



Автономная некоммерческая организация

Музейно-образовательный центр «Школа-Музей-Культура»

Методические материалы проекта «Особая Афинская школа»

«Особая Афинская школа» - методика работы с детьми и молодыми людьми с ментальными нарушениями здоровья, целью которой является повышение уровня социализированности ребенка и его включенности в пространство общественных отношений.

Методика разработана специалистами АНО МОЦ «Школа-Музей-Культура» и используется в организации при проведении занятий по социализации детей и молодых людей с особенностями развития и ментальными нарушениями здоровья, в частности в проекте «Особая Афинская школа».

Наш опыт культурно-просветительской деятельности, практика музейной педагогики с детскими и интегративными группами, опыт проведения психологических детских групп, опыт работы с коммуникативными умениями дошкольников и вербализацией их чувств в итоге породили собственное понимание форм и методов в развитии и социализации детей с использованием синтеза психологической практики, арт-терапевтических методик и технологий музейной педагогики.

«Особая Афинская школа» - цикл занятий с детьми на протяжении учебного года, направленных на личностное взросление особого ребенка и основанных на принципах:

1. работы в зоне его ближайшего развития.

Это означает, что ребенок, находясь на пике своих познавательных возможностей, может освоить что-то новое с некоторой помощью взрослого, а затем этот новый навык ребенка становится его личным достоянием и самостоятельно используется в дальнейшем.

2. ценности групповой работы, как формы развития высших психических функций ребенка, его мотиваций к сложным коллективным и индивидуальным действиям.

3. уважения личности и мнения ребенка, отсутствие жесткой закреплённости приоритета знаний ведущих группы.

4. многообразия форм (много картин, много направлений в живописи, разные формы изучения культурного наследия) и видов деятельности (настольные и ситуационные игры, решение кейсов, несколько видов декоративного творчества).

«Особая Афинская школа» подразумевает работу 2-х специалистов с группой — психолога и специалиста по декоративно-прикладному творчеству.

Используемые в тексте сокращения.

«Особая Афинская школа» — *сокр.* ОАШ.

«Афинская Школа» — *сокр.* АШ.

Дети и молодые люди с особенностями развития и ментальными нарушениями здоровья — *сокр.* особые дети, дети.

Культурно-историческая концепция Л.С. Выготского — *сокр.* концепция Выготского.

Расстройство аутистического спектра — *сокр.* РАС.

Умственная отсталость — *сокр.* УО.

Задержка психического развития — *сокр.* ЗПР.

Детский церебральный паралич — *сокр.* ДЦП.

Декоративно-прикладное творчество (искусство) — *сокр.* ДПИ.

Высшие психические функции — *сокр.* ВПФ.

Синдром дефицита внимания и гиперактивность — *сокр.* СДВГ

Обоснование актуальности.

Низкий уровень социального интеллекта — проблема многих современных детей, у детей с ментальными нарушениями она стоит особо остро. У особых детей недостаточно развит социальный интеллект, они испытывают большие трудности в коммуникации с миром, у них плохо развиты навыки взаимодействия с другими детьми, все это отрицательно сказывается на их развитии и включенности в социум.

Причинами этого являются ресурсно другие способности особых детей к социальному контакту, закрытость от контактов извне у этих семей, невысокая родительская компетентность, ограниченность в выборе занятий и центров развития особых детей.

Как следствие, возникает дефицит общения и опыта социальных контактов у особых детей, что в ведет в дальнейшем к их малой включенности в общественные отношения, формирует инвалидный стиль жизни, способствуя высоким расходам на их содержание.

Концепция.

Концептуально методика работы ОАШ строится на модернизации более ранней рабочей модели «Афинской Школы» — инклюзивной методике развития нейротипичных и особенных детей в малых группах.

«Афинская школа» возникла как форма занятий в интегративных детских группах в рамках проекта «Искусство инклюзии», позднее оформившись в методику работы по социализации

детей средствами арт-терапии. При разработке методики использован подход с точки зрения культурно-исторической концепции Л.С. Выготского.

Суть методики ОАШ в процессе социализации ребенка заключается в развитии навыков социального взаимодействия, в первую очередь — коммуникативной и интерактивной стороны общения.

Для развития коммуникации особых детей проводится сепарация с родителем, развитие модели психического (принятие наличия факта другого), развитие механизмов эмпатии, анализа и синтеза деятельности другого.

Основной упор в ОАШ на развитие именно этой области у особого ребенка вызвано следующими причинами:

1. серьезными дефицитами навыков и инструментов общения у целевой группы,
2. качественными дефицитами в сфере социального взаимодействия, в сфере вербальной и невербальной коммуникации, в сфере воображения, крайне ограниченным набором активностей и интересов у целевой группы,
3. наличием особенностей и нарушений у детей, при которых необходима специфическая работа с использованием альтернативных методов коммуникации (например, PECS, жесты) при сенсорной, моторной алалии, тугоухости,
4. нарушениями схемы тела у особых детей — в этом случае часто нарушаются физические границы другого, существуют различные моторные стереотипы, может травмироваться сам ребенок и/или близкое окружение.

Концептуальное обоснование программы ОАШ концепцией Выготского обусловило **общие постулаты** в содержании занятий.

1. Знают все, а не только ведущий группы.

Предполагается, что в процессе группового занятия вырабатывается некоторое групповое знание, которое затем присваивается каждым участником.

Ведущий группы - не эксклюзивный обладатель знаний, обеспечивающих социализацию участников, он выступает с тьюторских позиций, обеспечивая возможность создания группой совместного мыслительного продукта.

Такая позиция максимально уводит детей от ассоциаций с жесткой образовательной системой и от их школьных установок и стереотипов. Дополнительно обеспечивается чуть более высокая мотивация к запоминанию и воспроизведению опыта занятия, когда сам ребенок являлся генератором этого опыта, а не учитель или ведущий группы.

2. Ориентация на социальное взаимодействие.

Ведущий группы обязан конструировать, в том числе, практические кейсы, пробу знаний и навыков участников группы, связывать их успехи в группе с возможными ситуациями вне группы — в большом социальном пространстве, поощрять их эксперименты и любой полезный опыт по взаимодействию.

3. Право на ошибку.

Этот пункт — отсылка к развитию модели психического, к пониманию членами группы, что любое знание - это совокупность договоренностей и взглядов и это может быть неверным. Это тренировка позиции экспериментатора - постоянных поведенческих проб, сниженной критичности к неудачам, улучшению навыков саморегуляции для исключения сильных стрессов.

4. Умение просить и умение просить помощь.

Устойчивость форм поведения зависит от особенностей социальной ситуации. Членов группы подводят на занятиях к приспособлению к изменчивости ситуации через просьбы. Умения просить и получать помощь существенно экономят силы особых детей.

5. Умение видеть и объяснять контекст.

В группах с преобладанием интеллектуально сохранных детей или детей без аутизма можно учить искусству видения контекста и метафоры.

По возможности формировать у членов группы видение контекста - объяснять основные мотивы поведения, учиться лгать и распознавать ложь, понимать сложное социальное поведение окружающих, выделять в нем главное, формировать адекватные ответные реакции

Целевая группа.

Основная целевая группа — дети в возрасте от 5 до 18 лет и молодые люди 18+ с **ментальными нарушениями** здоровья и особенностями развития.

Структура этой целевой группы: дети и молодые люди с РАС (F84.0-F84.9, исключая синдромы Ретта, Геллера), с УО (F70, F71, F78, исключая тяжелую и глубокую степени УО - F72, F73), с синдромом Дауна (Q90).

В процентном соотношении структура целевой группы выглядела следующим образом: дети и молодые люди с РАС без снижения интеллекта — 15%, с РАС со снижением интеллекта, УО, ЗПР — 50%, с синдромом Дауна — 25%, с иными нарушениями — 10%.

Характеристика основной целевой группы.

1. Дети и молодые люди с нарушениями интеллектуального развития.

Основной отличительной характеристикой этой группы является мягкая и умеренная интеллектуальная инвалидность (синдром Дауна, ДЦП, ЗПР). Дети этой подгруппы имеют невы-

сокий уровень развития навыков общения, с трудом понимают эмоции других, испытывают сложности с наличием адекватных механизмов саморегуляции.

Эти дети часто дезадаптированы, страдают от недостаточной социализации, у них наблюдается высокий риск стать пожизненно исключенными из жизни социума. Развитие навыков у таких детей требует больше времени и усилий по сравнению с детьми второй подгруппы.

2. Дети с нарушениями развития эмоционально-волевой сферы.

Основной отличительной характеристикой этой целевой группы являются поведенческие нарушения при сохранном или незначительно сниженном интеллекте. Чаще всего это дети с синдромом Аспергера, ЗПР, СДВГ.

Следствием эмоционально-волевых расстройств является низкая социальная адаптация детей, в свою очередь, ведущая к проблемам в обучении, поведении и склонности к асоциальному поведению. Эти дети проявляют нарушения психомоторики, особенно отчетливо выделяются поведенческие расстройства.

Деление групп по возрасту: 5-7 лет, 8-13 лет и 14-18+.

Противопоказания детей для участия в ОАШ.

Методика ОАШ показывает умеренную или недостаточную эффективность в работе с категорией не речевых детей, детей с нарушениями слуха и зрения.

Опыт участия таких детей имеется. Дети с моторной алалией успешны в ОАШ при условии, что у ребенка есть навык мимической или жестовой экспрессии. Дети с тугоухостью и сниженным зрением могут участвовать в проекте, если обладают устойчивой нервной системой и могут высиживать без внимания специалиста около 10 минут. Крайне нежелательно брать больше одного такого ребенка в одну группу.

Методика не предназначена для работы с детьми с сенсомоторной алалией. Профиль специалистов не предусматривает возможностей работы с данной категорией нарушений у детей.

Дополнительная целевая группа — родители этих детей и молодых людей.

Под кратким названием «родители» мы понимаем значимых взрослых, взявших на себя постоянную опеку и воспитание ребенка с особенностями.

Внутри этой целевой группы есть **подгруппы со своими характерными особенностями:**

1. мотивированные родители, занимающиеся адаптацией своего ребенка и стремящиеся к его максимальной социализированности.

Им необходима эмоциональная поддержка, помощь в понимании ресурсов для развития ребенка и последовательность пользования этими ресурсами.

2. «растерянные» родители, постепенно постигающие глубину и объем необходимой работы с ребенком и ищущие необходимые для этого ресурсы, приемлемые для себя и ребенка варианты развития.

Им часто требуется эмоциональная поддержка, снижение тревожности и предоставление четких и понятных пошаговых инструкций развития ребенка.

3. «инвалидизированные» родители, выбравшие путь минимального сопротивления особенностям ребенка и максимальной опеки над ним.

Этой подгруппе требуется серьезная и длительная работа по принятию и поддержке позитивных изменений в своем ребенке, что выносится за рамки ОАШ.

Описание деятельности.

Комплектование групп.

Проводится по результатам анкетирования и личной беседы специалистов с родителями или законными представителями ребенка. В процессе беседы с родителями один специалист находится с ними в непосредственном контакте, другой проводит включенное наблюдение за ребенком.

По результатам такой встречи формируются следующие документы:

1. Анкета ребенка, заполненная родителем, отражающая как специфические данные об особенностях развития ребенка, так и субъективная картина мира ребенка со стороны родителя. Анкета (приложение 1) предоставляется родителям заранее. Родитель заполняет анкету до собеседования и приносит уже готовую. Связано это с тем, что вдумчивое заполнение анкеты требует около часа времени, поверхностное — около получаса.
2. Лист наблюдения за ребенком с фиксацией его результатов на различные стимулы и деятельность вокруг (приложение 2).
3. Заключение специалистов о мотивации родителей, их реальных потребностях и запросе на помощь как себе, так и ребенку.

Из этих трех документов формируется основа личного дела ребенка, которое потом будет дополняться данными после занятий, описаниями динамики или регресса ребенка. После первого занятия личное дело пополняется разрешением родителя на фотосъемку ребенка (приложение 3), разрешением на сбор и хранение персональных данных и иными необходимыми документами, обеспечивающими процессуальную безопасность действий специалистов.

Процедура собеседования жестко регламентирована по времени — на все собеседование отводится 20 минут. Такой временной интервал вызван особенностями детей, их возможной усталостью и неготовностью проводить в новом незнакомом месте много времени.

Группы комплектуются численностью от 5 до 7 человек. Основные критерии комплектования — возраст и интеллектуальный уровень. Специалисты решают какой изначальный состав группы даст возможность проведения годового цикла занятий, как стоит распределить детей по группам, чтобы сбалансировать начальные процессы коммуникации внутри группы. В этом вопросе помогает лист наблюдения за ребенком. С помощью него специалисты смешивают в группе условно «тяжелых» с условно «коммуникабельными» детьми.

Обязательный компонент комплектования групп — набор детей с разными диагнозами и особенностями. Не комплектуются группы, где все дети, например, с синдромом Аспергера или только с синдромом Дауна. «Разность» детей обеспечивает вариативность общения и потенциально дает большую возможность динамики группы.

Третий документ — заключение специалистов о мотивации родителей и их запросе, помогают специалистам определить форму обратной связи и выделить те маркеры, по которым будет описываться и подаваться результат у детей.

Многие родители не имеют четкого понимания результата и в таком случае задача специалиста состоит в работе на прояснение запроса родителя. Если не вести такой работы, то результаты ребенка в группе не будут генерализованы родителем в домашних условиях и сформированный на занятиях навык начнет распадаться.

Многим родителям требуется эмоциональная или информационная поддержка, у части родителей наблюдаются травмирующие, невротические состояния, требующие оперативного и профессионального вмешательства.

Задача специалиста на этапе собеседования — определить первичную потребность самого родителя. Если у родителя есть сформированный запрос, то специалист определяет, каким языком будет в последствии рассказывать о результатах ребенка. Если у родителя нет сформированного запроса, то помогает его формировать. Если родителю требуется поддержка и помощь, то специалист оказывает ее или дополнительно рекомендует других специалистов и партнерские сервисные организации.

Построение занятия.

ОАШ представляет собой цикл, связанных по смыслу, занятий 2-х специалистов с группой детей. Занятие длится 2 часа, исключая первый месяц занятий, продолжительность которых составляет 1 час 45 мин. Это объясняется необходимостью детей привыкнуть к новому пространству, вработаться, начать получать удовольствие от занятий, позволяющих сделать их несколько длиннее и довести до 2-х часов.

Занятие разделяется на три блока — психологический, чайная пауза, блок творчества.

Блок психологической работы.

Его ведет детский психолог. Группа учится создавать первичные границы общения, тренирует навык активного говорения, улучшает свои возможности эмоциональной регуляции.

Изначально дети сидят или лежат в кругу на бескаркасных креслах и пуфиках (они принимают форму тела, не могут травмировать ребенка в случае его агрессивных порывов). Начало встречи, это вводная часть, где психолог стимулирует всех делиться своим настроением. На начальных этапах (до 2-х месяцев) дети не делают этого или делают крайне неохотно. Постепенно эта начальная часть будет приобретать все большее значение и занимать до 10-15 минут времени, начинаясь с 2-х минут на первых встречах. Суть этой части занятия - успокоить детей (кого-то привозят из школы, кто-то едет в ОАШ на общественном транспорте и сильно возбужден), дать им возможность высказать все, что они считают нужным.

Далее следует переход к основной работе блока.

Основной метод работы - работа с живописью, с репродукциями полотен. Это метод арт-терапии, сконструированный на исследованиях гештальт-психологии, психологии искусства, методических материалах института практической психологии ИМАТОН, элементах музейной педагогики.

Картина, как объект, выступает «включающим» общение элементом. Ребенку с особенностями развития заговорить о «зацепившем» его визуальном образе в разы легче, чем напрямую общаться с детьми или специалистом. Яркость образов рождает высокий уровень эмоциональности ребенка, который он проявляет в типичных для себя формах коммуникации и обратной связи.

Эти формы фиксируются психологом и подвергаются анализу: какие из них являются продуктивными и ведут к дальнейшей социализации, какие частично продуктивны и нуждаются в коррекции (это обсуждается с родителем), какие контр-продуктивны и будут убираться из общения.

От эмоциональных посылов «ребенок-картина» психолог переходит к формированию связи «ребенок-картина-другой ребенок», стимулируя психологически безопасную коммуникацию ребенка с другими через сторонний объект.

После достижения устойчивой схемы такой коммуникации психологом начинают вводиться элементы соревновательности, например, кто сможет первым заметить или объяснить какой либо элемент полотна. В этих ситуациях ребенок начинает каким-либо удобным для себя образом, собирать информацию об активности других, стремится к опережению или иному виду доминирования.

Для части детей аспект соревновательности является самоценным и это отличный ресурс для включения таких детей в сложные виды игр, наделения их игровыми и социальными ролями.

Задача психолога - помогать детям создавать или улучшать навыки оценки ситуации, создавать условия для успеха каждого ребенка (важно помнить, что соревновательность не самоцель).

Следующий этап работы после создания ситуаций успеха и закреплений навыков простого общения - это создание условий для поведенческих экспериментов детей. Для этих условий необходимо два основных компонента - чувство безопасности среды у ребенка и наличие подкрепленных ранее моделей поведения. Для этого в работу вводятся дополнительные, более сложные полотна, многие интересные элементы которых сознательно игнорируются психологом, побуждая детей к большей самостоятельной активности, активному вопрошанию, появлению новых вопросительных конструкций в диалоге.

Занятие предусматривает работу с 2 или более полотнами, максимальное количество используемых в занятии картин от 7 до 9, это объясняется как формулой активного поля внимания у детей в норме, так и временными рамками занятия.

Картины должны подбираться из разных стилей и жанров, чтобы разница между ними была очень значительной, различимой сразу по нескольким параметрам, например, по яркости цветов, стилю мазка, композиционному построению. Каждый ребенок должен находить в картине что-то, что не нашли до него и переживать ситуацию успеха, слышать это признание от других членов группы.

На каждое занятие специалист-психолог приносит новые картины и, как минимум, одну старую. Это своеобразный якорь для группы, ей легче вспомнить, что было на прошлой встрече, связать для себя прошлое занятие и это.

Особенности развития детей и их диагнозы может делать невозможным восприятие определенных изображений или изображения целиком, это стоит учитывать и стараться использовать более легкие по-восприятию полотна.

Со временем, через 6-7 месяцев занятий, подбор картин становится практически адресным (под конкретного ребенка), так как часть детей готова к восприятию и манипулированию абстрактной живописью, а часть детей с умственными отклонениями не может продвинуться дальше простых пейзажей и анималистического жанра. Но это уже не существенно, так как картина уже - лишь промежуточный незначительный этап в цепочке общения «ребенок - картина - другой ребенок». По сути, ребенок рождает собственный смысл общения.

Психолог часто просит сравнить картины, просит одного из участников группы определить, какая из картин больше всего понравится другому участнику, просит объяснить почему. Всячески поддерживается ориентация на других, на оценку. Чем чаще ребенок производит оценку действительности, тем легче ему собрать для себя картину реальности и свое место в ней, адекватно реагировать на вызов среды.

Последние этапы работы - фиксация внимания детей на реакцию друг друга, развитие эмпатии или, если это не представляется возможным, механически заученных маркеров, когда и куда нужно смотреть, чтобы понять другого.

Дополнительный результат у интеллектуально сохранных детей - появление знаний о живописи, повышение уровня своей когнитивной сложности. Особенно хорошо это видно у детей и молодых людей с РАС, чьи особенности развития предполагают некоторую заикленность на предметах и действиях. Интерес к полотнам или конкретным художникам у них может в дальнейшем выражаться в самообучении, причем достаточно глубоко.

Опыт проведения ОАШ показывает, что подобный глубокий интерес к живописи появляется у детей с аутизмом с 10-11 лет. Нами зафиксирован случай, когда ребенку чрезвычайно нравились импрессионисты и он не только самостоятельно запомнил фамилии наиболее ярких представителей французского импрессионизма, но и значительно улучшил свою речь, пытаясь объяснить сложные переходы цветов на картинах Клода Моне. В случаях, когда он не мог сам объяснить, то начинал просить помощь в императивах: «Объясняй!», «Помоги!», «Надо помочь!» - это новый, ранее отсутствовавший у него поведенческий и коммуникативный акт.

Общая стратегия психолога - стремиться от полного первичного контроля групповой коммуникации к минимизации своей активности, делегированию членам группы основных ролей, передачи им большинства функций, вплоть до функций контроля, когда дети могут выдать «штраф» одному из участников группы за длительное дисфункциональное поведение.

Работа с картинами может варьироваться по времени от 20 до 40 минут. Может прерываться на другие формы деятельности психологического блока, если группе необходимо переключение и она утомляется. Это может быть рисование, игра с элементами песочной терапии, гимнастические паузы, если все участники группы позволяют телесный контакт.

На практике проведения групп ОАШ, наиболее любимой формой переключения группы были настольные игры. Специально для ОАШ специалистами и методистом АНО МОЦ «Школа-Музей-Культура» были разработаны специализированные карточные игры, тренирующие память, внимание, скорость реакции. Кроме этого, используются игры и методические материалы, представленные в приложении 4.

Суть игр с детьми помимо разгрузки - тренировка группового взаимодействия. Например, один ребенок 7 лет с атипичным аутизмом чрезвычайно радовался своим выигрышам в коллективных настольных играх, ради успеха он внимательно следил за выполнением правил игры всеми участниками и негодуяще адресно высказывался, если эти правила нарушались. Ранее формой недовольства у него была аутоагрессия и плач. За счет игр он самостоятельно

стал обращаться к другим, без активной помощи психолога. В психологическом блоке перерывов на игру может быть несколько - на практике их получалось обычно два.

Хорошим результатом следует считать тот факт, что само занятие у психолога, его психологический блок, воспринимается детьми, как одна большая игра. Психологу рекомендуется всячески отходить от сравнений и параллелей со школой, не вызывать у ребенка таких ассоциаций, так как чаще всего, школа является неприятным или даже травмирующим местом для ребенка, например, начинать психологу нужно с самого простого - с речи, замещая слово «учится» на «заниматься», «перерыв» на «твое свободное время».

При этом на доске или ватмане в визуально доступном для всех месте есть общая схема занятия - психолог просит детей самостоятельно отмечать, что они уже сделали и проговаривать или показывать жестами, что у них еще впереди. Это необходимо, чтобы избежать ситуаций «заигрывания», когда ребенок не желает заканчивать понравившуюся ему деятельность и двигаться с группой дальше.

Схема занятия не пишется словами, а рисуется в картинках или схемах, так как это понятно для не читающих, не понимающих письменную речь детей. Во время занятий психолог делает отсылки детей к схеме, просит показать некоторых участников на каком этапе сейчас они находятся, какую деятельность выполняют, подготавливая, таким образом, их к скорой смене деятельности, минимизируя шансы возможных истерик участников. Визуальная доска занятия - инструмент, взятый из АВА-терапии.

По мере нарастания усталости после часа занятий происходит смена блока.

Блок чайной паузы.

Дети покидают мягкую зону и отправляются за стол на чайную паузу. Чаепитие - не столько отдых и мотивация для некоторых участников (особенно любят чаепитие дети и молодые люди с синдромом Дауна), сколько продолжение тренировки социальных навыков в приближенных к реальным условиях под присмотром психолога.

Именно для этого блока в анкете и при собеседовании специалисты задают вопросы о возможных противопоказаниях у детей, чтобы не допустить осложнений или нарушений диет у членов группы. Опыт проведения групп показывает, что у 45% детей есть показания по питанию и диеты, которые необходимо учитывать.

Дети продолжают общаться за повседневной деятельностью - чаепитием, пытаются соблюдать аккуратность, договариваться друг с другом, если хотят поменяться, например, печенье на конфету.

Время блока чаепития — 10 - 12 минут. Затем дети самостоятельно должны отнести посуду в условленное ранее место, убрать за собой стол. Опыт проведения групп говорит о том, что

100% детей при правильной инструкции способны самостоятельно убирать за собой и даже помогать другим в уборке.

Во время чаепития психолог передает роль активного ведущего специалисту по мультипликации и декоративно-прикладному творчеству.

Весь первый психологический блок специалист ДПИ также находится рядом с группой, включается при сложных моментах или истериках участников, ведет постоянное наблюдение и фиксирует его в личных делах, предоставляя тем самым качественную обратную связь психологу.

Блок декоративного творчества и мультипликации.

В этом блоке используется 2 направления — мультипликация и декоративно-прикладное творчество. Выбор направления для занятий в этом блоке специалист ДПИ делает на основании общего состояния и возможностей группы в самом начале цикла занятий. Как правило, выбор в пользу мультипликации делается в случаях, когда основу группы составляют речевые дети и дети с незначительным снижением интеллекта.

Специалист ДПИ продолжает работу психолога по развитию навыков общения и социализации через создание с детьми мультфильмов. Это тренировка навыка сторителлинга и общения. Такое дополнение к работе психолога является серьезным фактором общего результирующего успеха ребенка. Все материалы для мультфильма дети пошагово создают сами под руководством специалиста ДПИ, развивая при этом навыки мелкой и крупной моторики, обучаются работать с ранее неизвестными инструментами.

Помимо направления мультипликации, дети занимаются созданием различного рода творческих объектов и вещей. Сама вещь не имеет особого значения, смысл ее создания в том, что ребенок снова переживает успех - каждый раз уносит родителям что-то сделанное самостоятельно, что раньше он не делал. Это очень мотивирует детей и рождает дополнительную тему для коммуникации с родителем.

Специалист ДПИ обеспечивает обширную тренировку навыков ручного труда у детей, где предусмотрены как самые простые операции по вырезанию, склеиванию, так и сложные - управление и работа с электрооборудованием, сверловка, шлифовка, ковка, полировка.

Например, дети пробуют чеканить украшения из медных листов, самостоятельно делают себе бизборды, оформляют картины в багетную раму.

Общая стратегия специалиста ДПИ в этом блоке занятий — гармонизация развития ребенка и соблюдение групповых правил. Психолог делает упор на коммуникативные стороны развития, специалист ДПИ стремится уравновесить это развитием других функций, внести дополнение в общее развитие ВПФ.

Во время работы специалиста ДПИ психолог находится рядом, готовый прийти на помощь в случае возможных осложнений. Он также заполняет листы оценки навыков ребенка, формируя тем самым обратную связь для специалиста по ДПИ.

Рекомендовано не вести группы одну за другой и устраивать перерыв между группами продолжительностью не менее часа. Это необходимо, как для сопоставления мнений специалистов от работы группы и возможной корректировки плана следующего занятия, так и для профилактики усталости и эмоционального выгорания специалистов.

Через каждые 10-12 занятий проводится срезовая диагностика детей, специалисты оценивают степень сформированности навыков и умений участников группы, сравнивают с изначальными показателями и делают выводы о динамике каждого участника группы.

Механизмы, регулирующие групповое поведение.

Для регулирования группового поведения используются положительные и отрицательные подкрепления. Положительное подкрепление — это вариативные формы похвалы, отрицательное подкрепление — система штрафов.

Штраф ребенок может получить за физическую агрессию по отношению к другому или самому себе, за проявление дезадаптивных форм поведения при имеющихся адаптивных моделях поведения, например за истерику, когда ребенок уже умеет проговаривать свою злость или уходить в комнату разгрузки при сильном стрессе.

Если ребенок за одно занятие набирает 3 штрафа, то лишается игры или любой иной поощрительной активности. Обычно дети не всегда могут сразу самостоятельно соотносить штрафы с исключением из игры, поэтому нужно максимально просто и подробно показать ребенку модель «действие-последствие» на его личном примере поведения. Иногда сделать нужно это 2 или 3 раза, при наличии в группе детей с творческими задатками - поведение конкретного участника можно проиграть по ролям (примитивный театральный прием).

Работа с родителями.

Деятельность с дополнительной целевой группой предусматривает несколько форматов:

1. антиродительские собрания — названы нами так, чтобы подчеркнуть отход от стереотипов, связанных с привычным родительским собранием. Антиродительское собрание - формат встреч с родителями, предполагающий интерактивное взаимодействие участников друг с другом, в котором родители могут поделиться наблюдениями за своими детьми, рассказать об их успехах. Ведущий собрания выступает с медиаторских позиций - помогает определиться родительскому сообществу с маркерами успехов и достижений их детей, формирует экологичную среду коммуникации группы.

2. группа поддержки — групповые встречи с родителями, позволяющие добиться пролонги-

рованного и надежного эффекта закрепления успехов детей вне стен ОАШ - с помощью мотивированного и внимательного родителя. Основная цель групп поддержки - эмоциональная поддержка родителя родителями, имеющими детей с такими же проблемами в развитии, обеспечение уверенности родителя в своих силах, в выборе пути воспитания и обучения своего ребенка, это работа с преодолением ситуаций изоляции и чувства одиночества у родителей особых детей.

3. библиотека для родителей является отдельным вспомогательным инструментом повышения уровня знаний родителей, способом их мотивации на дальнейшее развитие детей.

Подборка книг для родительской библиотеки выполнена таким образом, чтобы удовлетворять двум задачам: быть узкоспециализированной в вопросе конкретного заболевания или особенности развития и, в то же время, быть понятной родителю, не имеющему специального образования.

Литература подобрана с учетом особенностей целевых групп - присутствуют книги по развитию детей с РАС, умственной отсталостью, СДВГ. Большая часть литературы посвящена описанию механизмов общения родителя с особенным ребенком, выстраивания конструктивного диалога с ним. Отдельно выделены книги с рекомендациями и практическими примерами реализации стратегий развития своего особого ребенка, присутствует литература по возрастной психологии.

Учитывая достаточно высокую стоимость современных изданий и настольных игр, организация такой библиотеки даст возможность родителям сэкономить средства и при этом пользоваться верифицированными источниками информации.

Результаты.

1. Развитие у детей навыков партнерских взаимоотношений и продуктивной работы в коллективе, готовности к кооперационным действиям с окружением, коммуникативных навыков.
2. Получение детьми практических умений в создании предметов декора и мультипликации.
3. Повышение уровня компетентности родителей в области методик развития особых детей.

Показатели: доля детей/родителей, показавших развитие перечисленных навыков и компетенций, от общего количества детей/родителей целевых групп не менее 75%.

Финансовые результаты.

Расходы на 1 ребенка составили 62,4 тыс. руб. за цикл занятий, 2,4 тыс. руб. за 1 занятие.

Структура расходов: оплата труда — 51%, расходы на оборудование — 20%, расходные материалы — 6%, административно-хозяйственные расходы и аренду помещений — 24%.

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЯ

Имя, фамилия и возраст ребенка: _____

ФИО родителя: _____

Контактные телефоны: _____

Основное нарушение: _____

1. Как ребенок выстраивает контакты с членами семьи?

2. Как ребенок выстраивает контакты вне семейного круга?

3. Насколько контактен ребенок по отношению к сверстникам?

4. Как ребенок проявляет свое недовольство ситуацией, другим человеком?

5. Какие проявления гнева и недовольства у Вашего ребенка Вы считаете допустимым, нормальным для Вас?

6. Что мотивирует ребенка на выполнение просьб, требований взрослого?

7. В чем Вы видите основную проблему, главное препятствие в развитии ребенка?

8. В чем Вы видите главный успех развития ребенка на данный момент?

9. Посещает ли ребенок школу/детский сад или находится на домашнем обучении?

10. Какие специалисты работали или работают с ребенком? (логопед, дефектолог, эрготерапевт, психолог и другие)

11. Посещает ли Ваш ребенок кружки, секции, развивающие занятия? Если посещает, то перечислите, какие.

12. В какой деятельности, с Вашей точки зрения, ребенок наиболее успешен на данный момент?

13. Кто осуществляет уход и воспитание ребенка (родители, другие члены семьи, привлеченные специалисты, другое)?

14. Каковы на данный момент Ваши ожидания от Афинской школы (коррекционные занятия, услуга доп. образования, группа личностного развития, другое)?

15. Какие результаты ребенка Вы ожидаете от посещения занятий Афинской школы?

16. Какую помощь Вы хотите получить в Афинской школе для себя лично?

17. Планируете ли Вы посещать родительскую группу?

18. Есть ли у ребенка аллергия на продукты питания (что при чаепитии ему противопоказано)?

19. Посещает ли Ваш ребенок музеи, выставки картинных галерей? Являются ли эти музейные программы интересными для него?

Высказывания ребенка			
	Выражение эмоций	Оценка действительности	Предложения/ просьбы к действию
Простота/сложность высказывания			
Интерес к влиянию на другого			
Языковые особенности стиля речи			
Тональность высказывания			

Действия и операции ребенка на протяжении занятия	
В группе:	
Индивидуально:	
Предпочтения в деятельности ребенка:	
Новое поведение (с указанием количества проб):	
Нежелательное поведение:	

Игровая деятельность	
Индивидуальная игра:	
Групповая игра(указать кто инициировал, кто и как подключился):	
Предметные игры (какие предметы предпочитает, может ли ими делиться, общее время игры):	
Сюжетная игра:	
Ролевая игра (степень включенности, понимания игры, тип роли, предпочитаемые игровые действия):	

РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ И ИНФОРМАЦИИ

Я, _____,
законный представитель ребенка

_____, в соответствии со статьей 152.1. ГК РФ разрешаю автономной некоммерческой организации Музейно-образовательный центр «Школа-Музей-Культура» производить фото и видео съемку своего ребенка во время занятий «Особой Афинской школы» и безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с событиями, в которых принимает участие ребенок.

Фото и видеоизображения могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любым разрешенным законодательством способом (в частности, в СМИ, ТВ, видео, Интернете, буклетах и т.п.) при условии, что **произведенные фото и видеоизображения не нанесут вред достоинству и репутации ребенка. Разрешенные к использованию фото и видеоматериалы не должны идентифицировать ребенка и содержать указаний на персональную информацию.**

В случае возникновения любых трудностей или спорных ситуаций, связанных с толкованием и/или реализацией данного разрешения, сделаю все зависящее, чтобы добиться дружеского урегулирования с организацией, прежде чем обратиться в судебные органы соответствующей юрисдикции.

подпись

Ф.И.О

Приложение 4

№	Наименование
1	Айрес Э. «Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития»
2	Амонашвили Ш. «Искусство семейного воспитания»
3	Аппе Ф. «Введение в психологическую теорию аутизма»
4	Архипов Б. А., Максимова Е. В., Семенова Н. Е. «Нарушения восприятия «себя» как основная причина формирования искаженного психического развития особых детей»
5	Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. «Преодоление трудностей учения: нейропсихологический подход»
6	Баенская Е.Р. «Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием»
7	Баряева Л.Б., Овчинникова Т.С., Черная О.В. «Игры, занятия и упражнения с мячами, на мячах, в мячах. Обучение, коррекция, профилактика»
8	Батлер Д. «Кушла и её книги»
9	Баум Хайке «Крокодилопопугай»
10	Бациев В., Дименштейн Р., Кантор П., Ларинова И. Образование и реабилитация особого ребенка в условиях «монетизации льгот»
11	Болдуин Э. Н. «Еще немного времени»
12	Брызгунов И. П., Касатикова Е. В. «Непоседливый ребёнок, или всё о гиперактивных детях»
13	Бурбо Лиз «Отношения родитель - ребенок»
14	Гиппенрейтер Ю.Б. «Общаться с ребенком. Как?»
15	Гиппенрейтер Ю.Б. «Самая важная книга для родителей»
19	Грин Росс В. «Взрывной ребенок. Новый подход к воспитанию и пониманию легко

	раздражимых, хронически несговорчивых детей»
17	Жигорева М.В. «Дети с комплексными нарушениями в развитии: педагогическая помощь»
18	Ибука Масару «После трех уже поздно»
19	Ингерлейб М. «Особенные дети»
20	Кипхард Э. «Как развивается ваш ребенок?»
21	Кислинг У. «Сенсорная интеграция в диалоге»
22	Ковалец И.В. «Азбука эмоций. Практическое пособие для работы с детьми, имеющими отклонения в психофизиологическом развитии и эмоциональной сфере»
23	Коняева Н.П., Никандрова Т.С. «Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития»
24	Корчак Януш «Как любить ребенка»
25	Красный Ю. «Арт - всегда терапия. Развитие детей со специальными потребностями средствами искусств»
26	Литвак М. «5 методов воспитания детей»
27	Лютова Е.К., Моница Г.Б. «Шпаргалка для родителей: психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми»
28	Моржина Е. «Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома»
29	Мурашова Е. «Дети - «тюфяки» и дети - «катастрофы»
30	Набойкина Е. Л. «Сказки и игры с «особым» ребенком.
31	Нагаева Т.И. «Нарушения зрения у дошкольников: развитие пространственной ориентировки»
32	Найджел Латта «Прежде чем ваш ребенок сведет вас с ума»

33	Ньюмен С. «Игры и занятия с особым ребенком»
34	Петрановская Л. «Если с ребенком трудно»
35	Сборник «Азбука для родителей. Движение, игра и спорт вместе с детьми, страдающими умственной отсталостью»
36	Степанова О.А. «Методика игры с коррекционно-развивающими технологиями»
37	Чуковский К. «От 2 до 5»
38	Шипицына Л.М. «Необучаемый ребенок в семье и обществе»
39	Шипицына Л.М., Заширинская О.В. «Невербальное общение у детей при нормальном и нарушенном интеллекте»
40	Гиппенрейтер Ю.Б. «Наши чувства» (карточная игра)
41	Гиппенрейтер Ю.Б. «Эмоции? Да» (карточная игра)
42	Хелленгер Е. «Лепешка» (настольная психологическая игра)
43	Хелленгер Е. «Семейные Психреты» (настольная психологическая игра)
44	Кац Г.Б. «Окна и двери». Метафора взаимодействия» (карточная игра)
45	Крюгер К. «Я и все-все-все» (метафорические ассоциативные карты)
46	Хухлаева О.В. «Опасности волшебного леса» (настольная психологическая игра)
47	Генезис «Семейка Гномс» (игра для эмоционального развития)
48	Генезис «Попробуй повтори!» (нейропсихологическая игра)
49	Генезис «Неправильная страна» (обучающая игра)
50	Генезис «Ксенобиология или Жизнь фантастических существ» (психологическая игра)