

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ОГАУСО «АПНИ»


Прусский В.А.

сентября 2022г.



Социально-психологический проект

«Мир возможностей»

(для граждан с ментальными нарушениями, находящиеся в условиях стационарного учреждения)

Разработали:
спец. по компл. реабил. Фоменко Д.Р.;
психолог Клейн Н.В.

Ангарск 2022 г.

Актуальность и социальная значимость проекта

Современное общество актуализирует уникальность каждой личности и право индивидуума на сохранение и развитие своей уникальности. В том числе это относится и к людям с ментальными нарушениями. Обобщая взгляды исследователей на понятие «ментальные нарушения», можно заключить, что они отражают наличие у человека интеллектуальных и психических нарушений, в силу которых ему приходится сталкиваться с различного рода барьерами (личностными, коммуникативными и т.д.), препятствующие полному и эффективному участию личности в жизни общества наравне с другими. В это понятие входит целый спектр нарушений: шизофрения, эпилепсия, аутизм, дефекты речи, умственная отсталость, генетические заболевания, клиническая депрессия, деменция и др. Нередко вышеперечисленные заболевания сочетаются с нарушениями функционирования опорно-двигательного аппарата, потерей зрения или слуха, что многократно снижает качество жизни человека. Так же, к особенностям людей с ментальными нарушениями относятся: отставание в сроках и темпе развития; инертность, пассивность в разных сферах жизни; недоразвитие моторных и речевых функций; снижение познавательного интереса; нарушение эмоционально-волевой сферы и др. Данные нарушения развития могут иметься в легких и тяжелых формах.

Исходя из этого, для всех людей с ментальными нарушениями необходимо организованное своевременное реабилитационно - абилитационное сопровождение со стороны специалистов. Впервые термин «сопровождение» появляется в 1993 году (Г. Бардиер, Н. Ромазан) и интерпретируется как «система деятельности специалистов, направленная на создание благоприятных условий для каждого человека с различными проблемами в развитии, от которых зависит его максимальное интеллектуальное развитие, познание своего Я, освоение многообразия окружающей среды, приспособление к самостоятельности и саморазвитию».

Одним из путей улучшения качества жизни людей с ментальными нарушениями является максимально длительное сохранение навыков самообслуживания, повышение их социальной активности. Основную роль в данном направлении, несомненно, играют когнитивные способности человека. Когнитивные способности - это навыки мозга усваивать и обрабатывать информацию об окружающем нас мире. К ним относятся память, внимание, воображение, речь, возможность логически рассуждать.

Проект «Мир возможностей» является психорегулирующим средством абилитации и реабилитации проживающих в Ангарском психоневрологическом интернате, направлен на поддержание и компенсацию основных функциональных нарушений, что позволяет сохранить качество жизни людей с ментальными нарушениями.

Таким образом, **основной целью создания данного проекта является:** Поддержание и развитие текущего когнитивного потенциала получателей социальных услуг с ментальными нарушениями, что способствует социальной активности, сохранению навыков самообслуживания и повседневной деятельности.

Задачи проекта:

- поддержание и развитие навыков общения, расширение словарного запаса;
- поддержание и развитие мелкой моторики;
- поддержание и развитие пространственных представлений;
- поддержание и развитие всех видов восприятия (зрительного, слухового, осязательного и кинестетического) ;
- поддержание и формирование сенсорных эталонов цвета, формы, величины, времени, пространства.
- расширение и формирование полноценных представлений об окружающем мире;
- поддержание и развитие высших психических функций (внимания, мышления, памяти) и коррекция их нарушений.

Реализация проекта:

Реализация проекта осуществляется с помощью различных блоков:

1 блок – подготовительный

- формирование целевой группы. Состав целевой группы согласовывается с заведующими медицинскими отделениями и психологами.
- психолог проводит мотивационные беседы, диагностическую оценку текущего состояния когнитивной сферы (рекомендуемые методики: Монреальская шкала когнитивной оценки (МОСА), тест «Мини-Ког», КШОПС – краткая шкала оценки психического статуса). Для диагностики состояния когнитивной сферы у людей с тяжелой умственной отсталостью используется метод экспериментально - психологического исследования, наблюдения:

Общая моторика:

- способы передвижения: передвигается самостоятельно, передвигается с помощью вспомогательных средств (ТСР – технические средства реабилитации: ходунки, кресло-коляска и др.), самостоятельно не передвигается.
- физическая подготовленность: основные двигательные навыки (ходьба, бег), координация движений (равновесие - сидит, стоит (с помощью или без), сидит на корточках, стоит на носках, стоит на одной ноге; согласованность движений рук и ног; точность движений (целенаправленные движения рук).

Мелкая моторика:

- действия целой кистью: сжимает пальцы в кулак; удерживает / роняет, вложенные;
- в руку крупные/мелкие предметы (какие); берет их полной кистью;
- действия пальцами: берет маленькие предметы, пользуясь пинцетным захватом;

Сенсорное развитие:

- Зрительное восприятие:
 - фиксация взгляда на статичном объекте;
 - прослеживание взглядом за перемещающимся объектом.
- Слуховое восприятие:
 - нахождение источника звука, не перемещающегося в пространстве;
 - прослеживание за перемещением источника звука.
- Тактильное восприятие:
 - реакция на прикосновения человека;
 - реакция на соприкосновение с различными предметами и материалами.

Речь и коммуникация:

- Импрессивная речь:
 - реагирует на свое имя;
 - понимает и выполняет простые речевые инструкции
 - понимает и выполняет сложные речевые инструкции
 - показывает называемые объекты и их изображения.
 - понимает действия на изображениях.
 - понимает простое предложение.
 - понимает простой сюжет.
- Экспрессивная речь:
 - произносит отдельные звуки; слоги, звукоподражания.
 - называет свое имя, предметы;
 - называет действия;
 - строит простое предложение;
 - отвечает на вопросы по простому сюжету.
 - рассказывает о переживаемом событии;
- Контакт с окружающими:
 - реагирует на телесный контакт , на обращенную речь, на изменение интонации , громкости голоса;
 - поддерживает зрительный контакт с говорящим;
 - вступает в контакт с любым человеком или избирательно , идет на контакт, только если требуется помощь;
 - привлекает к себе внимание движениями , звуками, слова;

показывает, чего он хочет и др.

Познавательная деятельность:

- группировка предметов по цвету, форме, величине, определение количества предметов, счет;
- соотнесение предмета с его изображением, нахождение двух одинаковых предметов и их изображений;
- ориентация в схеме тела;
- временные представления;
- анализ / синтез: выделение части и целого; выделение существенных признаков объектов; обобщенные понятия.

Самообслуживание:

- одевание / раздевание;
- прием пищи;
- гигиенические навыки (умывание, туалет).

Степень самостоятельности при самообслуживании:

- полностью сам(а) (по подражанию, по образцу, по словесной инструкции, самостоятельно);
- требуется незначительная помощь;
- нуждается в значительной помощи;
- нуждается в полном уходе.

II блок – практический

- психолог совместно со специалистом по комплексной реабилитации проводит индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, которые содержат упражнения на поддержание и тренировку дефицитарных психических функций и нейрогимнастику.
- группа для курса индивидуальных занятий – 10 участников.
- курс занятий – месяц, частота занятий - 2 раза в неделю. Продолжительность одного занятия 20-30 минут.
- проект предполагает долгосрочную реализацию.

III блок - аналитический

- оценка динамики когнитивных изменений осуществляется через 6 месяцев;
- внесение корректив по промежуточным результатам оценки динамики интеллектуальных изменений в индивидуальную программу занятий.