**УДК 364.04-056.24(470.343)**

**«ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ С ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ В ОТДАЛЕННЫХ УГОЛКАХ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ В ФОРМЕ ВЫЕЗДНОГО МИКРОРЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА НА БАЗЕ ГБУ РМЭ «ЙОШКАР-ОЛИНСКОГО РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ».**

***Ефимова М.А.***

*учитель-дефектолог*

*ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»*

*Йошкар-Ола*

**Аннотация**: в данной статье говорится об опыте работы выездного микрореабилитационного центра на базе ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинского реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями». Социальная поддержка семей с детьми-инвалидами для обеспечения максимально возможного развития таких детей в условиях семейного воспитания, социализации, подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество. Обеспечение адресности, доступности и непрерывности комплексной реабилитации и (или) абилитации детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, не имеющим возможности посещения реабилитационных центров. Создание условий для сохранения и поддержки семейного воспитания детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Распространение положительного опыта работы «Микрореабилитационного центра» среди специалистов социальной сферы республики Марий Эл.

**Ключевые слова**: выездной микрореабилитационный центр, дети – инвалиды, дети с ОВЗ, реабилитация

В Республике Марий Эл систематически и успешно проводится работа по улучшению качества жизни и здоровья детей-инвалидов и детей с ОВЗ, но существует ряд проблем, которые требуют своего решения. Традиционный приоритет государственной поддержки направлен на детей с нарушениями развития в интернатах. Меры по оказанию всесторонней поддержки семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, воспитывающих таких детей (прежде всего, кровных, затем - замещающих) также должны быть планомерными и системными; семейное воспитание является наилучшим для развития детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Чем раньше начинается целенаправленная работа с ребенком, тем более полными и эффективными могут оказаться коррекция и компенсация нарушений, а в некоторых случаях возможно и предупреждение вторичных отклонений развития. Тревожная статистика говорит о том, что количество детей-инвалидов и детей с ОВЗ растет, многие из диагнозов связаны с врожденными аномалиями, психическими и нервными расстройствами.

Так, в 2017 году на учете в РМЭ состояло 2582 ребенка, в 2018 году – 2615. В 2019 году на учете состояло уже 2778 детей инвалидов и детей с ОВЗ, из них в районах республики 1423. В структуре первичной детской инвалидности первое место занимают психические расстройства и расстройства поведения, на втором месте – болезни нервной системы, на третьем – врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения. Однако зачастую ребенок имеет сразу несколько нарушений в развитии.

Существенная часть детей-инвалидов проживает в отдаленных районах республики, где нет специализированных учреждений. В республике имеется всего 2 реабилитационных центра для детей с ограниченными возможностями здоровья на 122 места, один в г. Йошкар-Оле и один в г. Волжске, недостаточно приспособленных для оказания качественных услуг, с техническими средствами реабилитации, требующими модернизации. Кроме того, в некоторых семьях, воспитывающих детей-инвалидов, материальное положение делает невозможным приобретение необходимого реабилитационного и развивающего оборудования для использования дома, это приводит к эмоциональному выгоранию, вследствие чего снижается мотивация родителей к реабилитации ребенка.

Ежегодный анализ свидетельствует, что в комплексной реабилитации на дому нуждаются десятки детей-инвалидов, имеющих высокую степень ограничения мобильности, тяжелые патологии, сложные диагнозы.

 Целевую группу проекта «Транзит заботы» составляют две категории детей-инвалидов.

Первая категория – это дети-инвалиды с тяжелыми множественными нарушениями и их семьи, проживающие в г. Йошкар-Ола. Такие дети, в силу тяжести заболевания не могут проходить комплексную реабилитацию в реабилитационном центре. Эти дети не посещают образовательные учреждения и находятся на домашнем обучении в ситуации вынужденной изоляции, их жизнедеятельность и круг общения ограничены пределами квартиры.

Вторая категория целевой группы – это дети-инвалиды и их семьи, проживающие в отдаленных районах республики Марий Эл. В большинстве своем они не имеют возможности посещать реабилитационные центры и получать своевременную помощь. В связи с этим родители часто не могут начать реабилитацию детей, проводить ее системно и регулярно. Расположение центра становится значимым барьером для родителей и создает препятствие к получению своевременной квалифицированной реабилитации.

Выезд группы специалистов на дом в семью обеспечивает гарантированное предоставление комплекса реабилитационных услуг по медико-социальному, психолого-социальному и социально-педагогическому направлениям, как в плановом, так и в экстренном порядке. Это будет качественно новый подход к надомному обслуживанию.

 Неотъемлемой частью реабилитации на дому является планомерная работа с родителями, направленная на повышение их уровня компетентности по вопросам ухода, реабилитации, социализации, личностного развития детей. Для них было организовано обучение методам домашней реабилитации, включая возможность дистанционного консультирования специалистами. Чтобы достичь оптимальных результатов в лечении и реабилитации ребенка- инвалида, необходимо как можно раньше начать его физическое, умственное и эмоционально-волевое развитие. Обучение и консультативная поддержка родителей и членов семей детей-инвалидов осуществлялась на базе ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинский РЦДП с ОВ» с использованием ресурсов Центра, а также на базе учреждений-соисполнителей. Реализация проекта предусматривала помощь в освоении новых эффективных технологий специалистам по социальной работе и психологам комплексных центров социального обслуживания населения Республики Марий Эл. Для них проводились обучающие семинары-практикумы.

Был создан колл-центр, где осуществляли дежурство специалисты: психиатр, педиатр, специалист по комплексной реабилитации, учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог согласно установленному графику с целью оперативного решения проблем ребенка-инвалида, повышения компетенций родителей детей-инвалидов, повышения доступности социальных услуг.

Разработаны и изготовлены макеты печатных материалов в электронном виде. Буклеты, памятки, брошюры распространены среди родителей детей целевой группы проекта и способствуют просвещению их в вопросах обучения и развития детей.

Родители совместно со специалистами обсуждали вопросы влияния психологического климата семьи на гармоничное развитие «особого» ребенка, стратегию воспитания, научились понимать свои чувства, выявлять ментальные причины заболеваний и типы неправильного воспитания.

Стабилизировано эмоциональное состояние, повышена устойчивость к стрессу, мобилизация внутренних ресурсов организма родителей не менее 30 детей целевой группы. Психологическая помощь оказывается по запросу в течение всего периода реализации проекта, но не реже 1 раза в месяц.

Увеличена доля родителей, обученных методам подбора и использования реабилитационного оборудования в домашних условиях, результатом чего становится отсутствие или замедление прогрессирования заболевания ребёнка, либо компенсация нарушенной или утраченной функции.

Список литературы:

1. Гончарова Е.Л., Кукушкина О.И. Ребенок с особыми образовательными потребностями [Электронный ресурс] // Альманах Института коррекционной педагогики РАО: сетевое издание. 2002. Вып. № 5.. – URL: [https://alldef.ru/ru/articles/almanah-5/rebenok-s-osobymi-](https://alldef.ru/ru/articles/almanah-5/rebenok-s-osobymi-obrazovatelnymi-potrebnostjami) [obrazovatelnymi-potrebnostjami](https://alldef.ru/ru/articles/almanah-5/rebenok-s-osobymi-obrazovatelnymi-potrebnostjami) (Дата обращения 12.08.2022).
2. Рахманина, И.Н. Системный подход к оказанию ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья: теоретические и прикладные аспекты [Текст] / И.Н. Рахманина, Н.Ю. Сязина, Л.В. Тимашева // Физическая и реабилитационная медицина.– 2020. – Т. 2. –№ 1. – С. 61-67.