утверждаю БУ СО ВО «Кадниковский детский дом интернат для умственно отсталых детей Е.Н. Зеркевич « 20 г.

## Программа « Школа реабилитации и ухода»

обучения родственников (законных представителей) навыкам общего ухода за детьми с тяжёлыми и множественными нарушениями

#### ПАСПОРТ

1	Наименование программы	«Школа реабилитации и ухода»	
2	Тема программы	Обучение родственников ( законных представителей)	
		навыкам и основам ухода за детьми – инвалидами в	
		домашних условиях	
3	Направление	Важность ухода за детьми с особенностями в	
	инновационной	развитии в век бурного научно- технического	
	деятельности	прогресса, является приоритетной задачей в	
		повышении качества жизни детей-инвалидов,	
		нуждающихся в уходе;	
		Профессиональных уход – это сложный и	
		ответственный процесс, который требует знаний	
		и отработанных навыков	
4	Наименование учреждения	БУ СО ВО «Кадниковский детский дом – интернат	
		для умственно отсталых детей»	
		7 46240 7	
5	Адрес	Российская Федерация, 162107 Вологодская	
		область, Сокольский район, г. Кадников, ул.	
		Октябрьская .д.15.	
6	Телефон / факс	(1733) 4-03-57	
7	Сайт		
8	Адрес электронной почты	cad.sekretar@yandex.ru	
9	Руководитель учреждения	Директор Зеркевич Елена Николаевна	
10	Руководитель программы		
11	Ответственный исполнитель		
	программы		
12	Кадровый состав	Заведующий отделением фельдшеры, медицинские	
	специалистов	сестры, психолог	
13	Категория	Родственники, (законные представители),	
	участников	воспитанников с ментальными нарушениями,	
	программы	проживающих в БУ СО ВО «Кадниковский детский	
		дом – интернат для умственно отсталых детей»	
14	Продолжительность	2020-2021 год	
17	реализации	2020 2021 104	
15	Используемые ресурсы		
15.1	Кадровые	Собственные кадры	
15.2	Материально – технические	Организационная техника, интернет ресурсы,	
	-	технические средства реабилитации	

16	Цель программы	Повышение социально-психологической
10	дель программы	компетенции и обучение родителей (законных представителей) навыкам ухода и реабилитации детей, имеющих особенности в развитии, в домашних условиях,
17	Задачи программы	-достижение оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации ребёнка с тяжёлыми и множественными нарушениями, в привычной для него обстановке в быту; - создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает ребенок-инвалид; - создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в социуме, обеспечивающих снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно психотравмирующих ситуаций, нервно психоческой напряженности; - обучение слушателей уходу за детьми тяжёлыми и множественными нарушениями в стационарных условиях и на дому: -психологическим аспектам, связанным с вопросами организации ухода и решением семейных конфликтов, профилактике стрессовых состояний, -методам контроля за изменениями состояния здоровья ребёнка с тяжёлыми и множественными нарушениями -навыкам медицинских манипуляций, -профилактике осложнений, -личной гигиене -правилам питания и кормления, -профилактике пролежней, -принципам правильного позиционирования, -методам дезинфекции; - Информирование, консультирование и сопровождение по вопросам социально-правового консультирования, психологической поддержки и использования технических средств реабилитации Распространение информационно-методических материалов

18.	Практическая значимость программы	Данная программа способствует приобретению знаний по уходу за детьми с тяжёлыми и множественными нарушениями в домашних условиях ( во время нахождения ребёнка дома в выходные и каникулярные дни)		
19.	Ожидаемые результаты.	Повышение качества жизни детей-инвалидов, нуждающихся в уходе;  Повышение правовой грамотности родителей (законных представителей) детей-инвалидов;  Создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает ребенок-инвалид;  Высвобождение времени родителей (законных представителей), за счет оптимизации процесса ухода.  Распространение информации о создании Школы ухода посредством СМИ, сети Интернет (сайты, социальные сети: Вконтакте).  Размещение информации на стендах учреждения и т. д.		
20.	Индикаторы и показатели эффективности программы	Анкетирование слушателей школы		
21.	Периодичность отчетности о результатах внедрения	Полугодовая		
22.	Актуальность программы	Данная программа призвана помочь родственникам (законным представителям) грамотно проводить процедуры по уходу и мероприятия по реабилитации детей с тяжёлыми и множественными нарушениями		

23	Описание программы	Программа обучения состоит 4 частей: 1. Особенности развития детей с тяжёлыми и	
		множественными нарушениями.	
		2. Психологические аспекты ухода за детьми с	
		особенностями в развитии.	
		3. Принципы общего ухода	
		4. Основы реабилитации при различных	
		функциональных нарушениях	

#### 2. Пояснительная записка

В современных социально-экономических условиях значительно обострились проблемы социальной адаптации и реабилитации лиц с особыми потребностями. Несмотря на множество предложенных форм образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, сталкивается с трудностями в решении педагогических, социально-психологических и правовых задач.

Для ребенка, имеющего множественные дефекты развития, семья, как первичное, наиболее эмоционально значимое пространство жизнедеятельности, должна выполнять свое базовое предназначение — стать для него своеобразной коррекционно-развивающей средой, обеспечивающей компенсацию дефекта.

Включаясь в такую среду, ребенок с ТМНР учится возмещать свои природные недостатки, обретает возможность справиться с возрастными задачами иными путями.

Однако жизнь большинства семей, в которых рождается такой ребенок, сопровождается целым рядом деструктивных переживаний (вины, разочарования, страха, одиночества, душевной боли, отчаяния), и родители зачастую сами нуждаются в психологической помощи, не имея ресурсов для создания условий, способствующих его адаптации и развития.

Самостоятельно оказать компетентную помощь своему ребенку многие семьи не способны. Множественные врожденные пороки развития у ребенка достаточно часто являются причиной отказа родителей от их воспитания в семье.

Поэтому в деятельности любого социального учреждения, где воспитываются и обучаются дети-инвалиды, необходимо развивать сотрудничество специалистов с родителями, активизировать формы работы по взаимодействию учреждения с семьей, совершенствовать систему комплексного психолого - медико - педагогического сопровождения.

Уход за ребёнком-инвалидом (в той или иной степени) будет необходим каждому человеку, которому поставили такой диагноз как инвалидность. В первую очередь ухаживать за больным приходится родственникам. И это усугубляется тогда, когда ребёнок больше не может адекватно реагировать на происходящее, что бывает при нарушении функций головного мозга или при ограничении передвижений. Ввиду того, что он мало или совсем не двигается, у него могут возникнуть: проблемы с кожей; проблемы с сердечно-сосудистой системой; проблемы дыхательной проблемы с пищеварительной системой; атрофия мышц, нормальной функциональности суставов. Из этого следует, что помимо полноценной заботы, уход предусматривает еще и профилактику появления и развития перечисленных выше осложнений, которые могут усугубить его состояние.

Проблемы, с которыми сталкиваются родственники, когда требуется уход за

ребёнком с тяжёлыми и множественным нарушениями:

- 1. Недостаток психологических знаний о поведении, характере и способах общения с ребёнком с тяжёлыми и множественными нарушениями в развитии
- 2. Нехватка времени, т.к. при уходе за больным нужно почти всегда находиться дома. На плечи родителей ложится вся тяжелая домашняя работа, часто монотонная и однообразная;
- 4. Появление новых обязанностей патронажной сестры, освоение и применение новых знаний и навыков;
- 5. Налаживание адекватного контакта с больным ребёнком. Бывает трудно понять его тревожность и внутренний дискомфорт.
- 6.Ограничение собственного общения с другими из-за отсутствия свободного времени или неудовлетворительных условий проживания;
- 7. Возникновение проблем личного характера: плохие взаимоотношения между членами семьи, ухаживающим и больным, неважное здоровье, одиночество;
- 8. Неудовлетворительные жилищные условия могут только усугубить общие проблемы.

В нашем учреждении находятся воспитанники, временно находящиеся в учреждении по трёхстороннему соглашению с родителям. Выходные и каникулярные дни, эти дети проводят дома, их реабилитация и уход за ними ложиться на родителей. Таким образом, родители, воспитывающие детей с тяжелыми множественными нарушениями развития, нуждаются в помощи, осуществляемой в следующих основных направлениях:

- психологическая
- информационная
- методическая

Исходя из вышеизложенного, очевидна необходимость действенного просвещения родителей, для достижения оптимально возможного уровня жизни и социальной адаптации ребёнка с ментальными нарушениями, в привычной для него обстановке в быту; создания благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает ребенок-инвалид.

#### 3. Содержание программы.

- 1. Расширение знаний родственников (законных представителей) об особенностях развития детей с тяжёлыми и множественными нарушениями.
- ✓ о категориях детей с ТМНР
- ✓ об особенностях развития их ребёнка
- ✓ о путях эффективного взаимодействия родителей и детей с ТМНР
  - 2. Обучение родственников (законных представителей), осуществляющих уход за детьми инвалидами:
- ✓ психологическим аспектам, связанным с вопросами организации ухода и разрешением семейных конфликтов, профилактики стрессовых состояний (методам саморегуляции, релаксации и аутогенной тренировке);
- ✓ методам контроля за изменениями состояния здоровья ребёнка инвалида;
- ✓ профилактики осложнений (пролежней, пневмоний, контрактур);
- ✓ принципам общего ухода (кормление, гигиенические мероприятия);
- ✓ навыкам использования технических средств реабилитации;
- ✓ основам реабилитации при различных функциональных нарушениях.
  - 3. Информирование, консультирование и сопровождение по вопросам:
- ✓ социально-правового консультирования;
- ✓ психологической поддержки (индивидуальные/групповые консультации);
- ✓ использования технических средств реабилитации.

#### 4. Механизм реализации.

- 1. Разработка программы лекционных и практических работ «Школа ухода» в соответствии с потребностями родственников ( законных представителей) по уходу за детьми с тяжёлыми и множественными нарушениями.
- 2. Формирование информационно-методической базы для организации работы «Школы ухода» на базе учреждения.
- 3. Организация лекционных и практических занятий в учреждении с привлечением специалистов, имеющих опыт работы с детьми с тяжёлыми и множественными нарушениями в развитии.
- 4. Обеспечение в рамках «Школы ухода» методическими рекомендациями по организации и основным правилам ухода за лежачими больными, и больными, ограниченными в передвижении, в особенностях психологического подхода к таким больным.
- 5. Обеспечение доступа к обучающим материалам, видеоурокам и информационным материалам (памятки, буклеты) на сайте учреждения.

#### Этапы и сроки реализации программы

- 1 этап организационный (февраль 2020г март 2020 года)
- 2 этап практический (апрель 2020- декабрь 2021г)
- 3 этап аналитический (декабрь 2021 года)

Обучение является бесплатным. Для обучения родителей, осуществляющим уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями, необходимо представить заявление на имя директора учреждения.

Обучение родственников ( законных представителей) навыкам общего ухода за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями, проводится посредством проведения лекций, семинарских (практических) занятий, тренингов, консультаций (консультации по телефону, видеосвязи и онлайнконсультации), просмотра обучающих видеороликов на сайте учреждения.

Основное направление программы - проведение семинаров (практических занятий) по обучению навыкам общего ухода за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями. Материал излагается доступным языком, сопровождается демонстрацией наглядных материалов (плакатов, видеофильмов, слайдов, фотографий и т.п.), раздачей памяток, буклетов и т.п.

Обучение предусматривает как групповые, так и индивидуальные занятия. Периодичность занятий составляет не реже одного раза в неделю. Продолжительность одного занятия не менее одного академического часа (1,0-1,5 часа). Также проводятся индивидуальные занятия с родственниками, осуществляющими уход, по выборочным направлениям из тематического плана «Школы ухода» за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями.

К работе «Школы ухода и реабилитации » привлекаются психологи, врачи, медицинские сестры, , социальные педагоги,

Психологический аспект ухода имеет очень важное значение. Человек, находящийся на постельном режиме, так же как и его родственники, нуждаются в психологической поддержке. Психолог учит проводить беседы с получателем социальных услуг, мотивируя его на выздоровление и формирование здорового образа жизни, стремится создать благоприятную психологическую атмосферу в семье.

Специалисты в рамках «Школы ухода» проводят практические занятия с родителями (законными представителями), на которых можно ознакомиться с практическими навыками организации ухода, с правилами личной гигиены больного, со способами его перемещения. На таких занятиях также отрабатываются практические навыки по уходу за лежачими клиентами: использование абсорбирующего белья, проведение процедур по личной гигиене, профилактика пролежней и осложнений. С одной стороны данные мероприятия направлены на создание более комфортной обстановки для больного, с другой для облегчения процесса ухода для родственников.

результате проведенных мероприятий родители (законные представители) детей с тяжелыми и множественными нарушениями, информацию получают медицинские консультации ПО вопросам И реабилитации детей инвалидов, имеющих серьезные ограничения жизнедеятельности, усваивают навыки ухода за ними с учетом имеющихся заболеваний. Участникам мероприятий оказывается психологическая помощь в общении с больными детьми, что играет не маловажную роль в уходе за ними.

## 5. План мероприятий по реализации программы

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
п/п			4
1	2	3	4
	1 этап – организационный	í	
1.1.	Разработка программы лекционных и практических работ «Школа ухода»	Феврал ь 2020	Заместитель директора по ВРР, заведующий отделением, фельдшер, старшая медицинская сестра, медицинские сестры, психолог, логопед.
1.2.	Подготовка информационно-методической базы (буклеты, памятки, наглядные материалы, подбор обучающих видеороликов в сети Интернет) для организации работы «Школы ухода»	Март 2020	Старшая медицинская сестра, фельдшер, психолог, Методист, логопед
1.3.	Распространение информации о создании «Школы ухода» посредством СМИ, сети Интернет (газета, сайт, социальные сети); размещение информации на стендах учреждения, проведение круглых столов и т.д.	Март 2020	Старшая медицинская сестра, фельдшер, психолог, методист,
1.4.	Привлечение родственников и опекунов для организации обучения	Март 2020	Заместитель директора по ВРР, заведующий, отделением, социальные педагоги
	2 этап – практическ	ий	
2.1.	Формирование тематического плана лекционных и практических занятий, психологических тренингов	Апрель 2020	Заместитель директора по ВРР, заведующий, отделением, старшая медицинская сестра, Психолог, логопед
2.2.	Формирование группы из числа родителей ,желающих обучаться уходу за пожилыми гражданами и инвалидами	Апрель 2020	Заместитель директора по ВРР, заведующий отделением
2.3.	Обучение родителей	Апрель 2020- декабрь 2021	фельдшер, старшая медицинская сестра, медицинские сестры, психолог, логопед
	3 этап - аналитическ	сий	

3.1.	Анализ результатов:	1 раз в	Заместитель
	- подготовка отчетной документации;	полгода	директора,
	- публикации и выступления по		заведующий,
	итогам реализации программы;		отделением,
	-размещение публичного отчета на		социальные педагоги
	официальном сайте учреждения.		
3.2.	Итоговый аналитический отчет	Декабрь	Заместитель
		2021г	директора,
			специалисты по
			социальной работе,
			Психолог.

**Приложение 1** — Тематический план занятий родственников ( законных представителей) в « Школе реабилитации и ухода» - обучение 8 недель, по 1 занятию в неделю.

## 6. Кадровые ресурсы

No	Должность	Кол-во	Должностные обязанности
π/		штатных	
П		единиц	
1.	Директор	1	- осуществляет общий контроль и управление Программой
2.	Заместители директора по ВРР	1	- осуществляет текущий контроль и управление Программой, контроль за сроками реализации программных мероприятий - оценивает эффективность реализации программных мероприятий
3.	Заведующй отделением	1.	<ul><li>- осуществляет контроль за проведением программных мероприятий,</li><li>- контролирует качество проведения программных мероприятий.</li></ul>
4	Старшая медицинская сестра	1	- принимает участие в подготовке и проведении обучающих мероприятий (лекции, практические занятия, обучающие видеоролики)
	Фельдшеры	2	- принимает участие в подготовке и проведении обучающих мероприятий (лекции, практические занятия, обучающие видеоролики)
5	Методист	1	- оказывают информационно-методическую помощь при разработке методических материалов в рамках реализации Программы
6	Социальные педагоги	4	- осуществляет работу с родственниками в рамках реализации Программы - способствует формированию групп для прохождения обучения - размещает информационнометодические материалы, ссылки на видеоуроки на сайте
7	Психологи	2	<ul><li>- оказывают психологическую поддержку;</li><li>- консультируют родственников,</li><li>- проводят занятия, беседы и т. д.</li></ul>
8	Медицинские сестры (постоянные)	3	- проводят санитарно-просветительскую работу, обучающие занятия по основным принципам общего ухода за пожилыми гражданами и инвалидами - консультируют родственников и опекунов по профильным вопросам (по видеосвязи, онлайн- консультации)

9	Логопед	1	
			проводит занятия, беседы, консультации и.д.
Bcei	Γ <b>0</b>	17	

#### 7. Материально-технические ресурсы

Реализация программы осуществляется на базе учреждения с использованием имеющегося оборудования (персональный компьютер, мультимедийное оборудование, принтер, технические средства реабилитации в качестве наглядного материала и т.д.).

Приложение 2 – Технические средства реабилитации.

#### 8. Контроль и управление программой.

Функционирование программы обусловлено четко выстроенной системой управления программы, в соответствии с которой осуществляется контроль над реализацией программы.

Директор учреждения

↓
Заместитель директора по ВРР

↓
Заведующий отделением

↓

Психолог, старшая медицинская сестра, фельдшеры, медицинские сестры, социальные педагоги, методист, логопед

#### Направления контроля:

- -Предварительный контроль осуществляется на подготовительном этапе, непосредственно перед началом осуществления практической деятельности с целью проверки готовности к реализации мероприятий программы.
- -Текущий контроль проводится 2 раза в год весь период реализации программы с целью анализа выполнения мероприятий.
- -Итоговый контроль проводится на контрольном этапе после завершения реализации мероприятий с целью оценки качества реализации программы и ее эффективности.
- Контроль проводится на всех этапах реализации программы.

## 9.Ожидаемые результаты и критерии эффективности.

<b>№</b> п/п	Задачи	Ожидаемые результаты	Критерии оценки эффективности
1.	Расширение знаний родителей (законных представителей) об особенностях развития детей с тяжёлыми и множественными нарушениями.	Овладение теоретическими знаниями об особенностях развития детей с ТМНР	Количество обучающих мероприятий. Количество родителей (законных представителей), прошедших курс обучения.
2	Создание благоприятной обстановки и психологической атмосферы в семье, где проживает ребенок-инвалид;	Улучшение психологической обстановки в семье	Количество тренинговых занятий. Количество родителей (законных представителей), прошедших курс обучения. Анкетирование.
3.	Высвобождение времени родителей (законных представителей), за счет оптимизации процесса ухода.	Освоение практических навыков ухода (принципов общего ухода) за детьми с ТМНР с ограниченной способностью к самообслуживанию и передвижению, техники проведения гигиенических процедур и медицинских манипуляций, приемов оказания помощи в бытовых вопросах (кормление, одевание и др.).	Количество положительных отзывов. Удовлетворенность родителей (законных представителей)
4.	Информирование, консультирование и сопровождение по вопросам социально - правового консультирования, психологической поддержки и использования технических средств реабилитации.	Снижение потребности в услугах учреждений здравоохранения. Наличие информационных и презентационных материалов (информационные листки и памятки, презентации, буклеты). Информированность родителей	Количество публикаций, презентаций, брошюр, буклетов, памяток. Количество консультаций (по телефону в том числе), онлайн- консультаций, консультаций по видеосвязи. Количество проинформированных родственников.
5.	Распространение информационно- методических материалов.	Распространение информации о создании Школы реабилитации и	Количество информационных ресурсов, на

ухода	которых размещены
посредством СМИ,	информационные
сети Интернет (сайты,	материалы.
социальные сети,	Количество
размещения	распространенных
информации на стендах	информационных
учреждения и т. д.)	материалов
	(буклетов, листовок
	и др.).

#### Литература.

## 1. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития

Информационно-методический сборник для специалистов Под редакцией А.Л. Битовой, директора РБОО «Центр лечебной педагогики», О.С. Бояршиновой, канд. биол. наук Москва 2017 год

**2. Терапия нарушений привязанности: От теории к пр**актике. Бриш К М.: Когито-Центр,  $2012~\mathrm{r.}$ .

# План мероприятий обучающего курса по развивающему уходу за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития родителей (законных представителей) в « Школе реабилитации и ухода»

N₂	Тема мероприятия	Форма	количество	Ответственный
п/п		мероприятия		
1.	Особенности	Лекторий		Фельдшер
	формирования			Н.А. Малкова,
	привязанности у детей с			зав. отделением
	тяжелыми и			Е.А. Свешникова
	множественными		1 час	
	нарушениями развития			
	(ТМНР). Депривация у			
	детей с ТМНР и ее			
	последствия. Принципы			
	развивающего ухода			
2.	Практические	Семинар		
	рекомендации:		1 час	зав. отделением
	- создание оптимальной			Е.А. Свешникова
	среды для жизни и			психолог
	развития ребенка с ТМНР;			О.В. Фатеева
	- установление			логопед
	коммуникации;			Г.Ю. Ладугина
	- повседневная			медсестра по
	двигательная активность.			массажу
				Е.А. Шилыковская
3.	Организованная занятость	Практикум	1 час	психолог
	детей с тяжелыми и			О.В. Фатеева
	множественными			логопед
	нарушениями развития			Г.Ю. Ладугина
4.	Кормление и	Консультация	1 час	фельдшер
	самостоятельная еда.			Н.А. Малкова
	Гигиенический уход			Ст. медсестра
	(чистка зубов, купание,			Лукьянова М.В.
	пользование туалетом).			
	Процесс одевания и			
	раздевания			
5	Использование	Практикум	2 час	Фельдшер
	технических средств			Малкова
	реабилитации в развитии			медсестра по
	детей с ТМНР			массажу
				Е.А. Шилыковская

6.	Психологический			
	климат в семье	Вебинар	1 час	психолог
	(принципы			О.В. Фатеева
	построения			
	взаимодействия			
	(правила общения);			
	психологические			
	проблемы,			
	возникающие во			
	время проживания			
	ребёнка с ТМНР в			
	семье, пути их			
	преодоления)			
7	Уход за лежачими			1
	больными (заболевания	T.C.	1 час	фельдшер
	кожи у детей с ТМНР	Консультация		Н.А. Малкова
	(уход и лечение),			Ст. медсестра
	профилактика и			Лукьянова М.В.
0	обработка пролежней)	IC		1
8	Обобщение по темам	Контрольное		фельдшер
	мероприятий обучающего	тестирование		Н.А. Малкова
	курса			зав.отделением
				Е.А. Свешникова
	Всего		8	

## Приложение 2

### Перечень технических средств реабилитации

№ п/п	Вид технического средства реабилитации
1	Противопролежневые матрасы
2	Функциональные кровати
3	Модули
4	Корсет корректирующий
5	Пелёнки одноразовые (впитывающие)
6	Опора для лежания
7.	Опора для стояния
8	Опора для сидения
9	Противопролежневые подушки
10	Кресла- коляски инвалидные
11	Поручни
12	Кресло-стул с санитарным оснащением
13	Ходунки
14	Мочеприемники различных модификаций
15	Прикроватные столики
16	Ортопедическая обувь
17	Нагрудники для кормления лежачих больных
18	Подгузники
19	Вертикализаторы