий отделениями
10.	Акция «Мы растили огород»	в рамках летней оздоровительной кампании	заведующий отделением психолого-педагогической помощи, инструктор по труду

Могут организовываться занятия по темам, дополнительно заявленным родителями.

2.3. Ресурсы

2.3.1. Кадровые ресурсы

№ п/п	Должность	Вид деятельности
1.	Директор	осуществляет управление и координацию работ по внедрению технологий на всех этапах
2.	Заместитель директора	осуществляет контроль и координирует все виды работ, контролирует выполнение плана организационных мероприятий и тематического плана
3.	Заведующие отделениями	осуществляют организацию деятельности в рамках реализации программы, непосредственный контроль за реализацией плана, по мере необходимости вносит коррективы и предложения для эффективного осуществления плановых мероприятий
4.	Психолог	выполняет плановые мероприятия в рамках реализации технологий в пределах своей компетенции
5.	Социальный педагог	выполняет плановые мероприятия в рамках реализации технологии в пределах своей компетенции
6.	Инструктор по труду	выполняет плановые мероприятия в рамках реализации технологии в пределах своей компетенции

7.	Социальный работник	выполняет плановые мероприятия в рамках реализации технологии в пределах своей компетенции
8.	Методист	Осуществляет информационную поддержку реализации программы

2.3.2. Материально-технические ресурсы

Финансирование мероприятий программы из бюджета учреждения, формирующегося из бюджета Ханты – Мансийского автономного округа – Югры, а также спонсорских средств и пожертвований.

2.3.3. Информационные ресурсы

Работа со СМИ города Ханты – Мансийска с целью освещения работы по программе, размещение информации о результатах работы в рамках реализации программы на сайте учреждения, сайте города Ханты-Мансийска, подготовка информационного материала в корпоративную газету «Подсолнух», изготовление и распространение наглядной информации (информационных буклетов).

2.3.4. Методические ресурсы

Методическое обеспечение:

1. Программа учреждения «Хозяйственно-бытовой труд», направленная на осуществление коррекционно-образовательной работы с детьми старшего дошкольного и младшего школьного возраста, утвержденная в 2009 году. Рецензенты: Поливара З.В., к.п.н., доцент кафедры специальной педагогики Тюменского государственного университета; Черкашина Н.А., преподаватель бюджетного учреждения среднего профессионального образования ХМАО – Югры «Ханты-Мансийский технологический педагогический колледж», заслуженный учитель Российской Федерации.

2. Программа учреждения «Наш дом – природа», направленная на воспитание гуманной, социально-активной, творческой личности, способной понимать и любить окружающий мир, природу и бережно относиться к ним, утвержденная в 2009 году.

Рецензенты: Поливара З.В., к.п.н., доцент кафедры специальной педагогики Тюменского государственного университета; Шабалина С.Д., доцент кафедры педагогики и психологии Югорского государственного университета, заслуженный учитель Российской Федерации.

2.4. Контроль и управление программой

Осуществление контроля выстраивается следующим образом:

- ✓ административный контроль: директор – заместитель директора – психолог.
- ✓ оценивание и самооценивание результатов специалистами.

2.5. Результаты

2.5.1. Ожидаемые результаты

Анималотерпию и гарденотерапию ни в коем случае нельзя рассматривать как панацею от болезни. На результаты реабилитации влияют многие показатели: эффективность комплексной реабилитации, индивидуальные особенности ребенка, течение болезни, эффективность процедур, которые он проходил.

Эмоциональная готовность - восприимчивость к миру природы, эмоционально-положительное отношение к ее объектам.

Деловая готовность – возможность реализовать свои знания в социально-бытовых ситуациях.

Интеллектуальная готовность - определенный уровень информированности детей. Осознание себя как носителя экологической культуры.

Для детей с ограниченными возможностями, участие в деятельности с растениями, животными и природным материалом - уникальная возможность для саморазвития и общения с миром живой природы.

Разумная физическая нагрузка и закаливание на свежем воздухе укрепляют здоровье. Кроме того, ребенок получает заряд энергии, устанавливается эмоциональный баланс, запускаются механизмы звуко-, аромато- и цветотерапии и т.д. Зрительные образы, звуки, запахи, которые окружают нас, тактильные контакты оказывают огромное влияние на эмоции детей с ограниченными возможностями.

2.5.2. Критерии оценивания эффективности

Критерии оценивания эффективности

В ходе реализации программы планируется достижение количественных и качественных результатов.

	Показатели	Количество
Количественные	Количество проведенных мероприятий с привлечением волонтеров (дрессировщика с собакой)	10
	Количество реализованных индивидуальных планов получателей социальных услуг совместно работы с конноспортивным клубом «Мустанг»	10
	Доля детей с ограниченными возможностями участвовавших в мероприятиях в рамках программы	10 %
	Размещение статей в корпоративной газете «Подсолнух», на сайте учреждения, на стендах учреждения, и вкладках «Опорные центры», обеспечивающие работу с детьми, имеющими отклонения в развитии	9
	Количество детей, имеющих отклонения в развитии выведенных в детские дошкольные образовательные организации	3

	Количество детей, имеющих отклонения в развитии выведенных в общеобразовательные организации	3
--	--	---

	Показатели
Качественные*	Улучшение психоэмоционального состояния клиентов
	Повышение концентрации внимания
	Социализации и интеграции детей-инвалидов в общество

*Оценить, возможно, только после проведения диагностических мероприятий