

**Кондрашина Арина Сергеевна**

социальный педагог

ГАУ АО «Научно-практический центр реабилитации детей

«Коррекция и развитие»

г. Астрахань, Астраханская область

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

***Аннотация:** в статье описываются инновационные подходы к социальной работе с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья. Представлены особенности детей с ограниченными возможностями здоровья, дается характеристика групп нарушений и описываются технологии и методики в работе с данной категорией граждан.*

***Ключевые слова:** семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, дети с ограниченными возможностями здоровья, инновационные подходы, технологии социальной работы.*

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья – это в первую очередь семьи с особым статусом, особенностями, проблемы которых определяются не только личностными особенностями всех ее членов и характером взаимоотношений между ними, но и занятостью решением проблем детей, закрытостью семей от внешнего мира и дефицитом общения.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие недостатки в психическом и/или физическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. Всего выделяют три группы детей с ограниченными возможностями здоровья.

В первую группу входят дети с тяжёлыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, которые не могут передвигаться самостоятельно (вследствие сложных форм детского церебрального паралича со спастическим тетрапарезом,

гиперкинезами и т. д.), в сочетании с нарушениями интеллекта, нуждающиеся в постоянной физической помощи взрослого (в переносе, передвижении коляски, при одевании и раздевании, туалете, приеме пищи и т. д.).

Во вторую группу входят дети с расстройствами аутистического спектра в сочетании с нарушениями интеллекта, у которых присутствует агрессия, самоагрессия, крик, стереотипии, «полевое» поведение и другие проявления деструктивного характера. В связи с этим они нуждаются в постоянном присмотре и сопровождении.

В третью группу входят дети с умеренной умственной отсталостью, без других нарушений или в сочетании с более лёгкими формами (чем в двух вышеназванных случаях) других нарушений, не требующие постоянной помощи и контроля со стороны взрослых.

Согласно Федеральной службе государственной статистики, численность детей с ограниченными возможностями здоровья в России на 2023 год 1,5 миллиона человек, что составляет около 7% от общего числа детей в стране. Данная категория граждан занимает одно из первых мест среди других травмированных категорий в условиях углубляющегося социального кризиса и духовно-психологического шока. Отсюда огромное внимание к детям с ограниченными возможностями здоровья.

В процессе воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья их семьи могут столкнуться со следующими проблемами:

– медицинские проблемы: получение информации о заболевании ребенка и особенностях его течения, прогнозе, ожидаемых социальных трудностях; овладение практическими навыками выполнения медицинских рекомендаций, коррекции речи; поиск возможностей дополнительного консультирования ребенка, его госпитализации, получения путевок в санатории и т. д.;

– экономические проблемы: в семьях, имеющих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, уровень материальной обеспеченности оказывается ниже, чем в семьях со здоровыми детьми;

– проблема воспитания, обучения и ухода за больным ребенком, которая заключается в трудностях, связанных с подготовкой ребенка к школе и помощью в его обучении, особенно при обучении на дому;

– психологические проблемы, которые связаны, прежде всего, с тревогой за судьбу ребенка с ограниченными возможностями здоровья всех членов семьи, напряжение во взаимоотношениях родителей из-за необходимости решения всевозможных проблем; уходом одного родителя из семьи; негативным восприятием со стороны окружающих физических недостатков ребенка;

– проблема отсутствия достаточного правового обеспечения (несовершенство законодательной базы в отношении детей с ограниченной возможностью).

Семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, не всегда легко найти выход из сложившихся жизненных ситуаций самостоятельно и поэтому они нуждаются в помощи со стороны социальных служб и благотворительных организаций. В решении возникших проблем семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья им может помочь эффективная система государственной поддержки и защиты, включающая в себя не только материальную составляющую, но и применение инновационных технологий в социальной работе с детьми данной категории. Именно поэтому, в Российской Федерации функционируют реабилитационные центры, которые активно внедряют применение инновационных технологий в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Инновационные социальные технологии представляют собой методы и приемы инновационной деятельности, направленные на создание и реализацию новшеств, которые приводят к качественным изменениям различных аспектов общественной жизни, либо к рациональному использованию в обществе различных видов ресурсов.

Специалисты предлагают детям с ограниченными возможностями здоровья такие техники, как интерактивные устройства, специальные роботы, сторителлинг, игрушечный вертолет, 3D печать, технологии дополненной реальности, обеспечивающие дополнительную поддержку данной категории детей,

технологии, основанные на воздействии на умственно-мыслительные процессы, специальная электронная библиотека и др.

В работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья различные виды психотерапии, а именно музыкотерапия, сказкотерапия, арт-терапия, песочная терапия, кинотерапия, куклотерапия, спорт-терапия и другие. Эти виды терапии помогают детям с ограниченными возможностями здоровья поддерживать физическое здоровья организма и способствуют психологической помощи семье.

В Астрахани успешно функционирует ГАУ АО «НПЦРД «Коррекция и развитие», где осуществляется огромная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья. В нашем учреждении специалисты активно используют инновационные технологии в своей деятельности. Например, применение здоровьесберегающих технологий биологической обратной связи (БОС): «Здоровье»; «Окружающий мир 1–4 кл.»; «Сенсорные и математические представления». Коррекционно-развивающая работа проводится с использованием компьютерных комплексных программ «Цицерон», «ЛЮГО диакорр 1». Коррекция речевых патологий проводится с использованием логопедического тренажера «Дельфа-130». Используются развивающе-коррекционные комплексы с видео-биоуправлением «Тимокко»; проводятся психокоррекционные занятия с использованием компьютерной программы «Комфорт». В нашем учреждении функционирует сенсорная комната интерактивной игровой среды; проводятся креативные занятия с использованием компьютерной программы «Радость»; используются аутобиорезонансные аппликаторы для увеличения эффективности реабилитации, а также коррекции сопутствующей патологии.

В рамках работы с эмоционально-волевой сферой и сенсорной интеграцией учреждение оснащено аппаратным комплексом «Ауторелакс» (Амблиокор – 01 РТ); реабилитационным комплексом NEW STRESSLESS; есть проекционно-интерактивные песочница и пол; комплекс биоакустической коррекции «Синхрос»; аудиовизуальный комплекс «ДИСНЕТ».

В рамках диагностической и реабилитационной работы: программный комплекс «ВибраМед»; нейроэнергокартограф НЭК – 5; Активациометр – 9К; мобильный кабинет психолога; программно-аппаратный комплекс Биотест; программно-аппаратный комплекс Пульс – Антистресс; реабилитационный комплекс РЕАКОР; программный комплекс Кабинет ЭЗ (версия 2.3.); Комплексы для физиотерапии и нейро- и электростимуляции: аппарат «Диаденс-ПК»; аппарат «Поток»; аппарат «Эльфор. проф»; «Амплипульс 5»; МСТ «Мастер»; «Матрикс»; аппарат «Искра»; УЗТ – 1.01; Электросон; Облучатель ОУФК «Солнышко» и др.

Взаимодействие всех специалистов центра, их слаженная работа, совершенствование всех направлений деятельности, внедрение инновационных подходов эффективно сказывается на успешной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.

### *Список литературы*

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ОВЗ / Л.И. Акатов.
2. Родермель Т.А. Особенности инновационной деятельности в учреждениях социального обслуживания / Т.А. Родермель // Международный научно-исследовательский журнал. – 2015. – №7. – С. 110.