

Общественное объединение
«Белорусская ассоциация помощи
детям-инвалидам и молодым инвалидам»

«Я - ВЗРОСЛЫЙ
ЧЕЛОВЕК»»

Минск
2010

СОДЕРЖАНИЕ

*Тье Доллевоит, руководитель проекта,
Университет прикладных наук «Фонтус» (Нидерланды)
Светлана Гайдукевич, декан факультета специального
образования, БГПУ им. Максима Танка (Беларусь)*

Все началось с телефонного звонка в 2003 г.: Министерство образования Нидерландов попросило нидерландские организации Saltho Onderwijs («Сальто Ондервис») и Sterk in Werk («Штерк ин Верк») организовать стажировку для небольшой группы специалистов из Беларуси.

В группу входили представители Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и общественного объединения «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» (ОО «БелАПДИиМИ» - родительская организация, защищающая интересы детей и молодых людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности). Участники стажировки были заинтересованы в том, чтобы увидеть процесс взаимодействия сфер образования, ухода и занятости людей с ограниченными возможностями в Нидерландах. Опыт работы голландских коллег оказался очень интересным для белорусской стороны, возникла потребность изучить его более глубоко и основательно. Это явилось началом достаточно активного обмена специалистами: представители Нидерландов стали регулярно приезжать в Беларусь, а белорусские специалисты - в Нидерланды. Изучив проблемы Беларуси в области сопровождения молодых людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности, голландские партнеры начали оказывать адресную гуманитарную помощь заинтересованным организациям. Однако вскоре пришло понимание необходимости более структурированного взаимодействия в данном направлении, и нидерландские

специалисты стали рассматривать возможность финансирования международного проекта. К этому моменту у нас уже был положительный опыт подобной работы в Польше, где мы реализовали проект по методу поиска решений при финансовой поддержке фонда МАТРА (программа социальных преобразований в Центральной и Восточной Европе министерства иностранных дел Нидерландов).

Так возникла идея проекта, направленного на оказание помощи молодым людям с ограниченными возможностями жизнедеятельности в Беларуси. Данная целевая группа не получала от государства необходимые ей социальные услуги в форме дневного пребывания и трудовой занятости. Первую проектную заявку мы подготовили в 2006 г.. В большинстве случаев шансы получить подобный грант малы и, к сожалению, наша первая попытка была неудачной. Нам пришлось серьезно задуматься над тем, как увеличить свои шансы на успех.

Как раз в этот период был образован нидерландский фонд Vrienden van Belapdi («Друзья БелАПДИ»), который оказывал ОО «БелАПДИиМИ» разнообразную поддержку (оборудование, материалы для мастерских и др.). Члены правления этого фонда Пол ван Альфен, Вим Кетелаарс и Тье Доллевоит постарались расширить круг заинтересованных партнеров и обратились за поддержкой к авторитетным организациям. На их просьбу откликнулись руководство отделения специального образования Университета прикладных наук «Фонтус» и Koraalgroup/Sterk in Werk («Кораалгруп/Штерк ин Верк») - они согласилось принять участие в написании новой заявки на международный проект. Проекту дали название «Я - взрослый человек. Развитие и реализация трудовой терапии для молодых людей с тяжелыми и множественными нарушениями развития в Беларуси».

Тье Доллевоит обратился за поддержкой к Робину ван де Полу, директору организации Nehem International («Неем Интернейшнл»), который имел большой опыт сотрудничества с белорусскими партнерами и которого хорошо знали в Министерстве иностранных дел Нидерландов. Благодаря различным контактам как в Беларуси, так и в Нидерландах, заявку в Матру подписали: с нидерландской стороны - «Кораалгруп», «Штерк ин Верк», Университет прикладных наук «Фонтус» и «Неем Интернейшнл», с белорусской - ОО «БелАПДИиМИ» и Белорусский государственный педагогический университет имени М.Танка (далее - БГПУ). В июне 2008 г. мы получили положительный ответ!

Мы старались хорошо подготовить проект по трудовой терапии «Я - взрослый человек», ведь у Беларуси практически не было опыта работы в данной сфере, а устойчивое развитие проекта является одним из основных требований фонда МАТРА. Проект предполагал деятельность в трех важных направлениях:

- Организация работы в трех мастерских (деревообрабатывающая, полиграфическая, швейная).
- Разработка и реализация программы обучения тренеров по трудовой терапии, в которой принимали участие специалисты из БРА-центра «Открытые двери» (ОО «БелАПДИиМИ») и девяти государственных социальных центров г. Минска.
- Применение результатов в других государственных социальных центрах Беларуси для целевой группы, состоящей из молодых людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в возрасте 18-31 г.

Успешная реализация всех трех направлений работы стала гарантом успешности нашего проекта. При этом особое внимание уделялось обучению тренеров, поскольку именно их дальнейшая деятельность по сопровождению молодых людей с ограничениями жизнедеятельности позволит обеспечить устойчивое развитие идей трудовой терапии в Беларуси.

Программу обучения тренеров разрабатывали и осуществляли тренеры из Нидерландов: Нанин ван Лисхоут (Кораалгрупп, Св. Анна), Йозеф Кинхуис и Иан Шрурс (Университет прикладных наук «Фонтус») и сотренеры из Беларуси: Инна Миненкова, Вероника Радыгина, Лидия Сечковская (БГПУ). Белорусские сотренеры также проводили супервизию с использованием метода поиска решений (SF-метод). Обучение тренеров осуществлялось с ноября 2008-го по декабрь 2009 г.. В процессе подготовки они познакомились с основополагающими концепциями трудовой терапии, изучили видео-руководство по взаимодействию с клиентами (молодыми людьми с ограниченными возможностями жизнедеятельности), а также освоили метод поиска решений. Основной идеей обучения специалистов было параллельное внедрение новых знаний в практику их работы. В периоды между учебными этапами они реализовывали в отношении своих клиентов стратегии, выработанные на семинарах под руководством тренеров и сотренеров. В феврале 2010 г. был проведен итоговый экзамен. Специалисты из БРА-центра «Открытые двери» (ОО «БелАПДИиМИ») и девяти государственных

социальных центров г. Минска продемонстрировали свои новые профессиональные умения, способность осуществлять рефлексии своей деятельности, слушать «голос» клиентов, анализировать мотивацию клиентской группы, оценивать личностный рост всех участников взаимодействия. По итогам обучения сотренеры из Беларуси в сотрудничестве с нидерландскими специалистами провели оценочное исследование программы подготовки тренеров и результатов, которые достигли 20 молодых людей с комбинированными нарушениями развития в процессе реализации проекта.

Нам было очень приятно наблюдать за замечательной работой интернациональной команды тренеров и сотренеров. Специалисты из Нидерландов продемонстрировали высокий профессионализм: глубокое знание излагаемых вопросов, замечательные методические умения, умелую координацию работы всех участников учебного процесса. Сотренеры из Беларуси показали хорошую ориентировку в проблеме трудовой терапии, способность эффективно адаптировать учебный материал к потребностям и реалиям белорусской практики, а также умение его творчески интерпретировать.

После окончания обучения тренеры разработали руководство по трудовой терапии, которое легло в основу двух пилотных учебных курсов, проведенных белорусскими тренерами в период с марта по июнь 2010г. для студентов БГПУ (специальность «Социальная работа») и специалистов территориальных центров социального обслуживания населения г. Минска. При этом теоретическую часть курсов обеспечивали Вероника Радыгина, Инна Миненкова, Лидия Сечковская (БГПУ), а практическую - специалисты-практики: Елена Тихонова (заведующая отделением дневного пребывания для инвалидов ТЦСОН Октябрьского района г. Минска), Виктория Пашковская (специалист по социальной работе отделения дневного пребывания для инвалидов ТЦСОН Октябрьского района г. Минска) и Наталия Амплеева (работник БРА-центра «Открытые двери» ОО «БелАПДИиМИ»). Тренеры проделали замечательную работу во время реализации пилотных учебных курсов, мы увидели хорошее сотрудничество и успешную преемственность деятельности нидерландской и белорусской команд тренеров.

В процессе реализации проекта мы успешно сотрудничали с Министерством труда и социальной защиты Республики Беларусь и с Комитетом по труду, занятости и социальной защите г. Минска. Особенным собы-

тием проекта стала стажировка 12 специалистов, работающих в государственных и негосударственных учреждениях социальной защиты, в Нидерландах. Выражаем особую благодарность Нанин ван Лисхоут за великолепную организацию стажировки. Полученный опыт положительно сказался на практике ежедневного применения трудовой терапии в работе обучающихся специалистов и хорошо повлиял на результаты проекта «Я - взрослый человек». По итогам стажировки ОО «БелАП-ДИиМИ» был снят видеофильм о различных методических подходах в области трудовой терапии, существующих в Нидерландах. К фильму проявили большой интерес все участники обучающей программы.

В ходе проекта расширились контакты между Университетом прикладных наук «Фонтус» (отделение специального образования) и БГПУ (факультеты специального образования и социально-педагогических технологий). Мы имели возможность более детально познакомиться с различными аспектами подготовки специалистов для системы специального образования и социальной защиты: проанализировать современные концепции, программы, методические подходы. Нам было приятно констатировать взаимопонимание и успешное взаимодействие, а это говорит о том, что у нас есть все шансы на дальнейшее сотрудничество.

В настоящей книге описаны результаты международного проекта «Я - взрослый человек». Книга отражает опыт, переданный нидерландскими специалистами, и состоит из _____ глав - это примеры практической работы с клиентами, описанные специалистами и тренерами в рамках программы обучения; рекомендации по трудовой терапии; видео-руководство по взаимодействию с клиентами; описание метода поиска решений; результаты оценочного исследования вклада обучающихся в их практическую работу. Данная книга издана на английском и русском языках. Она будет представлена на итоговой конференции по проекту, которая состоится осенью 2010 года в г. Минске и затем распространена в Республике Беларусь и Нидерландах. Мы благодарны коллегам, которые принимали участие в проекте, способствовали его успешной реализации и участвовали в создании этой книги.

Надеемся, что министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь, областные Комитеты по труду, занятости и социальной защите понимают и позитивно оценивают значимость результатов нашего проекта и смогут позаботиться об устойчивом его развитии в Беларуси. Эта задача имеет важный смысл и экстраординарное значение!

В заключении мы хотели бы выразить искренние слова благодарности «Кораалгруп», а именно Полу ван Альфену и Виму Кетелаарсу, а также фонду «Друзья БелАПДИ», которые приняли активное участие в реализации проекта «Я - взрослый человек» и чья поддержка была для нас очень значимой.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ В БЕЛАРУСИ: ПРОЕКТ «Я - ВЗРОСЛЫЙ ЧЕЛОВЕК» 2008-2010

*Доктор Йос Кинхуис и Доктор Тью Доллевоит
Университет прикладных наук «Фонтус»
(г. Тилбург, Нидерланды)*

В данной главе кратко изложены история и задачи проекта «Я - взрослый человек» по трудовой терапии, одобренного Министерством иностранных дел Нидерландов и реализованного в Беларуси в 2008-2010 гг. Представлены цель проекта, анализ проблемной ситуации в Республике Беларусь и описание целевой группы. Идет также речь о национальной государственной политике в Беларуси в отношении трудовой терапии, других (ранних) проектах, реализованных в этой области, логической структуре проекта и потенциальных рисках, связанных с его реализацией.

2.1. ИСТОРИЯ ПРОЕКТА И РАЗВИТИЯ МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА

Отправной точкой сотрудничества между ОО «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» (ОО «БелАПДИиМИ»), университетом прикладных наук «Фонтус» и организацией «Штерк ин Верк» (Кораал групп) послужил визит представителей Министерства труда и социальной защиты Беларуси и ОО «БелАПДИиМИ» в Нидерланды в 2002 г.

Второй визит в Нидерланды, организованный «Штерк ин Верк» и университетом «Фонтус», произошел в 2003 г. На протяжении 2003/2004

учебного года два представителя организаций «Штерк ин Верк» и «Сальто» («Sterk in Werk» и «Saltho») - Кораал групп - посетили в Минске ОО «БелАПДИиМИ», Министерство труда и социальной защиты и различные учреждения и центры дневного пребывания, в которых работа с людьми, имеющими ограниченные возможности, была организована на волонтерских началах.

В 2004-2005 гг. состоялась стажировка в Нидерланды 12 белорусских специалистов из ОО «БелАПДИиМИ», Министерства труда и социальной защиты и представителей властей г. Минска. Данный обучающий визит был организован «Штерк ин Верк» и университетом «Фонтус» при финансовой поддержке организации «Траст» (Trust). Белорусские коллеги посетили голландские учреждения, школы по трудовому обучению, благотворительные организации и защищенные трудовые мастерские для людей с ограниченными возможностями. После окончания стажировки сотрудники «Штерк ин Верк» организовали благотворительное мероприятие, благодаря которому были собраны деньги и закуплено оборудование, впоследствии направленное в Минск для ОО «БелАПДИиМИ». В 2005-2006 гг. два представителя «Штерк ин Верк» и один сотрудник университета «Фонтус» побывали в Минске, где ознакомились с работой нескольких региональных отделений ОО «БелАПДИиМИ».

В сентябре 2007 г. представители Кораал групп и университета «Фонтус» вновь посетили ОО «БелАПДИиМИ», обсудили с ее руководством возможность реализации нового проекта МАТРА и пришли к выводу, что сделать это необходимо. В феврале 2008 г. четверо голландских специалистов вновь побывали в Минске, чтобы обсудить с белорусскими коллегами заявку в Министерство иностранных дел Нидерландов. В это же время произошла встреча с деканом факультета специального образования Белорусского государственного педагогического университета им. М.Танка, на которой были оговорены возможные задачи проекта по трудовой терапии.

2.2. ЦЕЛЬ ПРОЕКТА

Данный проект направлен на интеграцию в обществе и повышение независимости молодых людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в возрасте 18-31 год, посещающих отделения дневного пребывания для инвалидов в Беларуси, посредством внедрения в практику работы с ними трудовой терапии. В Беларуси будет создан экспер-

тный центр по трудовой терапии на базе БРА-центра «Открытые двери» (ОО «БелАПДИИМИ»), который будет информировать всех заинтересованных лиц о положительных результатах применения трудовой терапии в работе с целевой группой. Предполагается, что данные положительные результаты могут послужить толчком для внесения изменений в работу отделений дневного пребывания для инвалидов по применению трудовой терапии в работе с целевой группой. По окончании проекта сотрудники БГПУ им. М.Танка проведут необходимое обучение специалистов из данных социальных центров. БРА-центр «Открытые двери» будет выступать в качестве экспертного и информационного центра для других социальных центров Беларуси в области трудовой терапии.

2.2.1. Анализ проблемной ситуации

По данным Комитета по труду, занятости и социальной защите в г. Минске в 2007 г. проживало 107 556 детей и подростков с особенностями психофизического развития и 11 855 молодых людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития. Согласно данным 2005г. государственный социальный стандарт в области оказания социальных услуг населению реализуется Министерством труда и социальной защиты. В настоящее время в Беларуси действует 156 территориальных центров социального обслуживания населения (ТЦСОН).

Начиная с января 2008 г. в ТЦСОН во всех регионах Беларуси начали открываться отделения дневного пребывания для инвалидов, достигших 18 лет. Однако проблема заключается в том, что на практике данные отделения могут посещать только молодые люди с легкой и умеренной степенью нарушения развития, так как трех штатных сотрудников недостаточно для работы с группой из 20 молодых людей. Кроме того, специалисты отделений не обладают необходимыми знаниями для работы с данной целевой группой. Поэтому очень часто работа с молодыми людьми ограничивается лишь просмотром телевизора или игрой на компьютере. Таким образом, в Беларуси существует необходимость знакомства с зарубежным опытом организации трудовой терапии.

Трудовая терапия предполагает работу в нескольких направлениях с использованием различных материалов, оборудования и методов обучения. Важной частью трудовой терапии является социальная и бытовая адаптация. В мастерских молодых людей с ограниченными возможностями необходимо обучать основным навыкам приготовления пищи,

работы по дому, ухода за одеждой и т.д. Наличие соответствующего оборудования в таких обучающих мастерских будет способствовать более эффективной социализации молодых людей в обществе.

Все люди, независимо от степени тяжести их заболевания, имеют право работать. В Законе о социальной защите Республики Беларусь описаны особые меры, которые должны обеспечить людям с ограниченными возможностями доступ на рынок труда. Однако эти меры недостаточны даже для людей с высоким трудовым потенциалом, которые нуждаются лишь в переоборудовании их рабочего места.

До настоящего времени в Беларуси действует медицинская модель реабилитации, в соответствии с которой диагноз человека может лишить его права на участие в свободном рынке труда. Трудоустройство людей, для которых необходимо специальным образом оборудовать рабочие места, невыгодно работодателям. Только некоторые люди с ограничениями имеют возможность работать в некоммерческих специализированных мастерских, где «работа», однако, рассматривается лишь как форма социальной адаптации.

2.2.2. Описание области реализации проекта

Проект по трудовой терапии состоит из трех частей.

Часть 1: создание пилотного экспертного центра по трудовой терапии (БРА-центр «Открытые двери»).

Во время пилотного обучения мы постараемся доказать эффективность трудовой терапии (на примере трех различных мастерских) для 9 социальных центров Минска, а по окончании проекта - для всех социальных центров в Беларуси.

Часть 2: реализация обучающей программы по подготовке инструктора по трудовой терапии.

Эта часть проекта касается реализации обучающей программы по подготовке инструктора по трудовой терапии с использованием нидерландского опыта работы в данном направлении и в сотрудничестве со специалистами БГПУ им. М. Танка. Результатом данного обучения станет подготовка как минимум четырех инструкторов по трудовой терапии. А сама обучающая программа после окончания проекта будет доступна в БГПУ им. М.Танка.

Часть 3: принятие концепции трудовой терапии в 9 социальных центрах Минска и распространение информации о ее эффективности среди других социальных центров республики, работающих с молодыми людьми, которые имеют тяжелые и (или) множественными нарушениями развития.

После одобрения и принятия концепции по трудовой терапии необходимо внести изменения в положение об отделении дневного пребывания от 7 сентября 2007 г., что позволит создать дополнительные условия для работы в направлении трудовой терапии с данной целевой группой.

2.2.3. Описание целевой группы и непосредственных участников проекта

Основной целевой группой данного проекта по трудовой терапии являются молодые люди с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития (около 20 клиентов БРА-центра «Открытые двери»), а также их семьи. В процессе реализации проекта молодые люди с множественными нарушениями развития овладели социальными и трудовыми навыками, необходимыми для их полноценной жизни в обществе.

Непосредственными участниками проекта по трудовой терапии являются инструкторы - специалисты БРА-центра «Открытые двери», девяти государственных социальных центров и БГПУ им. М. Танка. Данные специалисты приобрели знания и компетенции, необходимые для работы с молодыми людьми с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в области трудовой терапии, а четверо из них, после окончания проекта, будут выступать тренерами по трудовой терапии.

Косвенными участниками проекта являются сотрудники социальных центров, которые посетят (короткие) мастер-классы по трудовой терапии, организованные с целью компенсировать недостаток специальных условий для целевой группы в социальных центрах.

2.2.4. Описание национальной политики в отношении трудовой терапии и оценка проекта местными властями

С сентября 2007 г. в Беларуси действует положение, которое обязывает территориальные центры социального обслуживания населения работать с целевой группой. В настоящее время отделения дневного пребывания для инвалидов открыты в ТЦСОН в каждом регионе г. Минска. Специалистам данных отделений недостает опыта и знаний в работе с

молодыми людьми, имеющими тяжелые и (или) множественные нарушения развития; в отделениях отсутствуют необходимые условия, не хватает финансирования и опыта работы в области трудовой терапии.

2.2.5. Ранние проекты, финансируемые правительством Нидерландов.

Один из проектов, реализованных в Беларуси, был направлен на создание Центра социальных работ. Этот проект был осуществлен нидерландской организацией Nehem International в период с 1 января 2001 г. по 1 марта 2004 г. и имел следующие цели:

- создание механизмов активного участия безработных людей с ограниченными возможностями на рынке труда;
- обучение около 200 людей с ограниченными возможностями и создание для них рабочих мест с гарантированной зарплатой;
- поддержка общественных объединений и государственных структур занятости, оказывающих помощь людям с ограничениями;
- разработка нового законодательства, направленного на поддержку людей с ограничениями на рынке труда;
- распространение концепции социального трудового центра в регионах.

К концу реализации проекта в Беларуси было открыто 18 мастерских и трудоустроены 211 человек с ограниченными возможностями. В этот проект были вовлечены молодые люди с ограничениями старше 23 лет с сохранным интеллектом. Целевой же группой в проекте по трудовой терапии являются люди с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в возрасте 18-31 года, которые не смогут работать на открытом рынке труда, но будут посещать отделения дневного пребывания для инвалидов. Именно поэтому концепция трудовой терапии, которая является новшеством для Беларуси, наиболее подходит для данной целевой группы. В то же время концепция Центра социальных работ может рассматриваться как дополнение к работе с данной целевой группой.

Другой проект, который представляет интерес в связи с работой, проводимой в Беларуси, - это проект МАТРА SFA, реализованный в Польше в период с 1 июня 2004 г. по 1 июля 2007 г.. Видео-руководство по взаимодействию и метод поиска решений, а также оценочное исследование результатов проекта будут представлены и в проекте МАТРА по трудовой терапии в Беларуси.

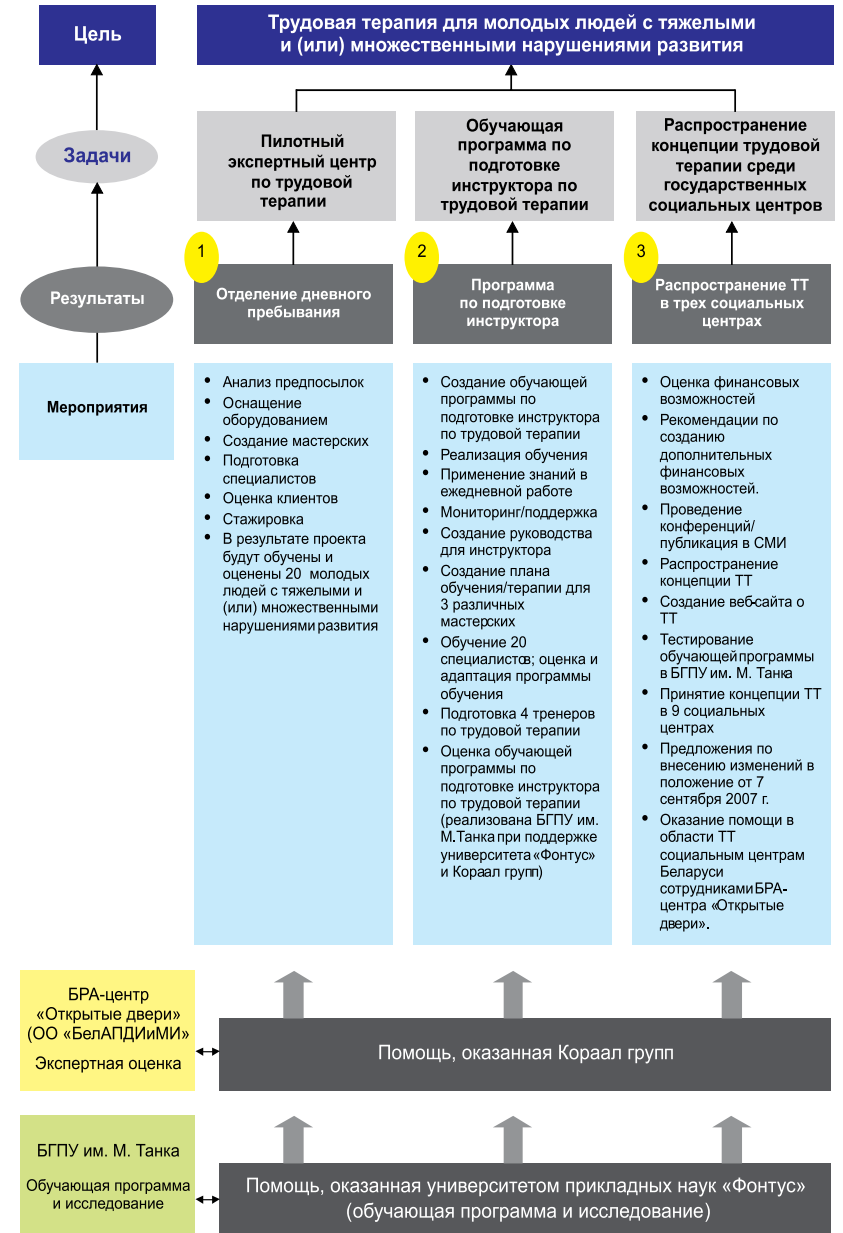
2.2.6. Логическая структура проекта

Логическая структура проекта включает в себя главную цель, основные задачи, а также мероприятия и результаты: 1) работы экспертного центра дневного пребывания, 2) реализации обучающей программы по подготовке инструктора по трудовой терапии, 3) распространения концепции трудовой терапии в трех государственных социальных центрах Беларуси.

2.2.7. Трудности и потенциальные риски, связанные с реализацией проекта по трудовой терапии.

Рассмотрим проблемы и потенциальные риски, связанные с реализацией проекта по трудовой терапии, а также некоторые меры, позволяющие избежать этих проблем или предупредить их.

- Прежде всего, необходимо соответствующее обучение специалистов БРА-центра «Открытые двери», которое будет проводиться как во время реализации проекта, так и после его окончания. Идея внедрения трудовой терапии в практику работы с целевой группой поддержана властями г. Минска, а также тремя районными территориальными центрами социального обслуживания населения столицы. Для того чтобы концепция трудовой терапии могла быть распространена в пределах республики, необходимо выяснить, какие условия следует создать для ее применения в девяти социальных центрах, участвующих в данном проекте. В дальнейшем необходимо продвижение идеи трудовой терапии среди других социальных центров г. Минска, а также в пределах республики.
- Оценка эффективности работы в данном направлении возможна на примере работы экспертного центра «Открытые двери». В дальнейшем нужно выяснить, какие условия требуется создать в других социальных центрах г. Минска для того, чтобы трудовая терапия могла успешно применяться в работе с целевой группой - молодыми людьми с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития. В случае одобрения концепции трудовой терапии следует оснастить мастерские необходимым оборудованием, подготовить и обучить специалистов, работающих в социальных центрах г. Минска. Впоследствии условия для применения трудовой терапии должны быть созданы во всех центрах республики (в течение пяти лет).



- Общественные объединения не имеют права реализовывать продукцию, изготовленную в специализированных мастерских для людей с ограниченными возможностями. Однако в интересах правительства и людей с ограничениями, чтобы эта продукция могла продаваться. На вырученные деньги центры могли бы приобретать необходимые материалы. Во время реализации проекта его участники будут обсуждать этот вопрос с представителями Министерства труда и социальной защиты и искать возможности для его решения.
- Правительству нужны конкретные доказательства эффективности концепции трудовой терапии для людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития. Для оценки процесса и результатов проекта будут проведены соответствующие исследования.
- Очень важно, чтобы голландские тренеры обладали исчерпывающими знаниями в области трудовой терапии и могли качественно обучить специалистов в Беларуси. Для этого необходимо тесное сотрудничество между тренерами из Нидерландов и белорусскими со-тренерами. И качество этого сотрудничества будет оцениваться с первых дней реализации проекта.
- Необходимо также наладить сотрудничество между голландскими и белорусскими специалистами из социальных центров и мастерских. В рамках проекта запланированы стажировка, обмен опытом и участие в мастер-классах в г. Хил (Heel) в Нидерландах.
- Большое значение имеет поддержка концепции трудовой терапии местными властями (комитетами по образованию, труду, занятости и социальной защите, центром занятости), поэтому в рамках проекта запланировано проведение «круглых столов».
- Данным проектом будут руководить профессионалы, имеющие большой опыт организации мастерских для людей с тяжелыми нарушениями развития.
- Успешным результатом реализации данного проекта станет распространение опыта социальных центров, вовлеченных в проект, среди других центров республики при поддержке экспертного центра «Открытые двери».
- После окончания проекта обучающая программа по подготовке инструкторов по трудовой терапии будет адаптирована к белорусским реалиям и станет частью учебного плана Белорусского государственного педагогического университета им. М. Танка.

Елена Титова, председатель общественного объединения «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам»

Когда рождается ребенок с особенностями развития и ему ставится диагноз, для всей семьи - это большое горе. С самых первых дней основную роль в жизни ребенка играют медицинские работники, а они, конечно, говорят о неутешительном. 18 лет назад, когда родился мой сын Митя, ситуация в Беларуси очень сильно отличалась от теперешней: в то время не было центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, детей с тяжелой степенью ограничений не брали даже в специальные учреждения, не говоря уже о перспективе взрослой жизни. «Особенные» дети и молодые люди не могли учиться и работать, они были обречены на постоянную, в течение всей своей жизни, зависимость от окружающих людей. Единственная альтернатива - большие психоневрологические интернаты. И именно врачи предлагали родителям поместить ребенка в интернат, чтобы самим жить полноценной, свободной жизнью. Стресс, связанный с болезнью ребенка, еще больше усугублялся полной неизвестностью и страхом перед будущим.

Так случилось, что моя жизнь неотделима от деятельности общественного объединения «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам». Поворотным моментом для меня стало знакомство с другими родителями, которые, как и я, имеют детей с особенностями в развитии; родителями, которые не «сдали» своих детей в интернаты, не были пассивны, а стремились создать что-то для своих детей. После знакомства с ними я впервые почувствовала, что не одна и что все вместе мы сможем изменить ситуацию.

Вначале, конечно, речь шла только об обучении, ведь до недавнего времени существовал термин «необучаемый» ребенок, а 15 лет назад эта практика была повсеместной. Мы, родители, решили создать пилотный центр дневного пребывания, где наши дети могли бы находиться все вместе и обучаться элементарным навыкам повседневной жизни. Этот центр мы назвали «Остров надежды» (он существует и по сей день). Однако уже в самом начале его работы мы столкнулись с проблемой нехватки специалистов. Так как наши дети считались «необучаемыми», не было и специалистов, обладающих методиками и знаниями для работы с ними.

При поддержке немецких, а позднее шведских партнеров и властей г. Минска мы начали проводить на базе центра семинары и консультации, и сами стали специалистами для наших детей. Мы узнали, что такое аутизм, что дети с синдромом Дауна могут развиваться, что наши дети обладают способностями и возможностями. Мы научились по-новому смотреть на своих детей. Раньше для родителей первостепенное значение имел диагноз, а он как раз описывал все то, что ребенок делать не может. Зарубежные партнеры, наоборот, учили нас видеть в своем ребенке в первую очередь человека с его уникальным миром и возможностями. И в нашем родительском сознании произошел переворот.

Мы начали искать союзников в разных учреждениях и структурах. Ведь законы, правовые, нормативные документы создаются людьми. И чтобы ситуация в отношении людей с ограниченными возможностями изменилась, эти люди, ответственные за принятие решений, должны сами понимать и верить в то, что наши дети тоже, наравне со всеми, имеют право участвовать в жизни общества. Мы активно лоббировали идею об открытии центров или групп дневного пребывания по месту жительства. Некоторые наши дети испытывают трудности в передвижении, пользуются инвалидными колясками, кроме этого у многих из них есть поведенческие особенности - и по этим причинам их очень сложно возить в общественном транспорте, на далекие расстояния. Когда с 2000 г. в Беларуси начали открываться ЦКРОиР - наша мечта, наконец, стала реальностью.

В центре «Остров надежды» накапливался зарубежный опыт, и постепенно возникла необходимость распространить его в пределах всей республики. В ассоциации было принято решение об открытии в Минске еще одного центра дневного пребывания «Открытые двери», кото-

рый к тому же стал бы ресурсно-адаптационным центром и занимался распространением зарубежного опыта по всей Беларуси.

Время шло, наши дети росли... По закону они могут посещать ЦКРОиР только до 18 лет, и мы, родители, начали задаваться вопросом: «А что ждет их дальше?». Не секрет, что даже выпускники спецшкол, которые, как правило, имеют легкую степень ограничений, часто не могут трудоустроиться. Даже после окончания ПТУ некоторым все еще недоступны трудовые места на свободном рынке. И если это касается молодых людей с легкой степенью ограничений, тогда что говорить о «тяжелых детях», которые не могут выражать свои мысли, не могут самостоятельно добраться до центра, не могут и полчаса спокойно усидеть на одном месте, не могут сконцентрироваться... Единственной альтернативой для них все еще оставался интернат.

Люди с тяжелыми множественными нарушениями развития - это самая незащищенная категория. Они нуждаются в постоянном сопровождении и создании специальных условий. В настоящее время в Беларуси для них нет трудовых мест, хотя зарубежный опыт показывает, что это вполне возможно. Раньше считалось, что нельзя заставлять инвалида работать, это расценивалось как эксплуатация. Однако наблюдения за людьми с ограничениями, вовлеченными в трудовую деятельность, и различные исследования в этой области показали, что занятость не только не вредит человеку с нарушениями развития, а наоборот, стабилизирует его психоэмоциональное состояние, наполняет его жизнь значимостью и смыслом. Люди с ограничениями, имеющие возможность «работать», в меньшей степени нуждаются в посторонней поддержке и психологической помощи.

Лично для меня огромное значение имеет опыт, который я почерпнула от зарубежных коллег. Увидев своими глазами, как работают специализированные мастерские, например, в Германии и Нидерландах, я поняла, что одно дело - научить бытовым навыкам, и совсем другое - трудовым операциям. Буквально в каждом работнике одной из специализированных мастерских Бетеля (г. Билефельд) я видела своего сына. Взрослые люди с тяжелейшими ограничениями занимались сборкой и упаковкой - тем, что мог бы делать и мой Митя. Причем в Германии специализированные мастерские тесно сотрудничают с крупными предприятиями: компания «Мерседес», например, заказывает в одной из мастерских Берлина упаковку резиновых прокладок для автомобилей. Таким об-

разом, то, что неприбыльно для обычного человека, является отличной возможностью занятости и заработка для человека с ограничениями.

Наша ассоциация начала лоббировать создание специализированных мастерских в Беларуси. В то же время в Белорусском ресурсно-адаптационном центре «Открытые двери» (БРА-центр) мы попробовали сами обучать наших детей выполнению трудовых операций. В начале 2000-х в центре появилась мини-полиграфия, которая теперь так популярна в территориальных центрах социального обслуживания населения Беларуси. На базе БРА-центра совершенствовалась работа по выпуску книг, брошюр и буклетов с зарубежным опытом обучения и воспитания «особенных» детей. И непосредственное участие принимали в этом и наши дети, теперь уже молодые люди, работники полиграфической мастерской.

Занимаясь распространением зарубежного опыта, я параллельно применяла на практике различные современные методы и подходы в воспитании своего собственного сына. Я поняла, насколько важно учить людей с умственными нарушениями самостоятельности - в быту, в общении с другими людьми и т.д. Однако это невозможно делать в изоляции. Наибольшие трудности у людей с ограничениями возникают в применении уже освоенных навыков в новых, незнакомых ситуациях. Именно поэтому очень важно не только формировать навыки (в том числе и трудовые), но и создавать рабочие места на предприятиях, специализированные мастерские и центры, где они могли бы использоваться на практике.

Если ребенок не говорит - это проблема для всей семьи. Как правило, родители не знают, как с ним общаться. Мой сын не говорил с рождения и до 7 лет я прикладывала невероятные усилия, чтобы он произнес хотя бы слово «мама». Теперь ему 19 лет и он умеет говорить только «мама» и «папа» (на мой взгляд - самые важные слова!), но «по-другому» он говорит почти все и обо всем.

Десять лет назад для меня большим потрясением было то, что почти половина из 100 работников одной из специализированных мастерских г. Берлина - неговорящие люди. Немецкие специалисты рассказали мне об альтернативной коммуникации (с использованием пиктограмм, рисунков, фотографий) и о том, что все мастера прошли двухгодичные курсы повышения квалификации, в том числе по изучению различных

способов альтернативной коммуникации. Я начала использовать пиктограммы и жесты в общении с Митей и смогла понять своего сына, а он научился выражать себя. Теперь он способен выкладывать пиктограммами целые предложения, он сам придумал удобные для него жесты, он даже научился звонить домой. Впервые это произошло, когда он лег на реабилитацию в центр. Он запомнил последовательность цифр и начал нам звонить. Сначала я слышала в трубке только его дыхание и поддержала его инициативу: я начала сама задавать ему вопросы, а он изобрел особые звуки, по которым я прекрасно понимаю, что именно он хочет сказать.

Для людей с ограниченными возможностями очень важно быть независимыми, а мы, родители, должны понять и признать, что наши дети повзрослели. Мы все время находимся в борьбе: за жизнь своих детей, за жизнь в обществе. А тем временем наши дети уже даже внешне - взрослые люди, и нам нужно их отпустить. Однако как осуществить этот переход?

С 2007 г. в Беларуси, в том числе и по инициативе нашей ассоциации, по месту жительства начали открываться отделения дневного пребывания для инвалидов в территориальных центрах социального обслуживания населения. Для меня как матери это означало, что я сохранила возможность работать и вести привычный образ жизни. А также я почувствовала защищенность, ведь мой сын занят. Страх о том, что Митя останется запертым в четырех стенах или попадет в интернат, страх, который преследовал меня с рождения ребенка, - еще больше отдалился. И это позволило осознать, что мой сын вырос. В отделении дневного пребывания у Мити началась по-настоящему взрослая жизнь: здесь исходят из его потребностей, прислушиваются к его мнению. Сын помогает мне по дому и очень любит готовить, а в отделении каждый день есть дежурства по кухне.

... Мы стали учить Митю независимости около восьми лет назад. Все начиналось с выхода во двор не больше чем на 5 мин: Митя открывал дверь подъезда и сразу возвращался домой. Со временем я поняла, что из-за страха он не будет уходить далеко, и решила еще больше стимулировать его самостоятельность. Он очень любит мороженое, а рядом с домом находится магазин. Я давала ему деньги и говорила: «Если ты хочешь мороженое, то иди и купи сам». Конечно, мне было очень страшно отпустить его одного, я боялась, справится ли он, преодолеет

ли свой страх, не обидят ли его. Я писала записки и, конечно, «подсматривала» за ним: сначала он даже не заходил в магазин; он мог полчаса простоять у входа, но так и не открыть дверь. Несколько лет понадобилось для того, чтобы он научился принимать собственные решения, и очень помогло то, что сейчас в магазинах самообслуживание.

Дома я всегда разрешала Мите участвовать в приготовлении пищи, и он зрительно запомнил, в каком пакете находится сахар, в каком - рис или макароны. У него замечательная зрительная память, именно поэтому он так много теперь умеет. Я научила его приносить из магазина чеки, но его никогда не обсчитывали. Со временем он начал ориентироваться в деньгах, не разбираясь в достоинстве отдельных купюр. И теперь его не обманешь: невозможно дать ему 100 рублей и отправить за мороженым. Он прекрасно знает, что на эти деньги ничего нельзя купить. Я бы, наверняка, не смогла обучить его понятиям «много/мало», он сам понял это из практики. Я также не могла объяснить ему, как купить определенный вид сметаны или, например, взвесить 300 г. колбасы. Постепенно Митя начал понимать, какие продукты он не может купить самостоятельно, и стал просить меня писать записки. Таким образом, позволяя ему быть независимым, мы вместе находили решение проблем. Именно об этом и наш проект «Я - взрослый человек!»: необходимо понять возможности и потребности человека с ограничениями и на этой основе выстраивать с ним взаимодействие.

Митя очень ответственно относится к посещению отделения дневного пребывания, а я рада, что там с ним обращаются как со взрослым человеком. В отделении есть швейная мастерская, и Митя, у которого тремор правой руки, наравне со всеми шьет подушки! Как и любой молодой человек, Митя очень любит компьютер. Уже более 10 лет он умеет им пользоваться и прекрасно владеет мышью. И в отделении дневного пребывания он вместе с ребятами с удовольствием посещает компьютерный кружок. В этом и состоит главное отличие отделения дневного пребывания от интерната, где молодые люди не могут применять свои знания на практике и где в основе лежат уход и попечение, а не возможность выбора и принятие собственных решений. В отделении мой Митя - с тяжелейшими ограничениями - один из лучших (так мне говорят специалисты). А все потому, что я не делала акцент на письме, чтении или счете; я учила его жить. Я учила его различать, что такое «чисто» и «грязно», «горячо» и «холодно», что такое «плита» и «холодильник».

Но если обычные дети впитывают все это с детства, моему сыну нужна постоянная тренировка.

Совсем недавно мы решились на эксперимент - Митя самостоятельно ездит в общественном транспорте в территориальный центр. Он уже давно научился переходить дорогу на зеленый свет, однако, к сожалению, слишком доверяет другим прохожим и водителям, а потому мы не разрешаем ему переходить дорогу самостоятельно. И он все еще не может запомнить номер нужного автобуса. Поэтому мы со специалистом отделения дневного пребывания придумали следующее: мы садим Митю в автобус, а она встречает его на остановке. И каково было мое удивление, когда накануне вечером я объясняла ему, что он поедет один, первое, что он сделал - это попросил у папы свое пенсионное удостоверение. Он знает, что его надо показывать кондуктору! Уже неделю мой сын ездит в автобусе один. Какой он гордый! А для меня это еще одно большое достижение и следующий шаг к его самостоятельности.

Несколько лет назад у Мити начала проявляться эпилепсия, и еще и по этой причине я боялась отпускать его одного из дома. Но общение с зарубежными специалистами и знания позволили мне решить и эту проблему. Я сделала своему сыну бэдж, где написала: «Меня зовут Митя. У меня бывают приступы эпилепсии. Если я упаду, пожалуйста, вызовите «скорую» и позвоните по этим телефонам маме и папе». Митя знает, что всегда на улице должен носить этот бэдж, и надевает его без напоминания.

На одного и того же человека можно посмотреть по-разному. Например, мой сын Митя не говорит, не умеет писать, читать и считать, у него случаются приступы эпилепсии, он никогда не будет зарабатывать деньги, он не создаст семью. Согласитесь, это - описание совершенно беспомощного человека. А ведь можно взглянуть на моего сына и по-другому: Митя самостоятельно одевается, пользуется бытовыми приборами, «работает» на компьютере, ходит в магазин, готовит, выполняет трудовые операции, общается со сверстниками. Благодаря семье, нашей ассоциации, специалистам мой сын стал человеком со своим уникальным жизненным укладом.

На протяжении всех лет работы нашей ассоциации я осознавала: все, что мы делаем, формирует будущее не только для моего сына Мити, но и для других детей с особенностями развития в нашей стране и обще-

ства в целом. И мысль о том, что я участвую в создании чего-то большого и важного, очень стимулирует меня в моей работе.

Мы, родители, разогнали наш поезд надежды и мечты и теперь стараемся делать все возможное, чтобы он не сбился с пути.

ПОДГОТОВКА ТРЕНЕРА - ОПИСАНИЕ МЕТОДА

Интегрированный подход в использовании трудовой терапии

*Доктор Йозеф Кинхуис, Нанин ван Лисхоут и доктор Йан Шрурс
Кораалгруп (Хил, Нидерланды)
Университет прикладных наук «Фонтус» (Тилбург, Нидерланды)*

ВВЕДЕНИЕ

Несмотря на принятие Положения о работе отделений дневного пребывания для инвалидов (сентябрь 2007 г.) в государственных социальных центрах Беларуси, трудовая терапия (ТТ) является доступной не для всех людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в возрасте 18-31 год (отсутствуют специализированные мастерские, оборудование, дополнительный персонал). Поэтому существует острая необходимость использования опыта зарубежных специалистов в области трудовой терапии. Министерство иностранных дел Нидерландов приняло решение о создании обучающей программы для Беларуси в партнерстве между Кораалгруп и университетом «Фонтус» (с голландской стороны), а также представителями Белорусского государственного педагогического университета им. М.Танка и специалистами БРА-центра «Открытые двери» ОО «БелАПДИиМИ» (с белорусской стороны). Главными целями проекта «Я - взрослый человек» являются развитие и тестирование центра дневного пребывания как экспертного центра по трудовой терапии для молодых людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в возрасте 18-31 г. В рамках проекта прошли обучение и повысили свою квалификацию специали-

ты государственных и общественных социальных центров г. Минска. Планируется распространение идеи и концепции трудовой терапии среди социальных центров Республики Беларусь.

В настоящей главе описаны цели программы, а также некоторые научные концепции и системы, являющиеся основой и неотъемлемой частью трудовой терапии.

3.1. «Я - ВЗРОСЛЫЙ ЧЕЛОВЕК»

Программа трудовой терапии была разработана в Минске (Беларусь) в рамках проекта «Я - взрослый человек», который направлен на подготовку и обучение специалистов. Данный проект был реализован в ноябре 2008 г. - декабре 2010 г. в сотрудничестве между Белорусским государственным педагогическим университетом им. М.Танка (Минск), родительской организацией ОО «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» и Университетом прикладных наук «Фонтус» (факультет специального образования, Тилбург, Нидерланды).

Целями данной программы являются:

- а) распространение знаний о возможностях и ограничениях взрослых людей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития;
- б) распространение знаний о методах работы с людьми, которые имеют тяжелые и (или) множественные нарушения развития (в возрасте 18-31 год);
- в) трансформация этих знаний в конкретное практическое руководство по работе с данной целевой группой;
- г) распространение информации о типах специализированных мастерских (швейная мастерская, полиграфическая, мастерская по работе с деревом и др.) и развитие необходимых навыков у специалистов;
- д) развитие социальных компетенций у клиентов (в мастерских, дома, в обществе);
- е) тренировка и развитие коммуникативных способностей посредством метода поиска решений.

Данная программа была реализована в течение 15 дней обучения при участии трех голландских экспертов по трудовой терапии, с использованием видео-руководства по взаимодействию и метода поиска ре-

шений. Для облегчения общения между иностранными экспертами и участниками программы были приглашены переводчики. Их участие было очень полезным и важным для достижения взаимного понимания. Два будущих тренера (специалисты БГПУ) также оказали неоценимую помощь при объяснении и оценке упражнений, которые выполнялись участниками во время обучения.

После завершения обучения специалисты БГПУ разработали пилотную программу трудовой терапии, которая прошла экспертную оценку и была адаптирована для включения в учебный план университета.

3.2. ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Для того чтобы понять, как происходит основной процесс трудовой терапии, каким образом ежедневная работа с клиентами соотносится с концептуальной основой консультирования или обучения, необходимо определить отправные точки, от которых можно отталкиваться в работе с клиентами. Описанные ниже концепции содержат такие отправные пункты. Это - **метод участия, позитивная психология, холизм (философия целостности), теория систем, ресурсно-ориентированная модель, повествовательная теория и клиенто-центрированная модель**. Предлагаем Вашему вниманию краткое описание этих концепций (с акцентом на их отличительные признаки).

Метод участия

Метод участия/взаимодействия берет свое начало из «субъективистской», процессо-ориентированной концепции. Этот метод делает акцент на участии и взаимодействии между различными заинтересованными группами или организаторами образовательного процесса. Обучающиеся специалисты также играют важную роль в формировании учебного плана. Основная цель - стимулировать людей для участия в динамическом, интерактивном процессе, который позволит им выразить свое представление об «идеальном учебном плане», и затем сравнить и/или модифицировать (если необходимо) эти представления для того, чтобы совместными усилиями создать итоговый учебный план. Данный метод используется не только для того, чтобы услышать голос клиентов (особенно тех, кто изолирован от общества), но и для того, чтобы специалисты смогли проанализировать условия, в которых они работают.

Общие признаки мониторинга и оценки в рамках метода участия включают следующее:

- **Участие.** Начать запланированный процесс, привлечь к нему всех заинтересованных лиц и предоставить специалистам возможность высказаться о местных факторах влияния.
- **Обсуждение** между различными организаторами для достижения согласия по поводу того, что именно будет отслеживаться и оцениваться, когда и каким образом данные будут собираться и анализироваться, что именно означают эти данные, каким образом будет сообщаться о результатах, и какие дальнейшие действия будут предприниматься.
- **Обучение.** Акцент делается на кумулятивное обучение всех участников, которое является основой для улучшения ситуации. На местном уровне будут создаваться новые институты, а также будет повышаться способность людей к самостоятельному инициативному действию.
- **Гибкость** в адаптации оценки к особенностям окружающей обстановки и местных условий, так как со временем эти факторы могут меняться.

Позитивная психология

В нашей концепции мы придерживаемся того, что каждый человек по-своему устойчив к внешним воздействиям. И эта устойчивость не исчезает, когда человек сталкивается с некоторыми жизненными обстоятельствами. Van Regenmortel (2008) говорит о «психологическом капитале» и в этом контексте ссылается на Seligman - основателя позитивной психологии, которая основывается на «трех китах»: изучение позитивных эмоций, изучение позитивных качеств (способностей, достоинств и талантов) и изучение позитивных институтов, таких как демократия и «благополучная семья». Наша задача как консультантов - помогать выявлять степень устойчивости клиента к внешним воздействиям и действовать в соответствии с перечисленными «тремя китами», которые помогают справиться с жизненными обстоятельствами, восстановиться, и научиться чему-то новому. Metcalf (1995) написал на эту тему книгу под названием «Превращая невозможное в возможное» (Turning impossibilities into possibilities), которая указывает на исцеляющую возможность проблемы. Мы способны поддержать клиентов в их развитии активного ответного механизма для того, чтобы двигаться вперед, отталкиваясь от их личных ресурсов.

Социальный конструктивизм

Социальный конструктивизм делает акцент на важность культуры и контекста в понимании того, что происходит в обществе, и на основании этого понимания рождается новое знание. Данный метод тесно связан со многими современными теориями, наиболее известными из которых являются теории развития Л.С. Выготского и Брунера (Bruner), а также социальная когнитивная теория Bandura (Shunk, 2000).

Социальный конструктивизм базируется на специфических представлениях о реальности, знании и обучении. Чтобы понять и применить модели обучения, корни которых лежат в социальном конструктивизме, важно знать три основные предпосылки:

1. **Реальность.** Социальные конструктивисты полагают, что реальность создается посредством человеческой активности. Все члены общества вместе создают свойства мира. Социальный конструктивист считает, что реальность не может быть исследована, потому что она существует благодаря социальному изобретению.

2. **Знание.** Для социального конструктивиста знание также является человеческим продуктом, оно социально и культурно сконструировано. Индивиды создают значение посредством взаимодействия друг с другом и окружающей средой, в которой они живут.

3. **Обучение.** Социальный конструктивист представляет обучение как социальный процесс. Обучение не происходит только с индивидом, оно также не является пассивным развитием поведения, которое сформировано внешними силами. Осмысленное обучение появляется тогда, когда индивиды вовлечены в социальные действия.

Инклюзивный и компетентный профессионализм

В холистической концепции (Smuts, 1999) центральной мыслью является то, что человек находится в постоянном развитии и поиске баланса. Холизм считает проблему, отношение к ней или результат выражением дисбаланса и не рассматривает все эти явления изолированно друг от друга. Профессиональные консультанты, которые используют холистический метод, не интересуются симптомами. Они работают с человеком совокупно в физической, умственной, эмоциональной и духовной областях.

Теория систем

Теория систем появилась в 50-е гг. прошлого века. Ее основатели - Gregory Bateson, Jay Haley и Paul Watzlavick. Внутренние качества, способности или их отсутствие являются только частью комплексной реальности, в которой человек должен функционировать. Человек - это связующее звено в своей личной сети взаимоотношений; окружающая среда и контекст в наибольшей степени определяют, кто он есть или кем он мог бы быть. Психология систем является направлением психологии, в котором группы и индивиды рассматриваются как системы в гомеостазисе. Это относится к социальным системам, а также к изучению мотивационного, аффективного, когнитивного и группового поведения. В психологии систем характеристики организационного поведения (например, индивидуальных потребностей, поощрения, ожиданий) и атрибуты людей, взаимодействующих с системами, рассматриваются как процесс, направленный на создание эффективной системы.

Ресурсно-ориентированная модель

Согласно ресурсно-ориентированной модели человек - это физико-биологический организм, функционирующий в сети взаимоотношений. Какими бы большими ни были проблемы (временные), человек имеет внутренние и внешние ресурсы для их решения (de Shazer, 1985, De Jong & Berg, 2002, Kelly, Kim and Franklin 2008, Jacobs e.a. 2008, van Regenmortel, 2008, Vosma, 2009). Помощь в обнаружении, развитии и усилении внутренних и внешних ресурсов способствует развитию уверенности и компетенций, человек становится способным делать собственный автономный выбор, он получает контроль и влияние над собственным поведением и стилем жизни.

Повествовательная теория

Концепция человека строится на признании всего, что есть общего у людей (nomothetic), а также на признании различий, которые могут быть представлены между людьми (idiographic). Связь между двумя этими компонентами, однако, не так просто установить.

Психологические теории личности, появившиеся в недавнее время, рассматривают человека как «повествование» от его имени и о нем самом, в специфическом контексте и в специфический момент.

В этом контексте Hermans и Hermans-Jansen (1995) разработали повествовательную теорию о «себе». Они описали себя как «организованный процесс, дающий значение», для того чтобы изучить отдельные события, их связи и то, как эти события и связи изменяются во времени и пространстве. События, имеющие значение, организованы в повествовательно структурированную систему в виде диалога с самим собой и другими людьми, который авторы называют «самоповествованием» (Hermans & Hermans-Jansen, 1995). В этом диалоге присутствуют два основных мотива (в голландском языке «А» и «Z» мотивы), которые задают направление действия человека. Кто-то хочет характеризовать себя через самопредставление, самоподдержку, самосохранение, иногда даже через самозащиту, и это - «Z» (zelf=само-) мотив. Кроме этого, каждый человек хочет быть частью большего мира, взаимодействовать с другими людьми или с чем-то, что отличается от них самих. И это «А» (Andra=другой) мотив. Оба эти мотива являются правильными и важными. Контекст и уникальная личность решают, какой именно из этих двух мотивов выйдет на передний план. Личность может рассматриваться как повесть, которую мы рассказываем о себе: я как актер на сцене или в книге говорю о себе как об актере внутри нее.

Клиенто-центрированная модель

Для Эриксона (Erickson, 1983) с его клиенто-центрированной позиции экзистенциальное бытие человека является намного более интересным, чем его проблемы. Когда мы сможем абстрагироваться от проблем нашего ближнего и сфокусируемся на уникальных ресурсах, которыми он обладает (несмотря на его проблемы), наши действия станут созвучными особенностям другого человека (Isebaert, 2007). Erickson (1983) утверждает, что терапия не происходит посредством различных техник, а наоборот, она осуществляется на уровне языка и опыта клиента. Ниже описана структура компетенций, которые должны быть адаптированы и перенесены в сферу трудовой терапии.

3.3. ОБЩИЙ НАБОР КОМПЕТЕНЦИЙ

Общий набор компетенций является основным фундаментом в специальном образовании и помощи (WOSO, 2004). Специальные компетенции специалиста по трудовой терапии также являются частью этого набора. К специальным компетенциям относятся: «присоединение» к

клиенту, креативность, гибкость, тотальная коммуникация. Поясним это на примере трудовой терапии.

Существует три уровня навыков и способностей, которыми специалист по трудовой терапии должен овладеть:

- *Инструментальный уровень профессионализма: специалист по трудовой терапии может провести хороший мастер-класс по изготовлению полиграфической продукции. Отправной точкой для инструментального профессионализма является то, что специфическое воздействие порождает специфический результат. В случае трудовой терапии это означает, что специалист в социальном центре должен уметь провести занятие по полиграфии с использованием дидактического подхода, основанного на понимании стратегий и обнаружении проблем отдельных участников и групп клиентов. Инструментальный профессионализм необходим, когда специальные потребности клиентов рассматриваются с технической/содержательной стороны (и это как раз случай полиграфических проблем).*
- *Коммуникативный уровень профессионализма: специалист по трудовой терапии может заниматься полиграфией с клиентами. В данном случае на передний план выходит способность решать проблемы клиентов. Между специалистом и клиентом существует некоторая созависимость. Рассмотрим это на примере обучения: если клиент ушел из дома, в то время как его родители ссорились (опять), - это может негативно сказаться на его мотивации к участию в занятии по полиграфии. Чтобы сделать занятие возможным, специалист должен овладеть коммуникативными навыками настолько, чтобы убедить клиента в важности полиграфической деятельности и стимулировать его к участию в занятии.*
- *Нормативный уровень профессионализма: клиент может положиться на специалиста по трудовой терапии. Ключевой момент данного уровня - это проблемы, которые в настоящее время есть у клиента. В социальных центрах нормативный профессионализм необходим, когда клиенты задают вопросы (выражено и не выражено) о желаемой цели своей деятельности, когда они сообщают о своих ценностях, нормах и представлениях о жизни, на которых основана трудовая терапия. Для того чтобы «присоединиться» к проблемам клиентов, специалисты должны быть в состоянии понять их и сфокусироваться на них.*

Во время обучающей программы по трудовой терапии ее цели достигаются посредством овладения семью специальными компетенциями, которые являются частью общего набора компетенций:

1. Межличностная компетенция по отношению к клиентам.
2. Воспитательная компетенция по отношению к клиентам.
3. Дидактическая компетенция в отношении клиентов.
4. Организационная компетенция по отношению к клиентам и их близким родственникам.
5. Компетенция по взаимодействию с коллегами.
6. Компетенция по взаимодействию с окружением центра трудовой терапии.
7. Компетенция по рефлексии и развитию.

Полнота специального образования и помощи предполагает два измерения:

- А** измерение А: профессиональное отношение и сопутствующие качества:
- нормативный профессионализм; приспособление к многозначности вопроса помощи ученикам;
 - аутентичное функционирование; знание того, как использовать личные качества в рабочих ситуациях и как приспосабливаться к многозначности личного функционирования.
- Б** измерение Б: глубина в применении знания и развитии:
- применение практического, методического, теоретического знания в отношении учеников, обучения и профессии;
 - способность использовать цикл методологической работы.

3.4. ФИЛОСОФИЯ ТРУДА

Согласно нашей философии труда все люди равны и все они имеют равные возможности. В современном обществе автономность, индивидуальность и личные качества имеют большое значение. Мы хотим отказаться от медицинской парадигмы (или парадигмы дефекта) и сфокусироваться на социальной модели, в которой все люди признаются полноценными гражданами. Мы хотим создать инклюзивное общество - без дискриминации и с открытым доступом. Мы хотим сфокусироваться на возможностях и решении проблем. Schuman (2007), ссылаясь на Brown (2001), утверждает, что мы хотим изменить наше окружение, по-

тому что оно превращает особенности развития в ограничение. Таким образом, основными условиями нашей работы являются интенсивное сотрудничество между всеми участниками рабочего процесса (и особенно родителями), адаптация окружающей среды, индивидуализация образовательных программ и ежедневных занятий, непрерывное образование для независимого развития, поиск возможностей и решений.

В основе трудовой терапии лежат три уровня навыков, которыми специалист должен овладеть. Видеоруководство по взаимодействию и метод поиска решений используются в качестве методических ресурсов для развития компетенций в рамках трудовой терапии и достижения ее целей.



1. На *инструментальном уровне* акцент делается на технические и методологические навыки. На этом уровне требуется изучение практики использования трудовой терапии.

2. На *коммуникативном уровне* находятся коммуникативные навыки специалиста по трудовой терапии по общению с клиентом, его родителями, коллегами, штатными сотрудниками и другими людьми, коммуникация с которыми является полезной. Наш метод улучшения компетенций на этом уровне - видеонализ поведения.

3. *Уровень нормативного профессионализма* связан с нормами и ценностями специалиста по трудовой терапии как профессионала. Метод поиска решений помогает улучшить эту часть компетенций.

3.5. ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Преподаватели университета «Фонтус» выработали собственное видение учебного процесса, основанное на конструктивистском взгляде на обучение Bolhuis (2001). Автор отмечает следующие характеристики обучения.

3.5.1. Характеристики обучения

- Обучение - это создание значений.
- Знания, отношение или навыки, приобретенные ранее, являются устойчивыми к изменениям.
- Обучение - это осознанный, активный процесс.
- Люди обладают правом выбора и могут осознанно создавать свои собственные значения.
- Люди обладают врожденным желанием устанавливать отношения с другими людьми и хотят наполнять свой личный опыт значением и смыслом.
- Посредством критического и гибкого обучения устанавливаются связи с эмоциями и тем, каким образом люди действуют на практике.
- Саморегулирование и самостоятельная постановка целей помогают улучшить процесс обучения.
- Ситуативное обучение является более скрытым (неосознанным); мы учимся посредством социального взаимодействия и применения нашего опыта на практике.

3.5.2. Программные виды деятельности

В рамках программы по подготовке тренера проводятся следующие мероприятия:

1. Изучение случаев из реальной практики участников тренинга, которое включает следующие шаги:
 - разбор случая начинается с описания клиента;
 - обучающийся проводит с клиентом интервью;
 - опираясь на информацию из двух предыдущих пунктов, обучающийся создает план индивидуальной поддержки и реализует его;
 - обучающийся проводит текущую поэтапную оценку реализации плана поддержки клиента;

- обучающийся последовательно составляет 4 отчета о том, какие усилия им были затрачены, и производит соответствующую адаптацию условий и средств взаимодействия с клиентом;
- после выполнения плана обучающийся дает итоговую оценку всему процессу;
- в конце обучающийся выражает собственное мнение о том, как прошел весь процесс.

2. Рефлексия по поводу профессионального развития участников тренинга.

3. Осуществление контроля (во время супервизии) деятельности участников тренинга.

4. Презентация проделанной работы (во время супервизии).

5. Выполнение домашних заданий.

6. Видеозапись занятий участников тренинга по трудовой терапии с клиентом.

7. Создание пиктограмм или других материалов для поддержания коммуникации.

8. Подготовка участниками тренингов мастер-классов и их проведение в группах во время обучения.

9. Работа с разными материалами и выполнение разных видов работ.

10. Тренировка в проведении интервью, направленных на решение проблем.

3.5.3. Описание метода

Обучающиеся на практике должны учиться применять цикл методологической работы (регулятивного цикла) при проведении занятий по трудовой терапии с клиентами в своих центрах. Данный цикл включает в себя обучение, рефлекссию и практику. Migchelbrink (2006) утверждает, что:

«Исследование - это процесс поиска, основанный на мышлении, интуиции и креативности, когда информация систематически собирается, используется и анализируется с целью развития знания».

Ниже будут рассмотрены такие понятия, как цикл обучения и стиль обучения, практика рефлексии, «рефлексивный практикум», скрытое знание, знание

во время действия, рефлексия во время действия, рефлексия о действии, устранение недоверия, активное внимание и «лестница рефлексии».

Цикл обучения и стиль обучения (Kolb (1984))

Реестр стилей обучения (The Kolb Learning Style Inventory - LSI) является статистически верным и на него можно опираться при осуществлении трудовой терапии. Данный реестр представляет собой вопросник из 12 частей и рабочую книгу, разработанные David A. Kolb, Ph.D.

Основанный на эмпирической теории обучения, этот реестр определяет предпочтительные стили обучения и изучает их влияние на:

- решение проблем, работу команды и устранение конфликтов;
- коммуникацию на работе и дома;
- выбор профессии, соответствующей Вашим предпочтениям.

Этот реестр может быть использован исключительно для самопознания, чтобы человек смог понять и претворить в жизнь свои образовательные предпочтения. В то же время он будет полезным для преподавателей и поможет им проводить такие занятия, которые бы соответствовали предпочтениям и стилям обучения.

Schön (2005) и практика рефлексии

Рефлексия во время действия определена Шёном (Schön) как способность профессионалов «думать о том, что они делают, в то время как они это делают». Он считает это ключевым навыком. Шён утверждает, что единственный способ преодолеть «неопределенные зоны (профессиональной) практики» - это постоянно думать в процессе работы и применять опыт, полученный ранее, в новых ситуациях. Это важнейшее условия работы профессионала. Шён (2005) также предлагает свой взгляд на то, каким образом такой профессионал может быть «создан». Он описывает несколько концепций, на которые следует обратить внимание.

«Рефлексивный практикум»

Такой термин Шён использует для образовательного пространства или окружающей среды: «практикум - это некое пространство, созданное с целью обучения и практики». Это то самое место, где обучающиеся учатся при поддержке тренера. Шён называет практикум «рефлексивным» в двух смыслах: «Он призван помочь научиться рефлексировать

во время действия, и (если работа протекает успешно) этот практикум включает диалог между обучающимся и тренером, который приобретает форму взаимной рефлексии во время действия».

Внутреннее знание

Michael Polanyi описывает, например, удивительную способность человека замечать знакомое лицо в толпе. И для этого человеку не требуется думать или анализировать отличительные черты знакомого лица. Мы не можем объяснить, как это происходит. Таким образом, наше знание является «невывраженным» или «скрытым».

Знание во время действия

Это еще одна концепция Шёна (2005), вытекающая из идеи скрытого знания. Данная концепция обращается к видам знания, которые мы можем проявить только путем выполнения определенных задач или решения проблем. «Знание заключается в действии. Оно проявляется в квалифицированном выполнении конкретной работы - и мы не можем выразить это знание словами». Это скрытое знание берет свое начало в исследовании, а также в личном опыте специалиста-практика.

Рефлексия во время действия

Данный вид рефлексии, который рождается во время обращения к проблеме (Шён называет этот момент «присутствием действия»). Это реакция на неожиданность - когда ожидаемый результат находится за пределами нашего знания в действии. Рефлексивный процесс в некоторой степени является осознанным, однако его нельзя выразить словами. Рефлексия во время действия ставит под вопрос наши предположения (потому что знание во время действия формирует основу этих предположений). Она побуждает нас думать снова и снова, увидеть проблему, с которой мы столкнулись, в новом свете.

Рефлексия о действии

Это вид рефлексии, который происходит после мероприятия. Она совершается осознанно и часто документируется.

Желая избавиться от недоверия

Эта фраза была придумана Самуэлем Тэйлор Колериджем (Samuel Taylor Coleridge) для описания установки, необходимой для понимания поэзии.

Она описывает процесс погружения в опыт без осуждения - для того чтобы было возможно почерпнуть из него что-то новое. Шён (Schön) использует данный термин в связи со своей идеей о том, что научиться чему-то новому можно лишь совершая действия - делая что-то. Человек не может заставить себя «поверить» во что-то до тех пор, пока не поймет, о чем идет речь. Но очень часто это понимание можно извлечь лишь из опыта. Поэтому сперва необходимо, чтобы этот опыт случился.

Активное внимание

Под активным вниманием понимается восприятие новой информации и готовность ее применять и экспериментировать с ней. Можно привести пример из обычной жизни, когда мы слушаем инструкции о том, как найти дом по малопонятному адресу. Для процесса обучения большое значение имеет участие: обучающийся нуждается во включении в действие для получения дальнейшей информации и понимания ее смысла. Частично эта мысль происходит из полемики Wittgenstein о том, что значение действия может быть изучено через выполнение этого действия. Следовательно, механическое или неполное выполнение действия готовит обучаемого к новой информации (обратной связи) об этом действии, что в свою очередь помогает пониманию.

«Лестница рефлексии»

Шён (Schön, 2005) говорит о том, что анализ диалога, который может произойти между учителем и обучаемым, находится в вертикальном измерении. Для того чтобы продвигаться вверх по этой лестнице, необходимо рефлексировать о действиях. Движение вниз по ступенькам означает переход от рефлексии к эксперименту. Данная лестница состоит более чем из двух ступеней, так как еще можно рефлексировать о процессе рефлексии. Данная концепция имеет большое значение, потому что может быть полезной при разрешении «застывших» ситуаций в процессе обучения. Способность передвигаться с одного уровня на другой может помочь учителю и обучаемому достичь того, что Шён называет «конвергенцией значения».

Во время рабочих встреч обучающемуся оказывается поддержка, для того чтобы оценить его уровень владения «рефлексивной практикой». Личные высказывания обучающихся и их заметки имеют большое значение и являются частью практического исследования. Это означает, что с первого дня участия в программе по трудовой терапии каждый обучающийся должен вести дневник и впоследствии предоставить

письменный отчет со своими размышлениями и выводами. Обучающиеся поделятся своими мыслями друг с другом в процессе интерактивного обсуждения, на котором их заметки будут анализироваться и описываться. Описания случаев из реальной практики см. в гл. 4, 5 и 6.

Литература

- Kim, B. (2001) Social Constructivism. In M. Orey (Ed.), *Emerging perspectives on learning, teaching, and technology*, Retrieved <insert date>, from <http://projects.coe.uga.edu/epltt/>
- Bolhuis, S. (2001) *Learning and change by adults, a new approach*. Bussum, Publisher Coutinho.
- Bosma, H. (2009) *A plan for all. Professionals about Personal Strengths* Plaats van uitgave: Eigen Kracht Centrale. Provincie Overijssel, The Netherlands
- Brown, S (2001), *Methodological paradigms that shape disability research* In: L Albrecht, K, *Handbook of disability studies*, London, Sage, pag 145-70)
- Claasen, W, de Bruïne, E, Schuman, H., Siemons, H., van Velthooven, B., *Inclusive Competent - Generic Competence profile inclusive education - LEOJ Project 4*, ISBN: 978 90 441 2472 9, Garant 2009, Antwerpen-Apeldoorn.
- Jong, P. de & Berg, I. K. (2008). *Interviewing for solutions* (3rd ed.). Pacific Grove, CA: Thomson Brooks/Cole.
- Erickson, Milton H., Rossi, Ernest L., (1983). *Exploratives in hypnotherapy* Houten/Diegem: Bohn Stafleu & Van Loghum.
- Hermans, H. & Hermans - Jansen, E. (1995). *Self Narratives. The Construction of Meaning in Psychotherapy*. New York/ London: The Guilford Press.
- Isebaert, L. (2007). *Book for Practice. Solution-focused cognitive therapy*. Plaats van uitgave: De Tijdstroom.
- Jacobs, G., Meij, R., Tenwolde, H., Zomer, Y. (red) (2008). *Goed werk. Verkenningen van normatieve professionalisering*. Amsterdam: Uitgeverij SWP.
- Kelly, M.S., Kim, J.S., Franklin C. (2008). *Solution-focused Brief Therapy in Schools. A 360-Degree View of Research and practice.*, New York: Oxford University Press.
- Kolb, D. (1984), *Experiential Learning, experience as the source of learning and development*. Prentice Hall, Inc., New Jersey, ISBN 0-13-295261-0
- Metcalfe, L. (2005). *Counseling towards Solutions; A Practical Solution-Focused Program for working with Students, Teachers and Parents*. The Center for Applied Research in Education.
- Migchelbrink, F. (2006). *Practice research in care and well-being*. Amsterdam: Publisher SWP.
- Regenmortel, T., van (2008) *Pregnant from empowerment A challenging framework for social inclusion and modern care (oration 21st November 2008)*. Eindhoven: Fontys University Social Study.
- Schön, D., (2005) *The Reflective Practitioner. How professionals think in action*. Ashgate Publishing Limited, Hampshire England. ISBN: 1 85742 319 4
- Schuman, H., (2007) *Passend Onderwijs - pas op de plaats of stap vooruit?* Tijdschrift voor Orthopedagogiek, juni, nr. 7.
- Smuts, Jan C.: *Holism and Evolution*, 1926 MacMillan, Compass/Viking Press 1961 reprint: Greenwood Press 1973 reprint: Sierra Sunrise 1999 (mildly edited).
- WOSO (*Collaboration on Postgraduate Program Special Education. (2004) Competent and Special: Generic profile of competences special education/care. Antwerpen/Apeldoorn, Garant Publishers.*

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

Методическая работа на практике

Нанин ванн Лисхоут

Кораалгруп, Нидерланды

Представьте себе, что завтра будет особенный день. Вы просыпаетесь и не знаете, который час и чем себя занять. Вы пытаетесь понять, что с Вами происходит, как кто-то входит в Вашу комнату. Этот человек начинает говорить, но Вы не понимаете, о чем. Человек помогает Вам подняться с кровати, почистить зубы, принять душ, он готовит для Вас завтрак. Вы сидите за столом, и человек предлагает Вам завтрак, а потом... Вам больше нечем заняться. Час за часом Вы сидите в одной и той же комнате, за одним и тем же столом, в одном и том же кресле. Единственное, что с Вами происходит, - это то, что Вы выпиваете чашку кофе, съедаете обед, ужин, и, наконец, вновь ложитесь в кровать, засыпаете и ждете, ждете следующего утра. И каждый день проходит в одинаковом ритме: просто еще один день, еще один сон, просто еще одно утро...

Я не могу представить себе такую жизнь и не хочу ее представлять. Но таковой могла бы быть жизнь многих людей с ограниченными возможностями, если бы не существовало такой профессии, как оккупационная, или трудовая терапия.

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

В научной литературе можно найти большое количество информации о трудовой терапии. Она появилась в XVIII в. В это время начали зарож-

даться новые, радикальные идеи о жизни людей с умственными ограничениями. Обычно они были исключены из трудовой деятельности. К ним относились как к преступникам и запирали в тюрьмах. Изменения произошли благодаря двум людям: Филиппу Пинелю (Phillipe Pinel), французскому психотерапевту, и Вильяму Тьюку (William Tuke), английскому квакеру. Их либеральные идеи об отношении к людям с умственными ограничениями получили дальнейшее развитие.

Эти идеи были собраны воедино, и первая группа профессионалов разработала концепцию занятости, которая стала важным направлением в продвижении здоровья и социальной помощи через вовлечение в занятость. Термин «трудовая терапия» появился в 1914 г.

Американская ассоциация трудовой терапии (1976) дает следующее определение трудовой терапии:

«Терапевтическое использование работы, самопомощи и игровой деятельности для улучшения развития человека и предотвращения его инвалидности. Трудовая терапия может включать в себя адаптацию рабочей задачи или окружающей обстановки для достижения максимальной независимости и улучшения качества жизни». (Веб-сайт Американской ассоциации трудовой терапии)

Всемирная федерация специалистов по трудовой терапии (1989) постановляет, что:

«Трудовая терапия - это лечение физических и психиатрических проблем посредством специфической деятельности, которая помогает людям достичь максимального уровня функционирования и независимости».

Иными словами, трудовая терапия - это определенный вид деятельности (занятости), такой как хобби, занятие искусством, выполнение несложной работы по дому и т.д. Занятость продумывается таким образом, чтобы помочь пациенту излечиться от заболевания или преодолеть состояние ограничения; люди с ограниченными возможностями обучаются полезным навыкам или хобби, которые помогут процессу реабилитации или позволят поддерживать их жизнь на достойном уровне.

В толковом словаре занятость определяется как «нечто, что главным образом занимает чье-то время».

Таким образом, занятость можно определить как способ, которым мы проводим свое время. Исходя из этого время может быть разделено на три категории деятельности, в которой человек участвует каждый день:

- **Самопомощь:** сон, принятие пищи, одевание, туалет.
- **Работа:** усилия, которые мы предпринимаем для совершения какого-то действия или решения проблемы.
- **Досуг:** свободное время, когда каждый может заниматься тем, что ему нравится (например, хобби, просмотр телепередач, общение, занятие спортом, чтение, музыка, путешествия и т.д.).

Каждый вид деятельности в течение дня укладывается в одну из трех категорий. Очень важно понять значение термина «занятость». Это то, как мы проводим свое время независимо от того, платят нам за это или нет, отдыхаем ли мы или получаем удовольствие, мы обязаны это делать или это наш собственный выбор. И это времяпровождение наполняет нас смыслом, дает нам цель, позволяет быть продуктивными и функционировать в окружающем мире наилучшим образом. Все это важно, потому что:

- занятость влияет на здоровье и благополучие;
- занятость создает структуру;
- занятость организует время;
- занятость придает жизни смысл, в культурном и личном аспектах.

И тогда на передний план выходит «терапия». Если в какой-то момент жизни болезнь, травма или инвалидность мешает нашему эффективному и независимому функционированию в одной из областей «занятости», тогда это задача трудовой терапии - произвести необходимое вмешательство и восстановить нашу функцию, помочь нам достичь первоначального уровня жизни или устранить какой-либо из дефицитов. Цель специалиста по трудовой терапии - определить проблемные области и помочь человеку выполнять действия в этих областях более функциональным, успешным и независимым образом.

ОСНОВЫ ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Работать в направлении трудовой терапии не означает работать лишь с задачами и действиями. Эта работа предполагает нечто большее. Трудовая терапия - это методическое мышление и методическое действие.

Это работа по плану, каждый элемент которого необходим для достижения цели. Поэтому очень важной представляется работа со стратегиями. Именно поэтому на практике используются стратегии первого, второго и третьего уровней, разработанные голландским профессором Коком (1977).

Стратегия первого уровня описывает общий климат в центре трудовой терапии. Важно знать, какова там ситуация. Достаточно ли в нем места, есть ли в нем необходимая мебель и материалы, или специалисту придется подходить к работе творчески? Кроме этого, важна информация о социальном климате в центре и о том, какова структура педагогической помощи. Сколько специалистов работает в центре, каким объемом помощи они располагают? Эта информация является индикатором того, какие мероприятия можно проводить с клиентами, но также она устанавливает и некоторые ограничения.



Схема 1. Панорама возможностей

На схеме 1 показано, что является существенным для стратегии первого уровня. Совокупность этих элементов дает необходимую информацию об условиях, в которых клиент занимается трудовой терапией и в которых вынужден работать специалист. Каждый элемент выражает возможности, а также дает представление о том, как преодолеть трудности.

В центре процесса находится человек, обеспечивающий уход, - специалист по трудовой терапии. Он объединяет информацию, полученную им в процессе обучения и на практике, с информацией, собранной непосредственно о клиенте и окружающей среде, в которой будет проводиться трудовая терапия. Специалист по трудовой терапии - это не только человек, но и инструмент достижения целей, поэтому его отношение к работе имеет большое значение.

Отношение специалиста по трудовой терапии к работе базируется на его знаниях о самом себе. Выражение: «Ты не можешь помочь другому, если не знаешь себя» - часто звучит во время обучающих семинаров в Нидерландах. Если Вы не знаете, каковы Ваши чувства, интересы, страхи, симпатии и антипатии, возможности и т.д. - Вы не можете использовать свое собственное «я» и быть инструментом. Инструментом для мотивации людей, для помощи в преодолении их страхов, для обучения людей, обеспечения их личностного роста и достижения их целей. Проще говоря, Вы не можете пилить, если не знаете, что такое пила и как с ней обращаться!

Специалист по трудовой терапии должен быть заинтересован в клиентах, с которыми он работает. Проявлять интерес - значит не только относиться к человеку с открытым сердцем. Это профессиональный аспект отношения специалиста: он должен проявлять любопытство и все время находиться в поиске новых деталей о клиенте, которые помогут достичь поставленные задачи. Каждый профессионал делает это вместе с клиентом, работая с ним сообща. Этот аспект очень важен, особенно в работе с людьми с ограничениями, которые не могут говорить или выражать свои мысли в понятной форме.

Специалист по трудовой терапии должен быть очень гибким и творческим человеком. Так как все аспекты влияют на процесс работы в конкретной ситуации в течение всего дня, деятельность не может оставаться одинаковой. Гибкость специалиста по трудовой терапии может помочь продолжить работу и справиться с проблемами. Креативный специа-

лист способен превратить проблемную ситуацию в ситуацию возможностей и решений. Специалист по трудовой терапии должен верить в лучшее будущее для своего клиента. Он должен иметь достаточно терпения, чтобы работать над поставленными задачами, шаг за шагом, и всегда делать акцент на сильных сторонах своего клиента. Очень часто люди с ограниченными возможностями слышат о том, что они не могут. Специалист по трудовой терапии обязан выяснить, что, наоборот, человек может, и мотивировать его делать маленькие шаги для того, чтобы открыть в себе еще большие возможности.

Подводя итог, можно сказать, что специалист по трудовой терапии является важной частью выполнения стратегии первого уровня. Но есть еще кое-что, над чем следует подумать. Существуют также участники, клиенты и различные виды деятельности. Специалист должен иметь в виду, что весь процесс начинается именно здесь, ведь если нет клиента, значит, нет деятельности и трудовой терапии как таковой. Любого рода информация о клиенте является важной и может быть полезной в общей работе. Виды деятельности взаимосвязаны с сильными сторонами клиента и его интересами.

Другие части *стратегии первого уровня* связаны с окружением. Как видно из схемы 1, речь идет о взаимодействии пространства, организации, времени и группы. Все эти элементы имеют большое значение. И несмотря на то что специалист по трудовой терапии не всегда способен влиять на эти аспекты, он может использовать их сильные стороны при выполнении программы. Например, время - это нечто, что мы не можем изменить, это очень абстрактное и не всегда понятное явление. Такие слова как «позже», «вскоре» и т.д. выделяют во времени некоторые части, но они непонятны клиентам, которые не могут ориентироваться по циферблату часов. Однако визуализация схемы дня посредством визуализации деятельности вне зависимости от времени (знание о том, сколько времени понадобится клиенту для выполнения определенного вида деятельности) позволяет работать со временем без использования слова «время». В литературе это называется «структура во времени». То же может быть сделано, когда речь идет о пространстве. Например, еду готовят на кухне, творчеством занимаются на рабочем месте, а кофе можно пить всем вместе за большим столом. Все это происходит каждый день и создает структуру в пространстве. Можно привести еще примеры, однако только от креативности специалиста по трудовой те-

рапии зависит то, как он будет общаться, использовать и организовывать все эти моменты в ежедневной работе с клиентом.

В стратегии первого уровня речь в основном идет о создании особого окружения для клиентов. Это окружение, в котором ключевым моментом является «обращение с людьми». Здесь неспецифические проблемы поведения будут выходить на первый план, а специфические (например, невнимательность и страхи) будут нивелироваться. И в конце концов клиенты научатся проявлять свои социальные и учебные навыки (чтение, математика), навыки общения и социальное поведение.

Стратегия второго уровня включает все виды специального обращения и обучения, в которых нуждается клиент: общение, занятость, уход за собой, развитие моторных навыков и т.д. Речь идет об элементах обычного развития, которые имеют значение для специалиста по трудовой терапии в обучении и осуществлении ухода. К таким элементам относятся: общение, социализация, навыки ухода за собой, моторные навыки, практические навыки, работа или профессиональные навыки, работа или профессиональное поведение.

Последняя часть трудовой терапии - это *стратегия третьего уровня, включающая личностные качества и ценности специалистов и клиентов. В некоторой степени она находит свое отражение* в стратегии первого уровня, т.е. в основном климате центра. Существуют некоторые личностные аспекты, которые важно использовать в работе. Личные качества делают человека уникальной личностью - тем, кто он есть на самом деле. Например, клиент пишет в своем дневнике о том, что мечтает иметь машину, чтобы возить людей в Минск. Это может быть важным элементом в его деятельности по трудовой терапии.

Другой момент, касающийся идеи трудовой терапии, берет свое начало в программе ТЕАССН (ТЕАССН = Treatment and Education of Autistic and related Communication for Children with a Handicap - программа лечения и обучения детей с аутизмом и детей, имеющих коммуникативные проблемы). Эта программа появилась в 70-80-е гг. прошлого века. Она была разработана Эриком Шоплером (Eric Schopler) специально для людей с аутизмом и схожими проблемами в общении в США. В ней перечислены 5 ценностей, на которых базируется работа специалиста, оказывающего помощь клиенту:

1. Создайте для людей соответствующие условия, чтобы они получили то, в чем нуждаются. Если окружающая среда будет соответствовать их ограничениям, это принесет пользу, так как уменьшит количество проблем для этих людей.
2. Следует обучать человека в течение всей его жизни. Этот процесс должен происходить шаг за шагом. Вы должны помочь человеку быть настолько независимым, насколько это возможно. Когда Вы работаете с людьми, имеющими ограниченные возможности, Вы также должны работать и с их родителями. Работая вместе с родителями, Вы поможете клиенту развиваться настолько, насколько это возможно.
3. Во время обучения людей с ограниченными возможностями полезно пользоваться стратегией структурированного обучения. С этой стратегией Вы проясните ситуацию для своих клиентов и поможете им лучше ориентироваться.
4. Так как Вам придется справляться с большим количеством трудностей, следует постоянно оценивать проделанную работу. Поэтому Вы должны тщательно изучить клиента, чтобы можно было составить четкий план действий с понятными для него задачами.
5. Во время работы Вам следует записывать результаты.

Стратегии первого, второго и третьего уровней представляют собой общую структуру работы для каждого специалиста по трудовой терапии в центре. И эта структура должна оставаться одинаковой для всех специалистов по трудовой терапии. Речь идет об общем представлении и отношении в центре. Таким образом, общение между коллегами является необходимостью, основная структура и стратегии должны быть определены для каждого. А это, в свою очередь, создаст определенную структуру для клиентов и даст им чувство защищенности. Специалист по трудовой терапии сможет увидеть, является ли его работа успешной, если будет работать в команде с общим видением и ответственностью.

ПРОЦЕСС ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Выше были рассмотрены основы трудовой терапии, элементы окружения, в котором она происходит, и взаимосвязи между этими элементами.

ми. А теперь поговорим об основах методической работы в направлении трудовой терапии. Методическая работа - это процесс, который может быть представлен в виде круга (схема 2). Специалист по трудовой терапии должен сделать так, чтобы работа с клиентом осуществлялась по этому кругу. Если в каком-то его месте процесс прервется, цели никогда не будут достигнуты, и развитие остановится.

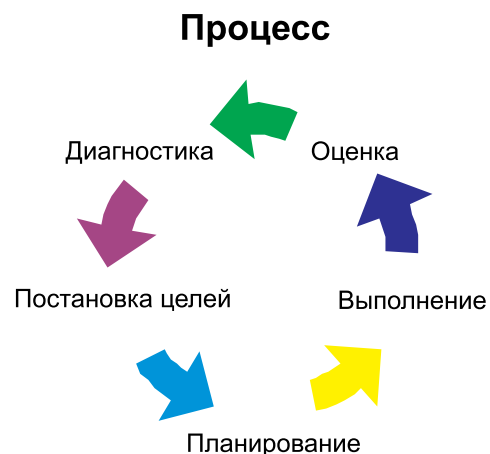


Схема 2. Процесс трудовой терапии

Трудовая терапия начинается с диагностики. Естественно, специалист по трудовой терапии должен быть осведомлен о медицинском диагнозе клиента. Однако осуществляя собственную диагностику, он выявляет не только ограничения, связанные с медицинским диагнозом, но и потенциальные ресурсы клиента - его возможности. Диагностика позволяет собрать всю информацию о способностях, желаниях, ситуациях, с которыми клиент ежедневно сталкивается, и т.д. Специалист по трудовой терапии работает со всей этой информацией и на ее основе формулирует цели - составляет план работы с клиентом на будущее.

Поставленные цели должны соответствовать некоторым условиям. Они должны быть *релевантными, понятными, измеримыми, достижимыми и соответствовать возможностям клиента*. Что это значит?

Релевантная цель - это цель, которая соответствует потребностям клиента. Если клиент выражает желание работать в саду, то цель научить

его работать с бисером является не очень подходящей. Для такого клиента больше подойдет цель работать с растениями, а еще лучше - научиться работать в саду.

Цель, которая является *понятной*, - понятна всем. Клиент должен понимать, что она означает, но это также должны понимать его родственники и коллеги. По этой причине цель «работа в саду» не очень подходит. Я бы спросила клиента: «Что ты хочешь делать там?» Клиент вынужден выразить свое желание более конкретно. Он может, к примеру, ответить: «Я хочу поливать растения в саду!».

Цель должна быть *измеримой*. Это значит, что должен быть разработан четкий план ее достижения и расписаны конкретные шаги. Мы должны быть конкретными, для того чтобы понять, что мы будем измерять.

Каждая цель должна соответствовать возможностям клиента. Клиент работает над совершенствованием своих навыков. Поэтому говоря о нем, мы должны использовать выражения «он может», «он знает» и т.д.

Наконец, цель должна быть *достижимой*. Если это условие невозможно выполнить, работа не будет мотивировать и удовлетворять ни клиента, ни специалиста по трудовой терапии. Примером идеально сформулированной цели может быть, например, такая: *Александр может сам поливать растения в саду в течение полугода*.

Не ставьте много задач одновременно. Лучше иметь несколько достижимых целей, чем множество целей, которые никогда не смогут быть достигнуты. Успех в работе очень важен как для клиента, так и для специалиста по трудовой терапии. Успех поддерживает рабочий процесс в позитивном русле и повышает возможности преуспеть естественным путем. Очень важно делать маленькие шаги и продвигаться вперед, и не спешить, ведь спешка всегда несет в себе риск вернуться назад в развитии.

Когда цели определены, важно заняться планированием. Планирование - это поиск правильных видов деятельности для достижения цели; это поиск правильных шагов в выполнении плана, чтобы каждый из участников знал, какова последовательность действий в процессе обучения. Поэтому план должен быть четким и понятным, чтобы каждый смог им пользоваться.

После планирования наступает процесс обучения. Клиент и специалист по трудовой терапии начинают работать вместе по плану и стараются достичь поставленных целей. На данном этапе очень полезно выбрать некоторые отдельные моменты в плане и в целях и сфокусироваться на них. Клиент и специалист будут вместе отвечать на вопрос: «Придерживаемся ли мы программы?» - и обсуждать, почему они придерживаются программы или что мешает им оставаться на правильном пути. Намного проще и лучше для поддержания мотивации контролировать процесс работы и отмечать успехи на ранней стадии, чем сделать это только один раз в конце цикла.

Заключительным этапом является оценка. Многие специалисты по трудовой терапии забывают об этой фазе или считают ее несущественной. Однако на самом деле оценка является очень важной частью всего процесса. Она информирует клиента и специалиста о том, смогли ли они достичь поставленных целей. Если цель достигнута - это означает успех, который поможет поддержать самоуважение клиента, и будет мотивировать его для работы в будущем. Если цель не удалось достичь, клиент может получить или выработать самостоятельно рекомендации о том, что нужно изменить и какие другие действия предпринять, чтобы достичь цели. Возможно, существуют некоторые важные моменты, которые были упущены клиентом. Имея это в виду, он может сделать что-то, что будет ему полезным. Это дает специалисту по трудовой терапии важную информацию о том, каким образом можно продолжить работу с клиентом. Такая информация может также повлиять на внутренние представления самого специалиста.

После оценки весь процесс начинается сначала: на основе собранной информации ставятся новые цели.

МОДЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Процесс трудовой терапии может быть переведен в модель деятельности (схема 3). Эта модель доказала свою эффективность в самых разных ситуациях и в настоящее время применяется в небольших и крупных учреждениях в Нидерландах. Она может использоваться всеми специалистами, работающими с клиентом, и основана на теории методической работы.

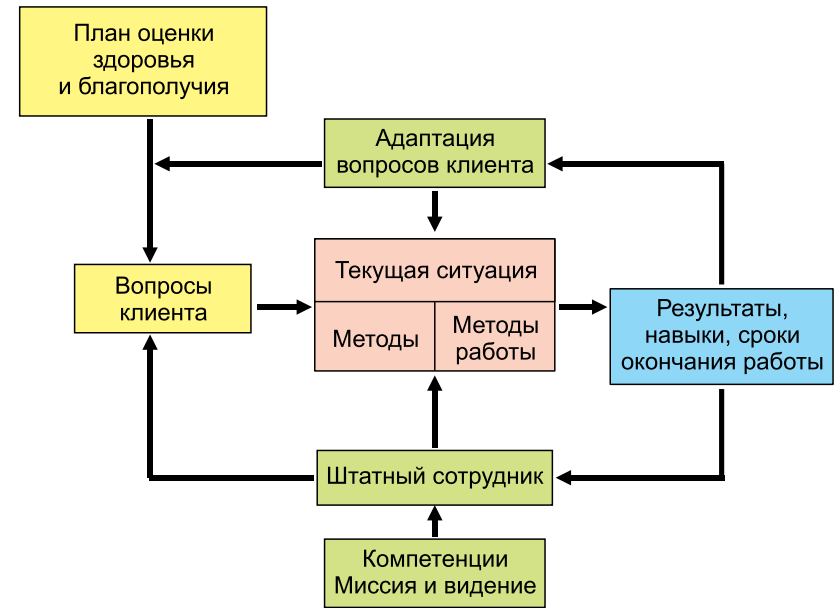


Схема 3. Модель деятельности

Модель деятельности можно разделить на четыре части, каждая из которых является элементом методического процесса. Цикл немного отличается от того, что мы видели на примере процесса трудовой терапии. Однако если мы перенесем эту модель на нашу работу, то сможем увидеть, что она осталась прежней, и только приобрела больше конкретики. Цикл, который должен повторяться раз за разом, разделен на четыре методические части: **план, исполнение, проверка и действие**. Ниже приводится описание каждой из частей.

План

На этапе планирования специалист по трудовой терапии начинает свою работу с создания плана охраны здоровья и социальной помощи. В нашей программе мы используем индивидуальный план помощи (the individual assistance plan (IAP)), однако существует множество других способов его создания. В этом плане помещается информация о клиенте, которая была собрана у него, его родителей и других членов семьи, а

также у других специалистов. Эти сведения рассказывают о жизни клиента со дня его рождения до настоящего момента. Вся эта информация очень важна и должна обязательно быть отражена в плане: школьная история, хобби, способности, ежедневная деятельность, медицинские мероприятия и т.д. Такой план будет полезен при работе с клиентом не только в ближайшем будущем, но им также смогут пользоваться коллеги специалиста по трудовой терапии в течение 15 и более лет.

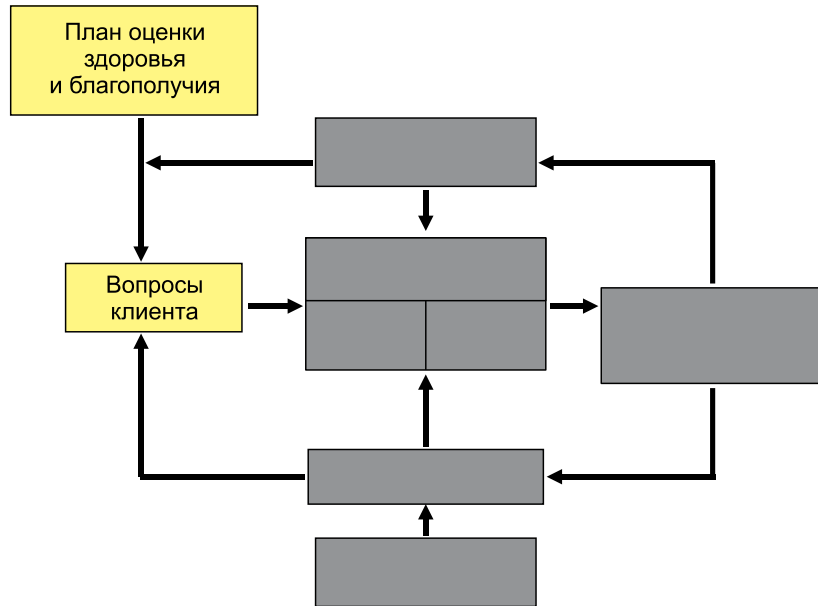


Схема 4. План

Клиент обращается к специалисту по трудовой терапии за помощью и задает ему вопросы. Такой подход в работе называется «вопросо-центрированным» и является особым элементом терапии для людей с нарушениями умственного развития. Вопросы клиента могут быть очень разными. Возможно, он захочет научиться занимать себя в свободное время или обучиться профессии, а может быть, научиться самостоятельно жить или самостоятельно принимать пищу. Все пожелания клиента формулируются в качестве целей будущей работы и записываются в план охраны здоровья и социальной помощи. Чуть позже эти цели будут подвергнуты оценке.

Исполнение

Когда вопросы четко сформулированы, приходит черед исполнения. И это время для усиленной работы специалиста: он объединяет свои собственные знания с тем, что указано в литературе, а также с методами и стратегиями, которым он был обучен ранее. Иными словами, специалист использует в работе все свои педагогические знания, личные навыки и качества и т.д.

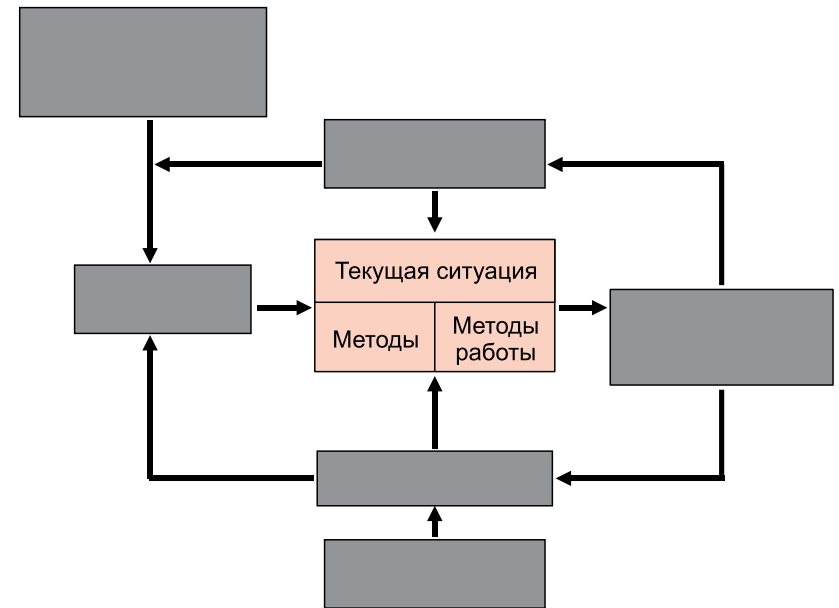


Схема 5. Исполнение

На этом этапе приходит время для непосредственного выполнения работы. Специалист должен выбрать и реализовать определенные виды деятельности, а также выбрать подходящие методы работы. Для начала специалисту следует подобрать виды деятельности, которые соответствуют уровню и особенностям развития клиента. Если клиенту придется решать слишком простые или, наоборот, слишком сложные задачи, - это приводит к недостатку мотивации. Лучше всего подбирать виды деятельности, которые соответствуют интересам клиента и мотивируют его. Не все виды деятельности, которые представляются важными, бу-

дут стимулировать клиента. В некоторых ситуациях для клиента и его родителей приоритетным является достижение определенных целей. В других же ситуациях на передний план выходят потребности центра.

Важно предоставлять клиенту возможность самому выбирать виды деятельности, которыми он хотел бы заниматься. Благодаря этому клиент сможет сам влиять на свою жизнь. А специалисту, в свою очередь, следует ставить легко решаемые задачи, чтобы с наименьшими усилиями можно было достичь большого успеха. Когда успеха легко добиться, а клиент может сам управлять целями обучения, - это очень воодушевляет. Клиент будет чувствовать себя услышанным, опытным и компетентным. А специалисту следует проявлять творчество, чтобы в рамках запланированной деятельности принимать наиболее подходящие для клиента решения.

Особое внимание следует уделить поиску правильных видов деятельности. Если клиент хочет быть солдатом или пожарным, то шитье не будет для него подходящей деятельностью, если только речь не идет о пошиве военной формы или костюма пожарного. Такого рода оценка является неотъемлемой частью всего процесса и зависит от того, насколько выбранные виды деятельности соответствуют интересам клиента.

Однако недостаточно просто выбрать виды деятельности, необходимо их также правильно организовать. Прежде чем заняться организацией пространства, в котором будет происходить трудовая терапия, специалист должен хорошо подумать. Наилучший способ организации - это составление расписания работы. Оно поможет ответить на следующие вопросы:

«Сколько времени потребуется на выполнение работы? В какой последовательности клиент должен выполнять задания? Сколько задач должно быть выполнено? Дает ли это представление клиенту о том, сколько заданий он должен выполнить? Каких именно заданий? Когда он завершит свою работу? Каково вознаграждение? Что последует после этой деятельности?»

Расписание работы должно быть предельно ясным для клиента и использоваться всеми специалистами по трудовой терапии, работающими с ним. После составления такого расписания важно сделать анализ задач. Все виды деятельности, как отдельные маленькие элементы, складываются в одну большую «деятельность». Специалисту по трудовой терапии

понадобятся определенные знания для того, чтобы вычленив отдельные элементы из общей массы и проанализировать их. Такой анализ представляет собой письменный системный анализ всех необходимых шагов по правильному выполнению задачи. Лучше всего попрактиковаться в проведении такого анализа специалист может, выполняя задачу самостоятельно. В то время как специалист будет выполнять задание, его коллега будет наблюдать за процессом и записывать все шаги. Проведение анализа задачи дает специалисту по трудовой терапии некоторые преимущества: во-первых, он дает общее представление о задаче и, во-вторых, помогает почувствовать комплексность задачи и делает простым запоминание всех маленьких шагов на пути к ее выполнению.

Использование анализа задачи в центре трудовой терапии делает возможным каждый раз обучать клиента одним и тем же способом, даже если с ним работают разные специалисты. Кроме того, анализ может применяться в работе и с другими клиентами, которые выполняют схожие виды деятельности. Это помогает им чувствовать свою защищенность и ориентироваться в последовательности выполнения работы. Специалисты по трудовой терапии работают как одна команда. Анализ задачи представляет собой письменное протоколирование всех шагов, необходимых для ее выполнения. Анализ также включает все маленькие и конкретные цели, над которыми клиент должен работать, чтобы в итоге достичь окончательной цели всей работы. Отчет о проделанной работе содержит всю эту информацию и дает четкое представление о том, каким образом была выполнена работа и достигнута цель.

В процессе обучения важно, чтобы специалист по трудовой терапии наблюдал и предугадывал поведение, состояние здоровья и развитие клиента. Наблюдение за поведением может предоставить важную информацию о процессе достижения поставленных целей. Как профессионал специалист по трудовой терапии должен делать отчеты о своих наблюдениях и обсуждать их с коллегами, членами семьи клиента и т.д. Вся эта информация необходима для оценки проделанной работы и может понадобиться в (ближайшем) будущем.

Проверка

Следующей частью модели является проверка того, все ли из запланированного было осуществлено на практике - так называемая оценка процесса деятельности. Как уже говорилось, важно постоянно оцени-

вать проделанную работу, для того чтобы обсуждать результаты с клиентом, его семьей и коллегами. На данном этапе мы должны задать себе некоторые вопросы: каковы результаты нашей работы? достигли ли мы поставленных целей? является ли наша цель окончательной или нам следует продолжить работу? И, конечно, на эти вопросы необходимо получить ответы: работал ли план во благо клиенту? доставляла ли работа по плану удовольствие? как происходил весь процесс? Оценка осуществляется совместно всеми людьми, проводящими с клиентом трудовую терапию. Эффективная оценка возможна только в том случае, если вся информация о процессе работы является доступной, если процесс работы запрототолирован на бумаге и если цели правильно сформулированы.

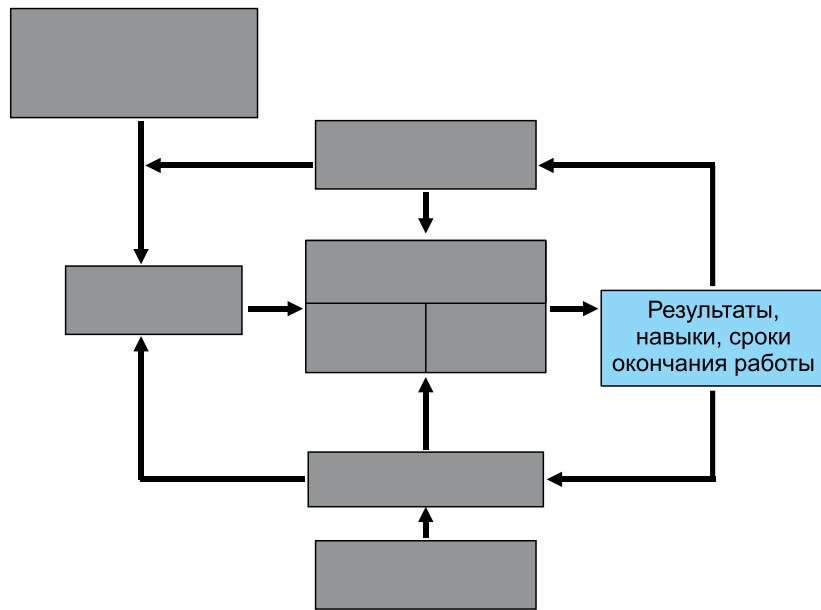


Схема 6. Проверка

После того как проверка закончена, наступает последний этап модели - действие. Этот этап дает начало новым запросам клиента о помощи. Если весь процесс работы происходил правильно, переход в следующую фазу не будет представлять трудностей, потому что новые вопросы бу-

дут сформулированы с легкостью. Если же процесс не был завершен и цели не были достигнуты, необходимо провести анализ того, что случилось и почему не удалось выполнить поставленные задачи. Существует две группы причин. Если причина кроется в самом клиенте (его характере, особенностях поведения и т.д.), следует провести соответствующую оценку. Это означает, что прежде чем работа будет продолжена, необходимо собрать больше информации о клиенте. Если же причина - в персонале центра, нужно ее проанализировать. Она может заключаться в непонимании, в неправильном проведении анализа задачи, в использовании разных стратегий (в то время как требуется одна) или в недостатке знаний. Как правило, причины неуспешной работы кроются как в специалисте, так и в клиенте.

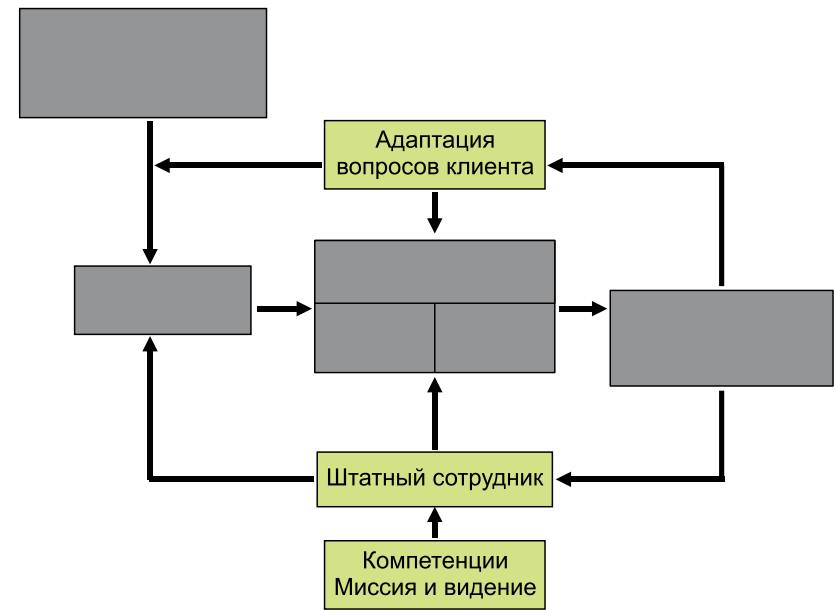


Схема 6. Проверка

После того как найдены решения проблем, делаются новые запросы совместно с клиентом - и весь цикл начинается сначала.

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ: ПРОФЕССИОНАЛИЗМ

Много лет назад люди с ограничениями занимались лишь определенными видами деятельности, и главной целью было организовать их досуг. Эти люди не участвовали в жизни общества, а специалисты по трудовой терапии долгое время не воспринимались всерьез.

В последнее время появляется все больше и больше исследований о сфере трудовой терапии, и, наконец, был сделан вывод, что занятость - очень полезна для клиентов. Она помогает их личностному развитию и корректирует поведение. В итоге люди с ограничениями становятся неотъемлемой частью общества, в котором вдруг появляется больше возможностей для их развития.

В настоящее время существует большое количество литературы, множество теорий, которые выступают на стороне клиента, а также накапливается больше опыта и знаний относительно использования трудовой терапии на практике в различных средах и ситуациях.

Очень важно работать с клиентом поэтапно и методично и осуществлять небольшие, но доступные шаги. Методический подход делает трудовую терапию важной профессией в области охраны здоровья. Трудовая терапия является ключом к решению многих проблем. В то же время специалисты по трудовой терапии не мыслят понятиями «ярлыков», «ограничений», «болезней» и «проблем». Наоборот, они фокусируются на решении проблем в совместной работе с клиентами. Они работают с клиентами на равных и предоставляют им право голоса. В данной главе были рассмотрены ценность трудовой терапии и методический подход к работе в этом направлении. Мы очень надеемся, что эта информация заинтересовала Вас, и Вам захотелось получить специфические знания о трудовой терапии, чтобы помочь людям с ограниченными возможностями стать частью общества. Использование сильных сторон клиента и методический подход требуют от специалиста владения инструментальными и коммуникативными навыками, а также искреннего и по-настоящему профессионального отношения с максимальной самоотдачей. Как профессионал Вы должны уметь сотрудничать с клиентом и вовлекать его в решение ежедневных задач, делать эту работу для себя и, конечно, для своих клиентов.

Трудовая терапия - это моя профессия! А Ваша?

Литература

Hagedorn, R. (1997) Foundations for Practice in Occupational Therapy, Edinburgh, Churchill Livingstone

Ingen, M. van, Kok, B.J., Vlerken, A. van, Voskuil, J. (1999). De activiteitenbegeleider, Handelen en hulpverleners, Houten/Antwerpen, Bohn Stafleu Van Loghum

Kok, J.F.W., (1977), Opvoeding en hulpverlening in behandelingshuizen, Residential Special Pedagogy, Lemniscaat, Rotterdam

St. Anna, Healthcare Organization for Mentally Handicapped in the Netherlands - Policy Plan (2009) Methodical Work Policy Plan - Individual Assistance Plan, Heel

University Limburg, Sittard, (1997) The Netherlands acting upon instructions from St. Anna. In Company training Methodical Work, chapter 1 to 10, St. Anna te Heel, Op de Bies te Landgraaf, Gastenhof te Urmond en Maasveld te Maastricht

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

Опыт трудовой терапии в Республике Беларусь

Ниже представлены конкретные примеры работы специалистов - участников обучающей программы с использованием методов поиска решений и видео-руководства по взаимодействию с клиентами, которые посещают социальные центры в Республике Беларусь. Каждый из примеров описывается по следующему плану.

1. Интервью с клиентом.
2. План индивидуальной поддержки клиента.
3. План оценки здоровья и благополучия, анкета клиента, особые договоренности по оказанию помощи.
4. Отчет о проделанной работе.
5. Рефлексия.

В **интервью** клиент рассказывает специалисту о своих интересах и способностях, а также о видах деятельности, которыми он занимается в настоящее время или хотел бы заниматься в будущем. Интервью помогает специалисту сфокусироваться на целях клиента. **План индивидуальной поддержки** включает личные данные о клиенте, а также факты из его жизни, информацию о мероприятиях, в которых он принимал участие, и видах помощи, которые он предпочитает при выполнении определенных действий. В **плане оценки здоровья и благополучия** специалист вместе с клиентом, его родителями и другими членами семьи или лицами, осуществляющими уход, рассматривают сформулированные сообща цели с точки зрения их достижения. **Анкета** содержит данные об адресе, месте проживания, жизненной ситуации, лечении, развитии

коммуникативных, социальных, эмоциональных и других умений клиента и т.д. **Особая договоренность об оказании помощи** возникает из совместного обсуждения направлений и целей трудовой терапии для каждого конкретного клиента, способов улучшения качества его жизни. **Отчет о проделанной работе** помогает специалисту оценить результативность каждого этапа реализации поставленной цели в области трудовой терапии, оценить прогресс в работе с клиентом. **Рефлексия** позволяет специалисту наблюдать прогресс в собственном развитии; происходит по результатам **супервизий** - контрольных встреч с коллегами (в данном случае участниками обучающей программы) с целью консультирования в вопросах решения практических задач.

ПРИМЕР 1. ТИХОНОВА ЕЛЕНА

1.1. Интервью с клиентом

Специалист: Привет, Д.!

Клиент: Привет, В.!

Специалист: Как дела? Как прошли выходные?

Клиент: Хорошо, я был в деревне, помогал своей бабушке. Она болеет и совсем не может ходить. Я помогаю ей!

Специалист: Это замечательно, что ты помогаешь своей бабушке. А что еще ты делал?

Клиент: Еще я ходил в баню, помогал моему брату делать забор, ухаживал за бабушкой и приносил еду.

Специалист: Замечательно! Молодец! Как ты думаешь, твоей бабушке понравились бы блинчики, приготовленные тобой?

Клиент: Да, конечно, очень!

Специалист: Ты хотел бы научиться готовить блинчики без чьей-либо помощи?

Клиент: Да, конечно, очень!

Специалист: Ты научишься готовить тесто для блинчиков через месяц!

Клиент: Отлично, мне нравится эта идея!

* * *

Специалист: Теперь ты замечательно умеешь готовить тесто для блинчиков! Что еще нам нужно?

Клиент: Пожарить блинчики!

Специалист: Замечательно! Мы будем учиться жарить блинчики в течение двух месяцев, один раз в неделю.

Клиент: Отлично, мне нравится эта идея! Я научусь жарить блинчики?

Специалист: Ты научишься делать это через 2 месяца! Что еще тебе нужно, чтобы готовить в любое время, когда захочешь?

Клиент: Мука, молоко!

Специалист: Молодец! Эти продукты нужно купить, правильно?

Клиент: Да! Я пойду в магазин! Я все куплю!

Специалист: Молодец! Мы будем ходить в магазин и покупать продукты в течение месяца!

Клиент: Отлично!

1.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Я - молодой человек с множественными нарушениями развития. Мне 28 лет. Я живу в семье с родителями в трехкомнатной квартире. У меня есть сестра, и я с ней дружу. У меня большая семья и много родственников. Мы часто ходим к ним в гости. У меня также есть бабушка, которая живет в деревне. Ей трудно жить там, потому что она больна. Мы ездим к ней каждые выходные. Я помогаю ей. Я копаю грядки и помогаю по хозяйству. Мне очень нравится ходить в баню.

Когда я был маленьким, я болел. Я не ходил в детский сад и школу. Учителя работали со мной дома. Мне было там скучно. Сейчас я посещаю отделение дневного пребывания для людей с ограниченными возможностями. У меня там много друзей. В центре очень весело и интересно.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я интересуюсь всем и хотел бы научиться многим новым вещам. Я бы очень хотел научиться готовить. Я мог бы помогать своей маме и сестре. Мне нравятся животные, и я хотел бы правильно за ними ухаживать, гулять с ними и кормить их.

1.3. Часть, которую заполняет специалист

1.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: в течение 2 месяцев научиться готовить тесто для блинчиков.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: подробное описание представлено в отчете о проделанной работе.

Цель: в течение 2 месяцев научиться жарить блинчики.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: подробное описание представлено в отчете о проделанной работе.

Цель: научиться выбирать в магазине продукты, необходимые для приготовления блинчиков, в течение месяца.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: подробное описание представлено в отчете о проделанной работе.

Цель: в течение 3 месяцев научиться покупать продукты.

Достигли ли мы цели: **нет**

Описание: нам пока не удалось достигнуть цели, так как Д. не ориентируется в ценах продуктов и не различает денежные купюры. Он не умеет считать деньги. Если клиент возьмет в магазин достаточное количество денег, он может купить продукты. Кассир берет у него деньги и возвращает сдачу.

1.3.2. Анкета клиента

Имя: Д.М.

Дата рождения: 02.12.1981. Д. родился в Минске.

Место проживания: Д. живет в трехкомнатной квартире с матерью, отцом и сестрой.

Центр: государственное учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения Октябрьского района Минска». Д. посещает центр каждый день с 8.00 до 17.00 в течение уже 1,5 лет.

Диагноз: нарушения умственного развития, I группа инвалидности. Эта была первая беременность для мамы Д. Процесс беременности протекал нормально. После рождения у ребенка не было проблем со здоровьем. Диагноз был поставлен в возрасте 3-4 лет. Мама считает, что ее сын испугался собаки. После этого развитие ребенка остановилось. Его физическое здоровье является абсолютно нормальным, однако умственное развитие соответствует развитию ребенка 4-5 лет.

Познавательная сфера: познавательные способности сильно снижены. Клиент не способен к критическому мышлению. У него отсутствует мотивация к обучению. Он учится очень медленно. Ему очень сложно применять на практике знания, умения и навыки.

Общение: Д. больше заинтересован в общении со взрослыми, чем с ровесниками. Он очень эмоционален и слишком чувствителен (раним). Он повторяет слова и предложения, не имеющие смысла. В речи использует стандартные клише. Д. всегда первым инициирует общение. Моторное развитие: моторные навыки развиты в достаточной мере.

Социальная и эмоциональная сферы: вспыльчив, чувство эйфории быстро сменяется агрессией. В то же время в большинстве случаев Д. позитивен. Находясь в обществе, проявляет большую активность. Он регулярно посещает отделение дневного пребывания и находится в нем целый день.

Связи, отношения: проводит время в группе с большим удовольствием. Пытается стать лидером группы. Неадекватная самооценка провоцирует недисциплинированность, искажает отношение к себе и другим людям. Клиент дружелюбно относится к другим людям, старается им

помогать. В группе Д. все любят. В его семье царит дружелюбная атмосфера. Д. всегда отмечает праздники в кругу семьи. В отделении дневного пребывания он рассказывает ребятам о времени, проведенном за пределами центра, с большим энтузиазмом.

Лечение: находится под постоянным наблюдением в психоневрологическом диспансере. Не принимает медикаментов. За все время нахождения в центре ни разу не проходил курс лечения.

Жизненная ситуация: живет в трехкомнатной квартире с матерью, отцом и сестрой. Д. никогда не посещал детский сад или школу; он обучался на дому. Он привык проводить все свободное время дома. Д. был немногословным и замкнутым ребенком. Посещает центр в течение полутора лет. За это время произошли некоторые изменения. Д. стал более коммуникабельным, нашел новых друзей в центре, готов выполнять различные задания. Предпочитает физические упражнения, так как очень хорошо с ними справляется. У него нет физических ограничений, однако уровень его умственного развития соответствует уровню развития ребенка 4-5 лет.

Расписание дня и план занятий: большую часть времени клиент импульсивен. Темп его работы чрезвычайно неравномерен. Если кто-то контролирует работу Д., скорость выполнения задания сильно замедляется. Он устает от однообразной деятельности. Могут случаться приступы агрессии. Д. предпочитает физическую нагрузку. Он может помочь перенести тяжелые вещи, расчистить снег и т.д. Ему нравится посещать спортивный зал.

Питание: ест без посторонней помощи. В принятии пищи или выборе продуктов нет никаких особенностей.

Лечение и терапия: работа с клиентом направлена на формирование мотивации к обучению, развитие памяти, увеличение объема внимания и улучшение распределения внимания; дальнейшее развитие личностных качеств; акцент сделан на активизацию познавательных, творческих и личностных возможностей. Д. может быть подготовлен к независимому проживанию. Он может выполнять физическую работу и таким образом зарабатывать себе на жизнь.

Особая договоренность: стимулировать развитие памяти, учить распределять внимания; интегрировать Д. в обществе; научить его считать до 10, считать деньги и производить с ними простые операции; научить Д. готовить еду, используя кухонную утварь и микроволновую печь.

1.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Цель 1

Что: Развивать память, внимание и распределение внимания.
Зачем: С целью повышения эффективности деятельности.
Когда: В течение занятий.
Как: С использованием специальных приемов и заданий.
Затраты: Д. очень трудолюбивый юноша. Его семья поддерживает специалистов. Работа с этим клиентом доставляет специалистам удовольствие.
Кем: Еленой Тихоновой и другими специалистами.
Оценка: Ежемесячные отчеты.

Цель 2

Что: Научить считать до 10.
Зачем: Чтобы Д. мог пользоваться деньгами.
Когда: На ежедневных индивидуальных занятиях.
Как: С помощью повторения числовых рядов, пересчета продуктов и участников группы.
Затраты: Д. очень трудолюбивый юноша. Его семья поддерживает специалистов. Работа с этим клиентом доставляет специалистам удовольствие.
Кем: Еленой Тихоновой и другими специалистами.
Оценка: Ежемесячные отчеты. Д. овладел счетом в течение месяца.

1.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 1 представлены различные этапы обучения приготовлению блинчиков, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи
 1 = достижение цели со значительной помощью
 2 = достижение цели с небольшой помощью
 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 1. Отчет о проделанной работе

Д. 02.06.2009 г.	Главная тема: Социальная адаптация				
	Тема: Приготовление теста				
	Порядковый номер элемента: 1				
Шаги					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	05.05.2009	12.05.2009	19.05.2009	26.05.2009	02.06.2009
	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Подготовить продукты	0	0	0	1	2
2. Взять глубокую тарелку	0	1	2	3	3
3. Взять стакан молока	0	1	2	3	3
4. Вылить молоко в тарелку	0	1	2	3	3
5. Взять стакан муки и высыпать в тарелку	0	1	2	3	3
6. Взять миксер	0	1	2	3	3
7. Опустить миксер в тарелку	0	0	1	2	3
8. Перемешать тесто	0	0	1	2	3

Д. 02.06.2009 г.	Главная тема: Социальная адаптация				
	Тема: Приготовление блинчиков				
	Порядковый номер элемента: 2				
Шаги					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	05.05.2009	12.05.2009	19.05.2009	26.05.2009	02.06.2009
	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Подготовить материалы	0	0	1	2	3
2. Взять сковородку	1	2	3	3	3
3. Включить плиту	0	0	1	1	2
4. Поставить сковородку на плиту	1	2	3	3	3
5. Налить в сковородку растительное масло	0	0	1	2	3

6. Взять подготовленное тесто	2	3	3	3	3
7. Влить тесто на сковородку	0	0	0	1	1
8. Перевернуть блинчик лопаткой	0	0	0	0	1
9. Убрать сковородку с плиты	0	0	0	1	2
10. Переложить блинчик на тарелку	0	1	1	2	3

Д. 02.06.2009 г.	Главная тема: Социальная адаптация	Тема: Выбор продуктов в магазине для приготовления блинчиков	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
			05.10.2009	12.10.2009	19.10.2009	22.10.2009	26.10.2009	29.10.2009
Порядковый номер элемента: 3			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги								
1. Выбрать необходимые пиктограммы	2	2	3	3	3	3	3	3
2. Повторить названия продуктов, которые нужно купить	3	3	3	3	3	3	3	3
3. Зайти в магазин	3	3	3	3	3	3	3	3
4. Ориентировка в магазине	0	0	0	1	2	2	2	2
5. Выбрать молоко	2	2	2	3	3	3	3	3
6. Выбрать муку	1	2	2	2	2	2	2	2
7. Выбрать сахар	1	1	2	2	2	2	2	2
9. Выбрать масло	1	1	1	2	2	2	2	2

1.5. Рефлексия

Д. научился готовить блинчики, считать деньги и совершать покупки. Ему это очень нравится, потому что он хочет быть самостоятельным и независимым.

ПРИМЕР 2. ПАШКОВСКАЯ ВИКТОРИЯ

2.1. Интервью с клиентом

Специалист: Здравствуй, Д.!

Клиент: Здравствуйте.

Специалист: Ты согласна поговорить со мной?

Клиент: Да.

Специалист: Расскажи мне немного о себе.

Клиент: Мне 19 лет, я люблю читать, писать рассказы и стихи, играть в спектаклях. Мне очень хочется научиться зарабатывать деньги.

Специалист: Скажи, Д., для чего тебе нужны деньги?

Клиент: Деньги нужны, чтобы покупать на них разные вещи.

Специалист: А какие вещи?

Клиент: Ну, косметику там, платья разные, я же девушка! Почему вы думаете, что я не девушка?!

Специалист: Скажи, пожалуйста, Д., а ты умеешь пользоваться декоративной косметикой, правильно наносить ее, смывать?

Клиент: Нет!

Специалист: Д., а если бы ты научилась пользоваться косметикой, это пригодило бы тебе?

Клиент: Да. Я бы выглядела, как актриса, и все бы меня любили.

Специалист: А ты знаешь, как ухаживать за своей одеждой и обувью? Ты знаешь, все актрисы так хорошо одеты!

Клиент: Нет. Моя мама делает все это вместо меня.

Специалист: Ты бы хотела научиться делать это самостоятельно?

Клиент: Да, ведь я взрослая.

Специалист: Скажи, пожалуйста, могу ли я тебе помочь?

Клиент: Да, Вы можете показать мне, как делать это.

Специалист: И ты будешь выглядеть как актриса, и будешь на один шаг ближе к своей цели.

Клиент: И Вы научите меня работать на компьютере?

Специалист: Да, ты сможешь печатать на компьютере свои рассказы и стихи.

Клиент: Я так рада, что Вы можете научить меня делать все это!

Специалист: Спасибо, Д., за наш разговор. До свидания!

Клиент: До свидания!

2.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут Д., мне 19 лет. Я окончила общеобразовательную школу, специальный класс.

Я молодая привлекательная девушка с ограничениями. Я очень эмоциональна, люблю читать книги. Особенно «Гарри Поттера» Джоан Роулинг. Также я очень люблю детективы, но плохо сплю, если читаю их перед сном. Мне хочется выглядеть привлекательно, как артистка, и еще я сама сочиняю истории и сейчас пишу рассказ про Анимагов. Я люблю животных: котов и кроликов. У моей старшей сестры есть кошка, и я ее очень люблю. Моя мама второй раз замужем и у меня есть маленький братик, ему три года. Он часто обижает меня, и меня это раздражает.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я очень хочу научиться работать, но у меня не получается, и я плачу, кричу на окружающих.

2.3. Часть, которую заполняет специалист

2.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться концентрироваться на задании.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: Д. посещает групповые занятия и тренинги с психологом по четвергам; эти занятия стабилизируют психоэмоциональное состояние клиента, что помогает ей концентрироваться на заданиях и осуществлять самоконтроль.

Цель: научиться следить за внешним видом.

Достигли ли мы цели: **да/нет.**

Описание: в настоящий момент обучение продолжается. В процессе ухода за собой Д. забывает об основной цели: отвлекаясь на разговор, она упускает из виду последовательность действий. Д. очень сложно понять, сколько косметики использовать.

Цель: научиться контролировать свои эмоции.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: благодаря помощи психолога, Д. стала более уравновешенной и спокойной. Она перестала вести себя демонстративно и агрессивно по отношению к окружающим людям.

Цель: научиться ухаживать за своей одеждой.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: одежда Д. чистая, она одевается опрятно и со вкусом. Ее одежда соответствует времени года.

Цель: научиться ухаживать за своей обувью.

Достигли ли мы цели: **да.**

2.3.2. Анкета клиента

Общее: Молодой девушке 19 лет. Ее зовут Д. У нее III группа инвалидности. У клиента есть сестра, которой 23 года. Сестра замужем и имеет ребенка. Вместе с Д. она не живет. Д. очень нравятся маленькие дети, в том числе и ее младший брат (мать Д. вышла замуж во второй раз). Д. читает младшему брату сказки и играет с ним (мальчику 3 года). У Д. нет ограничений тяжелой степени, однако ей очень сложно контролировать свои эмоции и концентрироваться на работе. Она начитана и обладает широким кругозором. Ей очень нравится посещать театральный кружок. Д. испытывает трудности при выполнении заданий, которые требуют развития мелкой моторики (шитье, вышивание, вязание,

вырезание по линии). Ей также сложно ориентироваться на листе бумаги по разметке; из-за недостатка концентрации она может приклеить деталь в другое место. Д. нравится разговаривать на различные темы, но это мешает ей выполнять задания. Иногда у нее наблюдается суицидальное и демонстративно-истерическое поведение. Таким образом она старается привлечь к себе внимание специалистов.

История жизни: Д. родилась 10 апреля 1990 г. в полной семье, у нее есть старшая сестра и младший брат. Ее мама вышла замуж второй раз. Д. закончила общеобразовательную школу (училась в специальном классе).

Лечение: в отделении дневного пребывания Д. не получает лечения.

Жизненная ситуация: Д. нуждается в развитии основных трудовых навыков; она хочет трудоустроиться.

Расписание дня и план занятий: Д. работает в мастерских с 9.00 до 12.00. Она помогает в приготовлении обеда. С 13.00 до 14.00 посещает занятия по личной гигиене. С 14.00 до 15.00 она работает на компьютере. С 15.00 по 17.00 занимается в кружках.

Питание: Д. сама готовит для себя обед каждый день.

Особая договоренность: Если клиент не способен контролировать свое поведение, он покидает центр с согласия педагогов и возвращается в него на следующий день. Родители информируются об этих инцидентах.

2.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Что: проведение тренингов и занятий, направленных на улучшение контроля за поведением. Закрепление навыков письма и чтения.

Зачем: проблемное поведение затрудняет приобретение трудовых навыков.

Когда: по четвергам, во время занятий с психологом, в качестве поощрения в послеобеденное время.

Как: беседы и тренинги, работа за компьютером, посещение

кружков.

Затраты: штатный психолог центра разрабатывает тренинги и занятия.

Что: научиться ухаживать за собой.

Зачем: клиент не может осуществлять уход за собой без посторонней помощи.

Когда: ежедневно с 9.00 до 9.30 в соответствии с расписанием.

2.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 2 представлены этапы обучения навыкам личной гигиены и косметологии, ухода за одеждой, а также указано, в какой степени клиент овладел этими навыками за определенный период времени.

- 0 = нуждается в полном объеме помощи
- 1 = достижение цели со значительной помощью
- 2 = достижение цели с небольшой помощью
- 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 2. Отчет о проделанной работе (см. 2.4)

	Главная тема: Личная гигиена и косметология					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Уход за лицом					
	Элемент: Умывание лица					
	Порядковый номер элемента: 1					
Шаги	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Приготовить средства, необходимые для ухода за лицом (средство для умывания, тоник, крем для лица).	1	1	1	2	2	3
2. Убрать волосы с лица (например, собрать волосы в «хвост»).	1	1	2	2	2	3
3. Включить воду.	1	1	2	2	2	3
4. Отрегулировать температуру воды.	1	1	2	2	2	3
5. Вымыть лицо водой.	1	1	2	2	2	3

6. Взять каплю средства для умывания.	1	1	2	2	2	3
7. Нанести его на лицо.	1	1	2	2	2	3
8. Взбить его в пену массирующими движениями.	1	1	2	2	2	3
9. Подождать 1-2 минуты.	1	1	2	2	2	3
10. Вымыть лицо водой.	1	1	2	2	2	3
11. Проверить, не осталось ли на лице средства для умывания.	1	1	2	2	2	3
12. Выключить воду.	1	1	2	2	2	3
13. Вытереть лицо полотенцем.	1	1	2	2	2	3

	Главная тема: Личная гигиена и косметология	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Уход за лицом						
	Элемент: Нанесение на лицо тоника						
	Порядковый номер элемента: 2						
	Исх. сит.	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата

Шаги

1. Приготовить необходимые средства (тоник, лосьон)	1	1	2	1	2	3
2. Убрать волосы с лица (например, собрать волосы в «хвост»)	0	1	1	1	2	3
3. Взять ватный тампон	0	1	2	1	2	3
4. Пропитать тампон тоником или лосьоном	0	1	2	1	2	3
5. Протереть лицо тампоном по массажным линиям, избегая области вокруг глаз	0	1	1	1	2	3
6. Закрывать бутылочку с тоником или лосьоном	1	1	1	2	2	2
7. Подождать, пока средство впитается в кожу	0	1	2	2	3	3
8. Выбросить использованный тампон в мусорное ведро	0	1	1	2	3	3

	Главная тема: Личная гигиена и косметология	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Уход за лицом						
	Элемент: Витаминная терапия для лица						
	Порядковый номер элемента: 2						
	Исх. сит.	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата

Порядковый номер элемента: 3

Шаги	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Приготовить необходимые средства (крем, подходящий для Вашего типа кожи)	1	1	1	2	2	3
2. Убрать волосы с лица (например, собрать волосы в «хвост»)	3	3	3	3	3	3
3. Открыть баночку с кремом	3	3	3	3	3	3
4. Взять немного крема	0	1	1	2	3	3
5. Нанести крем на лицо и шею по массажным линиям, легко похлопывая кончиками пальцев	0	1	2	3	3	3
6. Избегать области вокруг глаз	3	3	3	3	3	3
7. Подождать, пока крем впитается в кожу (1-2 минуты)	0	0	1	1	2	2
8. Убрать остатки крема с помощью бумажной салфетки	1	2	2	3	3	3
9. Закрывать баночку с кремом	2	3	3	3	3	3

	Главная тема: Личная гигиена и косметология	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Уход за одеждой						
	Элемент: Ежедневная чистка одежды						
	Порядковый номер элемента: 4						
	Исх. сит.	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата

Шаги

1. Повесить пальто на вешалку	1	1	2	2	3	3
2. Приготовить щетку для чистки пальто	0	1	1	2	3	3
3. Чистить пальто щеткой сверху вниз (от плечиков) смахивающими движениями	0	1	1	2	2	3
4. Тщательно очистить полы пальто	1	1	1	2	3	3
5. Проверить, нет ли на пальто пятен	0	0	1	2	2	3
6. Если пятна есть, взять губку	0	0	1	1	2	2
7. Намочить губку водой	1	2	2	3	3	3
8. Выжать губку	1	2	3	3	3	3
9. Отмыть пятна с помощью мокрой губки	1	1	2	2	2	2
10. Дайте пальто высохнуть. Повесьте пальто в шкаф	0	1	2	2	3	3

2.5. Рефлексия

2.5.1. Рефлексия супервизии

Описание случая

В своей работе я столкнулась с некоторыми проблемами во взаимодействии с клиентом. Д. - 19-летняя девушка. У нее легкая степень интеллектуальной недостаточности, детский церебральный паралич и проблемное поведение (демонстративность и агрессивность). Она не может концентрироваться на работе. Я обсуждала данный случай с коллегами во время супервизии.

Эффективность супервизии

Супервизия была для меня очень полезной, так как дала возможность разобраться в ситуации и увидеть сильные стороны Д., которые могли быть использованы в процессе решения ее проблем. Контрольные встречи помогли мне осознать собственный опыт работы с людьми, имеющими ограниченные возможности жизнедеятельности. Супервизия позволила мне стать на один уровень с клиентом, увидеть ее способности и понять ее ценности.

Во время контрольных встреч царила дружелюбная атмосфера; мне были оказаны эмоциональная поддержка и методическая помощь. Обмен знаниями, видение и комментирование ситуации коллегами помогли мне применить на практике собственный опыт, полученный в процессе обучения.

2.5.2. Рефлексия заполнения плана индивидуальной поддержки

Заполнение плана индивидуальной поддержки не представляло для меня труда и помогло увидеть потребности клиента, определить необходимую ей степень помощи. Составленный план оказался полезен и другим специалистам нашего центра, поскольку позволил определить единую стратегию работы с Д.

Заполнение плана индивидуальной поддержки дает возможность осознать жизненную ситуацию клиента, оценить его личный опыт и сильные стороны; этот план, безусловно, повышает результативность взаимодействия с клиентом, позволяет построить его на основе потребностей клиента. Такая форма документации будет полезна мне и в будущем - в работе с другими клиентами.

ПРИМЕР 3. АМПЛЕЕВА НАТАЛЬЯ

3.1. Интервью с клиентом

Специалист: Привет, И.!

Клиент: Привет.

Специалист: Как дела?

Клиент: Хорошо.

Специалист: Как твоё настроение?

Клиент: Хорошо.

Специалист: Я хотела бы поговорить с тобой сегодня. Ты согласна?

Клиент: Да.

Специалист: Сядь, где тебе удобно. Ты комфортно себя чувствуешь?

Клиент: Да, мне здесь удобно.

Специалист: Я предлагаю поговорить на тему «Твои мечты». Ты согласна?

Клиент: (смеется) Да.

Специалист: Итак, И. Каждый человек мечтает, и у каждого человека есть заветная мечта, которую он обязательно хотел бы осуществить. Например, я бы очень хотела, чтобы Денис снова начал ходить в мастерскую. У тебя есть такая мечта?

Клиент: (смеется и не отвечает)

Специалист: Ты о чём-нибудь мечтаешь?

Клиент: Да.

Специалист: Можешь мне об этом рассказать?

Клиент: (смеется и не отвечает)

Специалист: Давай, угадаю. Может быть, ты мечтаешь стать актрисой?

Клиент: Нет, я бы хотела работать в зубном кабинете.

Специалист: Замечательное желание. Что бы ты хотела получить от этой работы?

Клиент: (молчит)

Специалист: Тебе нравится атмосфера в этом кабинете или люди, которые там работают? *Клиент:* Люди.

Специалист: Там работают доктор и медсестра. Чья работа тебе больше нравится?

Клиент: Работа медсестры.

Специалист: Что тебя больше всего поразило в ее работе?

Клиент: То, как она готовит инструменты.

Специалист: Тебе нравятся сами инструменты или то, что ими можно делать?

Клиент: Доктор сказал медсестре, что у него нет чистого зеркала. А я подумала: «Где она возьмет зеркало?».

Специалист: Все инструменты в зубном кабинете должны быть стерильными, чтобы не навредить пациенту. Медсестра несет за это ответственность. Ты можешь получить эти знания в медицинском училище. Однако потребуется время, чтобы приобрести профессию медсестры. Но мы можем подготовиться к этому, обучаясь основным видам деятельности, которые выполняет медсестра. Ты согласна с тем, что я говорю?

Клиент: Да.

Специалист: У тебя есть какие-нибудь обязанности дома?

Клиент: Да.

Специалист: Родители разрешают тебе пользоваться электрическим оборудованием?

Клиент: Нет.

Специалист: Есть у тебя дома стиральная машина, пылесос, микроволновая печь и утюг? *Клиент:* Да.

Специалист: Ты хотела бы научиться ими пользоваться?

Клиент: Да.

Специалист: Ну, тогда давай попробуем сделать это. Ты согласна?

Клиент: Да.

Специалист: Чему ты хочешь научиться сначала?

Клиент: Пользоваться стиральной машиной.

Специалист: Хорошо. Наш разговор закончен. Мне было очень приятно поговорить с тобой.

Клиент: Спасибо!

3.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут Б., но мне нравится, когда меня называют И. Мне 19 лет. Я училась во вспомогательной школе. После окончания школы я начала ходить в мастерскую «Теплый дом». Я посещаю ее два года. Раньше я жила в маленькой комнате в общежитии с мамой, папой и сестрой. Сейчас папа живет отдельно от нас. Маме очень сложно ухаживать за мной и за моей сестрой. Ее зовут Настя, она ничего не слышит. Когда Настя не учится, я должна оставаться дома, чтобы присматривать за ней. Мне было грустно, когда на каникулах я должна была ехать с ней в деревню к бабушке, потому что я долго не могла видеться со своими друзьями. Но я понимаю, что я должна помогать маме.

Еще я помогаю Наталии в мастерской «Теплый дом». Я хотела бы научиться что-то делать в мастерской, но я очень быстро устаю и не могу сконцентрироваться на работе. Больше всего я хотела бы общаться со своими друзьями. Я люблю гулять с ними по улицам Минска. Но я боюсь гулять одна, потому что я могу потеряться в незнакомом месте.

Мне очень нравится танцевать.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Мне понравились беседы с нашими медиками-волонтерами. Они рассказали мне о лекарствах и о том, как следить за гигиеной. Я хотела бы научиться многим вещам, так как я хотела бы работать в сфере медицины. Но больше всего я хотела бы научиться чему-то, что пригодилось бы в зубном кабинете. Мне нравится порядок на столе врача, который работает в кабинете; и медсестра всегда старается поддерживать этот порядок.

3.3. Часть, которую заполняет специалист

3.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться чистить зубы.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: возникла проблема в определении количества минут, отводимых на чистку зубов, а также в выполнении щеткой круговых и вертикальных движений. Последовательность действий при чистке зубов воспроизводит самостоятельно без помощи пиктограмм. Во время обучения необходимо использовать песочные часы и практиковаться в выполнении щеткой круговых и вертикальных движений.

Цель: научиться мыть посуду.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: для И. было сложным выбрать нужное моющее средство и определить его необходимое количество. И. также не могла понять, что грязь остается между зубцами вилки, в мойке, а также на губке и щетке для мытья посуды.

Цель: использовать стиральную машину для стирки белья.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: для И. было сложным определить вес белья, необходимое количество стирального порошка и выбрать нужную программу. В настоящий момент И. по-прежнему затрудняется в выборе нужной программы.

Цель: скатывать маленькие шарики из ваты.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: И. без труда справилась с выполнением данной задачи.

Цель: научиться мыть пол.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: сложность возникла с определением необходимого количества моющего средства, а также при пользовании шваброй.

Рекомендации: подготовить мерный стаканчик и попрактиковаться в пользовании шваброй.

3.3.2. Анкета клиента

Имя: И.

Дата рождения: 15.11.1990.

Место проживания: И. живет в общежитии вместе с матерью и сестрой. Ее сестра также имеет ограниченные возможности жизнедеятельности с детства. С 2007 г. И. посещает общественную мастерскую «Теплый дом».

Диагноз: Интеллектуальная недостаточность, II группа инвалидности.

И. обладает хорошей памятью, несмотря на то что ее познавательные способности снижены. По причине беспокойного и тревожного поведения И. имеет медленный темп обучения. Она быстро устает от любой работы. И. справляется с домашними обязанностями, однако из-за повышенной эмоциональности не может удерживать посуду, часто разбивает ее. Она пытается поддерживать порядок. Она может ухаживать за собой. Все действия стремится выполнять своим особым способом.

И. очень коммуникабельна, легко попадает под влияние других. Присутствие определенных людей отвлекает ее от работы, в этой ситуации ее поведение невозможно контролировать. И. очень эмоциональна и ранима. Она с удовольствием посещает мастерскую, участвует в мероприятиях, хочет нравиться окружающим, быть принятой и уважаемой ими.

У И. много друзей. Ей нравится ходить в мастерскую; она любит быть в курсе событий, ей нравится участвовать в мероприятиях, чувствовать свою значимость для других, особенно для учителя (специалиста).

Во время интервью выяснилось, что девушка мечтает работать в стоматологической клинике. Она имеет некоторые знания о гигиене. И. хотела бы получить информацию о гигиене ротовой полости и поделиться этими сведениями со своими подругами. Она хотела бы научить подруг поддерживать порядок в мастерской.

3.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

- Что:** Пользование стиральной машиной у специалиста дома.
- Почему:** Мастерская не оборудована стиральной машиной, специалист проживает недалеко от мастерской.
- Когда:** 5-го, 12-го, 19-го и 26-го июня 2009 г., 1-го и 9-го июля 2009 г.
- Как:** Специалист контролирует действия клиента и оказывает необходимую помощь.
- Затраты:** Предоставление стиральной машины в пользование клиента.
- Кем:** Специалистами.
- Что:** Соблюдение диеты.
- Почему:** Клиент страдает от обострения гастрита.
- Когда:** Постоянно.
- Как:** Специалист напоминает И. о времени приема медикаментов и продуктах, провоцирующих данное заболевание.
- Кем:** Специалистами.

3.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 3 представлены различные этапы обучения чистке зубов, мытью посуды, скатыванию шариков из ваты и пользованию стиральной машиной, а также указано, в какой степени развивались необходимые навыки.

- 0 = нуждается в полном объеме помощи
 1 = достижение цели со значительной помощью
 2 = достижение цели с небольшой помощью
 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 3. Отчет о проделанной работе (см. 3.4.)

И. 01.06.2009	Главная тема: Бытовые навыки					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Чистка зубов					
	22.04.2009	29.04.2009	05.05.2009	12.05.2009	21.05.2009	22.05.2009
	Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Порядковый номер элемента: 1					
Шаги						
	0	1	2	2	3	3
1. Подготовить зубную пасту и зубную щетку.	0	1	2	3	3	3
2. Открыть тюбик с зубной пастой	1	1	2	2	3	3
3. Выдавить немного зубной пасты на зубную щетку	0	0	1	1	2	2
4. Чистить зубы вертикальными движениями	1	1	1	2	2	2
5. Чистить зубы круговыми движениями	0	0	0	1	1	1
6. Контролировать время чистки по песочным часам	2	2	3	3	3	3
7. Включить воду и отрегулировать ее температуру	2	2	3	3	3	3
8. Налить воду в стакан	2	3	3	3	3	3
9. Прополоскать рот	0	1	1	2	2	3
10. Вымыть зубную щетку	0	1	2	2	3	3
11. Закрыть тюбик с зубной пастой	3	3	3	3	3	3
12. Положить на место зубную пасту и зубную щетку						

И. 01.06.2009	Главная тема: Бытовые навыки					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Мытье посуды					
	22.04.2009	29.04.2009	05.05.2009	12.05.2009	21.05.2009	22.05.2009
	Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Порядковый номер элемента: 1					
Шаги						
	0	0	1	1	1	2
1. Приготовить моющее средство	1	1	2	2	3	3
2. Включить воду						

3. Отрегулировать температуру воды	0	0	0	1	1	2
4. Наполнить мойку водой	1	1	2	2	3	3
5. Взять необходимое количество моющего средства, используя дозатор	0	0	0	1	1	2
6. Налить его в мойку с водой	0	0	0	1	1	2
7. Вымыть посуду губкой	1	1	2	2	3	3
8. Использовать щетку для мытья посуды при необходимости	0	0	1	1	1	2
9. Прополоскать посуду в чистой воде	1	1	2	3	3	3
10. Поставить посуду для высыхания	1	1	2	2	3	3
11. Спустить грязную воду	1	1	1	2	2	3
12. Вымыть губки и щетки, которые использовались для мытья посуды	0	0	1	1	2	3
13. Вымыть мойку	0	0	1	1	2	3
14. Убрать все материалы на место	1	1	2	3	3	3

И. 01.06.2009	Главная тема: Трудовые навыки	Тема: Скатывание шариков из ваты	Порядковый номер элемента: 3	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				05.06.2009	12.06.2009	19.06.2009	26.06.2009	01.07.2009	09.07.2009
				Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
				3	3	3	3	3	3
				2	2	3	3	3	3
				1	2	2	3	3	3
				1	2	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3				
3	3	3	3	3	3				

Шаги

1. Подготовить материалы	3	3	3	3	3	3
2. Оторвать маленький кусочек ваты	2	2	3	3	3	3
3. Положить его между двумя ладонями	1	2	2	3	3	3
4. Делать двумя ладонями круговые движения	1	2	3	3	3	3
5. Положить готовый шарик в чистую банку	3	3	3	3	3	3
6. Убрать все материалы на место	3	3	3	3	3	3

И. 01.06.2009	Главная тема: Бытовые навыки	Тема: Пользование стиральной машиной	Порядковый номер элемента: 4	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				05.06.2009	12.06.2009	19.06.2009	26.06.2009	01.07.2009	09.07.2009
				Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
				0	0	0	0	0	0
				2	2	3	3	3	3
				2	2	3	3	3	3
				2	3	3	3	3	3
1	2	3	3	3	3				
0	0	0	0	0	0				
1	2	3	3	3	3				
0	0	0	1	1	1				
1	2	2	3	3	3				
2	3	3	3	3	3				
2	3	3	3	3	3				
2	3	3	3	3	3				
3	3	3	3	3	3				

Шаги

1. Определить вес грязного белья	0	0	0	0	0	0
2. Открыть дверцу стиральной машины	2	2	3	3	3	3
3. Положить грязное белье в стиральную машину	2	2	3	3	3	3
4. Закрыть дверцу стиральной машины	2	3	3	3	3	3
5. Открыть отделение для стирального порошка	1	2	3	3	3	3
6. Взять необходимое количество стирального порошка, используя мерный стаканчик	0	0	0	0	0	0
7. Засыпать стиральный порошок в соответствующее отделение машины	1	2	3	3	3	3
8. Выбрать нужную программу	0	0	0	1	1	1
9. Включить стиральную машину и стирать	1	2	2	3	3	3
10. После окончания стирки открыть дверцу стиральной машины	2	3	3	3	3	3
11. Достать чистое белье	2	3	3	3	3	3
12. Положить чистое белье в таз	2	3	3	3	3	3
13. Развесить белье на веревке	3	3	3	3	3	3

3.5. Оценка

И. сложно отличать средства для мытья посуды от прочих средств. Клиенту непросто определить необходимое количество моющего средства, использовать щетки и абразивные губки, следить за отсутствием грязи между зубцами вилок, в мойке и на щетках.

И. знакомили с разнообразием средств для мытья посуды. При обучении клиента использовался дозатор, который помогает отмерить нужное коли-

чество средства. И. все еще нуждается в обучении тому, как пользоваться дозатором, а также щетками и губками для мытья посуды.

Принимая во внимание то, что И. очень коммуникабельный человек, ей предоставляется возможность поделиться своими знаниями с другими ребятами из мастерской.

ПРИМЕР 4. МЕТЕЛИЦА ВАЛЕНТИНА

4.1. Интервью с клиентом

Специалист: Привет, С. Я рада тебя видеть. Давай немного поговорим. Я хочу обсудить с тобой твои планы на будущее и твои мечты. Я как твой специалист очень рада тому, что ты всегда стараешься выполнять то, чему тебя учат. Ты всегда внимательный во время выполнения заданий и просишь о помощи, если в ней нуждаешься. А теперь давай поговорим о твоей мечте, о том, чему еще ты хотел бы научиться.

Клиент: Я бы хотел научиться готовить что-нибудь сам для себя и для моего младшего брата, хотя бы чай и бутерброды. Моя мама работает, а мой брат ходит в школу. И я хотел бы сделать им что-то приятное.

Специалист: Хорошо, С. Я помогу тебе. Для начала давай определим цели и шаги, которым ты будешь следовать, чтобы осуществить свою мечту. У тебя 2 цели: научиться готовить бутерброды и научиться делать чай.

4.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут С. Я взрослый человек. Мне 6 лет, о, нет, мне уже 20 лет! Я живу со своей мамой и младшим братом, который ходит в школу. У него есть компьютер. Я хожу в центр «Открытые двери». Здесь мы работаем с бусинами, папье-маше и тестом, а также вышиваем. В настоящий момент мы в основном учимся шить рукой. Но я думаю, что очень скоро я научусь шить на швейной машинке. Я очень люблю своих друзей, которые ходят в центр. Мне нравится общаться с ними и дружить с ними.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я думаю, что очень скоро я научусь шить на швейной машинке.

4.3. Часть, которую заполняет специалист

4.3.1. План оценки здоровья и благополучия

С. очень коммуникабельный и легко ладит с друзьями. Однако он не интересуется той работой, которую делает в центре. Он воспринимает эту деятельность как должное. С. хочет играть на компьютере и чтобы мама каждый день покупала ему мороженое и сладости. Такое мнение сложилось у меня после длительного наблюдения за С. и разговора с его матерью.

Во время второго интервью С. пришел к следующим выводам:

«Я хотел бы многому научиться. Я хотел бы научиться готовить, потому что не всегда с этим справляюсь. Я хотел бы научиться готовить хотя бы простые блюда. Я хотел бы ходить за покупками и помогать маме по дому».

Цель: овладеть шитьем.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: С. научился делать необходимые стежки и пришивать пуговицы. Он также немного научился шить на швейной машине.

Цель: научиться готовить бутерброды и чай.

Достигли ли мы цели: да.

Оценка: С. научился делать чай. Он достиг очень хороших результатов в шитье и пришивании пуговиц благодаря ежедневным занятиям и своему старанию. Сначала я показала ему, как нужно выполнять работу, а затем он на протяжении долгого времени очень старательно выполнял ее сам, но под моим контролем. Иногда ему приходилось переделывать работу, но, в конце концов, он овладел процессом и теперь справляется без моей помощи. Однако я всегда нахожусь рядом, потому что С. работает с иглой и это может быть для него опасно. Он научился готовить бутерброды. Пока у него не получается пользоваться ножом. Но это не является проблемой, так как в магазине можно купить уже нарезанные хлеб и колбасу.

4.3.2. Анкета клиента

Общая информация: С. 24 года, он живет с матерью и младшим братом. С. учился во вспомогательной школе.

История жизни: в настоящее время С. посещает центр «Открытые двери».

Лечение: С. не принимает лекарства.

На данный момент С. не может жить независимо, ему требуются посторонняя помощь и контроль («иди и почисти зубы», «иди и съешь что-нибудь», «иди и принеси мне что-то»).

Жизненная ситуация: У С. ограниченные возможности в жизнедеятельности.

Расписание дня и план занятий: С. завтракает дома. С 9.00 до 16.00 он находится в центре: встреча, работа в группе, обед, работа в группе.

Питание: С. завтракает и ужинает дома; обедает в центре.

Лечение и терапия: Нет.

4.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

С. должен выполнять режим дня в центре:

- 09.00 - 10.00 - приход в центр
- 10.00 - 10.30 - встреча
- 10.30 - 12.00 - работа в группе
- 12.00 - 13.00 - обед - отдых
- 13.00 - 14.30 - работа в группе
- 14.30 - 16.00 - работа в кружках

4.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 4 представлены различные этапы обучения вырезанию игольницы, сметыванию и пришиванию пуговиц, а также указано, в какой степени развивались навыки шитья.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 4. Отчет о проделанной работе (см. 4.4.)

С. 27.05.2009	Главная тема: Трудовые навыки				
	Тема: Вырезание игольницы				
	Порядковый номер элемента: 1				
Шаги					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	10.04.2009	24.04.2009	29.04.2009	12.05.2009	27.05.2009
	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Положить ткань на стол	0	0	1	2	3
2. Взять шаблон игольницы	0	1	2	2	3
3. Положить шаблон на ткань	0	1	2	2	3
4. Приколоть шаблон	0	1	2	2	3
5. Взять мел	0	1	2	2	3
6. Обвести шаблон по контуру с помощью мела	0	1	1	2	3
7. Убрать шаблон	0	1	2	2	3
8. Взять ножницы	0	1	2	2	3
9. Вырезать по контуру две части игольницы	0	1	2	2	3

С. 27.05.2009	Главная тема: Трудовые навыки				
	Тема: Сметывание				
	Порядковый номер элемента: 2				
Шаги					
	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	10.04.2009	24.04.2009	29.04.2009	12.05.2009	27.05.2009
	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Взять иголку из игольницы	0	1	3	3	3
2. Отмерить нитку нужной длины	0	1	3	3	3
3. Продеть нитку в иголку	0	1	2	3	3
4. Сделать узелок на конце нитки	0	1	2	3	3
5. Сложить две части игольницы	0	1	2	3	3
6. Сметать две части игольницы	0	1	2	2	3

С. 27.05.2009	Главная тема: Трудовые навыки	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Пришивание пуговиц с отверстиями	17.06.2009	24.06.2009	01.07.2009	08.07.2009	16.07.2009
	Порядковый номер элемента: 3	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги						
1. Воткнуть нитку с иглой с изнаночной стороны ткани		0	1	2	3	3
2. Приложить пуговицу на место, куда она должна быть пришита		0	1	2	3	3
3. Пришивать пуговицу, просовывая иглу в ее отверстия		0	1	2	3	3
4. Сделать узелок		0	1	1	2	3
5. Сделать на ткани несколько закрепительных стежков		0	0	1	1	3

С. 27.05.2009	Главная тема: Трудовые навыки	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Пришивание пуговиц с «ножкой»	18.06.2009	25.06.2009	02.07.2009	09.07.2009	16.07.2009
	Порядковый номер элемента: 3	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги						
1. Воткнуть нитку с иглой с изнаночной стороны ткани		0	1	2	3	3
2. Приложить пуговицу на место, куда она должна быть пришита (на лицевой стороне ткани)		0	1	2	3	3
3. Продеть иглу в «ножку» пуговицы		0	1	2	3	3
4. Вытянуть нитку, снова воткнуть иглу в ткань		0	1	2	2	3
5. Сделать несколько стежков		0	1	2	3	3

4.5. Рефлексия супервизии

Одна из супервизий прошла 6 мая 2009 г. в Белорусском государственном педагогическом университете им М.Танка. Нашим супервизером была Инна Миненкова.

Мы обсуждали проблемы, которые возникли в нашей работе с клиентами. Моего клиента зовут В. Первая проблема была связана с тем, что В. работал только со мной. Он не хотел заниматься с другими специалистами. Мы нашли выход из данной ситуации: В. работал со мной, однако на занятии присутствовал другой специалист, и в какой-то момент я ушла работать в другую мастерскую, сославшись на занятость. В. остался с другим специалистом и постепенно преодолел свой страх и неуверенность в себе.

Вторая проблема заключалась в том, что единственная деятельность, которой В. хотел заниматься - это вышивание. Совместно нам удалось решить и эту задачу, и теперь В. также посещает и другой центр (деревообрабатывающую мастерскую). У В. много впечатлений от изменившейся ситуации, но они не мешают ему продолжать увлеченно заниматься вышивкой.

Благодаря семинарам по трудовой терапии, я стала более уверенной в проведении занятий с молодыми людьми с ОПФР. Очень сложно представить будущее, ведь все зависит от финансирования центра. Но я мечтаю о том, чтобы наш центр преуспевал и наши воспитанники учились более независимой жизни. Считаю важным проводить семинары для родителей и обучающие программы для специалистов. В течение последнего года я поняла, насколько важно и полезно обмениваться опытом.

ПРИМЕР 5. СНИЦЕРЕНКО НАТАЛИЯ

5.1. Интервью с клиентом

Специалист: У каждого человека есть заветная мечта. Когда я была ребенком, я мечтала стать балериной. Чтобы достичь этой цели, я много танцевала, и сейчас я танцую очень хорошо. А у тебя есть какая-нибудь мечта? Попробуй мне рассказать. Чего бы тебе очень хотелось? (пауза)

Клиент: Много.

Специалист: Твоя мечта может исполниться. Расскажи мне о ней.

Клиент: Да.

Специалист: Давай, расскажи мне! (пауза). Почему ты молчишь?

Клиент: Не сейчас.

Специалист: У каждого человека есть мечта. Или ты исключение?

Клиент: Нет.

Специалист: С чем это связано? Я попробую отгадать, хорошо? Может быть, ты хотел бы чему-то научиться в центре? Чему бы ты хотел научиться?

Клиент: Много чему.

Специалист: Много чему... Мы попробуем сделать так, чтобы все твои мечты осуществились. Я догадываюсь, что тебе нравится! Тебе нравится помогать накрывать на стол. Ты бы хотел научиться чему-то из этой области?

Клиент: Да!

Специалист: Скажи мне, чему конкретному ты хотел бы научиться.

Клиент: Кофе.

Специалист: Ты бы хотел делать кофе?

Клиент: Да!

Специалист: Вместе с тобой мы попробуем сделать так, чтобы твоя мечта осуществилась Хорошо?

Клиент: Да! Хорошо!

Специалист: Ты будешь официантом!

5.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут В. Я очень люблю свою семью. Я люблю свою маму, папу, сестру и, конечно, бабушку. Мне нравится ездить в деревню, где живет

моя бабушка. У нее есть куры, я кормлю их зернами, и мне это нравится. Несколько лет я хожу в центр «Открытые двери». Здесь у меня есть хорошие друзья. А еще у меня есть любимая работа в центре - я говорю о вышивании атласными стежками. Мне очень нравится вышивать природу. Например, лес, горы, цветы... Еще я научился вырезанию и сметыванию. Я всегда делаю открытки и подарки, которые дарю своим родным на праздники.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я мечтаю работать в кафе. Я бы очень хотел научиться делать кофе, готовить блинчики.

5.3. Часть, которую заполняет специалист

5.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Мечта В. - получить работу в кафе. Для этого он хочет научиться готовить и подавать кофе и блинчики.

Цель: приготовить самостоятельно кофе.

Достигли ли мы цели: **да.**

Цель: приготовить самостоятельно блинчики.

Достигли ли мы цели: **да.**

Цель: научиться мыть посуду и ставить ее на поднос.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: На первом этапе обучения В. с большим интересом наблюдал за процессом приготовления кофе. Затем некоторые операции выполнял самостоятельно и в конце обучения он приготовил кофе сам. Это было нашим общим успехом! В. застенчивый человек и эта черта его характера была препятствием в работе. Но несмотря на это, он научился готовить и подавать кофе. Воодушевленный успехом, В. также научился готовить творог со сметаной и блинчики с наполнением.

Нашей следующей целью было научиться мыть посуду. В. дома и в центре всегда убирает со стола и иногда моет посуду. Но для В. было трудно поставить посуду на поднос и вытереть ее со всех сторон.

5.3.2. Анкета клиента

Общее: У В. полная семья. Он обучался на дому.

История жизни: В. родился в Минске 15-го февраля 1984 г. Он обучался на дому. В. посещает центр «Открытые двери» с 2001 г.

Лечение: В. не принимает лекарства, связанные со своим заболеванием.

Жизненная ситуация: В. живет с родителями и младшей сестрой. Он достаточно независим (В. может самостоятельно есть, чистить зубы, умываться и т.д.), однако не может жить самостоятельно.

Питание: В. завтракает и ужинает дома; обедает в центре.

5.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Расписание дня и виды деятельности, описанные ниже, стали результатом нашей беседы с В.:

- 09.00 - 09.30 - приход в центр
- 09.30 - 12.30 - занятия с перерывами
- 12.00 - 13.00 - обед
- 13.00 - 14.30 - работа в группах
- 14.30 - 16.00 - занятия в кружках

5.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 5 представлены различные этапы обучения приготовлению блинчиков с наполнением и творога со сметаной, а также указано, в какой степени развивались эти навыки готовки и работы на кухне.

- 0 = нуждается в полном объеме помощи
- 1 = достижение цели со значительной помощью
- 2 = достижение цели с небольшой помощью
- 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 5. Отчет о проделанной работе (см. 5.4.)

В. 14.09.2009	Главная тема: Социальная адаптация	Дата	Дата	Дата	Дата
		28.05.2009	02.06.2009	12.06.2009	10.09.2009
		Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка
	Тема: Приготовление блинчиков с наполнением				
	Порядковый номер элемента:				
	Шаги				
	1. Включить плиту	1	1	2	2
	2. Поставить сковородку на плиту	2	3	3	3
	3. Налить растительное масло	1	2	2	2
	4. Положить блинчики на сковородку	1	1	1	2
	5. Поджарить их с двух сторон до образования золотистой корочки	0	1	1	2
	6. Переложить блинчики на тарелку	0	0	1	1
	7. Накрыть на стол	2	3	3	3

В. 14.09.2009	Главная тема: Социальная адаптация	Дата	Дата	Дата	Дата
		14.09.2009	17.09.2009	22.09.2009	02.10.2009
		Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка
	Тема: Приготовление творога со сметаной				
	Порядковый номер элемента:				
	Шаги				
	1. Взять творог	2	3	3	3
	2. Выложить его на тарелку	1	2	3	3
	3. Добавить сметану	1	1	2	3
	4. Добавить сахар по вкусу	1	2	2	3
	5. Перемешать все ингредиенты	0	1	1	2
	6. Накрыть на стол	3	3	3	3

В. 14.09.2009	Главная тема: Бытовые навыки	Тема: Уборка со стола	Дата	Дата	Дата	Дата
			17.09.2009	22.09.2009	02.10.2009	12.10.2009
			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка
			3	3	3	3
Порядковый номер элемента:						
Шаги						
1. Взять поднос			3	3	3	3
2. Поставить всю посуду на поднос			0	1	1	2
3. Отнести поднос на кухню			0	1	2	3
4. Вытереть стол			1	2	3	3

В. 14.09.2009	Главная тема: Бытовые навыки	Тема: Мытье посуды	Дата	Дата	Дата	Дата
			02.10.2009	12.10.2009	28.10.2009	30.10.2009
			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка
			1	2	2	3
Порядковый номер элемента:						
Шаги						
1. Собрать всю грязную посуду			1	2	2	3
2. Закрыть отверстие для слива в мойке			2	2	3	3
3. Налить в мойку моющее средство			2	2	2	3
4. Налить в мойку теплую воду			1	2	2	3
5. Поставить в мойку грязную посуду			1	2	2	3
6. Взять губку для мытья посуды			2	3	3	3
7. Вымыть посуду			0	1	1	2
8. Положить чистую посуду в тазик			2	3	3	3
9. Прополоскать чистую посуду под проточной водой			2	2	2	3
10. Поставить посуду в сушику			3	3	3	3

5.5. Оценка и рефлексия супервизии

Общая эмоциональная атмосфера во время супервизии была естественной; общаться с коллегами было очень просто. Советы и пожелания, полученные во время обсуждений проблем, помогли мне сделать первые шаги в решении проблемных ситуаций.

Другой момент, на который хотелось бы обратить внимание, это то, что каждый участник супервизии смог открыто говорить о своих проблемах и почувствовать облегчение, а также поделиться профессиональным опытом. Быть естественным - значит быть открытым к общению и искренним. Замечательная атмосфера и коммуникабельность коллег способствовали продуктивной работе на супервизии. Я успешно справилась с формулировкой вопросов по методу поиска решений, и буду использовать этот навык в своей работе.

ВИДЕО-РУКОВОДСТВО ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПРОЦЕССА ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Использование видео в трудовой терапии

Доктор Йан Шрурс

Университет прикладных наук «Фонтус» (Тилбург, Нидерланды)

ВВЕДЕНИЕ

В настоящей главе рассматривается видео-руководство по взаимодействию (Video Interaction Guidance (VIG)) - как метод совершенствования процесса трудовой терапии. Кроме этого, описывается также история трудовой терапии и ее состояние в настоящий момент. В разделах 3 и 4 описывается процесс VIG и разъясняется использование этого метода. В следующем разделе основной акцент сделан на коммуникации, так как именно коммуникация является важной составляющей профессиональных компетенций. В данном разделе представлены специфические характеристики общения людей с умственными ограничениями. В разделе 6 речь пойдет о том, почему и как проблемное поведение взаимосвязано со способом нашего общения. Метод VIG позволяет выбрать наиболее подходящие стратегии коммуникации, для того чтобы справиться с различными типами поведения. В разделе 7 рассказывается о возможностях развития, несмотря на проблемное поведение. И, наконец, в последнем разделе представлены размышления на тему сексуальности и некоторые другие специфические темы, связанные с применением трудовой терапии в работе со взрослыми людьми.

В трудовой терапии специалисты работают с клиентами, которые нуждаются в максимальной независимости и поощрении. Многие из них очень ранимы, ведь их личные качества часто незаметны окружающим - на передний план выходят лишь ограничения и инвалидность. Специалисты ежедневно общаются с клиентами, и это является главным в их работе. Им следует очень внимательно наблюдать за особенностями общения своих клиентов, для того чтобы оказать им необходимую помощь. Специалисты должны быть все время начеку, ведь ценные моменты взаимодействия могут происходить в считанные секунды.

5.1. МЕТОД VIG И ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

Теоретический фундамент обучающей программы по трудовой терапии для специалистов Беларуси составляет общий набор компетенций по инклюзии, который используется в Университете прикладных наук «Фонтус» (Claasen, a.o. 2004). Мы переименовали целевую группу «учителя» - в «специалисты», и «ученики» - в «клиенты», для того чтобы данную программу можно было использовать специалистами государственных центров в работе с молодыми людьми с ограничениями. В данном наборе содержится 7 специальных компетенций, которые могут быть с легкостью спроецированы на работу специалистов по трудовой терапии.

1. Межличностная компетенция по взаимодействию с клиентом: специалист устанавливает контакт с клиентами и общается с ними.
2. Воспитательная компетенция по взаимодействию с клиентом: будучи педагогом, специалист создает особую атмосферу, в которой клиент чувствует свою защищенность и готовность к развитию.
3. Дидактическая компетенция по взаимодействию с клиентом: будучи трудовым терапевтом, специалист создает соответствующую среду, которая объединяет клиента с группой. Кроме этого, он подбирает соответствующие виды деятельности для всех участников группы.
4. Организационная компетенция по взаимодействию с клиентами и другими людьми, вовлеченными в процесс трудовой терапии: специалист обеспечивает хорошо организованное пространство для обучения, в котором решаются конкретные задачи.
5. Компетенция по взаимодействию с коллегами и другими людьми, вовлеченными в процесс трудовой терапии: специалист взаимодействует со своими коллегами на высоком организационном уровне.

6. Компетенция по взаимодействию с обучающим пространством: родителями, социальными организациями, консультативной службой, а также службой социальной помощи и ухода за молодыми людьми, имеющими ограниченные возможности.
7. Рефлексивная и развивающая компетенции: специалист постоянно работает над собственным профессиональным развитием, квалификацией и личными качествами.

В общем наборе выделяются три уровня профессионализма. Согласно Claasen a.o. (2004), проблема сбора данных требует от специалиста умения работать с проблемами клиентов на разных уровнях. При восприятии и интерпретации поведения клиента специалист должен решить для себя, на что именно ему следует реагировать и на что делать акцент: на инструментальный или коммуникативный уровень, или на ценностно-смысловой уровень. Кроме того, специалист должен найти баланс между тремя этими элементами, поэтому его мотивация и взгляды, инструментальные и коммуникативные способности имеют большое значение. Вместе с тем, умение специалиста признать, что он не способен справиться с ситуацией - тоже является аспектом профессионализма. Три уровня профессионализма предполагают разные способы наблюдения за проблемами клиентов и реакции на них (at Van Houten, 1996).

- *Инструментальный уровень: специалист может провести хороший мастер-класс.* Отправной точкой инструментального профессионализма является то, что особое вмешательство приводит к особым результатам. В проекции на трудовую терапию это означает, что специалист должен быть способен провести хороший мастер-класс с использованием дидактического метода, основанного на понимании методических стратегий и согласно специфическим проблемам группы клиентов. Инструментальный профессионализм необходим тогда, когда особые потребности клиентов рассматриваются с технической/содержательной стороны.
- *Коммуникативный профессионализм: специалист может работать с клиентами в мастерской.* В данном случае на передний план выходит способность клиента к решению проблем. Специалист и клиент созависимы. Рассмотрим это на примере трудовой терапии: если клиент ушел из дома в то время, как его родители ссорились (опять), это может негативно сказаться на его мотивации к участию в работе мастерской. Чтобы помочь клиенту решить эту проблему, специа-

лист должен овладеть коммуникативными навыками настолько, чтобы убедить клиента в важности работы и стимулировать его участие в мастерской.

- *Нормативный профессионализм: клиент может положиться на специалиста.* Данный уровень профессионализма отталкивается от существующих проблем клиента и связан с ними. В социальных центрах нормативный профессионализм необходим тогда, когда клиенты задают вопросы (выражено и не выражено) о желаемой цели своей деятельности, когда они сообщают о своих ценностях, нормах и представлениях о жизни, на которых основана трудовая терапия. Чтобы «присоединиться» к проблемам клиентов, специалисты должны быть в состоянии понять их и сфокусироваться на них.

В этом смысле профессиональная деятельность сводится к поиску/нахождению наилучшей взаимосвязи между инструментальной, коммуникативной и нормативной работой. Каждая профессия инструментального характера, в конечном счете, базируется на нескольких основных ценностях. Условия и природа профессии являются определяющими для того, в какой степени будут использованы инструментальная, коммуникативная или нормативная компетенции; или в какой степени желательны и возможно говорить о нормативных основах профессии.

В качестве метода для обучения и тренировки специалистов по использованию компетенций в сфере трудовой терапии, а также для повышения их профессионального уровня будет использоваться Видео-руководство по взаимодействию (Video Interaction Guidance (VIG)). Главная задача заключается в том, чтобы сфокусироваться на конкретной методической работе специалистов в дневных отделениях пребывания. Во время обучения специалисты улучшат свои коммуникативные навыки и смогут лучше общаться с клиентами, родителями и коллегами, а также получат новые знания о трудовой терапии.

Метод VIG - это способ вмешательства с целью улучшения качества общения. Чаще всего он используется во взаимодействии между детьми и взрослыми (родителями или специалистами), однако может применяться и для работы в парах (и даже группах) взрослых. Главная цель метода - дать специалистам возможность рефлексировать о своих действиях, не выпуская из виду те из них, которые особенно поддерживают клиентов и способствуют желаемым изменениям.

Одна из обучающихся продемонстрировала группе видео с замечательным примером того, как должна проводиться трудовая терапия на практике. В этом видео-отрывке она приглашала молодого человека, который очень стеснялся, на «танец из восьми шагов». Она исполняла танец маленькой птички, которая все время норовила упорхнуть. Чудесный пример взаимодействия был продемонстрирован, когда танец только начинался. И после того, как приглашение на танец молодым человеком было принято, специалист вела его в танце на один шаг позади. Молодой человек воспользовался шансом стать лидирующим партнером, и это доставило ему большое удовольствие.

Метод VIG раскрывает множество возможностей для того, чтобы сделать специалиста увереннее в своих силах. Он активизирует специалиста путем позитивного контроля над его сильными сторонами, потребностями и личными возможностями. Позволяет специалистам быть более компетентными в достаточно сложных педагогических ситуациях.

5.2. ИСТОРИЯ VIG

Начиная с 1980 г. видео начало использоваться как одно из средств в работе с людьми, имеющими умственное ограничение. Видеокамеры в то время были чрезвычайно дорогими, массивными и в то же время хрупкими, и их использование на практике было невозможным. Со временем появились камеры меньшего размера, что позволило специалистам использовать их. В первые годы применения видео-оборудования было проведено всего несколько исследований. Метод VIG основан на модели, которая разрабатывалась Harrie Biemans и его коллегами в Нидерландах в течение последних 20 лет (Wels, 2001). Концепция данной модели заключается в использовании принципов, помогающих успешному общению между матерью и ребенком в первые месяцы его жизни, в качестве основы для определения позитивных моментов общения. Они определяются путем фокусировки на том, каким образом взрослый отвечает на инициативу ребенка общаться. Эти принципы легли в основу метода VIG и в настоящее время известны как «принципы контакта».

Профессор Эдинбургского университета С. Trevarthen создал центральную теоретическую основу данного метода и с самого начала лично участвовал в его разработке. В 1998 г. были начаты исследовательские проекты: благодаря появлению цифровых камер стало очень просто

проводить съемку высокого качества (Wels, 2001). Было разработано несколько отдельных методов, таких как Школьный видео-анализ взаимодействия для применения VIG в школе и Домашний видео-тренинг для использования VIG дома. Метод VIG используется даже для обучения родителей и специалистов по уходу в очень сложных ситуациях; например, в работе с глухими детьми.

5.3. ПРОЦЕСС VIG

В методе VIG программа базовой коммуникации вступает в действие раньше познания мира предметов (Wels, 2001). В модели базовой коммуникации ритуал контакта имеет следующую структуру: начало, обмен, завершение. Он также состоит из следующих частей: инициатива контакта, внимание, подтверждение, ответы и изменения во взаимодействии (Janssen, 2007).

Метод VIG используется в ситуациях, когда возникает взаимодействие между специалистом и клиентом. Применение VIG начинается с формулирования *вопросов о помощи* для специалиста. После этого планируется ситуация, которую необходимо снять и собственно съемка. Вместе со специалистом мы просматриваем отснятый материал и выбираем 4 отдельные ситуации, которые хотели бы с ним обсудить. Каждый раз во время просмотра видеоматериала следует проводить микроанализ. Это значит, что запись должна периодически останавливаться для того, чтобы внимательно, поэтапно, рассмотреть все детали взаимодействия. Для обсуждения следует выбирать только успешные примеры взаимодействия, ведь наша цель - дать больше уверенности специалисту и показать ему, где именно он поступает правильно. Для определения ресурсов специалиста используется метод поиска решений. Мы просматриваем видеозапись вместе со специалистом и отмечаем моменты (новые цели), которые могут быть полезными в разработке основных принципов взаимодействия. Это означает, что цели устанавливаются совместно со специалистом. После обсуждения делается вывод, что можно производить окончательную оценку и завершить процесс или же нам покажется важным отснять другой материал в прежней или новой ситуации.

Когда мы используем VIG в качестве метода, то просим специалистов записывать свои *вопросы о помощи*. Каждый вопрос должен начинаться словами: «Каким образом я могу...?». Использование местоимения

«я» в вопросе о помощи является основным моментом процесса видеосъемки. После того как вопросы о помощи сформулированы, мы объясняем специалистам, каким образом метод VIG может быть для них полезен. Сообщаем специалистам, что этот метод фокусируется на качестве процесса взаимодействия между ними и клиентами. Мы применяем VIG, чтобы вооружить специалистов необходимым средством улучшения поддержки клиентов.

Одна из ключевых возможностей метода VIG в том, что он позволяет проводить микроанализ. Если мы хотим выделить какой-то один пример успешного взаимодействия, необходимо детально просмотреть видеозапись. Когда речь идет о людях с тяжелой степенью нарушения умственного развития, нужно искать отличительные особенности их общения, для того чтобы наша работа принесла пользу клиенту. Запись должна быть исследована кадр за кадром. Во время микроанализа не следует обсуждать ее со специалистом. Главный объект нашего внимания - это случаи успешного взаимодействия. Возможно, нам удастся заметить некоторые тенденции в поведении клиента или специалиста, или в их взаимодействии. После того как нужные кадры выбраны, необходимо записать их номера, чтобы впоследствии было проще их найти. Обычно для обсуждения выбирается 4-5 кадров из одной ситуации. Во время ее анализа необходимо постоянно задаваться вопросами: присутствует ли инициатива общения? каково восприятие этой инициативы? наблюдается ли обмен между специалистом и клиентом или он отсутствует?

Одна из обучающихся продемонстрировала нам видеозапись, на которой она, сидя напротив своего клиента, пригласила его играть в шашки. Она попросила клиента начать игру, при этом сама распаковала коробку и расставила шашки. Для того чтобы игра началась, каждый должен был выбрать цвет шашек. Специалист взяла в руку белую и черную шашки и предложила клиенту выбрать, повернув коробку к клиенту так, чтобы ему было легче сделать свой выбор. Во время просмотра этой записи возникла дискуссия о степени независимости клиента. Для ее повышения, возможно, специалист должна была сделать паузу и подождать, не возьмет ли клиент инициативу в свои руки. Если бы она поступила таким образом, у клиента было бы больше возможностей для действия; и, как показалось, его умственные способности развиты в достаточной мере, чтобы независимо закончить выполнение этой задачи.

Детальное изучение кадров видеозаписи берет свое начало в этологии (от греческого «(ἦθος), ethos» - характер, и -λογία, -logia -). Являясь разделом зоологии, этология занимается научным исследованием поведения животных. В применении к нашей ситуации - с помощью метода VIG мы изучаем язык тела клиентов и специалистов по отдельности и во взаимосвязи друг с другом.

5.4. КАК ПРОИСХОДИТ ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА VIG?

Профессионал, будучи специалистом, обучается с помощью метода VIG посредством рефлексии о своих профессиональных действиях. Именно поэтому полезным видится использование обучающего цикла Korthagen (2002), который состоит из следующих частей:

1. Рефлексия о ситуации, выбранной для видеосъемки. Специалист должен ответить на вопросы, почему он выбрал именно эту конкретную ситуацию и на какие аспекты следует обратить внимание.
2. Просмотр ситуации, снятой на видео. Запись тщательно изучается, и тренер выбирает эпизоды, которые он хотел бы продемонстрировать и обсудить. После это выбранные фрагменты просматриваются еще раз вместе со специалистом.
3. Самосознание профессионала и уровни его профессионализма. Первый уровень - это инструментальный профессионализм. Он включает в себя инструментальные навыки специалиста. Второй уровень профессионализма, коммуникативный, является более глубоким. Каким образом Вы общаетесь со своим клиентом и что он при этом чувствует? Какова цель и каков результат Вашего вмешательства? Наконец, перед нами самый глубокий уровень - нормативный профессионализм, - уровень Ваших ценностей и принципов как профессионала. Что Вы сами думаете о своих действиях? Как Вы воспринимаете мнение клиентов и коллег о Вашей работе? Как Вы справляетесь с неудачами в своей работе и какова Ваша реакция на успех?
4. Выработка альтернативного поведения и наиболее подходящего поведения в разных ситуациях. Что нужно изменить для того, чтобы ситуация разрешилась наилучшим образом?
5. Реализация на практике выбранного типа воздействия. Для этого необходимо сформулировать цели и план действий. После завершения всего процесса цикл обучения будет начинаться снова.

5.5. ОБЩЕНИЕ (КОММУНИКАЦИЯ)

Общение можно определить как процесс обмена информацией между двумя людьми. Всегда имеет место процесс обмена сообщениями между отправителем и получателем. Для того чтобы процесс коммуникации с молодым человеком, имеющим особенности умственного развития, был успешным, - специалист должен адаптировать свое сообщение таким образом, чтобы получатель его понял. Он должен взять предмет и дать однозначно понять, что он хочет сказать (или он может всего лишь указать в направлении нужного предмета). Речь не всегда достаточно понятна этим людям, поэтому и требуется адаптация. С другой стороны, специалист в роли получателя также должен изменить свое сообщение, чтобы быть в состоянии хорошо понимать своего клиента.

Общение можно рассматривать в трех аспектах.

1. Формула: каким образом (КАК) сообщается информация. В данном случае речь идет о том, как протекает коммуникация. Иногда речь понятна людям с ограничениями, однако в общении с ними часто необходимо также использовать предметы, фотографии, пиктограммы или жесты.
2. Содержание - второй аспект общения (ЧТО). Речь идет о том, какого рода сообщение передается. Иногда мы говорим не совсем то, что на самом деле хотим сказать. Иногда для придания дополнительного смысла своему сообщению используем метафоры.
3. Функция - третий аспект нашего общения (ОРИЕНТИРОВКА НА ЦЕЛИ). Речь идет о том, какова цель сообщения. Чего хочет достигнуть клиент? Некоторыми функциями общения являются: привлечь внимание, получить помощь, извиниться, попросить и т.д.

Общение - это нечто большее, чем просто взаимодействие. Это обмен информацией, который влияет на всех участников, а значит это - транзакция. Оба участника оказывают друг на друга влияние, и взаимодействие меняется. Когда человек общается, он пытается повлиять на других, а когда Вы находитесь под влиянием, Вы вынуждены в нем участвовать. Коммуникативное поведение клиента и специалиста базируется на основах отношений; и эти основы (такие как безопасность, доверие, принятие без ограничений) являются необходимыми. В частности, принятие без ограничений - это фундамент отношений по оказанию помощи (Rogers, 1951).

Клиент занималась прикладным творчеством, и должна была приклеить маленькие кусочки бумаги на пасхальное яйцо. Она работала очень напряженно, и из-за медленного темпа ей понадобилось много времени, чтобы закончить работу. В то время как она приклеивала очередной кусочек бумаги, тренер оторвал его и сам приклеил на другую сторону яйца. Мы просматривали эту видеозапись и обсуждали действие специалиста, этическую сторону вопроса и его нормативный профессионализм. Как бы отреагировали Вы, если бы кто-то оторвал кусочек бумаги, наклеенный Вами в процессе напряженной работы, и приклеил его в другое место? Использование метода VIG помогает понять, каким неуловимым, на первый взгляд, может быть корректирующее поведение. Этот метод дает возможность обсудить значение нашего поведения и тот парадокс, что клиенты часто - неосознанно - провоцируются специалистами быть более пассивными.

В обязанности специалиста входит фокусировка на задаче (вопрос содержания: что должно быть сделано?) и на взаимодействии (процессуальный вопрос: каким образом задача должна быть выполнена?). Концентрирование только на принципах взаимодействия является недостаточным для достижения хорошего качества совместной работы. Мы также должны принимать во внимание текущую ситуацию; это значит, что нужно обращать внимание на значение нашего поведения и на то, как оно влияет на профессиональную работу с клиентом. В методе обратной видео-связи, разработанном голландским психологом Jacques Heijkoop (1995), содержится более полное транзактное представление. В данном методе акцент сделан на VIG и личности, которая обуславливает поведение. Речь идет о процессе раскрытия значения личности, ее мотивации, ее способа самозащиты и т.д. Специалисту предоставляется возможность отказаться от своих предубеждений и провести исследование путем изучения и наблюдения.

Известно, что состояние здоровья людей с умственными ограничениями является причиной многих проблем. Почти 40 % людей с умственными ограничениями имеют также физические и поведенческие проблемы (Janssen, a.o. 2002). Таким образом, большое количество людей нуждается в особой поддержке и помощи со стороны окружающих. Клиенты, на которых направлена трудовая терапия, в большинстве, имеют нарушения умственного развития от легкой до тяжелой степени. На протяжении всей своей жизни они зависят от других «важных лиц» в своем окружении. Этими «важными лицами» становятся специалисты социальных центров, родители, члены семьи или даже волонтеры. Они подписывают с клиентом своеобразный контракт: заботятся о его безопасности, а также дают ему чувство контроля и защищенности (Dosen, 2005).

5.6. ОБЩЕНИЕ ЛЮДЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ

Очень часто у людей с особенностями умственного развития наблюдается задержка в формировании перцептивных и экспрессивных навыков общения. Для них характерно ограниченное или дисфункциональное общение, которое может стать причиной агрессии или нанесения себе повреждений. Такие реакции являются следствием фрустрации, непонимания окружающими и отсутствием влияния на свое окружение. Именно поэтому специалистам следует уделять особое внимание общению с людьми с умственными ограничениями и пользоваться очень ясными жестами и знаками. В своей работе специалисты должны придерживаться принципа «тотальной коммуникации». Это такой способ общения, при котором одновременно используются все доступные средства, а не только речь, которая очень часто может быть непонятна людям с умственными ограничениями. Таким образом, тотальная коммуникация является одной из важнейших компетенций специалиста, работающего в направлении трудовой терапии.

Используя тотальную коммуникацию в качестве инструмента, мы можем проследить, каким образом клиенты учатся общаться, как они используют различные значения этого общения. Речь идет об их коммуникативной экспрессии, и нам необходимо воспользоваться особенностью общения этих людей, чтобы они смогли самостоятельно реализовать уход за собой. Такой же подход следует применить и в общении с различными специалистами, а также внедрить этот инструмент общения в домашних условиях. Главная задача использования тотальной коммуникации заключается в улучшении развития и самостоятельности человека, а также в совершенствовании его навыков общения.

Основными шагами в овладении процессом тотальной коммуникации являются: ориентировка, диагностика, выбор форм коммуникации, выбор содержания коммуникации, обучение коммуникативным формам и навыкам и оценка. Первый этап представляет собой знакомство с тотальной коммуникацией. Для того чтобы работать с этим методом, необходимо время, и он начинает приносить положительные результаты только тогда, когда специалист полностью погрузился в проблему. Спросите себя: «Какие у меня есть возможности общения?» Представьте себе, каких результатов Вы хотели бы добиться в работе с клиентом, у которого отсутствуют навыки общения. Работая с методом тотальной коммуникации, Вы очень скоро увидите эти

результаты: проблемное поведение клиента исчезнет, а на занятиях будет создана приятная рабочая обстановка. То, что клиент, наконец, услышан и его понимают, будет способствовать снижению его тревожности. Следующим шагом является диагностика коммуникативных возможностей и ограничений клиента, которая должна быть проведена междисциплинарной командой специалистов. После этого Вы будете располагать достаточной информацией для создания плана коммуникации. Этот план должен содержать общую информацию о клиенте: что важно для него и чего бы он хотел достичь, каковы его цели и желания. В план коммуникации также вносится информация о возможностях клиента и его ограничениях. Наконец, специалист описывает то, каким способом клиент общается с окружающими его людьми и что является для него в этом общении понятным. Для этих целей мы используем метод Timmers-Huigens (2005), описанный ниже.

После этого специалист дает краткое описание коммуникативных способностей клиента, записывает вопросы о помощи и цели. Он должен четко представлять метод работы в процессе общения с клиентом. В то же время цели этой работы должны быть *релевантными, понятными, измеримыми, поведенческими и достижимыми*. Последним шагом в создании плана коммуникации является его оценка и определение сроков исполнения.

В одной из видеозаписей, показанных во время обучения по трудовой терапии, было продемонстрировано искусное владение специалистом тотальной коммуникацией. Клиент рисовал картинку для своей семьи. Сначала специалист находилась прямо перед клиентом, однако во время объяснения задания она присела на корточки. Сделав это, она оказалась на одном уровне с клиентом. Анализ поз тела специалиста и клиента говорит о том, что они общаются на равных. Это позволяет сделать вывод, что рисунок клиента по-настоящему заинтересовал специалиста, а клиент чувствовал, что его слышат и понимают.

Голландский педагог Dorothea Timmers-Huigens (2005) провела очень важное исследование того, как дети познают окружающий мир. Участниками этого исследования были дети в возрасте 1-5 лет с умеренными или тяжелыми нарушениями умственного развития.

1. Первый этап - дети познают мир с помощью тела. Ребенок задается вопросом: «Находится ли мое тело в безопасности?», «Насколько защищенным я чувствую себя в этой ситуации?». Ребенок нуждается в телесном контакте, поэтому необходимо прямое (физическое) взаимодействие с ним.

2. Второй этап - дети нуждаются в информации о стабильности окружающего мира: «Насколько я могу доверять окружающему меня миру и людям вокруг меня?».
3. Третий этап - дети понимают, что все объекты и события окружающей действительности взаимосвязаны. Ребенка занимает вопрос: «Каковы связи между ними?». Человеку необходимо осознать последовательность событий в течение дня, недели и жизни.
4. И, наконец, четвертый этап - осознание того, что каждый может приносить что-либо свое в окружающий мир, изменять его, творчески выполняя деятельность. Это ответы на вопросы: «Возможно ли, чтобы человек делал что-то по-своему, своим особым и уникальным способом?», «Как человек может тем, кем он хочет быть?».

Как можно создать условия для эффективной коммуникации в центре дневного пребывания? Очень важно, чтобы специалисты побуждали клиентов задавать вопросы. Специалистам следует ждать инициативы клиента и более интенсивно общаться с ним каждый день. Спровоцировать инициативность клиента можно, например, поручив ему закончить дело, не доведенное до конца. Такая ситуация даст клиенту больше возможностей задавать вопросы. Специалисту следует следить за окружающей обстановкой и обращать внимание на то, как клиент воспринимает информацию. Во время разговора с клиентом нужно передавать ему только одно сообщение. Основные компетенции можно сформулировать следующим образом: «Пожалуйста, уважай меня, поддерживай и направляй». Будьте терпеливы и внимательны, общайтесь сердцем и замечайте малейшие сигналы (мимика, позы тела, движения или издаваемые звуки). Окружающая среда должна быть доступна людям с особенностями умственного развития и соответствовать их внутреннему миру.

Задача специального педагога или социального работника - понять свой собственный (уникальный) способ общения и разобраться в его причинах. Только в этом случае специалист сможет помочь людям с особенностями умственного развития быть более инициативными и отвечать на эту инициативу. Необходимо создать стимулирующую и в чем-то даже провокационную учебную обстановку, которая бы вынуждала клиентов к общению. Однако делать это надо методично, шаг за шагом, многократно повторяя одно и то же действие и поощряя клиента. Специалист должен поддерживать и направлять клиента, быть для него лидером и в то же время проявлять терпение и внимательность.

5.7. ПРОБЛЕМНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

На занятиях по трудовой терапии часто возникают ситуации, в которых проявляется проблемное поведение клиентов. Emerson (2001) определяет проблемно поведение как «культурно аномальное поведение, угрожающее физической безопасности человека или других людей», «значительное препятствие на пути интеграции в обществе» или как «поведение, которое приводит к изгнанию». Существует несколько определений проблемного поведения, которые зависят от каждой конкретной ситуации и интенсивности самого поведения.

Проблемное поведение - это всегда общение, т.е. оно несет в себе некоторое сообщение (Heijkoop, 1996, Mevissen, 2005, Serruys, 2005). Это полезно знать, когда речь идет о функциях проблемного поведения. Часто в нем кроется решение проблем, которые есть у клиента. Или же, наоборот, клиент пытается уйти от чего-то, что представляет для него трудность. Иногда проблемное поведение является знаком, потому что клиент не может высказать свои желания другим способом. Это - общение, в котором не используются слова. Проблемное поведение возникает тогда, когда люди не чувствуют себя в безопасности.

Для того чтобы справиться с проблемным поведением, важно изменить свой собственный взгляд на ситуацию и воспользоваться методом поиска решений, описанным в гл. 6. Вместо того чтобы мыслить категориями «проблем», можно очень успешно мыслить категориями «решений». Когда мы имеем дело с «проблемным человеком», мы ищем контакта с ним, чтобы лучше понять его внутренний мир и причину поведения. Вместо того чтобы бояться и наказывать, следует подумать о сильных сторонах человека и сделать ему комплимент, и тогда он будет чувствовать себя более мотивированным.

На одной из видеозаписей мы увидели клиента, который, казалось, чувствовал свою полную независимость в отделении дневного пребывания. Этот молодой человек сам приготовил себе кофе, и было видно, что этот процесс доставляет ему огромное удовольствие. Он прошел на кухню, взял кофе и чашку, принес их в столовую и поставил на стол. После этого он подошел к электрическому чайнику и включил его в розетку. Молодой человек положил несколько ложек кофе и сахара в чашку и дождался сигнала чайника. Все действия он выполнял с большим удовольствием и уверенностью. На протяжении всей видеосъемки широкая улыбка не сходила с его лица. А нам доставляло большое удовольствие наблюдать за ним.

Часто клиента с проблемным поведением называют «трудным человеком», хотя он старается не терять контроль над своей ежедневной деятельностью. Он выполняет меньше заданий, чтобы возникало как можно меньше проблем. Клиент старается удерживать контроль и хочет влиять на ситуацию. Если он менее активен, следовательно, существует меньше возможностей для появления проблем, и человек, таким образом, становится все более и более изолированным (Heijkoop, 1995 en Serruys, 2005).

То же самое происходит и со специалистами, ведь проблемное поведение является центральным аспектом процесса взаимодействия. Проблемное поведение приводит к страхам и сомнениям, из-за которых специалист стремится ограничить свое общение с клиентом. Случаясь ежедневно, такие ситуации, в конечном счете, приводят к тому, что ни клиент, ни специалист больше не уверены в своем общении (Heijkoop, 1995 en Serruys, 2005).

5.8. СВЯЗЬ МЕЖДУ ПРОБЛЕМНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ

В ряде случаев имеет место дисгармония в развитии социально-эмоциональной и когнитивной сфер личности клиента. Это может привести к психиатрическим проблемам, которые, в свою очередь, проявляются как проблемное поведение (Dosen, 2005).

При проведении оценки проблемного поведения необходимо составить общее мнение о клиенте. Для этого можно использовать герменевтический метод, который описывает человека как целостную личность. Это означает, что исследуется как сам человек, так и когнитивные и социальные характеристики его развития. Отвечая на вопрос: «Какова история клиента?» - мы должны описать человека с нескольких точек зрения. И в первую очередь, мы должны учитывать видение самого клиента.

Крайне необходимо адаптировать ситуацию в отделении дневного пребывания к особенностям социально-эмоционального развития клиента. На основе исследования его социально-эмоционального развития можно сделать вывод, нуждается ли клиент в специфической помощи в данной и других областях: когнитивной, физической (Dosen, 2005). Различные исследования свидетельствуют, что значение имеет не интенсивность взаимодействия с клиентом, а его качество. Качество взаимодействия должно быть адаптировано к уровню развития клиента. Обязательным условием является осведомленность специалистов, работающих с клиентом, об общем уровне его развития в совокупности

с социально-эмоциональной, когнитивной, физической и др. составляющими и об истории его жизни. На основе такого интегрированного представления о клиенте может быть принято решение о необходимом взаимодействии, помощи или поддержке.

Опираясь на исследования детей с проблемным поведением, можно сделать вывод о том, что более активная реакция матери может снизить уровень проблемного поведения ребенка (Walker, 2007). Кроме того, было выяснено, что если мать информирована о возможностях своего ребенка, ее эмоциональный отклик становится более активным. Этот интересный факт приводит к заключению, что когда мы даем специалистам по трудовой терапии больше знаний о возможностях развития их клиентов в конкретном возрасте, то специалисты становятся более чуткими и отзывчивыми по отношению к клиентам. А это в свою очередь может привести к устранению проблемного поведения.

Mosier полагает, что в случае, если специалист имеет дело с проблемным поведением клиента, ему необходимо наблюдать за ситуацией в поиске нужного момента, когда можно будет произвести позитивное вмешательство (2006). Такого рода вмешательство намного эффективнее, чем негативная реакция. Негативная реакция, как правило, является негуманной и фокусируется на ограничениях человека, а не на его возможностях. Если Вы хотите справиться с определенным поведением, сами ведите себя позитивно. Попробуйте приободрить собеседника, используя «я»-сообщение. Например, начните разговор словами: «Я думаю, ты можешь сделать это». Попробуйте научить клиента самоуправлению: «Остановись, расслабься, подумай, действуй». Попытайтесь проигнорировать негативное поведение, чтобы оно не стало функциональным. Дайте клиенту рекомендации, которые смогут его остановить, и предоставьте ему больше контроля, находясь поблизости. Возможно, Вашему клиенту поможет нежное прикосновение или добрая шутка. Разговаривайте с ним позитивно, и если Вы хотите перейти к выполнению какого-нибудь задания, выберите то, с чем клиент очень хорошо справляется.

5.9. СЕКСУАЛЬНОСТЬ И УМСТВЕННЫЕ ОГРАНИЧЕНИЯ

В большинстве случаев проблемное поведение, которое наблюдается у людей с умственными ограничениями, вызвано проблемами их сексуальности. Они очень ранимы и часто им сложно общаться и ясно выражать свои желания. Исходя из этого несложно предположить, что

сексуальность - очень непростая тема как для клиентов, так и для их родителей и специалистов. И все же крайне необходимо говорить на эту тему и тщательно ее изучать.

Когда мы говорим о сексуальности и людях с умственными ограничениями, всегда возникает вопрос: какие действия являются допустимыми, а какие выходят за рамки общепринятых норм. Специалисты должны обучать своих клиентов и формировать у них правильное сексуальное поведение. Наш проект неспроста называется «Я - взрослый человек!». Мы должны осознать, считаем ли своих клиентов свободными личностями. И если да, то должны принять утверждение о том, что все люди (независимо от того, есть у них умственные ограничения или нет) имеют право жить сексуальной жизнью.

Исследования о сексуальности и людях с умственными ограничениями свидетельствуют о том, что даже сегодня эта тема является большим «табу». А между тем, наши клиенты не знают, что они должны делать со своими человеческими потребностями, и это в свою очередь приводит к проблемному поведению. Очень сложно провести четкую границу для этих людей, так как им необходимо объяснить множество различных правил. Таким образом, клиенты вынуждены просить у нас разрешения на то, чтобы иметь сексуальный контакт. Некоторые из этих людей наносят себе увечья, лаская себя и занимаясь мастурбацией. Именно поэтому данная тема должна широко обсуждаться несмотря на все ограничения, личные оправдания и причины родителей или специалистов, особенно если они не знают, как справляться с поведением своих детей и клиентов.

Если специалисты решают начать сексуальное обучение своих клиентов, то должны понимать, что такого рода обучение должно происходить постепенно. Если разговор ведется о сексуальности, он должен быть максимально конкретным и с использованием поддерживающей коммуникации. В этой связи могут пригодиться все виды материалов и даже некоторые видеозаписи. Во время обучающей программы для белорусских специалистов были апробированы некоторые из таких материалов, и участники высказали свое мнение о целесообразности их дальнейшего применения в Беларуси. Эти материалы были переданы в ОО «БелАПДиИМИ».

Говорить с клиентом о сексуальности необходимо на его языке. Специалист должен использовать те же слова и выражения, что и его клиент, когда он говорит о своей сексуальности. Нужно быть готовым к тому, что придется многократно повторять одно и то же, потому что люди с умствен-

ными ограничениями медленно учатся. Вопрос сексуальности - очень интимный, поэтому необходимо проводить индивидуальные консультации.

Перед тем как начинать сексуальное образование, важно сформулировать его цели. Прежде всего, мы обязаны проинформировать клиентов об их сексуальности, возможностях и техниках самоудовлетворения. Необходимо также вести разговор о социальных нормах поведения и свободе выбора. Если люди с умственными ограничениями не хотят вступать в сексуальные отношения, они должны научиться говорить «нет» другим людям. В то же время они должны понимать, что если кто-то другой говорит им «нет» - им надо согласиться с этим, ведь сексуальные отношения строятся на доброй воле обоих партнеров.

Разговаривая с клиентом о сексуальности, мы поддерживаем его самоуважение и помогаем строить отношения с другими людьми. Специалисты должны одобрять своих клиентов и повышать их возможности. Беседа о сексуальности - это беседа о высоких стандартах и ценностях. Выясните вместе с клиентом, что он знает о сексуальности и насколько полным является это знание. Возможно, он лишь видел порнографическое видео. Разговаривать об интимных вопросах важно, чтобы понять, что клиент знает о своей сексуальности и что он о ней думает. Пожалуйста, проинформируйте своих клиентов должным образом, ведь интимную жизнь взрослого человека не увидишь ни на одной видеозаписи.

Сексуальное образование является также важным медицинским аспектом. Вам придется говорить с клиентами о здоровье и гигиене, средствах контрацепции. Отбросив собственные страхи и табу, Вам также придется говорить с ними о сопротивлении сексуальному насилию и о том, что насилием не является.

Чтобы получить полное представление о сексуальности Вашего клиента, нужно выслушать историю его жизни. Будучи специалистом, Вы должны быть на стороне клиента и смотреть на мир его глазами. В примерах, приведенных ниже, представлена полная информация о клиенте, которую специалист может получить в разговоре с ним, используя герменевтический метод.

Случай Мариан

Физическое развитие: 23 года, нормальное, регулярный менструальный цикл.

Когнитивное развитие: 5,5 лет, конкретное, стереотипное мышление.

Социальное развитие: 3 года, сопротивляется и просит о помощи, обнимает, в небольшой мере социально неуравновешенна.

История ее жизни: без сексуального образования.

Эмоциональное развитие: 3 года, не испытывает чувства стыда, нуждается в одобрении, ранима.

Ее поведение

Она часто трогает и обнимает других людей. Можно было бы сказать, что она сексуально активна, однако из-за низкого уровня развития ее социальные способности совершенно не развиты. Она всего лишь хочет чувствовать свою защищенность. Следовательно, в ответ на ее прикосновение можно также прикоснуться к ней в соответствующей ситуации. Это может произойти, например, во время совместного просмотра фильма, чаепития или просто когда вы рядом сидите на скамейке.

Случай Бена

Физическое развитие: 40 лет, нормальное, эрекции, спонтанное семяизвержение, интересуется женщинами.

Когнитивное развитие: 9 лет, знания отсутствуют, однако может обучаться.

Социальное развитие: 3 года, эмоциональные реакции, без ограничений.

История его жизни: без сексуального образования, отсутствуют знания о теле.

Эмоциональное развитие: 3 года, дотрагивается до тела других, испытывает удовольствие от совершенных действий сексуального характера.

Его поведение

Бен трогает специалистов-женщин за грудь. Когда он выходит на прогулку, у него часто возникают проблемы, потому что он начинает говорить с незнакомыми женщинами и тоже пробует потрогать их за грудь. После первой беседы со специалистами мы выяснили, что Бен не знает разницы между мужчиной и женщиной. Он также не знает, что такое эрекция. Он не знает, что такое мастурбация и как она осуществляется. У Бена недостаток информации о сексуальном развитии и поведении, поэтому он ведет себя так, как придумал сам. Бен был обучен мастурбации в подходящих для этого ситуациях, и его проблемное поведение исчезло.

Когда мы говорим о сексуальности, то всегда придерживаемся определенных правил. Эти правила должны быть известны всем людям. Секс возможен только при обоюдном согласии, доброй воле и равноправии. Принуждение недопустимо, равно как склонение к сексуальным отношениям путем запугивания. Сексуальность всегда должна соответствовать возрасту и контексту. Для специалистов основными ценностями должны стать самоуважение и честность.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Быть профессионалом в области трудовой терапии - значит уметь общаться, быть способным адаптировать свое поведение к различным ситуациям с разными и иногда «трудными» клиентами. Вы должны придерживаться этических норм и быть рассудительными, потому что Вы отстаиваете права человека (тогда, когда это необходимо), чтобы предоставить этим сильным и в то же время ранимым молодым людям право голоса. Метод VIG помогает нам улучшить свои профессиональные качества и помочь взрослому человеку совершить удивительное путешествие, которое называется полноценной жизнью.

Литература:

- Claasen, W., Bruïne, E. de, Schuman, H., Siemons, H., Velthooven, B. (2009) *Inclusive competent - generic profile of competences of inclusive education*. Nationwide Project Expertise Center Education & Care, LEOZ project 4, Antwerpen/Apeldoorn, Garant Publishers
- Dosen, A. (2005) *Psychic disabilities, challenging behavior and mental disabilities*, Assen
- Heide, van der H. a.o. (2008) *Pillars for a success full educational care arrangement*, Amsterdam
- Heijkant, van de C. e.a. (2003) *School Video Interaction Guidance*, Antwerpen
- Heijkoop, J. (1999) *Getting stucked, looking different to the care for people with mental handicaps en severe behavioral problems*, Baarn
- Herzinger, C., Campbell, J. (2007) *Comparing functional assessment methodologies: a quantitative synthesis* In: Journal of autism and developmental disorders, jrg.37 nr. 8, page 1430-1445
- Koelmij, G. e.a. (2002) *Necessity for (severe) special educational care for students with mental disabilities and (severe) challenging behavior*, Amsterdam
- Mevissen, L. (2005) *Vulnerable and dependent, challenging behavior of persons with mental disabilities*, Amsterdam
- Nienhuis, J. (2002) *Working with students with mild mental disabilities in section 4 education*, Groningen
- Otter, den M. (2009) *The School Video Interaction Guider*, Antwerpen
- Serruys, M. (2005) *On the margin, in the middle*, Antwerpen
- Wels, P. (2001) *Helping with pictures", video for assistance to families*, Houten
- Timmers Huygens, D. (2005) *Experience arrangement*, Maarssen

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

Опыт трудовой терапии в Республике Беларусь

В главе 5 речь шла о тесной взаимосвязи между теорией и практикой трудовой терапии. Ниже приведены конкретные примеры работы специалистов, участников обучающей программы, с клиентами (с использованием методов поиска решений и видео-руководства по взаимодействию), которые посещают социальные центры в Республике Беларусь. Каждый из примеров описывается по следующему плану.

1. Интервью с клиентом.
2. План индивидуальной поддержки клиента.
3. План оценки здоровья и благополучия, анкета клиента, особые договоренности по оказанию помощи.
4. Отчет о проделанной работе.
5. Рефлексия.

В **интервью** клиент рассказывает специалисту о своих интересах и способностях, а также о видах деятельности, которыми он занимается в настоящее время или хотел бы заниматься в будущем. Интервью помогает специалисту сфокусироваться на целях клиента. **План индивидуальной поддержки** включает личные данные о клиенте, а также факты из его жизни, информацию о мероприятиях, в которых он принимал участие, и видах помощи, которые он предпочитает при выполнении определенных действий. В **плане оценки здоровья и благополучия** специалист вместе с клиентом, его родителями и другими членами семьи или лицами, осуществляющими уход, рассматривают сформулированные сообща цели с точки зрения их достижения. **Анкета** содержит

данные об адресе клиента, месте его проживания, жизненной ситуации, лечении, развитии коммуникативных, социальных, эмоциональных и других умений и т.д. **Особая договоренность об оказании помощи** возникает из совместного обсуждения направлений и целей трудовой терапии для каждого конкретного клиента, способов улучшения качества его жизни. **Отчет о проделанной работе** помогает специалисту оценить результативность каждого этапа реализации поставленной цели в области трудовой терапии, наблюдать прогресс в работе с клиентом. **Рефлексия** позволяет специалисту оценить прогресс в собственном развитии; происходит по результатам **супервизий** - контрольных встреч с коллегами (в данном случае участниками обучающей программы) с целью консультирования в вопросах решения практических задач.

ПРИМЕР 1. АКИМОВА ТАТЬЯНА

1.1. Интервью с клиентом

Специалист: Здравствуй, В.! Чем мы сегодня будем заниматься? Что ты сегодня хочешь делать?

Клиент: (молчание) Я хочу...

Специалист: Что ты хочешь?

Клиент: Рисовать (очень тихо).

Специалист: Скажи громче: «Я хочу...»

Клиент: Рисовать!

Специалист: Я хочу рисовать (повторяя слова клиента). Умница. Что мы будем рисовать? Для кого мы будем рисовать (пытаясь удержать внимание)? В., для кого мы будем рисовать?

Клиент: (молчит)

Специалист: Для мамы будем рисовать?

Клиент: Да.

Специалист: А для папы?

Клиент: Тоже.

Специалист: А для твоей сестренки?

Клиент: (все больше оживляясь) Тоже!

Специалист: Мы будем рисовать карандашами или фломастерами? Чем ты хочешь рисовать?

Клиент: Фломастерами. Оксана не ходит (в настоящее время ее подруги нет в центре, она находится дома).

Специалист: Оксана не пришла в центр. А мы для Оксаны нарисуем подарок?

Клиент: Да.

Специалист: Бери фломастеры. Какая картинка тебе нравится? (показывает картинки)

Клиент: (молчит)

Специалист: Вот этот зайчик тебе нравится?

Клиент: Да.

Специалист: Будем рисовать этого зайчика?

Клиент: Да.

Специалист: Чем мы будем его рисовать?

Клиент: Фломастерами.

Специалист: Бери фломастер, который тебе нравится. Покажи, что ты хочешь нарисовать.

Клиент: (выбирает петушка)

Специалист: Будем рисовать петушка. Замечательно.

Клиент: (рисует молча)

Специалист: Когда мы его нарисуем, мы его подарим кому?

Клиент: (молчит)

Специалист: Маме?

Клиент: Да.

Специалист: Папе?

Клиент: Тоже.

1.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут В. Мне 26 лет. У меня есть мама, папа и сестра. Мне нравятся праздники. Я люблю рисовать, читать и считать. Я люблю ходить в гости, мне нравится, если там есть собачки и хомячки. Мне нравится встречаться с Оксаной, когда я прихожу в центр. Но она очень часто болеет и редко ходит на занятия. Я пою песни с учителем музыки, некоторые песни я знаю очень хорошо.

Мне не нравится долго находиться в комнате, я люблю природу и растения. Когда моя мама приходит в центр, мы идем на прогулку, а потом домой. Я не могу долго выполнять одну работу, я устаю и мне нужно время для отдыха.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я хочу встречаться с моей подругой Оксаной и другими друзьями в центре, в который меня иногда приводит мама. Мне нравятся праздники, потому что на них много музыки, много песен и друзей. Я бы хотела выучить новые песни, научиться красиво рисовать и быть полезной.

Я могу научиться чему-то новому, но не очень сложному, потому что я устаю от длительной работы. Мне нравится, когда меня хвалят, даже если у меня не получается. Мне нравится, когда люди мне улыбаются и разговаривают со мной. Я устаю на некоторых занятиях, в этих случаях я делаю перерыв и наблюдаю, как работают другие. Мне кажется, что некоторые вещи я делаю аккуратно, но медленно. Если я получаю ответственное задание (не очень объемное), я справлюсь с ним без ошибки.

1.3. Часть, которую заполняет специалист

1.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться срисовывать картинки.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: у клиента были сформированы некоторые навыки срисовывания картинок до начала посещения центра. Используя пиктограммы, мы научили клиента осуществлять эту деятельность самостоятельно.

Цель: делать цветы из бумаги.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: клиент изготавливает цветы очень аккуратно, но медленно. Из-за того, что она устает от длительной однообразной работы, приходится часто осуществлять смену видов деятельности. Поэтому процесс изготовления продукта растягивается на несколько занятий. Одобрение и похвала стимулируют желание клиента качественно справляться с работой.

Цель: разучить песню.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: цель была достигнута при участии всех специалистов и персонала социального центра. Текст песни был напечатан и размещен в различных помещениях центра, сотрудники постоянно напевали строки из песни, и клиент легко запоминал их.

1.3.2. Анкета клиента

Общее: В. 26 лет. Диагноз: последствия раннего органического поражения мозга с интеллектуальной недостаточностью, врожденный порок сердца (оперированный), эпилепсия.

История жизни: Родилась в полной семье, в возрасте 8 месяцев подверглась операции на сердце. Закончила вспомогательную школу. Ее мать, будучи учителем по образованию, уделяла много времени и внимания обучению и развитию дочери.

Лечение: В. постоянно принимает лекарства. 2-3 раза в месяц у нее случаются приступы эпилепсии.

Жизненная ситуация: В. живет вместе с родителями, сестрой и бабушкой. Ее отец - врач по образованию, а мать - учитель.

Расписание дня и план занятий: В. посещает индивидуальные занятия 2-3 раза в неделю (по 1,5-2 часа). Занятия направлены на развитие навыков письма, чтения и общения.

Питание: В. ест дома, в центре она пьет чай.

Лечение и терапия: Постоянно принимает лекарства под контролем родителей. В центре В. лекарства не принимает.

1.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Что: По просьбе родителей специалисты напоминают В. о необходимости посещения туалета.

Почему: Клиент не может самостоятельно попроситься в туалет.

Когда: В конце каждого занятия, перед уходом домой, перед приемом пищи.

Как: Специалист интересуется у клиента, не хочет ли он посетить туалет, и клиент сам решает, необходимо ли это в данный момент.

Кем: Договоренность существует между родителями клиента и сотрудниками отделения дневного пребывания.

Что: Смена видов деятельности, частые перерывы на отдых.

Почему: У клиента быстрая утомляемость, он не может долгое время удерживать внимание.

Когда: Примерно каждые 20 минут или исходя из состояния клиента (видно, когда клиент устал).

Как: С помощью вопроса: «В., ты устала? Может быть, отдохнем?».

Затраты: Специалисты, работающие с данным клиентом, оценивают его возможности и определяют, какие виды деятельности утомляют его быстрее, а также какой вид отдыха необходим.

Кем: Договоренность о смене вида деятельности и отдыхе существует у специалистов, которые работают с данным клиентом.

1.3.4. Особые договоренности по лечению

У В. эпилепсия. Прием препаратов осуществляется постоянно под контролем родителей. Клиент посещает отделение дневного пребывания два раза в неделю и находится здесь непродолжительное время, поэтому специалистам не приходится следить за своевременным приемом препаратов. Особая договоренность существует в случае возникновения приступов эпилепсии: специалисты обязуются оказать клиенту дов-

рачебную помощь, вызвать «скорую помощь», поставить в известность родителей.

1.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 1 представлены различные этапы обучения посадке растений и уборке мусора, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

- 0 = нуждается в полном объеме помощи
- 1 = достижение цели со значительной помощью
- 2 = достижение цели с небольшой помощью
- 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 1. Отчет о проделанной работе

	Главная тема: Трудовые навыки	Дата
	Тема: Посадка растений	05.08.2009
	Порядковый номер элемента: 1	Исх. сит.
Шаги		
1. Подготовить:		2
- горшок		2
- кувшин с водой		2
- перчатки		2
- землю		2
- молодое растение		2
2. Надеть перчатки		1
3. Переложить землю в горшок		1
4. Сделать углубление в земле в центре горшка		1
5. Полить землю водой из кувшина		1
6. Опустить молодое растение в углубление		1
7. Добавить землю		1
8. Убрать все материалы		2
9. Вымыть руки		3

	Главная тема: Трудовые навыки	Дата
	Тема: Уборка мусора	05.08.2009
	Порядковый номер элемента: 2	Исх. сит.
Шаги		
1. Подойти к мусорному ведру		3
2. Снять крышку с мусорного ведра		2
3. Завязать пакет		2
4. Достать пакет с мусором из ведра		2
5. Подойти к мусоропроводу		3
6. Поднять крышку мусоропровода		2
7. Положить пакет с мусором в мусоропровод		2
8. Закрыть крышку мусоропровода		3
9. Положить новый пакет в мусорное ведро		2
10. Закрыть крышку мусорного ведра		2
11. Вымыть руки		3

1.5. Рефлексия

Я с большим интересом ожидала контрольной встречи (супервизии) в рамках проекта «Я - взрослый человек!»: чему новому я на ней научусь? что полезного я смогу рассказать своим коллегам, которые обладают маленьким опытом работы с людьми с ограниченными возможностями? не подумают ли они, что случай моего клиента - очень простой и смешной? Я шла на эту встречу с еще большим количеством вопросов.

Я была очень удивлена, когда в течение всего нескольких часов получила четкие ответы и руководство к действию. И проблема клиента, которая волновала меня на протяжении года, была разрешена за 20 минут. Знания и навыки, приобретенные мной в процессе работы в социальном центре, оказались полезными для других специалистов, с которыми мы работали в одной группе.

В самом начале супервизии мы обсудили нормы и правила своей работы (временные рамки, приоритеты, вопрос конфиденциальности и т.д.). Специалистам, которые должны были высказаться первыми, было очень сложно рассказывать о своих проблемах. Но со временем каждый из нас понял, что на этой встрече никто не будет нас наказывать или обвинять, и участники группы почувствовали себя свободней (каждый смог раскрыться). Иногда мне казалось, что проблемная ситуация, с которой я столкнулась, - незначительна, а иногда проблема казалась мне огромной. Я задавалась вопросом: «Как другие специалисты могут давать мне советы? Они не работали с клиентом и не видели его». Я думаю, других специалистов также посещали подобные мысли.

Во время обсуждения различных проблемных ситуаций я поняла, что некоторые подходы, которые я использовала в работе с клиентом интуитивно, были схожи с тем, что делали специалисты в других центрах. Контрольная встреча помогла мне осознать, что в разных центрах существуют похожие проблемы, и каждый центр старается решать их по-своему. Работая в группе, мы смогли поделиться опытом решения этих проблем.

Во время работы в группе я не услышала обвинений в свой адрес, и я также не обвиняла других специалистов. Я научилась активно участвовать в работе группы, осознала важность атмосферы сотрудничества, равноправия, научилась ценить идеи и мысли других людей, обмениваться опытом и многому другому. Я с нетерпением жду следующей контрольной встречи, чтобы рассказать коллегам о своем успехе.

ПРИМЕР 2. КАРБАНОВИЧ АЛЕКСАНДРА

2.1. Интервью с клиентом

Специалист: Как тебя зовут?

Клиент: Меня зовут Б.

Специалист: Сколько тебе лет?

Клиент: Мне 18 лет.

Специалист: Ты учился в школе?

Клиент: Да.

Специалист: В какой школе ты учился?

Клиент: Я учился во вспомогательной школе.

Специалист: С кем ты живешь?

Клиент: Я живу в квартире с мамой и бабушкой.

Специалист: У тебя есть мечта?

Клиент: Вы хотите знать правду?

Специалист: Да.

Клиент: Я хотел бы жить в другом доме.

Специалист: Ты хочешь жить в другом доме или квартире?

Клиент: В квартире.

Специалист: Ты хочешь жить один в этой квартире?

Клиент: Я хотел бы жить один, но сначала мне будет помогать мама.

Специалист: Твоя мечта - жить одному?

Клиент: Да, да.

Специалист: Как ты думаешь, денег, которые ты сейчас получаешь, хватит для независимой жизни?

Клиент: Нет, не хватит.

Специалист: Что нужно сделать для того, чтобы твоя мечта осуществилась?

Клиент: О, много разных вещей.

Специалист: А что должно быть сделано в первую очередь, если ты хочешь жить один?

Клиент: Я хочу много работать и зарабатывать деньги. Тогда у меня была бы возможность платить за квартиру, телефон, свет, энергию; я должен за все платить.

Специалист: Ты знаешь, как делаются эти платежи?

Клиент: Пока нет.

Специалист: Ты умеешь считать?

Клиент: Не очень хорошо...

Специалист: Ты знаешь, сколько стоят продукты и сколько ты должен за них заплатить? *Клиент:* Немного... я сомневаюсь.

Специалист: Ты бы хотел научиться делать это?

Клиент: Да.

Специалист: Ты хочешь научиться независимой жизни?

Клиент: Ну, да.

2.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут Б. Я живу в Минске. У нас есть квартира. Я живу в одной комнате с бабушкой. Я учился в специальной школе. Раньше я ходил в мастерскую, но только когда у меня было свободное время - после уроков в школе. Мне нравится в мастерской. Здесь нас учат работать. Еще мне нравится ездить в Тарасово. Я хорошо провожу там время; мы ездим туда с мамой. В Тарасово я работаю: копаю, шью, убираю двор и благоустраиваю территорию.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я хотел бы стать менеджером или директором. Я не знаю, что именно они делают, но я думаю, что они зарабатывают много денег. Я хотел бы жить отдельно от родителей. Я хотел бы работать и зарабатывать много денег. Я прихожу в центр без помощи. Я пользуюсь общественным транспортом.

2.3. Часть, которую заполняет специалист

2.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Клиент хочет быть независимым. Один из критериев независимости, с его точки зрения, - это возможность работать и зарабатывать деньги. Однако до обучения Б. не знал, как использовать деньги, не умел считать и расплачиваться деньгами в магазине. Клиент также мечтает стать руководителем. Работа в паре с другим клиентом позволила ему стать более уверенным. Б. научился быть более ответственным и за себя, и за другого клиента. Он также осознал, что значит быть руководителем.

Цель: научиться считать до 10 с помощью нанизывания бусин.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: в целом Б. справляется с задачей. Однако рекомендовано продолжать обучение: для достижения цели требуется больше времени и тренировки. Клиент беспокойный молодой человек и очень часто отвлекается во время занятий.

Дата оценки: 20.05.2009.

Цель: научиться распознавать денежные купюры.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: для обучения были созданы дубликаты денежных купюр и карточки с цифрами. В целом Б. справляется с задачей. Однако рекомендовано продолжать обучение: для достижения цели требуется больше времени и тренировки.

Дата оценки: 20.05.2009.

Цель: научиться использовать деньги.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: Б. справляется с задачей. Работа в паре с другим клиентом дает ему чувство уверенности и значимости.

Дата оценки: 04.09.2009.

Цель: научить другого клиента использовать деньги.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: Б. справляется с задачей. Возможно продолжение обучения в будущем.

Дата оценки: 05.11.2009.

2.3.2. Анкета клиента

Имя:	Б.
Дата рождения:	1990 г.
Место проживания:	Минск.
Центр:	Мастерская «Теплый дом».
Диагноз:	Интеллектуальная недостаточность, гипертония, вывих правого коленного сустава, хронический гастродуоденит. Инвалидность II группы.
Когнитивная сфера:	Низкие познавательные способности.
Общение:	Очень коммуникабельный.
Моторное развитие:	Присутствует неловкость в движениях, недостаточная координация движений рук.
Социальная сфера и адаптация к ежедневной жизни:	Плохо развиты навыки самообслуживания, окружен гиперопекой матери, живет с матерью и бабушкой.
Социально-эмоциональная сфера:	Всегда взволнован, неспокоен, говорит громко и очень много.
Контакты, взаимоотношения:	Высокая самооценка; не всегда контролирует свое поведение.

2.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Каким клиент видит свое будущее?	Хотел бы стать менеджером или директором, жить отдельно от родителей, работать и зарабатывать деньги.
Потребности развития:	Дальнейшая интеграция в общество, социальная адаптация. Если возможно - независимое (отдельное) проживание. Обучение счету, для того чтобы клиент мог пользоваться деньгами без посторонней помощи. Возможность работать. Независимость.
Цели:	1. Научиться считать до 10, используя бусины. 2. Научиться считать до 10, нанизывая бусины и работая в паре с другим клиентом, который не умеет считать. 3. Научиться ориентироваться в деньгах. 3. Научиться использовать деньги. 5. Обучить другого клиента использовать деньги. 6. Продолжать использовать деньги, обучая другого клиента.

2.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 2 представлены различные этапы обучения счету, использованию денег и работы с другим клиентом, а также указано, каким образом развивались и улучшались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи
1 = достижение цели со значительной помощью
2 = достижение цели с небольшой помощью
3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 2. Отчет о проделанной работе

Б. 20.05.2009	Главная тема: Обучение счету до 10 с помощью нанизывания бусин Тема: Нанизывание бусин	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		20.04.2009	24.04.2009	04.04.2009	08.05.2009	11.05.2009	15.09.2009
	Порядковый номер элемента:	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги							
1. Нанизать бусины в последовательности: 1 красная бусина, 1 голубая бусина и т.д.		3	4	4	4	4	4
2. Нанизать бусины в последовательности: 2 красные бусины, 2 голубые бусины и т.д.		2	3	4	4	4	4
3. Нанизать бусины в последовательности: 3 красные бусины, 3 голубые бусины и т.д.		2	3	4	4	4	4
4. Нанизать бусины в последовательности: 3 красные бусины, 1 голубая бусина, 3 красные бусины (7 штук)		2	3	4	3	4	3
5. Нанизать бусины в последовательности: 3 красные бусины, 3 голубые бусины, 3 красные бусины (9 штук)		2	3	4	3	4	4
6. Нанизать бусины в последовательности: 2 красные бусины, 1 голубая бусина, 2 красные бусины, 1 голубая бусина, 2 красные бусины (8 штук)		2	3	3	4	3	4
7. Нанизать бусины в последовательности: 1 красная бусина, 1 голубая бусина (10 штук)		2	2	3	3	3	3
8. Нанизать бусины в последовательности: 2 красные бусины, 2 голубые бусины (10 штук)		2	2	3	4	3	4

Б. 04.09.2009	Главная тема: Обучение ориентировке в деньгах	Тема:	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
			24.08.2009	26.08.2009	28.08.2009	31.08.2009	02.09.2009	03.09.2009
			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
			2	3	3	4	4	4
			2	2	2	3	3	3
			2	2	2	3	4	4
Б. 05.11.2009	Главная тема: Обучение клиентом другого клиента ориентировке в деньгах	Тема:	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
			16.09.2009	30.09.2009	07.10.2009	14.10.2009	21.10.2009	28.10.2009
			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
			2	3	3	4	4	4
			3	3	4	4	4	4

Шаги

1. Взять 1000 белорусских рублей из пачки денег (две купюры по 500 рублей), используя наглядную помощь (пиктограммы)	2	3	3	4	4	4
2. Взять 1000 белорусских рублей из пачки денег (две купюры по 500 рублей) без помощи	2	2	2	3	3	3
3. Взять 1000 белорусских рублей из пачки денег (10 купюр по 100 рублей), используя наглядную помощь (пиктограммы)	2	2	2	3	4	4
4. Взять 1000 белорусских рублей из пачки денег (10 купюр по 100 рублей) без помощи	2	2	2	2	3	3
5. Взять 3000 белорусских рублей из пачки денег (три купюры по 1.000 рублей), используя наглядную помощь (пиктограммы)	2	3	3	4	4	4

Б. 05.11.2009	Главная тема: Обучение клиентом другого клиента ориентировке в деньгах	Тема:	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	
			16.09.2009	30.09.2009	07.10.2009	14.10.2009	21.10.2009	28.10.2009
			Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
			2	3	3	4	4	4
			3	3	4	4	4	4
			3	3	4	4	4	4

Шаги

1. Положить купюры на таблички такого же цвета	2	3	3	4	4	4
2. Положить купюры на таблички с таким же достоинством	3	3	4	4	4	4

3. Положить купюры разных цветов и достоинства на таблички такого же цвета и достоинства	3	3	4	3	4	4
4. Выбрать из пачки все купюры достоинством 1000 рублей	3	4	3	4	4	4
5. Выбрать из пачки все купюры достоинством больше 1000 рублей	3	3	3	4	4	4
6. Выбрать из пачки все купюры достоинством меньше 1000 рублей	3	3	4	4	4	4
7. Найти в пачке купюру достоинством 20000 рублей.	3	4	4	4	4	4

2.5. Рефлексия

Я работаю с клиентом, который отличается проблемным поведением. Он не имеет видимых физических ограничений. Клиент состоит на учете в психоневрологическом диспансере.

Когда мы предлагаем ему выполнить какое-нибудь задание, он начинает кричать: «Почему вы беспокоите меня? Вам все время что-то нужно от меня!». Когда клиент ничем не занят, он также начинает кричать: «Почему вы не даете мне никакой работы?». Если мы делаем замечания по ходу выполнения работы, он справляется с ней еще хуже. Клиент работает несколько минут и затем кричит: «Я устал!». Как только он приходит в центр, сразу начинает спрашивать о том, когда пойдет домой. Иногда он намеренно допускает ошибки при выполнении работы. Он молчит или смеется, когда обсуждаются проблемы другого клиента, особенно если этот клиент не справляется со своей работой.

Я вынесла обсуждение трудностей взаимодействия с клиентом на супервизию. Коллеги задавали мне множество вопросов, чтобы представить себе психологическую картину клиента. Я обнаружила, что очень трудно обсуждать ситуацию, касающуюся клиента с проблемным поведением, если не имеешь достаточно данных о его развитии, мотивах действий и др. Я попыталась подробно описать поведение своего клиента. В результате мы провели функциональную оценку проблемного поведения. Обсуждалось большое количество идей о том, как можно его предупредить. Некоторые идеи были отвергнуты во время обсуждения. В результате было решено продумать для клиента систему четких понятных правил и наглядно представить их.

ПРИМЕР 3. НИКИШИНА ДАНУТА

3.1. Интервью с клиентом

Специалист: Здравствуй, В.!

Клиент: Здравствуйте.

Специалист: Я очень рада, что ты ходишь в кружок «Умелые ручки». И я хотела бы задать тебе вопрос: у тебя есть какие-нибудь мечты или желания?

Клиент: Да.

Специалист: Ты можешь рассказать мне о них?

Клиент: Да. Я мечтаю подарить маме на день рождения подарок, сделанный своими руками. Но у меня нет денег, чтобы что-нибудь ей купить. И я не могу устроиться на работу, потому что у меня нет специального образования.

Специалист: Я думаю, твоя мама будет рада получить от тебя любой подарок или поздравление.

Клиент: Я тоже так думаю. Но я ничего не умею делать.

Специалист: Мы можем сделать открытку или красивую игрушку. Мы можем подарить ей цветы. Давай попробуем сделать картинку и напишем на ней поздравление.

Клиент: Я согласен.

3.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Я уже год хожу в отделение дневного пребывания, мне нравится ходить в кружок «Умелые ручки». Там я научился многим вещам. Я мечтаю сделать подарок для моей мамы. Руководитель кружка помогает мне сделать это.

Я участвую в городских конкурсах, хожу на тренинги, веду здоровый образ жизни, мне нравится слушать музыку и танцевать. В будущем я

планирую ходить на занятия по музыке и танцам в социальном центре.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Клиент: Для меня очень важно мнение окружающих. Иногда мне не хватает общения и поддержки близких.

Специалист: Я предлагаю тебе в свободное время ходить на занятия в разные кружки.

Клиент: Разные ребята ходят в разные кружки?

Специалист: Ребята ходят в разные кружки и некоторых из них ты не знаешь, но можешь с ними познакомиться.

3.3. Часть, которую заполняет специалист

3.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: найти для В. клуб, где он мог бы проводить свободное время.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: В. посещает центр недалеко от своего дома.

Цель: удовлетворить его запросы в общении.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: В. познакомился с ребятами, которые посещают социальный центр; ему нравится общаться с ними.

Цель: развивать у В. ответственность и дисциплинированность.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: В. научился выполнять правила поведения и режим дня.

Цель: изготавливать сувениры без посторонней помощи.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: В. посещал кружок «Умелые ручки», где научился делать открытку для мамы своими руками.

3.3.2. Анкета клиента

Общее: Организация деятельности в свободное время.

История жизни: В. родился 2-го августа 1982 г., он живет с матерью и отцом.

Лечение: Принимает лекарства, прописанные врачом.

Жизненная ситуация: В. хотел бы общаться с другими ребятами.

Расписание дня и план занятий:

9.00 - кружок «Умелые ручки»,
11.00 - тренинг по физическому развитию,
14.00 - музыкальное занятие,
15.00 - танцевальное занятие.

Питание: Обед в 12.00.

Лечение и терапия: Музыкальная терапия.

Особые договоренности: В. должен выполнять правила поведения и режим дня в отделении дневного пребывания.

3.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Что: Шумное поведение.

Зачем: Потому что что-то происходит не так, как он хочет.

Когда: Во время деятельности в центре.

Как: Уйти в другую комнату и находиться там одному.

3.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 3 представлены различные этапы обучения, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 3. Отчет о проделанной работе

В. 15.10.2009	Главная тема:	Дата								
		01.10.2009	02.10.2009	05.10.2009	07.10.2009	09.10.2009	15.10.2009			
	Тема: Социальное поведение									
	Порядковый номер элемента:	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги										
	1. В соответствии с дневным режимом ходить в кружок «Умелые ручки»	1	1	2	2	2	2	3		
	2. Приветствовать руководителя группы (в начале занятий)	1	2	2	3	3	3			
	3. Приветствовать других ребят (в начале занятий)	1	1	2	2	2	2	3		
	4. Стимулировать желание сделать открытку для мамы	1	2	2	3	3	3			

В. 15.10.2009	Главная тема:	Дата								
		01.10.2009	02.10.2009	05.10.2009	07.10.2009	09.10.2009	15.10.2009			
	Тема: Работа на компьютере									
	Порядковый номер элемента:	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги										
	1. Изучить меры безопасности при работе на компьютере	1	2	2	3	3	3			
	2. Научиться включать компьютер	1	2	2	3	3	3			
	3. Научиться выключать компьютер	1	2	2	3	3	3			
	4. Научиться правильно пользоваться мышкой и клавиатурой	1	1	2	3	3	3			
	5. Научиться создавать папки и файлы в программе Word	1	1	2	3	3	3			
	6. Научиться набирать небольшой отрывок текста	1	1	2	2	2	3			
	7. Научиться сохранять документы и файлы	1	1	2	2	1	3			

8. Научиться распечатывать	1	1	2	3	3	3
9. Научиться пользоваться Интернетом	1	1	1	2	2	3
10. Научиться играть в стандартные игры на компьютере	1	2	2	2	3	3

В. 30.10.2009	Главная тема:						
	Тема: Изготовление открытки						
	Порядковый номер элемента: 3						
	Шаги						
	1. Подготовить материалы для работы: разноцветные ленточки, линейку, ножницы, дырокол, готовую открытку	1	1	2	2	3	3
	2. Выбрать цвет ленточки в соответствии с цветом открытки	1	2	2	2	3	3
3. Отмерить с помощью линейки длину ленточки (20 см) и отрезать ее	1	1	2	2	3	3	
4. С помощью дырокола сделать отверстие в левом верхнем углу открытки	1	2	2	2	2	3	
5. Протянуть ленточку через отверстие и завязать бантик	1	1	2	2	3	3	

В. 16.11.2009	Главная тема:						
	Тема: Украшение открытки						
	Порядковый номер элемента: 4						
	Шаги						
	1. Подготовить материалы для работы: клей и разноцветные бусины	1	2	2	2	3	3

2. Нанести клей кисточкой на необходимые части открытки	1	2	2	2	3	3
3. Положить бусины: красные бусины - на лепесток цветка, желтые бусины - на солнце, зеленые бусины - на листья цветка	1	1	1	1	2	3
4. Оставить открытку в горизонтальном положении и дать ей высохнуть	1	2	2	2	3	3

3.5. Рефлексия супервизии

В процессе контрольной встречи с коллегами (супервизии) я обсуждала проблему еще одного клиента, которого зовут О. Клиент посещает отделение дневного пребывания с 2005 г. Ее любимые занятия - вышивание и вязание. Мы отправляли работы клиента на городские выставки. О. живет с матерью. Она часто жалуется на плохое обращение со стороны матери, и иногда плачет, вспоминая об этом. Клиент мечтает иметь место, где бы она могла находиться до тех пор, пока настроение матери не изменится к лучшему. В такие моменты она не может оставаться дома.

В ходе обсуждения с коллегами был выработан план взаимодействия с матерью О.:

1. Пригласить мать О. на какое-либо мероприятие в социальном центре, чтобы она могла увидеть, как активно ее дочь участвует в жизни центра и какой у нее на самом деле уникальный внутренний мир.
2. Продемонстрировать матери О. положительные качества характера ее дочери.
3. Поблагодарить мать О. за то, что у нее такая замечательная дочь.

Однако попытка установить контакт с матерью О. не удалась: она не отвечала на телефонные звонки. Мы не смогли посетить семью О. без согласия ее матери, по этой причине сконцентрировали свое внимание на взаимодействии с О.: проводили психологические консультации и беседы; давали советы и рекомендации.

16 октября 2009 г. О. вышла замуж. Теперь они с мужем снимают квартиру и счастливо живут вместе. Мы рады за них и чувствуем свою причастность к этому событию!

ПРИМЕР 4. ЖЕЛЕНГОВСКАЯ ТАТЬЯНА

4.1. Интервью с клиентом

Специалист: Расскажи, пожалуйста, о себе.

Клиент: Меня зовут Н. Мне уже 24 года исполнилось в феврале. Скоро уже будет 25.

Специалист: Н., скажи, пожалуйста, как ты проводишь свое время.

Клиент: Я хожу в кружок. Когда нет кружка, я дома или на улице.

Специалист: А можно уточнить, что ты имеешь в виду, когда говоришь «кружок»?

Клиент: Ну, это здесь занятия, в центре.

Специалист: Н., а поточнее ты можешь сказать мне об этом?

Клиент: Сюда ходят мои друзья, и мы здесь занимаемся кто чем: кто рисует, кто поет, кушаем, танцуем, говорим...

Специалист: А что ты можешь сказать о себе?

Клиент: Я тоже занимаюсь, и меня учат...

Специалист: Н., а могу я спросить вот о чем: представь себя в будущем и скажи, что ты умеешь делать.

Клиент: Посуду мою!

Специалист: И это все, чем ты занимаешься в будущем?

Клиент: Ну, нет. Я бы хотела сама поливать цветы и делать открытки для мамы и друзей. А еще хочу уметь готовить. Шить хочу уметь.

Специалист: Скажи, ты уже делала что-нибудь из этого раньше?

Клиент: Не дают мне.

Специалист: Я правильно тебя поняла: тебе не дают мыть посуду?

Клиент: Да, брат сказал, чтобы воду не тратила.

Специалист: Что он имел в виду?

Клиент: Не знаю. Он не дает мне лить воду и мыться... и посуду мыть тоже не дает. И когда стираю, кричит на меня...

Специалист: Ты говорила еще об открытках для мамы. Что ты хотела сказать об этом?

Клиент: Ну, мне нравятся открытки, что делают Оксана и Юля.

Специалист: Я тебя правильно поняла: ты хочешь научиться делать открытки, как и они?

Клиент: Да.

Специалист: И готовить ты хочешь уметь?

Клиент: «Шубу» делать. А еще чистить картошку и жарить. Хочу быть поваром.

Специалист: Н., так ты хочешь быть настоящей хозяйкой: выращивать цветы, шить, готовить, делать красивые вещи своими руками... А потом что?

Клиент: Замуж хочу! (смеется)

Специалист: А мне нравится! Ты будешь хорошей хозяйкой в своем доме! Спасибо тебе за то, что поговорила со мной.

4.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

У меня есть обязанность на кухне, и я выбираю музыку для дискотеки. Мне нравится украшать комнаты и готовить сладости для разных мероприятий.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Ситуация в семье сложная. Мать употребляет алкоголь, брат сидел в тюрьме, он тоже пьет вместе с бывшей женой. Племянники в настоящее время находятся в специальной школе. Большую часть времени Н. проводит со своей тетей.

4.3. Часть, которую заполняет специалист

4.3.1. План оценки здоровья и благополучия

План индивидуальной поддержки был составлен на основе интервью с клиентом. В результате было определено 6 целей, и специалисты отделения дневного пребывания работали над их достижением. Две цели касались области ежедневной бытовой деятельности: научиться мыть посуду и поливать цветы. Потребовалось три занятия, прежде чем клиент научился поливать цветы. В течение пяти занятий клиент обучался мыть посуду. Следующие две цели относились к области трудовых навыков: научиться работать с бумагой (3 занятия) и сметывать (4 занятия). Последние две цели были из области кулинарных навыков: научиться чистить (5 занятий) и жарить (5 занятий) картофель.

4.3.2. Анкета клиента

Начало деятельности: С момента открытия вышеупомянутых мастерской и кружка (2008 г.).

Педагогическая поддержка: Руководители кружков показывают, объясняют, рекомендуют, т.е. делают процесс обучения более понятным и доступным.

Транспорт: Н. пользуется общественным транспортом без посторонней помощи. Она знает маршрут.

Возможности: Навыки крупной моторики развиты в достаточной мере. Коэффициент IQ - около 50. Н. способна к выполнению простых операций. Она общительна, хорошо понимает эмоциональное состояние людей. Выполняет свои обещания.

Каким клиент представляет свое будущее: Н. выйдет замуж и будет хорошей домохозяйкой.

Ограничения: Навыки мелкой моторики развиты незначительно. Н. неинициативна, не умеет читать.

Договоренность о помощи: Клиент общается со знакомыми людьми и принимает от них помощь.

4.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Посещение клиентом мастерских, кружков, студий.

1. Социальная и трудовая мастерская «Швея».
2. Социальная и трудовая мастерская «Сувенир».
3. Театральная студия «АРТ».
4. Кружок «Бусинка».
5. Спортивный кружок «Спортзал».

4.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 4 представлены различные этапы обучения социальным навыкам и навыкам самообслуживания, а также указано, каким образом эти навыки развивались в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 4. Отчет о проделанной работе

	Дата					
	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Главная тема: Бытовые навыки						
Тема: Уборка						
Элемент: Мытье посуды						
Порядковый номер: 1						
Шаги						
1. Подготовить материалы	1	2	2	2	3	3
2. Включить воду	2	3	3	3	3	3
3. Отрегулировать температуру воды	0	1	1	2	2	3
4. Наполнить мойку водой (2/3 мойки)	0	1	1	2	2	3
5. Взять нужное количество моющего средства	0	1	2	2	3	3
6. Вымыть посуду с помощью губки	2	2	3	3	3	3
7. Спустить воду	3	3	3	3	3	3
8. Включить воду	3	3	3	3	3	3
9. Прополоскать посуду в чистой воде	1	1	3	3	3	3
10. Вымыть мойку	0	3	3	3	3	3

11. Выключить воду	3	3	3	3	3	3
12. Вытереть посуду полотенцем	0	2	2	2	3	3
13. Убрать посуду на место	0	2	2	3	3	3

	Главная тема: Бытовые навыки				
	Тема: Уход за цветами				
	Элемент: Полив цветов				
	Порядковый номер: 2				
Шаги					
1. Посмотреть на внешний вид цветов	1	3	3	3	3
2. Протереть листья, удалить сухие листья	1	3	3	3	3
3. Набрать воду в лейку	1	3	3	3	3
4. Проверить, сухая ли земля в горшке	1	2	3	3	3
5. Осторожно полить растение	0	2	3	3	3
6. Взрыхлить землю	0	3	3	3	3
7. Убрать мусор	1	3	3	3	3
8. Вытереть пыль	1	3	3	3	3
9. Поставить цветы на свои места	3	3	3	3	3
10. Убрать все материалы	3	3	3	3	3
11. Вымыть руки	3	3	3	3	3

	Главная тема: Трудовые навыки				
	Тема: Шитье				
	Элемент: Сметывание				
	Порядковый номер: 3				
Шаги					
1. Подготовить материалы	2	3	3	3	3
2. Правильно сложить детали	0	2	3	3	3
3. Взять иголку и нитку	1	2	2	3	3
4. Вдеть нитку в иголку	1	2	2	3	3
5. Закрепить нитку	0	0	1	2	3
6. Принять правильную позу	1	3	3	3	3
7. Сметать по обозначенному контуру	0	0	2	3	3
8. Закрепить нитку и обрезать ее конец	0	3	3	3	3

	Главная тема: Трудовые навыки				
	Тема: Работа с бумагой				
	Элемент: Изготовление открыток				
	Порядковый номер: 4				
Шаги					
1. Подготовить рабочее место	1	2	3	3	3
2. Подготовить материалы	0	2	3	3	3
3. Приклеить деталь на картон	0	0	2	3	3
4. Аккуратно прижать деталь к картону	0	0	2	3	3
5. Украсить деталь (ленточками, бусинами, бисером и т.д.)	1	1	2	3	3
6. Дать открытке высохнуть	2	3	3	3	3
7. Нанести клей на сгиб открытки с внутренней стороны	0	0	2	3	3
8. Приклеить листок с пожеланиями	0	0	2	3	3
9. Вложить открытку в конверт	0	0	2	3	3
10. Убрать материалы, привести в порядок рабочее место	2	3	3	3	3
11. Вымыть руки	3	3	3	3	3

4.5. Рефлексия

План индивидуальной поддержки был разработан индивидуально для клиента Н. Он был создан на основе интересов клиента, его возможностей и представлений о будущем. При разработке плана были также учтены ограничения клиента и ранее приобретенные навыки.

Н. испытывала трудности на занятиях, где требовались навыки мелкой моторики. Потребовалось много времени для того, чтобы обучить ее чистить картошку и сметывать по намеченному контуру. Клиенту было трудно работать с мелкими деталями. Ей было сложно ориентироваться во времени и выполнять работу аккуратно. Она незнакома с мерами измерения жидкостей.

С каждым последующим занятием настроение клиента и специалиста улучшалось. Когда клиент достигала очередную цель, она была счастлива и горда собой, внимательна и дисциплинирована на занятиях. Отношения между клиентом и специалистом заметно улучшились.

Как специалист по трудовой терапии я поняла, что в работе с клиентом не существует мелочей. Необходимо постоянно наблюдать за его

поведением, выражением лица, жестами, словами и т.д. Невербальное взаимодействие с клиентом в настоящий момент является темой моего самообразования. Внимательное отношение к клиенту и другим людям помогает мне в процессе работы в отделении дневного пребывания. Моим важным достижением в обучении трудовой терапии является переход на новый уровень взаимодействия с родителями клиентов.

Супервизия принесла мне большую пользу. Всегда приятно встретиться с людьми, работающими в той же сфере, что и ты. Мы смогли вместе обсудить наши проблемы и найти пути их решения. Каждый из нас обладает определенным опытом, и замечательно, что мы обменивались им. Мой опыт был полезным для других коллег.

Во время встреч мы наблюдали за компетенциями наших супервизоров - Инны Миненковой и Вероники Радыгиной. Высокий уровень их профессионализма проявлялся в руководстве процессом обсуждения проблем: выборе тем для дискуссии и формулировании необходимых и важных вопросов. Эти вопросы, сфокусированные на поиск решений, позволяли нам самостоятельно отыскать верные ответы и двигаться вперед к улучшению качества жизни наших клиентов. Спасибо за то, что научили нас использовать метод поиска решений в практике работы с клиентами и их родителями.

ПРИМЕР 5. ШАВЕЛЬ ИРИНА

5.1. Интервью с клиентом

Меня зовут В.И. Мне 27 лет, я живу с мамой. Я родился в России, в Республике Башкортостан, городе О., где я жил в детстве. У меня активная жизненная позиция. Я всегда интересуюсь политикой в своей стране и за рубежом. Я везде вижу ненормальные явления. Я очень хочу быть следователем в прокуратуре или в федеральной службе безопасности. Я постоянно записываю все, что происходит в центре, контролирую время прихода и обучения ребят, посещающих центр.

Я стараюсь следить за своим здоровьем. Я хожу в поликлинику и прохожу курс медицинского лечения.

Мне нужно быть сильным. У меня одна мама. Она зависит от меня.

Я очень хочу научиться работать так, чтобы нашу продукцию покупали, а мы получали деньги, зарплату. Это очень важно.

5.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

В. сложно выразить себя. Очень важно найти подход к этому молодому человеку, увидеть его сильные стороны. Иногда он ведет себя очень странным и непонятным образом. Порой с ним очень трудно установить контакт. В. характеризуют довольно необычные идеи и громкий голос. Он придумывает истории о вторжении космических пришельцев, НЛО и торнадо. Для В. маленькие задания имеют большое значение. Достижения в работе обязательно должны поощряться. Лучшее из поощрений - это благодарность или диплом, распечатанные на специальном бланке. Если в центр приходят новые ребята, В. может проявлять по отношению к ним агрессию.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Очень важно помочь В. выразить себя и развить его интерес к трудовой деятельности. В мастерскую он пришел, имея небольшой трудовой опыт, который приобрел во вспомогательной школе. Однако В. в процессе обучения по-прежнему нуждается в помощи и советах специалистов.

Каждый вид искусства - это мир со своими правилами и традициями. Деревообрабатывающая мастерская - это мир твердых материалов. Для того чтобы в итоге получить желаемый предмет из дерева, В. следует научиться вырезать форму.

В. желает стать частью творческого процесса, каждый участник которого понимает свою важность и значимость для других людей. В. хотел бы выполнять заказы по деревообработке и получать заработную плату.

5.3. Часть, которую заполняет специалист

5.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: помочь В. установить контакт с матерью.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: через месяц состоялась встреча, в результате которой они нашли общий язык.

Цель: научиться полировать.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: в достижении цели имели место трудности.

Цель: изучить меры длины (миллиметр, сантиметр, дециметр, метр).

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: для изучения мер длины использовались линейка и сантиметр.

Цель: отмерять и чертить отрезки определенной длины.

Достигли ли мы цели: **да/нет.**

Описание: при выполнении этого задания В. Недостаточно аккуратен.

5.3.2. Анкета клиента

Общее: В. 28 лет. Ему нравятся праздники, подарки. Если ему понравился подарок, он хочет, чтобы у всех его друзей был такой же.

История жизни: В. родился в России. Ему нравится рассказывать истории о поездках на родину.

Лечение: Проходит лечение в городской поликлинике №32.

Жизненная ситуация: Живет с матерью.

5.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Расписание дня и план занятий: строгое расписание дня.

В. приходит в социальный центр вовремя и контролирует других ребят.

08.00 - приход в центр

08.10 - 09.50 - работа в кружках

10.00 - физические упражнения

10.20 - 12.00 - работа в кружках

12.00 - 13.00 - обед

13.00 - 14.00 - прогулка

14.00 - 16.00 - работа в кружках

16.30 - уход из центра

Питание: В. завтракает и ужинает дома, обедает в центре.

Лечение и терапия: нет.

Особые договоренности: нет.

5.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 5 представлены различные этапы обучения тому, как нужно отмерять отрезки определенной длины; а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 5. Отчет о проделанной работе

В. 18.06.2009	Главная тема: Тема: Нанесение краски Элемент: Порядковый номер: 1	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		04.06.2009	08.06.2009	10.06.2009	15.06.2009	18.06.2009	19.06.2009
		Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги							
1. Взять деталь, мягкую кисточку и краску	2	2	3	3	3	3	
2. Определить направление волокон дерева	0	0	1	1	2	2	
3. Спустить кисточку в банку с краской	1	2	2	3	3	3	
4. Нанести слой краски вдоль волокон дерева	0	0	1	1	1	3	
5. Нанести еще один слой краски против волокон дерева	0	0	1	1	1	3	
6. Не дотрагиваться до детали до тех пор, пока она не высохнет	2	2	2	3	3	3	

Доктор **Йозеф Кинхуис**

Университет прикладных наук «Фонтус» (Тилбург, Нидерланды)

Метод поиска решений исходит из того, что клиенты являются «экспертами собственной жизни» и у них есть свои идеи и представления о том, в каком направлении и как они хотят двигаться.

de Shazer, 1994

ВВЕДЕНИЕ

На протяжении двух лет реализации обучающей программы по трудовой терапии в г. Минске мы наблюдали невероятное воодушевление и мотивацию специалистов социальных центров. Это проявлялась в том, как они общались, выполняли домашние задания, задавали вопросы, снимали свою работу на видео и участвовали в тренингах; в том, как они использовали свои знания, обсуждая и обмениваясь найденными решениями, которые бы наилучшим образом подходили их клиентам. В §6.1 данной главы будут представлены краткая история, принципы и основные определения, используемые в методе поиска решений. В §6.2 приведено интервью как способ поиска решений, и появление надежды. В §6.3 описан «танец из восьми шагов», а в §6.4 мы обращаемся к искусству задавать вопросы. И, наконец, последние параграфы расскажут о том, как помочь клиенту обрести право голоса, а также о коллективном разуме и устойчивости к внешним воздействиям.

6.1. МЕТОД ПОИСКА РЕШЕНИЙ: ИСТОРИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Метод поиска решений разработан Steve de Shazer, Insoo Kim Berg и их коллегами в семейном Центре терапии в Milwaukee и берет свое начало

из терапии SFBT (solution-focused brief therapy - кратковременная терапия, направленная на поиск решений). Данная модель была призвана ответить на вопрос: «Что является наиболее эффективным в консультировании?». Ее создатели, работая в терапевтической клинике, наблюдали за клиентами через одностороннее зеркало; они использовали процессуальные методы и пытались найти наиболее эффективные и действенные техники, которые бы быстро изменяли состояние клиента (De Shazer et al., 1986). По прошествии многих лет данная модель поиска решений стала очень популярной и приобрела значительное влияние в таких областях, как бизнес, социальная политика и образование.

Терапия, направленная на поиск решений, может быть описана как кратковременный терапевтический метод с фокусировкой на целях, помогающий клиенту меняться путем нахождения решений, а не погружения в проблемы. Как правило, элементы желаемых решений уже имеют место в жизни клиента, и именно они становятся основой постоянных изменений. Способность формулировать желаемое изменение зачастую более важна, чем понимание причин возникших проблем. Основная идея SFBT заключается в том, что если наша цель - помочь клиенту измениться, мы должны обращать наше внимание на то, как происходит это изменение, а не концентрироваться на том, как развивается

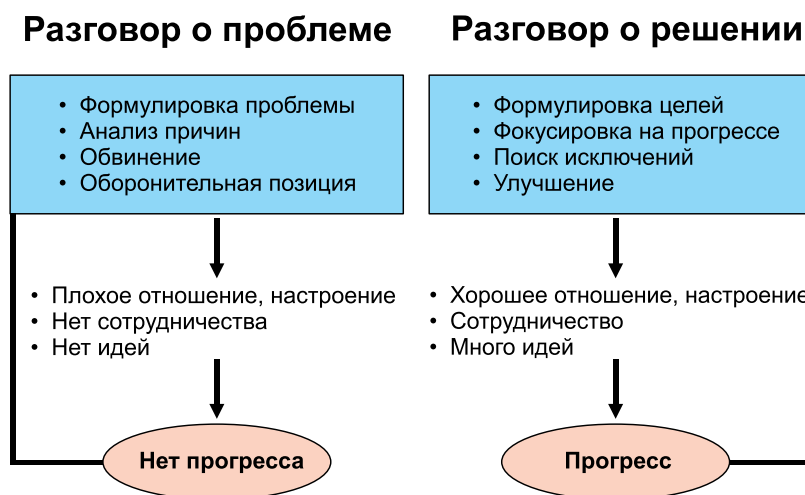


Схема 1. Разговор о проблеме - разговор о решении

проблема. Понимание проблемы и ее причин часто является не столь важным для нахождения ее решения. На Западе людям очень нравится искать причины своих проблем. В какой-то мере это желание уже стало частью нашего менталитета. Мы просто не умеем жить иначе: так мы видим окружающий нас мир. Мы чувствуем, что если разберемся во всех деталях и причинах нашей проблемы, то сможем ее решить. Мы наивно полагаем, что невозможно начать работать над решением проблемы до тех пор, пока мы полностью не выясним, что вышло из-под нашего контроля. И часто, копаясь в первопричинах, мы лишь преувеличиваем свои проблемы и чувствуем себя еще хуже.

George, Iveson & Ratner (1999) предлагают начинать разговор с клиентом, не ссылаясь на проблемы и даже не упоминая их. Это может быть хорошим началом, особенно если клиент не уверен в том, что конкретно он хотел бы получить от занятия. Всего несколько минут разговора о чем-то, что клиенту нравится, или о навыках, которыми он уже обладает, помогут ему расслабиться и сфокусироваться на том, чего он на самом деле хочет или какое направление работы может принести ему пользу. Во время такого разговора можно очертить проблему, что в свою очередь поможет более легкому достижению прогресса. В поиске решения мы переносим акцент с прошлого на будущее. Важным моментом являются изменения, которых хочет добиться клиент, и что может им способствовать. Представление четкой и подробной картины будущего вселяет надежду и чувство позитивного ожидания, и благодаря этому решение проблемы становится возможным. Метод SFBT ориентирован на будущее, и главная его составляющая - это постановка четких целей. Цели управляют процессом терапии и помогают ему оставаться фокусированным и компактным (если мы не знаем, куда мы движемся, - мы не можем знать, когда мы там окажемся). Метод SFBT делает акцент на *языке решений* и сильных сторонах клиента, помогающих ему осознать, каким образом можно использовать свои ресурсы для достижения желаемых изменений (Kienhuis & Switek, 2007). Быть профессионалом - значит обладать определенным любопытством, уметь внимательно прислушиваться к идеям и целям клиента.

Butter (2008) полагает, что профессионал должен быть открытым, коммуникабельным и гибким, он должен постоянно находиться в процессе самоисследования и рефлексии, использовать концептуальные модели на практике. Harinck и Meijer (2007) утверждают, что открытое, без

предубеждений отношение к себе и другим людям имеет огромное значение. Любознательность является личностной характеристикой человека и включает в себя все разнообразие поведения на инструментальном, коммуникативном и нормативном уровнях (Claasen. a.o., 2009). Harinck и Meijer отмечают четыре аспекта любознательного отношения: *любопытство* - человек обнаруживает, что он чего-то не знает, но хотел бы узнать; *чувствительность к сигналам* - человек настораживается, когда что-то идет не по плану, и пытается проникнуть в самую суть, рефлексировав и задавая себе и клиенту вопросы, направленные на поиск решений; *задавание вопросов* - как ежедневная работа (профессионал анализирует качество своего поведения, навыков и отношения, для того чтобы стать лучше); наконец, *способность хорошо управлять и наблюдать*. Harinck и Meijer (2007) отмечают, что любознательное отношение не всегда заметно сразу. Harinck, Kienhuis и de Wit (2009) исследовали любознательное отношение студентов и преподавателей вузов и пришли к выводу, что человека можно назвать любознательным, если он открыт новому и готов к неожиданным поворотам в развитии событий.

Таким образом, модель поиска решений предлагает специфические навыки и стратегии достижения позитивного поведения. Эта модель ориентирована на будущее, управляется целями и оперирует четко сформулированными и простыми для понимания методами воздействия, которые позволяют добиться изменений в восприятии, поведении и социальном окружении клиента. В основе этих методов лежит несколько принципов, помогающих модели поиска решений быть эффективной. Данные принципы служат руководством для специалистов в общении с клиентами. Самые важные из них перечислены ниже.

1. Если вещь не сломана - не нужно ее чинить.

Всевозможные теории, концепции, модели и философии вмешательства не имеют никакого значения, если проблема уже была решена самим клиентом. Если нет проблемы - значит, не должно быть и терапии.

2. Если метод работает - сделай больше.

Если клиент находится в процессе решения проблемы, основная задача специалиста заключается в том, чтобы воодушевить его, сделать еще больше из того, что уже доказало свою эффективность. Специалисты

не должны судить о качестве решений, принятых клиентом. Важно, работают эти решения или нет. В результате определения действий, которые являются по-настоящему эффективными, клиент способен повторить свой успех в будущем и найти еще больше решений.

3. Клиенты компетентны: всегда есть исключения из проблемного поведения.

Ориентировка на сильные, а не на слабые стороны клиента, побуждает специалиста определять его внутренние ресурсы и стимулировать самостоятельное решение проблем. Специалист отталкивается от личных стратегий клиента и от тех социальных ситуаций, которые позволили ему избежать проблем в прошлом. Поведение клиентов не всегда является проблемным, и эти исключения (даже небольшие) могут быть использованы для достижения небольших изменений (de Shazer, Dolan a.o. (2007)).

4. Акцент делается на решениях.

Фокусировка на решении проблемы, а не на ней самой имеет первостепенное значение. Выход за пределы проблемы (рассматривание проблемы как некоего явления, которое необходимо преодолеть), поиск исключений (определение времени, когда проблема отсутствует) и совместная работа с клиентом - все это вместе взятое позволит справиться с проблемной ситуацией.

5. Клиенты - эксперты собственной жизни.

Специалист должен относиться к клиенту как к эксперту собственной жизни. Проще говоря, специалист формулирует проблему так, как о ней говорит сам клиент. По этой причине специалист занимает позицию «незнания». И это вовсе не означает, что ему не хватает опыта для решения проблемы. В данном случае речь идет о том, что специалист просто не может знать внутренние ресурсы клиента так же хорошо, как сам клиент.

6. Язык решений отличается от того, на котором мы описываем проблему.

Язык, на котором мы описываем свои проблему, сильно отличается от того, как мы формулируем решения (de Shazer, Dolan, a.o. 2007). Разговор о проблеме обычно имеет негативную окраску и обращен в прошлое, так как мы пытаемся разобраться в причинах возникшей пробле-

мы. Он также предполагает ее постоянное присутствие. В то же время «язык решений» более позитивен, полон надежды, обращен в будущее и предполагает мимолетность проблемы. В этой связи можно обратиться к Wittgenstein (1962), который утверждал, что мир счастливых очень отличается от мира несчастных. Röhrig (2005) предлагает нам оценить себя по 10-балльной шкале, отвечая на вопрос: «Насколько хорошо мы можем критиковать других, чтобы при этом другие люди не почувствовали себя обиженными или уязвленными?». Первым шагом конструктивной критики является разговор о том, что уже получается у человека. И это - разговор о решении. Во время интервью вопрос, ориентированный на решения, мог бы звучать, например, так: «Ты наверняка размышлял об этой ситуации и о том, как можно изменить ее к лучшему. Расскажи мне, что ты предлагаешь. Каким бы мог быть первый шаг к достижению твоей цели?».

7. Клиенты хотят добиться успеха.

Придерживаясь оптимистической точки зрения, специалисты, работающие по методу поиска решений, не верят в то, что клиент сопротивляется и не желает добиться успеха. Наоборот, предполагается, что все клиенты хотят меняться. Если клиент говорит «Нет», это является всего лишь нормальной реакцией, в случае если мы хотим от него больше, чем он способен вынести. Критика клиентов за то, что они осмелились ясно высказать свое мнение, является неправильным подходом (Le Fevere de Ten Hove, 1996). Вместо этого следует принять тот факт, что еще не получено согласие клиента на продолжение работы, и необходимо произвести адаптацию терапевтического воздействия. В Институте Korzybski в Бельгии было разработано руководство для специалистов, представленное в виде блок-схемы воздействий (не диагнозов), которая основывается на четырех возможных уровнях отношений между клиентом и специалистом: посетитель, исследователь, покупатель и со-специалист.

8. Обращение в будущее.

Метод поиска решений обращен в будущее. Работая с ним, специалист не занимается исследованием прошлого, за исключением тех случаев, когда клиент смог найти ключ к изменению своего нежелательного поведения. Специалист помогает клиенту выработать и визуализировать такое поведение, которое было бы для него наиболее желательным и

подходящим. Создание нового способа мышления (отличного от того, к которому мы привыкли) может повлиять на наши действия и помочь нам мыслить категориями «решений», а не «проблем». А это в свою очередь позволит увеличить поддержку клиентов, сфокусироваться на их возможностях и сильных сторонах и в итоге приведет к появлению надежды. Isebaert (2007) утверждает, что гуманизм человека заключается в его способности дарить другим людям надежду. В этой связи может возникнуть вопрос: «Как мы, специалисты, можем понять, что у клиента появилась или вскоре появится надежда? Какое значение имеет все то, что мы видим и слышим во время проведения интервью с клиентом, используя навыки тотальной коммуникации?».

6.2. ИНТЕРВЬЮ КАК МЕТОД ПОИСКА РЕШЕНИЙ: РОЖДЕНИЕ НАДЕЖДЫ

Интересную цитату о «Надежде» можно найти в названии альбома «Гимн» музыканта Leonard Cohen: «Во всем есть свои трещины. И через них проникает свет». Эта метафора очень подходит к нашей ситуации.

Taylor и Fiske (2005), ссылаясь на Cooper, Darmody и Dolan (2003), отмечают, что работа с клиентами - это действия, «рождающие дружбу и надежду». Вступление в терапевтический разговор, на любом уровне, само по себе кажется нам подтверждением безнадежности - безнадежности, которая, согласно Lance Taylor (2005), уже находится там, доступная к полному погружению. Отвечая на наши вопросы, клиент может рассказать:

- что еще он предпочел бы делать;
- каковы примеры того, что уже происходит с ним;
- что делает клиент для того, чтобы это с ним происходило;
- какие преимущества он получает, благодаря своим усилиям;
- какими будут его дальнейшие шаги.

Развивая эту тему, Taylor (2005) утверждает: все, что мы ищем, - это просто реакция клиента на то, что его услышали. Кивания головой, в то время как специалист демонстрирует свое понимание сказанного клиентом; движения тела (возможно, незначительный наклон вперед) - это первичные знаки позитивного взаимодействия. Часто эти знаки могут быть дополнены и речевым проявлением: клиент может описать

свою проблему или выразить свое желание изменить ситуацию; он также может первым инициировать «разговор о решении». Когда клиенты рассказывают о том, что подарило им надежду, они часто ссылаются на моменты, когда Вы слушали и понимали их. Основные навыки неравнодушного слушания - это краеугольный камень в оказании помощи. Внимательно и открыто выслушивать мнение клиента (не начиная «болтовни» об умственных ограничениях) - таким умением должен обладать специалист, каждый день работающий с людьми с особенностями развития. Согласно Isebaert (2007), умение дарить надежду связано с различными аспектами гуманизма. К таким аспектам относятся: **уважение, честность, эмпатия, забота и заинтересованность.**

1. **Уважение:** специалист уважает клиента и всех людей, вовлеченных в работу с ним, а также его взгляды, решения и его активный выбор.
2. **Честность:** совместно с клиентом специалист конструирует новую терапевтическую реальность и демонстрирует только истинные свои эмоции, которые могут быть полезны для изменения ситуации к лучшему.
3. **Эмпатия:** специалист обладает определенной чувствительностью, которая позволяет ему встать на место клиента и вербально или невербально выразить то, что клиент пережил.
4. **Забота:** забота о пациенте означает не только беспокойство о нем, но и любовь. Забота - это педагогический аспект терапевтических отношений, и специалист должен стимулировать мотивацию клиента.
5. **Заинтересованность:** специалиста интересуют те аспекты, которые являются важными для клиента. Специалисту следует быть активным слушателем и уважительно задавать вопросы о конкретных деталях. В следующем параграфе мы расскажем о «танце из восьми шагов», который наполняет общение клиента и специалиста силой и надеждой.

Перечисленные аспекты очень важны, так как выражают этические обязательства. Личные моральные качества специалиста по трудовой терапии имеют большое значение для клиента. Многие личные качества, которые считаются важными в предоставлении услуг, связаны с моральным компонентом и поэтому могут рассматриваться как достоинства человека. Было бы неправильно предписать, что все специалисты по трудовой терапии должны в обязательном порядке обладать этими качествами, ведь они развиваются исходя из личности самого человека,

и не могут вдруг появиться по указанию какой-то внешней силы. В уставе Британской ассоциации по консультированию и психотерапии перечислены некоторые личные качества, к развитию которых должны стремиться все специалисты, работающие в направлении трудовой терапии:

1. **Эмпатия:** способность общаться, понимая, что чувствует другой человек.
2. **Искренность:** профессиональное обязательство быть последовательным в том, что говоришь и делаешь.
3. **Честность:** обязательство придерживаться моральных принципов во взаимодействии с другими людьми, быть прямым и честным.
4. **Устойчивость:** способность работать с клиентом, не подвергаясь саморазрушению.
5. **Уважение:** проявлять почтение по отношению к другим и их пониманию себя.
6. **Скромность:** способность адекватно оценивать и признавать собственные сильные стороны и слабости.
7. **Компетентность:** эффективное применение навыков и знаний, необходимых для выполнения поставленных задач.
8. **Справедливость:** беспристрастное следование правде, истине в своих поступках и мнениях.
9. **Мудрость:** обладание умом и здравым суждением, которое опирается на практику.
10. **Смелость:** способность действовать, несмотря на известные страхи, риски и неуверенность.

Фундаментальные ценности консультирования (обязательство уважать права и достоинство клиента, укреплять честность во взаимоотношениях между специалистом и клиентом) были продемонстрированы на видеозаписях, сделанных белорусскими специалистами во время обучающей программы по трудовой терапии. Из ценностей рождаются принципы, выражающие общие этические нормы. Сформулированные в качестве принципов ценности обретают более точное определение и становятся ориентированными на действие; как, например, принцип автономии. Автономия означает, что специалист уважает право клиента на самоуправление. Этот принцип подчеркивает право клиента участвовать в деятельности на добровольной основе. Принцип автономии не допускает манипулирования клиентом против его воли, даже если это делается с благими намерениями.

6.3. «ТАНЕЦ ИЗ ВОСЬМИ ШАГОВ»

Каждый день клиенты и специалисты по трудовой терапии выполняют различные виды деятельности в самых разнообразных учебных ситуациях, поэтому они должны быть достаточно гибкими. От них постоянно требуется принятие решений. Перефразируя метафору Cauffman (2001), мы представляем себе общение, направленное на поиск решений, как танец между клиентом и специалистом. В этом танце можно делать множество различных шагов, а также комбинировать их. Специалист может танцевать его в ритме танго, вальса или даже квик-степа. Иногда специалист делает только один шаг в общении с клиентом, а иногда ему приходится исполнить весь танец до конца. Наиболее элегантным этот танец может получиться только тогда, когда он наиболее эффективен для клиента. Когда Вам хочется танцевать, Вы должны начать делать это тем или иным способом. Лучше всего начать с шага номер один - «установление контакта».

Если мы сравним содержание общения, направленного на поиск решений (наш «танец из восьми шагов»), с предоставлением клиенту права голоса (§ 6.5), мы увидим, что между ними есть много общего. Оба эти подхода фокусируются на построении позитивных взаимоотношений и любознательности специалиста и подчеркивают важность уважения клиентов и их компетенций, сильных сторон, ресурсов и целей.

Это подводит нас к вопросу о том, как мы предоставляем клиенту право голоса, ведь делая это, мы присоединяемся к клиенту, что естественным образом приводит нас к использованию общего, понятного обеим сторонам языка - *языка решений* (см. схему 1).

Из глав 4 (о трудовой терапии) и 5 (о видео-руководстве по взаимодействию) мы уже знаем о ценности тотальной коммуникации с клиентами; о том, насколько важно следить за языком клиентов, их жестами, использовать вербальные и невербальные средства для озвучивания их мыслей, - и делать все это с использованием принципов метода поиска решений.

Littrell и Peterson (2005) исследовали, каким образом язык формирует наше понимание мира. Авторы утверждают, что язык является способом структурирования мира и наполнения его смыслом. Возможно, для многих людей язык невидим: он вплетен в ткань наших жизней, и мы не рассматриваем его как отдельную нить. Мы настолько погружены в язык, что даже не замечаем, как его используем и какое влияние он на нас оказывает. Техника, которая предполагает осознанное использование язы-

ка, называется «рефрейминг». Когда мы осознанно подбираем слова для описания проблемной ситуации, мы смотрим на «проблему» под другим углом. Рефрейминг позволяет изменить значение, которое мы придаем событиям и явлением, при этом не обязательно меняя их самих. Если клиент очень сконцентрирован на себе, Вы можете обратиться к нему со словами: «Иван, я вижу, что ты можешь очень хорошо позаботиться о себе. Не мог бы ты, пожалуйста, передать мне кусочек хлеба?» или «Они называют тебя упрямым? Тогда, наверно, у тебя очень сильная воля!». В дополнение хочется сказать, что язык решений превращает мир для клиентов в «перспективу, основанную на их сильных сторонах». Танец из восьми шагов, как описано и проиллюстрировано в схеме 2, является очень полезным инструментом в достижении этого (Kienhuis, 2007).

Рассмотрим шаги нашего танца, добавляя к каждому из них вопросы, ориентированные на поиск решений.



Установление контакта. Двигатель перемен работает благодаря установлению тесных взаимоотношений с клиентами, родителями и другими специалистами.

Контекстуализация. Каждая ситуация находится в специфическом контексте.

Цели. Правильно сформулированные цели (цели клиента) являются знаками, указывающими кратчайший путь к решению.

Ресурсы. Каждый клиент, родитель, специалист обладает ресурсами.

Исключения. В каждой проблеме есть исключение.

Комплименты. Словосочетание «делать комплименты» означает действие.

Ориентация на будущее. Воображение делает наши решения реалистичными.

Оценка. Использование различных методов оценки помогает подойти к проблеме дифференцированно.

Схема 2. Танец из восьми шагов (Cauffman, 2001)

1. **Установление контакта: двигатель перемен работает благодаря установлению тесных взаимоотношений с клиентами, родителями и другими специалистами.**

Вы можете узнать рецепт создания сильных взаимоотношений с клиентом в социальном центре. Это как раз наш первый шаг! Советы, описанные ниже, помогут его сделать (Cauffman, 2006).

- Ваша работа заключается в том, чтобы создавать позитивные и доверительные взаимоотношения с Вашими клиентами.
- Оставайтесь сфокусированными на способе мышления клиентов и их выражении себя; приспосабливайтесь к языку Вашего клиента; говорите с ним на одном языке - вербально и невербально.
- Продвигайтесь вперед медленно и вместе с потоком. Организуйте пространство и время так, чтобы все способствовало сотрудничеству в работе в центре.
- Принцип «поцелуя»: ведите себя энергично и выражайтесь просто, не усложняйте ситуацию ни для Вашего клиента, ни для коллег. Формулируйте цели четко и понятно, в соответствии с принципами, описанными в предыдущих главах.
- Избавьтесь от ненужных фантазий и представлений себя в роли спасителя Вашего клиента. «Если мы откажемся от своего миссионерского усердия, у нас будет меньше шансов быть съеденными каннибалами» (Carl Whitaker (1983)).
- Действуйте, как стая птиц. Не сталкивайтесь друг с другом. Оставайтесь взаимосвязанными в пределах группы и летите с одной скоростью. Работайте как одна команда, в которой каждый участник достигает большего.

Вопросы: будьте компетентными и создавайте будущее

Привет, Саша, что должно произойти в конце этой встречи, чтобы ты понял, что меня стоило навестить? Почему ты решил навестить меня? Я слышал, как ты говорил, что ты не согласен с ситуацией. Тогда ты должен знать, что ты хочешь вместо нее. Елена, как ты узнаешь в конце дня, что работа в этой мастерской была для тебя полезной? Что изменится для Вас в Вашей работе? Что заметят Ваши клиенты?

Контекстуализация: каждая ситуация находится в специфическом контексте.

Все, с чем мы сталкиваемся в личной жизни или на работе, находится в специфическом контексте. Вопросы о контексте демонстрируют клиенту, что Вы больше интересуетесь им как личностью, чем его проблемами.

Своим отношением Вы вселяете в клиента уверенность, что Вы прислушаетесь к его голосу с большим уважением. Вопросы о контексте позволят в совместной беседе выявить ту информацию, которая подтолкнет клиента в направлении решения проблемы. Например: «Я слышал, ты прекрасно провел вечер дома. Расскажи мне об этом, пожалуйста».

Вопросы: контекстуализация

Что ты делаешь, чтобы почувствовать себя более счастливым? В какие моменты ты чувствуешь себя счастливее? Что заметит Валентина, когда ты счастлив? В каких ситуациях ты чувствуешь себя менее счастливым? С кем ты счастлив, в каком месте? Как ты планируешь закончить работу в среду?

Цели: правильно сформулированные цели (цели клиента) являются знаками, указывающими кратчайший путь к решению.

Без знания цели Вашего клиента Вы не можете добиться успеха. Достижение полезных целей - очень увлекательный процесс. Они должны быть реалистичными, конкретными, измеримыми и, предпочтительно, идти друг за другом по степени сложности: от простых - к сложным. Каждый раз делайте только один шаг. Полезной целью можно считать в том случае, если она мотивирует клиента. Нечетко сформулированные цели заставляют чувствовать неудовлетворенность. Работа не будет продвигаться вперед, и Вы очень скоро почувствуете неуверенность в своих силах. В табл. 1 представлена адаптированная модель интервью, которую Вы можете использовать в качестве руководства во время разговора с клиентом. Эта модель, разработанная Furman (2007), была продемонстрирована на конференции в университете «Фонтус». Оценка поставленных целей может быть полезна в Вашей работе, так как это позволит Вам и Вашему клиенту увидеть прогресс и то, чего Вы уже достигли!

Цели, согласно De Shazer (1991), обычно имеют разное качество. Цели переднего плана должны быть важными для клиента, и для их достижения обычно требуется его напряженная работа. Лучше ставить небольшие цели; они должны быть ясно сформулированы и четко разграничивать, кто, когда, зачем и как должен действовать и что выполнять. Цели должны описывать начало какой-то деятельности, а не ее завершение. Формулировка целей должна быть позитивной и включать в себя новое поведение, а не сводиться к прекращению или отсутствию прежнего,

Таблица 1. Мотивационное интервью о поиске работы

Какие преимущества, по твоему мнению, может тебе дать работа? Какие еще могут быть преимущества?	
Какие преимущества могут быть для других людей? Какие еще могут быть преимущества?	
Как ты думаешь, в каком месте данной шкалы ты находишься сейчас в выполнении работы? ☹️_____☺️	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 -----
Что ты уже сделал, чтобы продвинуться так далеко? Что еще ты сделал?	
Кто тебе помог? Каким образом? Кто еще помог тебе продвинуться так далеко?	
Как ты узнаешь, что продвинулся еще на один маленький шаг по этой шкале? ☹️_____☺️	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 -----
Как ты узнаешь, что продвинулся еще на два шага по этой шкале? ☹️_____☺️	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 -----
Кому ты расскажешь о своем прогрессе? Как ты сделаешь это?	
Кому ты сообщишь, что достиг своей цели, нашел работу? Что именно ты сообщишь? Кому еще?	
Когда ты найдешь работу, как ты отпразднуешь это?	

нежелательного поведения. Из цели должно ясно следовать, что будет делать клиент; описание того, что клиент делать не будет, не является полезным. Таким образом, цели должны состоять из достижимых этапов и соответствовать реальной жизни клиента. Кроме того, цели являются интерактивными: кто собирается отслеживать происходящие с вами изменения и каким образом? Что эти изменения будут значить для ваших друзей или коллег на работе, для вашей семьи? Постановка реалистичных и конкретных целей - непростая задача. Практика показывает, что чем лучше мы поможем клиенту прояснить его «беспроblemное» будущее, тем больше вероятность, что это случится на самом деле.

Решения часто могут отличаться от целей. Всегда есть вероятность появления новых, оригинальных и неожиданных идей, которые могут быть высказаны клиентом или другими людьми в Вашем окружении. Предельная ясность целей и намерений поможет Вам и Вашему клиенту. Поэтому Вам нужно всегда иметь «широко раскрытые уши» и быть готовым к тому, что каждая встреча может принести что-то новое.

Ресурсы: каждый клиент, родитель и специалист обладает ресурсами.

Метод поиска решений гласит, что каждая человеческая система (один человек или команда) всегда, и даже во время проблем, имеет в своем распоряжении ресурсы. В большинстве случаев клиенты теряют уверенность в том, что они смогут найти решение. В связи с этим Cauffman (2006) пишет, что клиенты (временно) теряют внутреннее чутье о том, как нужно использовать свои ресурсы. А работа специалиста по трудовой терапии заключается в том, чтобы помочь (вновь) обнаружить «позабытые» ресурсы и (или) дать клиентам новый инструмент для поиска подходящего решения. Сущность ресурсо-ориентированной работы с клиентом заключается в том, чтобы обратить свое внимание и внимание других работников центра на успешные моменты, которые возникают в процессе работы, несмотря на все трудности. Акцент делается на все, что является эффективным, и на доступные ресурсы. По сути, это выход за пределы порочного круга проблемы: вместо того чтобы оставаться в ее ограничивающих рамках, Вы направляете все свои силы и возможности на поиск нужного решения. Sharry, Madden и Darmody (2001) предлагают нам примерить на себя роль детективов, знающих о своих возможностях.

Вопросы: ресурсы

Татьяна, какая у тебя мечта? Что тебя мотивирует? Чего бы ты хотела достичь сегодня утром? Представь, что ты можешь загадать три желания; что бы ты загадала? Что для тебя является хорошим результатом? Когда ты чувствуешь себя лучше всего? Как это выглядит? Что бы ты хотела получить вместо своих проблем? Как твоя мама узнает о том, что твои дела идут хорошо? Как ты узнаешь о том, что проблему можно решить? Каков будет первый признак того, что ситуация улучшается? Илья, скажи мне, каков будет твой следующий шаг? Что мы можем сделать сегодня для того, чтобы наша встреча была полезной? Что должно произойти сегодня, чтобы мы поняли, что добились успеха?

Исключения: в каждой проблеме есть исключение.

Ни одна из проблем не существует постоянно. И каждое исключение содержит в себе ключ к решению. В проблеме всегда есть исключения. Это моменты или особые обстоятельства, в которых проблема проявляется в меньшей степени или отсутствует совсем. Ни один клиент не бывает одинаково разгневан, удручен или печален на протяжении дня. И в моменты таких исключений можно найти частичное решение проблем. Определить эти исключения можно с помощью вопросов: «кто? как? что? когда? и где?». Steve de Shazer предостерегает нас от вопроса «зачем?», так как он приводит к гипотетическим и общим ответам, которые не всегда проясняют цели и причины поведения. Вопросы «почему? как так случилось, что?» - лучшая альтернатива, так как они вероятнее всего приведут к описанию поведения (Macdonald, 2007). Специалисту следует каждый день протирать свои «терапевтические очки», чтобы не упустить из виду ресурсы клиента и быть в состоянии понимать то, что он хочет сказать.

Вопросы: исключения

Когда твоя проблема проявляется в меньшей степени? Как ты справляешься со своим страхом, когда тебе надо идти к зубному врачу? Ты можешь сделать так, чтобы это произошло и дома? В каких других ситуациях ты чувствуешь себя гордым? Правильно ли я расслышала, Вероника, что ты чувствуешь себя хорошо, когда идешь за покупками? Ты могла бы рассказать больше об этом? Какие дни в центре проходят для тебя успешно? Как у тебя получается приходить вовремя по четвергам?

Комплименты: словосочетание «делать комплименты» означает действие; нужно делать комплименты каждый день.

Комплименты должны соответствовать ситуации и основываться на реальности. Они должны быть искренними и честными, не нужно преувеличивать похвалу. Делать комплимент - это намного больше, чем просто быть дружелюбным. Комплимент помогает присоединиться к клиенту и построить с ним рабочие взаимоотношения, и по этой причине комплимент тесно связан с первым шагом нашего «танца» - установлением контакта. Комплимент помогает клиенту понять, что Вы наблюдали за его работой, что он находится на правильном пути и демонстрирует

позитивное поведение. Высказывая клиенту искреннее уважение, Вы помогаете ему выполнить работу еще лучше. Эффективность комплимента не зависит от культурных особенностей, а только от того, *каким образом* он сделан.

Вопросы: комплименты

О, Данута! Как ты справилась с этим? Как ты поняла, что важно сделать именно это? Где ты почерпнула эту идею? Невероятно, Юрий! Как ты узнал, каким образом можно этого достичь?

Ориентация на будущее: воображение делает наши решения реалистичными.

Прошлое - это ограничение: ни наши клиенты, ни мы не можем его изменить. И попытки сделать это будут лишь напрасной тратой времени и энергии. Наши собственные проблемы и проблемы наших клиентов также принадлежат прошлому. Вместе с тем, решения этих проблем находятся в будущем. Например, если в настоящее время у Вас есть какая-то проблема, то ее решение по умолчанию находится в будущем. Если бы Вы уже располагали нужным решением, тогда бы у Вас не было проблемы.

Устремляя свой взгляд в будущее, мы просим наших клиентов перенести желаемое будущее в реалии сегодняшнего дня. Визуализация - это техника, которая помогает людям войти в то состояние, которое бы они ощущали в желаемом будущем. Данная техника позволяет людям перенестись мыслями в будущее и таким образом оценить свое настоящее состояние. Чтобы это было возможным, мы задаем клиентам вопросы, обращенные в будущее.

Вопросы: ориентация на будущее

Представь, что ты можешь изменить свою жизнь движением одного пальца. Как бы выглядела твоя жизнь, Наталия? Йозеф, представь, что ты можешь бегло говорить по-белорусски; что это изменит для тебя?

Вопросы о чуде - это особый тип вопросов, направленных на поиск решения. Они могут звучать, например, так: «Представь, что пока ты спа-

ла, произошло чудо: все твои проблемы исчезли и нашлось решение. Елена, как ты узнаешь, что решение уже найдено? Что изменится? Что ты почувствуешь? Что ты заметишь в первую очередь? Как об этом узнают другие люди? Ольга, если я попрошу тебя снять фильм о своей жизни, какие свои сильные стороны ты продемонстрируешь, и что еще нужно будет показать?»

Оценка: использование различных методов оценки помогает подойти к проблеме дифференцированно.

Метод поиска решений направлен на создание возможностей. На одном конце шкалы мы ищем чудо, на другом ее конце - больше возможностей. Существуют разные виды шкал для оценки прогресса, и их можно использовать в различных ситуациях - точно так же, как и картинки, «смайлы», «лестницы оценки» и др. С помощью шкалы можно оценить чувства, прогресс, мотивацию, успех, глубину сотрудничества, полезность и т.д. Шкала помогает нам отказаться от видения мира только в черном и белом цветах. Как часто мы и наши клиенты произносим что-то вроде: «Вот так всегда!» или «Он никогда не приходит вовремя!». В этом контексте очень полезным может быть вопрос: «Где мы находимся в настоящий момент, если ☹ или «1» означает «отсутствие мотивации», а ☺ или «10» значит «очень мотивирован к работе?». Мы предлагаем специалистам говорить и думать о различных ситуациях и проблемах, с которыми сталкиваемся в жизни, дифференцированно. Несмотря на то что мы имеем общие проблемы, мы, в то же время вместе переживаем и счастливые моменты. Метод дифференциации дает нам большую свободу мышления и действия, что, в свою очередь, влияет на то, как мы говорим и какие слова используем. Мы сами выбираем, говорить ли нам в оттенках серого (или других цветов) или продолжать видеть мир черно-белым. Последнее часто приводит к фрустрации, потому что мир на самом деле не окрашен только в черный и белый цвета.

Вопросы: оценка по шкале

Оцените степень своей независимости по 10-балльной шкале, если 1 означает «я не могу жить независимо», а 10 - «я живу в собственной квартире». Светлана, как тебе удается оставаться в рамках этой шкалы? Каким будет твой следующий шаг в соответствии с этой шкалой?

6.4. ИСКУССТВО ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ

Метод поиска решений позволяет очень эффективно обсуждать проблемы. В сущности специалист создает некое пространство для «почитания» проблемы, которая представляет важность только в том случае, если клиент чувствует, что специалист его понимает и заинтересован в оказании помощи. Разговор о том, каких изменений хочет добиться клиент, будет всегда разговором о проблемах, так как он будет описывать или указывать на различия между проблемой и тем, что он хотел бы получить в будущем. Специалист, ориентированный на решение, скорее приложит максимум усилий для того, чтобы выудить из клиента его видение этого решения, чем будет сам подробно описывать проблему (de Shazer, а.о. 2006). На это есть две причины.

Во-первых, подробно описывая решение, клиент с большой вероятностью может сам понять, как он может претворить свою цель в жизнь. Если специалист поддерживает клиента и воодушевляет его на принятие собственных решений, тогда и мотивация к работе значительно повышается.

Во-вторых, описание проблемы часто превращается в рутину. Такое описание живет своей собственной жизнью, не несет никакой пользы и не фокусируется на использовании ресурсов клиента в течение определенного периода времени. Например, ярлык «депрессия» может превратиться во всеобъемлющее описание, приводящее человека к заключению, что он находится в депрессии. De Shazer и другие авторы (2006) утверждают:

«Периоды усталости, моменты разочарований, неудачи в отношениях, обжигающее раздражение по пустякам и т.д. выходят на передний план, в то время как надежда на будущее, маленькие достижения, приносящие удовлетворение взаимодействия и радостные моменты либо полностью игнорируются, либо исключаются как наивные или ненадежные, потому что они не поддерживают описание депрессии».

Помогая клиенту описывать решение, специалист создает новую, позитивную лингвистическую структуру. Предыдущий опыт рассматривается как нечто, чему можно доверять и на что можно опереться в принятии решения.

Таблица 2. Искусство задавать вопросы

Мышление категориями «проблем» является следствием вопросов о проблемах	Мышление категориями «решений» является следствием вопросов о решениях
<ul style="list-style-type: none"> • Когда появилась твоя проблема? • Что пошло не так? • Почему ты не смог справиться? • Какие еще проблемы у тебя есть? • Почему ты ничего не сказал? • Каким образом твоя проблема стала больше? 	<ul style="list-style-type: none"> • В какие моменты твоя проблема проявляется в меньшей степени? • Как тебе удалось уменьшить ее? • Как тебе удалось оказаться на 4-м уровне шкалы? • Что было бы для тебя хорошим результатом? • Что говорит твоя подруга, когда она довольна? • Каким будет твой следующий шаг? • Как тебе удастся оставаться на правильном

«Самым простым инструментом измерения успеха является обычный вопрос. Что ты сделал сегодня для продвижения вперед? Самым простым проектным планом тоже является обычный вопрос. Что ты сделаешь завтра для продвижения вперед? В конце каждого дня записывайте Ваши успехи и продумывайте свой следующий шаг».

Rich DiGirolamo

Специалист, ориентированный на поиск решения, занимает позицию «незнания» и, разговаривая с клиентом, пользуется уважительным языком без навязывания собеседнику ярлыков. Эта позиция «незнания», которую мы рассматриваем как неизбежную, в то же время включает в себя все виды возможного знания или предвидения, например, о поле человека (мужской/женский), возрасте, диагностированных проблемах, культурных меньшинствах и т.д. Rademakers (2004) утверждает, что каждый клиент - это меньшинство, состоящее из одного человека. Это значит, что каждый клиент обладает собственной уникальной историей, своим собственным уникальным опытом и собственным уникальным будущим. Упомянутая выше позиция «незнания» влияет на то, как мы задаем вопросы. В этом процессе мы выступаем экспертами проведения интервью, ориентированного на поиск решений, и помогаем клиенту найти собственные решения, опираясь на его уникальную историю и ресурсы. Мы верим в то, что клиент способен найти решения, которые

наиболее ему подходят. Поэтому мы пытаемся убедить клиента в том, что никто лучше его не знает, как разрешить данную проблемную ситуацию. Мы считаем клиента экспертом собственной жизни. Каждый клиент нуждается в определенном пространстве для презентации своей проблемы. И наша задача заключается в том, чтобы выслушать клиента и задать ему вопросы, которые в итоге приведут его к решению. Мы поступаем так не только для достижения взаимопонимания, но и для того, чтобы наш разговор помог клиенту осознать, что именно он хочет изменить в своей жизни. В следующем параграфе поясним, что значит «озвучивать клиента».

6.5. «ГОЛОС КЛИЕНТА»

Hadfield и Haw (2001) утверждают, что связь между правами молодых людей, отношением к ним со стороны общества, а также их «голосом» интересуют тех, кто работает с этими молодыми людьми и в течение какого-то времени выражает их интересы. Идея «голоса» связана с такими понятиями, как «работа с низами», «партнерство» и «участие», которые описывают различные формы взаимодействия между молодыми людьми и специалистами. В настоящее время «голос» используется в многочисленных проектах и политических программах. Hadfield и Haw продолжают свою мысль о том, что «голос» молодых людей представляет важность для общего движения на пути к социальной инклюзии. Он стал обязательным элементом риторики правительств на местном и государственном уровнях, однако благодаря такому широкому использованию, он также превратился в объект споров и критики. Главный вопрос заключается в том, нужно ли поддерживать молодых людей в выражении своих желаний, или достаточно, чтобы специалист их выслушал и дал свой ответ. Неизбежно в центре этих дебатов оказываются люди, имеющие непосредственное или косвенное отношение к власти, и на поверхность всплывают вопросы возраста, принадлежности к социальному классу, этнической принадлежности и пола.

Специалисты по трудовой терапии и клиенты - это одна команда. Они вместе работают над достижением взаимного понимания того, что должно быть сделано. Специалист по трудовой терапии и клиент вместе обсуждают, в каком направлении они хотят двигаться, каких целей хотят достичь и как могут осуществить свои мечты. Для того чтобы чему-то научиться у клиентов, мы должны помочь им обрести голос. В

этом смысле полезным инструментом является видео-руководство по взаимодействию (оно использовалось во время проекта). Педагоги, сиделки и специалисты по трудовой терапии должны знать, как формулируются, достигаются и в случае необходимости корректируются цели, а также как задаются и перефразируются вопросы. Все это поможет узнать больше об идеях и видении клиента. Ball и Cohen исследовали «голос» учеников (1999) и пришли к выводу, что обучение чему-то новому - это не только реакция на поставленные задачи, но и своего рода интуитивный процесс, в котором задействовано воображение. Можно сказать, что специалист по трудовой терапии способен обучаться только на практике, а не в процессе подготовки к ней, даже если он уже знает, что и как должен делать.

Существует и другая точка зрения, которая берет свое начало в идее освобождения через получение полномочий. Речь идет о равенстве позиций специалиста и клиента, ведущих равноправный диалог. В книге «Педагогика надежды» (Pedagogy of Hope, reliving pedagogy of the oppressed (Freire, 2005)) мы встречаем утверждение автора о том, что он не мог «дать» участникам право голоса, но его работа «обеспечивала» их таким правом:

«Никто не может насладиться демократией в полной мере (как и помочь ей укрепиться), если, во-первых, люди лишены права говорить, иметь голос, высказывать критику или, во-вторых, они в той или иной форме не вовлечены в борьбу по защите этого права, которое, в конечном счете, является и правом действовать».

«Лестница участия», разработанная Hart (1992), представляет собой модель участия молодежи. Три нижние ступеньки (1-3) описывают вовлеченность молодежи в некое дело, однако еще не являются истинным участием, в то время как пять верхних ступенек (4-8) описывают участие в полной мере. Истинное участие происходит между ступеньками 8 (молодежь инициативна, делится своими решениями со взрослыми) и 4 (взрослые люди проинформировали молодежь о ее специфической роли и о том, каким образом она вовлечена в общий процесс). Настоящее участие происходит на ступеньках 3 - символическое участие, 2 - «украшение» и 1 - «манипуляция». Символическое участие имеет место тогда, когда у молодых людей есть право голоса, однако в реальности у них отсутствует право выбора. «Украшательское участие» возникает тогда, когда молодые люди помогают делу косвенно, хотя взрослые и

не притворяются, что в действительности это дело было инициировано именно молодежью. И, наконец, «манипуляция» означает, что взрослые используют молодежь для поддержки какого-то дела и притворяются, что оно было инициировано молодежью.

Дискуссия разворачивается главным образом вокруг того, какой из этих уровней участия имеет наибольшее значение. Многие полагают, что совместное принятие решений наиболее выгодно как молодежи, так и взрослым. Другие считают, что молодые люди наделены наибольшими полномочиями, когда они принимают решение без вмешательства взрослых. В большинстве случаев это не исключает роли взрослых в поддержке молодежи, но их роль уменьшается. Оба мнения имеют право на жизнь; однако в конечном счете - это личное дело каждой группы: определять, какой путь принятия решения больше всего ей подходит и соответствует потребностям социального центра.

Люди с интеллектуальной недостаточностью сталкиваются со страхами и предубеждением со стороны окружающих, которые часто основаны на неверном представлении о природе умственного ограничения. Чувство позора усиливает страдание и социальное отторжение и может препятствовать трудоустройству и решению жилищного вопроса. Боясь быть заклейменными, люди могут даже перестать просить о помощи. Крупные специализированные больницы для людей с нарушениями умственного развития могут также внести свой вклад в распространение неверных представлений. В рамках реформы психиатрической службы многие страны отказываются от предоставления услуг людям с особенностями умственного развития в крупных психиатрических учреждениях - и делают свой выбор в пользу оказания услуг в рамках общества. И это новое направление тесным образом связано с обучением пациентов (клиентов) и членов их семей (равно как и персонала) стратегиям активного участия.

Благодаря изменению концепций, услуги по уходу за людьми с инвалидностью были перенесены в сферу инклюзивного общества. Теперь поддержка адресована не только человеку с ограниченными возможностями, но и его ближайшему окружению. В то же время нельзя забывать и о том, что все еще существуют такие формы социального отторжения как дискриминация, самобичевание и изоляция по территориальному признаку. Главной мыслью является то, что человек с особенностями развития должен быть в состоянии расти и жить полноценной жизнью

в естественном для него окружении. И только в этом случае можно говорить о его включенности в общество. Steman и van Genner (1997) утверждают, что люди с особенностями развития должны иметь точно такой же доступ различным службам, как и все другие граждане. В табл. 3 представлено, каким образом политика в отношении людей с нарушениями умственного развития менялась на протяжении последних лет.

Таблица 3. Развитие политики по отношению к консультированию и структуре помощи людям с нарушениями умственного развития.

Человек	Консультирование	Структура помощи	Политика
пациент	уход, лечение	учреждения	изоляция
человек с ресурсами	развитие, обучение	специальные службы	нормализация
гражданин	оказание поддержки	обычные службы	интеграция
полноправный гражданин	«озвучивание клиента»	поддерживаемое проживание	инклюзия

6.6. «КОЛЛЕКТИВНЫЙ РАЗУМ» И УСТОЙЧИВОСТЬ К ВОЗДЕЙСТВИЯМ

Теория «коллективного разума» (Kennedy, 2001) гласит, что «ни одна птица еще не смогла лететь с одним крылом». Птицы в стае летят синхронно, одновременно делая повороты, внезапно устремляясь вниз или выполняя другие сложные маневры. Это выглядит так, как будто все они следуют за одним лидером. Однако на самом деле существует несколько простых правил, позволяющих птицам держать строй:

- лети в том же направлении, что и птица впереди тебя;
- лети со скоростью своих соседей;
- старайся ни с кем не столкнуться.

Этот феномен был назван распределенным контролем. Общие ценности и цели порождают простые правила в рамках организации. Группа людей, имеющая набор ценностей и целей, понятных и принятых каж-

дым из участников, попросту не нуждается в усиленном централизованном контроле. Такая группа может легко работать в одном потоке. А для того чтобы это действительно получилось, специалистам нужно оценить общие цели. Именно поэтому мы часто просим своих коллег: «Пожалуйста, расскажите об общих целях и принципах, принятых в нашей организации». Этим вопросом задавались и участники проекта «Я - взрослый человек». «Стая» людей фокусируется на таких отношениях между специалистом и клиентом, которые бы ставили во главу угла интересы и ресурсы клиента. Такого рода отношения позволяют выявить сильные стороны клиента и использовать их в разрешении проблемных ситуаций. Интервью, нацеленное на поиск решений, побуждает клиента к раскрытию собственных внутренних сил. Метод поиска решений включает профессиональное мышление, которое тесно связано с нашим образом мыслей, с тем, как мы отшлифовываем свои основные принципы и ценности; с тем, как мы побуждаем молодых людей к личностному развитию и участию в жизни общества. Это значит, что специалист, имея большое сердце, вовлечен в коллективный разум и разделяет общие цели.

Полет стремительных и рыцарственных ласточек служит примером чувствительного общения, ориентированного на общую цель. Без малейших столкновений они преодолевают путь над опасной Сахарой, заботясь друг о друге. Чтобы избежать пылевых бурь, они летят в высоких слоях атмосферы и используют магнитный железняк, который, как стрелка компаса, определяет правильное направление. Они теряют больше половины веса (от 23 до 15 г) во время этого изнуряющего путешествия. Отдохнув в теплых краях, они отправляются в обратный полет, чтобы вновь вместе преодолевать его трудности. Наконец, они возвращаются на родину - в это восхитительное место надежды, где как минимум 150 тысяч насекомых (для каждой стаи).

Устойчивость птиц, которые, на первый взгляд, кажутся очень хрупкими и ранимыми существами, к внешним воздействиям доказывает, что мы также можем быть очень успешными, если работаем сообща, обладаем необходимыми знаниями, оборудованием и хотим достичь поставленных целей. Сила веры всех птиц, пересекающих пустыни, болота или океаны, - это полезная метафора для всех специалистов, работающих в сфере образования и здравоохранения. Вера в свои

силы означает, что «все птицы несут решения проблем на своих крыльях». Мы убедились в том, что специалисты социальных центров, работающие в отделениях дневного пребывания для людей с особенностями психофизического развития в Беларуси, устойчивы к воздействиям внешней среды. Каждый день они «совершают полеты» и «строят гнезда» со своими клиентами, членами их семей и коллегами. Во время реализации проекта мы в полной мере осознали, что значит фраза: «Если ты не являешься частью решения, тогда ты - часть проблемы». Фокусировка на решении и открытый взгляд в будущее вдохновили нас на новые дела. На протяжении реализации проекта мы смогли поддержать друг друга в наших полетах. Мы прошли через разные стадии превращения в «прекрасного лебедя» и стали еще лучшими профессионалами в своей работе.

Литература

- Ball, D. L., & Cohen, D. K. (1999) *Developing Practice, Developing Practitioners: Towards a Practice-Based Theory of Professional Development In*; L. Darling-Hammond & G. Sykes (Eds.), *Teaching as the Learning Profession*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Butter, R. (2008) *Dancing with structure, Research in Ecological Pedagogic*; Magazine for Special Pedagogics, 12, 531-532
- Cauffman, L. (2006): *The Solution Tango: Seven steps to solutions in management*. London: Cyan & Marshal Cavendish Ltd
- Cooper, S., Darmody, M., & Dolan, Y. (2003) *Impressions of hope and its influence: An international e-mail dialogue*, Journal of Systemic Therapies, 22(3), 67-78
- Claasen, W., Bruine, E. de, Schuman, H., Siemons, H., Velthooven, B. (2009) *Inclusive competent - generic profile of competences of inclusive education*. LEOZ project 4: a Nationwide Project Expertise Center Education & Care, Antwerpen/Apeldoorn, Garant Publishers
- Freire, P. (1995). *Pedagogy of Hope: Reliving Pedagogy of the Oppressed*. New York: Continuum
- George, E., Iveson, C., Ratner, H. (1999) *Problem to Solution (2nd edition)* London: Brief Therapy Press
- Hadfield, M., & Haw, K. (2001) 'Voice', *Young People and Action Research Educational Action Research*, 9(3)
- Haley J. (1985) *Conversations with Milton H. Erickson*, Rockville, MD Triangle Press
- Harinck, F., & Meijer, M.J. (2007) *Practitioner Research in Higher Education* F. Harinck (red), Developments of a postgraduate program special education/master SEN (pp. 9-32). Antwerpen/Apeldoorn, Garant
- Harinck, F., Kienhuis, J., de Wit, T. (2009) *The inquiring attitude in bachelor- en master education in Higher Education* LEOZ project 6, a Nationwide Project Expertise Center Education & Care, Antwerpen/Apeldoorn, Garant Publishers.

- Hart, R. (1992). *Ladder of young people's participation* In R.Hart (Ed.), Children's Participation from Tokenism to Citizenship (Vol. Innocenti Essays, no. 4). Florence: UNICEF.
- Isebaert, L. (2007). *Book for Practice; Solution-focused Cognitive Therapy Utrecht: De Tijdstroom*
- Jong, P. de, & Berg, I. (2008) *Interviewing for solutions (3rd Ed.) Pacific Grove, CA: Thomson Brooks/Cole* Kennedy, J. & Eberhart, R.C. (2001) *Swarm intelligence*. San Diego: Academic Press.
- Kienhuis, J. (2007) *Solution-focused approach: fundament for dialogue and participation. Enabling pupils to have a voice - chapter 4*; in J. v. Swet, H. v. Huijgevoort, F. Cornelissen, J. Kienhuis, K. Smeets en K. Vloet (Eds.). *Building towards postgraduate programs as a platform: Interactive professionalism and interactive knowledge development* (pp. 11-23). Practice & Research - Fontys OSO nr 1, Antwerpen/Apeldoorn, Garant
- Kienhuis, J. en Świtek, T. (2007) *The client as an expert*, Solution-Focused Approach and Practice in Poland. Kraków, Institute of Sociology, Jagiellonian University & Fontys University of Applied Sciences, Tilburg
- Le Fevere de Ten Hove M. (1996) *Le pays ou la résistance n'existe (presque) plus Therapie Familiales Genève Vol 17 nr. 2* (p. 351-357)
- Littrell, J. & Peterson, J. (2005) *Portrait and Model of a School Counselor* Boston/New York: Lahaska Press.
- McDonagh, C., & Sullivan, B. (2003) *Enabling the Voices of the Marginalized to be Heard*; paper presented at the CARN Conference, Manchester.
- Macdonald, A.J. (2007) *Solution-focused therapy: theory, research, & practice*. London: Sage.
- Neill, John R. and Kniskern, David P. (Eds.) *From psyche to system, the evolving therapy of Carl Whitaker*.
- Rademakers, P. (2004) *How to ask solution-focused questions?* SFA project Kraków, Poland
- Röhrig, P. (2005) *Solution-focused feedback in management development*. McKergow, M. and Clarke, J. (Eds.)
- Positive Approaches to Change: Applications of Solutions Focus and Appreciative Enquiry at Work*. Solutions Books: Cheltenham, UK. Page 131-140.
- Shazer, S. de, Berg, I.K., Lipchik, E., Nunnaly, E. , Molnar, A., Gingerich, W. & Weiner-Davis, M. (1986) *Brief therapy: Focused solution development*, Family Process, 25, pp. 207-221
- Shazer, S. de (1991) *Putting Difference to Work*, New York/London Norton & Co
- Shazer, S. de (1994) *Words were Originally Magic*, New York/London Norton & Co
- Shazer, S. de & Dolan, Y., Korman, H., McCollum, E., Trepper, T., & Berg, I.K. (2006) *More than miracles: The state of the art in solution-focused brief therapy*, New York: Haworth
- Steman, C., Gennep, van A., *Supported Living. A guide for counselors NIZW, Foundation of Care for The Handicapped* The Netherlands
- Taylor, L. (2004) *A thumb nail map for solution-focused brief therapy*. Brief Therapy Network Newsmagazine, 3(2), 1-9
- Taylor, L. and Fiske, H. (2005) *Tapping into Hope Brief Therapy Network Annual Conference 2005: Catching the Winds of Change*
- Wittgenstein, Ludwig (1962/1997) *Philosophical Investigations, 2nd edition*, trans. G.E.M. Anscombe, New York: Blackwell, 1997

ТРУДОВАЯ ТЕРАПИЯ

Опыт трудовой терапии в Республике Беларусь

Ниже представлены конкретные примеры работы специалистов - участников обучающей программы с использованием методов поиска решений и видео-руководства по взаимодействию с клиентами, которые посещают социальные центры в Республике Беларусь. Каждый из примеров описывается по следующему плану.

1. Интервью с клиентом.
2. План индивидуальной поддержки клиента.
3. План оценки здоровья и благополучия, анкета клиента, особые договоренности по оказанию помощи.
4. Отчет о проделанной работе.
5. Рефлексия.

В **интервью** клиент рассказывает специалисту о своих интересах и способностях, а также о видах деятельности, которыми он занимается в настоящее время или хотел бы заниматься в будущем. Интервью помогает специалисту сфокусироваться на целях клиента. **План индивидуальной поддержки** включает личные данные о клиенте, а также факты из его жизни, информацию о мероприятиях, в которых он принимал участие, и видах помощи, которые он предпочитает при выполнении определенных действий. В **плане оценки здоровья и благополучия** специалист вместе с клиентом, его родителями и другими членами семьи или лицами, осуществляющими уход, рассматривают сформулированные сообща цели с точки зрения их достижения. **Анкета** содержит данные об адресе, месте проживания, жизненной ситуации, лечении,

развитии коммуникативных, социальных, эмоциональных и других умений клиента и т.д. **Особая договоренность об оказании помощи** возникает из совместного обсуждения направлений и целей трудовой терапии для каждого конкретного клиента, способов улучшения качества его жизни. **Отчет о проделанной работе** помогает специалисту оценить результативность каждого этапа реализации поставленной цели в области трудовой терапии, наблюдать прогресс в работе с клиентом. **Рефлексия** позволяет специалисту наблюдать прогресс в собственном развитии; происходит по результатам **супервизий** - контрольных встреч с коллегами (в данном случае участниками обучающей программы) с целью консультирования в вопросах решения практических задач.

ПРИМЕР 1. КАРБАНОВИЧ СТАНИСЛАВ

1.1. Интервью с клиентом

Специалист: Привет, В. (клиент машет рукой). Ты не против, если я буду снимать наш разговор на видеокамеру? (делает знак рукой, что он не против) Как тебя зовут?

Клиент: Меня зовут В.

Специалист: Сколько тебе лет?

Клиент: 19.

Специалист: С кем ты живешь?

Клиент: С мамой и... (показывает рукой, что живет еще с кем-то маленьким)

Специалист: Ты живешь с братом?

Клиент: Да.

Специалист: Он младше тебя?

Клиент: Да.

Специалист: У тебя есть мечта?

Клиент: (думает)

Специалист: Чего ты хочешь?

Клиент: Я хочу работать.

Специалист: Кем ты хочешь быть?

Клиент: Я хочу быть милиционером. (показывает рукой погоны)

Специалист: У тебя есть трудовые рекомендации?

Клиент: Нет.

Специалист: Ты ходишь в мастерскую?

Клиент: Да.

Специалист: Чем тебе нравится заниматься?

Клиент: (показывает рукой на перфобиндер (оборудование) и компьютер)

Специалист: Ты знаешь, как работать на компьютере?

Клиент: Нет.

Специалист: Хочешь научиться?

Клиент: Да.

Специалист: Что ты хочешь делать на компьютере?

Клиент: (показывает рукой) Печатать.

Специалист: Ты умеешь писать?

Клиент: Нет.

Специалист: А читать?

Клиент: Нет.

Специалист: Ты хочешь научиться читать и писать?

Клиент: Да.

Специалист: Хочешь, чтобы я научил тебя читать и писать?

Клиент: Да.

Специалист: Приходи на следующей неделе, я научу тебя.

Клиент: Хорошо.

1.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут В. Я живу в Минске. Моя семья - это моя мама и брат. Папа с нами не живет. Я хотел, чтобы он платил алименты, поэтому подал на него в суд. Я живу в трехкомнатной квартире. У меня своя комната. Я навожу там порядок. Я сам убираю комнату. И моюсь я тоже сам. На балконе есть цветы, которые я сам сажаю и ухаживаю за ними. Я гуляю по улицам Минска, хожу в магазины и на рынок. У моего брата есть компьютер, но он не разрешает мне к нему подходить, потому что боится, что я его сломаю. Я люблю слушать музыку, смотреть фильмы и играть на компьютере. У меня нет друзей, потому что никто не понимает мою речь...

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я хочу, чтобы у меня было много друзей. Я хочу, чтобы они понимали меня. Я хочу играть в некоторые компьютерные игры, но не могу, потому что там есть правила, а я не умею читать. Я хочу работать на компьютере. Я хочу, чтобы у меня была девушка.

1.3. Часть, которую заполняет специалист

1.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться работать на перфобиндере; научиться выполнять отдельные этапы работы.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: клиент очень ответственно относится к своей работе. Он старается выполнить ее наилучшим образом, несмотря на свои ограничения в жизнедеятельности. В работе ему необходима помощь специалиста.

Цель: вставить компакт-диск в дисковод компьютера.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: задача оказалась очень сложной для клиента; мы очень медленно продвигались в достижении этой цели.

1.3.2. Анкета клиента

Общая информация: В.

Дата рождения: 1990 г.

Место проживания: Минск.

История жизни: Клиент родился в Минске; с детства имеет нарушения развития.

Диагноз: Церебральный паралич, гиперкинетическая форма, речь неразвита, интеллектуальная недостаточность умеренной степени; II группа инвалидности, не имеет трудовых рекомендаций.

Общение: В. страдает оттого, что его не все понимают; он начинает нервничать, и поэтому происходят конфликты.

Развитие моторики: Низкий уровень развития.

Социальная адаптация: В. может самостоятельно ухаживать за собой: он старается все делать самостоятельно. В. живет в отдельной комнате и поддерживает в ней порядок. В. ухаживает за растениями, которые сам выращивает на балконе.

С клиентом был установлен контакт. Я смог понять его жизненную ситуацию с помощью жестов, слов и невербальных сигналов. Я смог многое понять посредством тотальной коммуникации: клиент испытывает трудности, он одинок и столкнулся с несправедливостью в жизни. Ему не хватает общения, и он использует каждую возможность пообщаться. Ему нужна помощь в установлении контакта с другими клиентами.

Связи, отношения: У В. высокая самооценка; он не в полной мере контролирует свое поведение. Взаимоотношения с другими людьми затруднены, так как не все понимают, что он говорит и чего хочет.

Жизненная ситуация: В. живет в трехкомнатной квартире. У него есть своя комната, в которой он самостоятельно поддерживает порядок. Его пенсия по инвалидности составляет 219000 рублей, и это единственный его доход. Родители клиента разведены. У его отца алкогольная зави-

симось, он не живет с семьей. В. хотел, чтобы отец платил алименты, поэтому подал в суд. У него нет связи с отцом. Клиент постоянно ссорится с братом из-за компьютера.

Расписание дня и план занятий: Мы договорились, что клиент посещает мастерскую по желанию. Два раза в неделю проводятся индивидуальные занятия. В начале каждого дня мы составляем расписание и план занятий.

Особая договоренность: Клиент сам выбирает специалиста, с которым он хочет работать.

Каким клиент видит свое будущее? В. хочет стать милиционером. Он хочет научиться читать и писать и овладеть компьютером (считает, что все это поможет ему в общении).

Потребности в развитии: Дальнейшая интеграция в общество; обучение общению с использованием всех возможных средств: пиктограммы, чтение, письмо и компьютер.

1.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Цель 1.: Научиться работать на компьютере

Что: Научиться включать и выключать компьютер.

Зачем: Клиент хочет научиться работать и играть на компьютере. Первый шаг - научиться его включать и выключать.

Когда: Занятия будут проводиться два раза в неделю. По желанию В. может посещать мастерскую в другие дни.

Как: В соответствии с индивидуальным планом занятий, который будет составляться в начале каждого дня.

Затраты: Необходимо продемонстрировать клиенту весь процесс шаг за шагом с использованием фотографий: как включается и выключается компьютер.

Цель 2: Научиться писать и читать с использованием метода глобального чтения

Что: Выучить 5 простых слов и использовать их во время составления расписания; научиться пользоваться компьютером.

Зачем: У клиента возникают трудности в общении; у него проблемы с речью. Невозможно использовать обычные методы обучения чтению. Необходимо работать медленно и постоянно закреплять навыки, приобретенные ранее. Компьютер является хорошим средством мотивации и поощрения. Клиенту предлагается совмещать игры на компьютере с обучением, что помогает ему усваивать уже приобретенные знания.

Когда: Занятия будут проводиться два раза в неделю. В. сам решает, хочет ли он посещать мастерскую в другие дни.

Как: В соответствии с индивидуальным планом занятий, который будет составляться в начале каждого дня.

- Затраты:**
- выбрать пять слов, простых для написания и запоминания и полезных в ежедневной жизни;
 - изготовить три вида пиктограмм: рисунок + слово, уменьшенный рисунок + увеличенное слово и карточка только со словом;
 - изготовить стенд для расписания занятий;
 - сделать план-схему работы на компьютере;
 - выбрать подходящие для работы материалы;
 - изучить метод глобального чтения.

1.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 1 представлены различные этапы обучения включению и выключению компьютера, работы на нем, этапы изучения пяти простых слов. В данной таблице также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 1. Отчет о проделанной работе

В. 20.05.2009	Главная тема:					
	Тема: Включение компьютера					
	Порядковый 1 номер элемента:					
Шаги						
1. Вставить вилку в розетку	0	0	1	2	2	2
2. Включить удлинительный шнур	1	2	2	3	3	3
3. Включить монитор	1	2	3	3	3	3
4. Включить системный блок	1	2	3	3	3	3
5. Подождать	0	0	1	1	2	2
6. Нажать «Имя пользователя» на экране	1	1	2	2	3	3

В. 20.05.2009	Главная тема:					
	Тема: Выключение компьютера					
	Порядковый 2 номер элемента:					
Шаги						
1. Нажать «Power» на клавиатуре.	2	2	3	3	3	3
Если на клавиатуре нет такой кнопки, нажать «Start» на экране.						
2. Подвести курсор к кнопке «Start»	1	2	2	3	3	3
3. Нажать левую кнопку мыши или	1	2	2	2	2	2
4. Нажать «ENTER» на клавиатуре	1	2	3	3	3	3
5. Подвести курсор к кнопке «Turn off»	1	2	3	3	3	3
6. Нажать левую кнопку мыши или	1	2	2	2	2	2
7. Нажать «ENTER» на клавиатуре	2	3	3	3	3	3

8. Выключить монитор	1	2	3	3	3	3
9. Нажать кнопку выключения на удлинителе	1	2	3	3	3	3
10. Вытащить вилку из розетки	0	0	0	1	1	1

В. 31.08.2009	Главная тема:	Тема: Глобальное чтение (5 слов)	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	
			05.06.2009	08.06.2009	12.06.2009	15.06.2009	24.08.2009	26.08.2009	
			Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	
			3	3	3	3	3		
			Порядковый номер элемента:						
			Шаги						
1. Напечатать на компьютере слово, которое громко произносится и написано на пиктограмме рядом с изображением предмета		1	2	3	3	3	3		
2. Напечатать на компьютере слово, которое громко произносится и написано на пиктограмме		1	1	2	2	2	3		
3. Выбрать 5 пиктограмм со словами, которые громко произносятся; напечатать их на компьютере		0	1	1	1	2	2		
4. Напечатать на компьютере слово, которое громко произносится		0	0	1	1	2	2		

В. 04.09.2009	Главная тема:	Тема: Глобальное чтение	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	
			24.08.2009	26.08.2009	28.08.2009	31.08.2009	02.09.2009	03.09.2009	
			Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	
			3	3	3	3	3		
			Порядковый номер элемента:						
			Шаги						
1. Составить расписание с помощью пиктограмм (на них изображен предмет и написано слово)		1	2	3	3	3	3		
2. Составить расписание с помощью пиктограмм (на них написано только слово)		1	1	2	2	2	3		
3. Набрать расписание на компьютере, печатая нужные слова		1	1	1	1	2	2		

1.5. Рефлексия

Мне удалось установить контакт с клиентом, которого я знаю уже два года. Я решил работать с ним, потому что, по моему мнению, он больше других нуждается в поддержке и помощи. В то же время я принимал во внимание и собственные способности и возможности. Для заполнения плана индивидуальной поддержки потребовалось больше времени, чем я ожидал. Мне нужно было ближе пообщаться с клиентом, наблюдать за ним, просмотреть видеозапись несколько раз, обратить внимание на желания, мечты, потребности, сильные стороны и ограничения клиента, которые могут быть препятствиями в работе. Разговор с семьей клиента помог мне узнать много нового из того, что могло бы быть полезным в работе. Я также узнал о пожеланиях семьи относительно клиента. Формулируя цели будущей работы, я много раз обращался за советом к коллегам. Исходя из всей информации, описанной выше, я поставил две цели, которые мы должны были достичь:

- научиться работать на компьютере;
- научиться читать и писать, используя метод глобального чтения.

Клиент привык к тому, что посещал Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации. Он проводил так все свое время. С ним работали разные специалисты, и он не испытывал недостатка в общении. Однако если его не понимали, случались приступы агрессии. В. – очень упорный молодой человек, он всегда старается быть лидером. Если у него что-то получается или ему нравится деятельность, - очень сложно объяснить ему, что пришло время заканчивать работу. Клиент может ухаживать за собой и очень этим гордится.

ПРИМЕР 2. КУРЕЦКАЯ ТАТЬЯНА

2.1. Интервью с клиентом (информация отсутствует)

2.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут П., мне 23 года. Я живу с мамой, вместе с ней я занимаюсь бисероплетением. Летом я езжу на дачу, помогаю маме собирать фрук-

ты и овощи, и еще хожу со старшим братом в лес за ягодами и грибами. Вместе с мамой я хожу на прогулку на канал в Минске. Еще я участвую в спортивных мероприятиях. Мы участвуем в мероприятиях, которые организует ОО «БелАПДИиМИ», ходим в кино. Я не люблю танцевать, поэтому не хожу на дискотеку. Моя мечта – быть руководителем кружка по бисероплетению, работать в мастерской и получать за это деньги. Я хочу, чтобы у меня была своя комната и компьютер.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Ходить в отделение дневного пребывания и совершенствовать работу с бисером. Начать работать руководителем кружка по бисероплетению и научить друзей плести из бисера. Заработать много денег, чтобы купить квартиру и компьютер. Научиться готовить для друзей бутерброды и чай.

2.3. Часть, которую заполняет специалист

2.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: установить трудовые отношения с участниками группы.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: с клиентом проводились тренинги и беседы по установлению взаимоотношений в группе. Специально для П. была разработана особая схема, которую он использует в своей работе. Постоянно повторялись инструкции и шаги в выполнении работы, обсуждались главные и второстепенные действия.

Цель: научить клиента готовить бутерброды и чай.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: после обучения П. смог приготовить чай и бутерброды без посторонней помощи.

2.3.2. Анкета клиента

Общее: П. родился 1 января 1986 г. Он живет в Минске с родителями. У П. есть старший брат, который живет отдельно. Семья клиента уделяет

большое внимание его развитию и реабилитации. П. участвует в семейных мероприятиях, а также посещает центр для людей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Жизненная история: До 10-летнего возраста П. развивался в соответствии с нормой. В возрасте 10 лет он утонул и был реанимирован. П. получил черепно-мозговую травму, и основные функции были нарушены. Произошло органическое поражение головного мозга, вследствие чего теперь у него наблюдаются трудности с передвижением и проблемы с мелкой моторикой. У П. также есть нарушения речи: маленький словарный запас (использует слова, относящиеся только к ежедневной деятельности; не знает специфической терминологии), невнятная замедленная речь, трудности в общении. П. обучался на дому по программе вспомогательной школы (первое отделение). Мать и отец работали, а П. находился дома.

Особые договоренности: Для того чтобы организовать работу с П., необходимо обустроить его рабочее место и повторять последовательность действий в работе с бусинами. Он нуждается в помощи для улучшения речи и общения. Клиент может ухаживать за собой; ему не требуется помощь в выполнении санитарных и гигиенических процедур.

Жизненная ситуация: Молодой человек живет с родителями и получает полное внимание матери.

Расписание дня и план занятий: П. посещает отделение дневного пребывания с 9.00 до 15.00, где ходит на занятия в кружки. Участвует в семейных мероприятиях, помогает матери убирать квартиру и готовить. А летом помогает на даче.

Питание: Семья П. уделяет большое внимание его питанию. Он ест здоровую пищу, в которой преобладают вегетарианские блюда. П. очень разборчив в еде, ест аккуратно и пользуется салфеткой.

2.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

П. очень раним, он остро реагирует на свои ошибки, однако если ошибку совершает кто-то другой, ведет себя неадекватно: может проявить агрессию или оставаться равнодушным.

Что: психологическая поддержка.

Зачем: чтобы облегчить общение клиента с ровесниками и друзьями.

Когда: во время занятий в центре

Как: во время консультаций, бесед, участия в групповых тренингах.

Кем: инструктором по трудовой терапии ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения» Первомайского района Минска (дневное отделение для молодых инвалидов №1).

Что: материальная поддержка.

Зачем: для улучшения материальных и психологических условий.

Как: в виде подарков и разрешения определенной деятельности.

Кем: ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения» Первомайского района Минска; на гуманитарной основе.

2.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 2 представлены различные этапы обучения приготовлению бутербродов и чая, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи
 1 = достижение цели со значительной помощью
 2 = достижение цели с небольшой помощью
 3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 2. Отчет о проделанной работе.

	Главная тема: Социальная адаптация	Дата
	Тема: Приготовление бутербродов	05.10.2009
	Порядковый номер элемента: 1	Исх. сит.
Шаги		
1. Подготовить:		
- разделочную доску и нож;		2
- хлеб;		2
- масло;		2
-сыр		2
2. Нарезать хлеб на ломтики на разделочной доске		1
3. Нарезать сыр на ломтики на разделочной доске		1
4. Нарезать масло		1
5. Положить кусочек масла на ломтик хлеба		2
6. Положить кусочек сыра на ломтик хлеба с маслом		2
7. Подать бутерброд на красивой тарелке		3

	Главная тема: Социальная адаптация	Дата
	Тема: Приготовление чая	05.10.2009
	Порядковый номер элемента: 2	Исх. сит.
Шаги		
1. Подготовить:		
-чашку;		2
-пакетик чая;		2
-сахарницу;		2
-чайник с горячей водой		2
2. Положить пакетик чая в чашку		3
3. Положить в чашку одну ложку сахара		2
4. Налить в чашку горячую воду из чайника		1
5. Подать чай		3

ПРИМЕР 3. ЛАНИНА ИРИНА

3.1. Интервью с клиентом

Специалист: Здравствуй, С.!

Клиент: Здравствуйте.

Специалист: Я рада, что ты решил ходить в музыкальный кружок. Скажи мне, пожалуйста, у тебя есть какие-нибудь желания или мечты?

Клиент: Да.

Специалист: Расскажи мне о них, пожалуйста.

Клиент: У моей мамы скоро день рождения, и я хочу спеть перед гостями ее любимую песню.

Специалист: У тебя замечательное желание – радовать людей своим пением.

Клиент: Но пока я мало что могу. А я хочу спеть красиво.

Специалист: Я помогу тебе научиться петь, если хочешь.

Клиент: Хорошо, давайте.

3.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Я хожу в отделение дневного пребывания уже два года. Раньше я ходил сюда редко, но последний год посещаю центр каждый день. Мне нравятся все занятия в центре. И мне очень нравятся занятия музыкой. Я люблю петь и танцевать. Если честно, я хотел бы стать артистом. Руководитель кружка помогает мне, учит меня, дает советы. Я хотел бы выступать перед публикой, чтобы люди мне аплодировали, и моя семья была за меня рада. Я готов продолжать обучение.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Хочу научиться играть на музыкальных инструментах, перестать быть застенчивым и стать более независимым. Мне нужна поддержка специалиста.

3.3. Часть, которую заполняет специалист

3.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: развить творческие способности клиента.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: клиент регулярно посещает музыкальный кружок, учится петь и танцевать, учит стихи наизусть, старается исправить свою осанку и развить личные качества. Ему нравится выступать перед публикой.

Цель: научиться петь песню (соло) на празднике.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: клиент подготовил и исполнил песню о маме на празднике. Публика аплодировала, а мама расплакалась от счастья и гордости за своего сына. Клиент сказал маме, что тоже был счастлив.

Цель: научиться танцевать «Цыганочку».

Достигли ли мы цели: да.

Описание: клиент выучил необходимые танцевальные движения и станцевал «Цыганочку» перед публикой. И зрители, и сам клиент были довольны этим выступлением.

Цель: сыграть главную партию в музыкальном представлении.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: клиент подготовил роль волка в спектакле «Волк и семеро козлят». С. выучил слова наизусть и очень хорошо играл волка, а также очень хорошо справился с музыкальной частью. С. был очень доволен своим выступлением и сейчас ждет новых ролей. А зрителям очень нравится наблюдать за тем, как он играет.

3.3.2. Анкета клиента

Общее: У С. есть мама, папа и брат.

История жизни: С. родился в любящей семье. Он закончил специальную школу. Когда его мама работала, он регулярно ей помогал.

Лечение: В отделении дневного пребывания лечение клиенту не оказывается; он регулярно посещает поликлинику.

Жизненная ситуация: Имеет ограничения в жизнедеятельности с детства (гидроцефалия). У клиента интеллектуальная недостаточность, а также в недостаточной мере развиты мелкомоторные навыки. С. – очень пугливый и чувствительный молодой человек. Он может самостоятельно принять душ, поесть, почистить зубы, одеться и выйти на прогулку.

Расписание дня и план занятий: Отделение дневного пребывания работает с 8.00 до 17.00. Занятия проводятся с 10.00 до 12.00 и с 14.00 до 16.00.

Питание: С. обедает в центре (приносит продукты из дома)

Лечение и терапия: С. находится под контролем участкового врача и матери.

3.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Мы обязуемся создать в центре условия, комфортные для клиента.

3.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 3 представлены этапы развития творческих способностей клиента, такие как выбор и разучивание песни, а также указано, каким образом развивались способности в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 3. Отчет о проделанной работе

В.	Главная тема: Социальное взаимодействие	Тема: Развитие творческих способностей	Порядковый номер элемента: 1	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				12.06.2009	19.06.2009	26.06.2009	02.07.2009	09.07.2009	16.07.2009
Шаги				Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Соблюдать режим посещения музыкального кружка				0	0	1	1	1	2
2. Поддерживать клиента, чтобы он поверил в свои силы и способности				0	0	1	1	2	2
3. Работать над исправлением осанки				0	0	0	0	1	1
4. Развивать личные качества клиента				0	0	1	1	1	1
5. Стимулировать желание клиента к развитию и обучению				0	1	1	2	2	2
6. Слушать музыку, чтобы выбрать подходящую для исполнения песню				0	1	1	1	1	2
7. Разучивать танцевальные движения				0	0	0	1	1	1
8. Выполнять упражнения для улучшения памяти				0	0	0	0	1	1
9. Хвалить и поощрять клиента для повышения его самооценки				0	0	0	0	0	0

С.	Главная тема: Развитие творческих способностей	Тема: Разучивание песни	Порядковый номер элемента: 2	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				16.07.2009	18.07.2009	20.07.2009	22.07.2009	25.07.2009	28.07.2009
Шаги				Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Выбрать песню				0	0	0	0	1	1
2. Прослушать песню (выбранную клиентом)				0	0	0	1	1	2

3. Адаптировать песню для клиента	0	0	0	1	1	1
4. Выучить наизусть слова песни	0	0	0	1	1	2
5. Разучить мелодию	0	0	1	1	2	2
6. Совместить слова и мелодию (петь)	0	0	0	1	1	2
7. Работать над артикуляцией	0	0	0	0	0	1
8. Работать над осанкой	0	0	0	0	0	1
9. Работать над танцевальными движениями	0	0	0	0	1	1
10. Выбрать концертный костюм.	0	0	0	0	0	1
11. Выбрать (изготовить) необходимые атрибуты	0	0	0	0	0	1
12. Исполнить песню перед публикой	0	0	0	1	1	2

С. 07.05.2010	Главная тема: Развитие творческих способностей	Тема: Разучить и сыграть роль в представлении	Порядковый номер элемента: 3	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				29.07.2009	01.08.2009	03.08.2009	06.08.2009	08.08.2009	10.08.2009
				Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги									
1. Познакомиться с текстом									
2. Выбрать роль (принимая во внимание пожелания и способности клиента)									
3. Выучить роль									
4. Сыграть свою роль под руководством специалиста									
5. Сыграть свою роль без посторонней помощи									
6. Репетировать со всеми участниками спектакля (обучить их актерским навыкам)									
7. Стимулировать актеров									
8. Выбрать (изготовить) костюм для спектакля									
9. Выбрать атрибуты (участвовать в их изготовлении)									
10. Сыграть спектакль перед публикой									

	Главная тема: Развитие творческих способностей	Тема: Разучить танец	Порядковый номер элемента: 4	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
				12.08.2009	14.08.2009	18.08.2009	22.08.2009	25.08.2009	30.08.2009
				Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги									
1. Клиент прослушивает музыку для танца (на выбор клиента)									
2. Специалист показывает танец									
3. Клиент вместе со специалистом разучивает танцевальные движения (элементы)									
4. Уделять внимание красивой осанке									
5. Соединить все элементы танца									
6. Стимулировать желание клиента танцевать (похвалой)									
7. Выбрать (изготовить) костюм для танца									
8. Выбрать атрибуты (участвовать в их изготовлении)									
9. Станцевать перед публикой									

3.5. Оценка и супервизия

План работы с мамой С. был создан после супервизии.

Мы решили пригласить маму С. на праздник в центр, чтобы она смогла увидеть, каких успехов добился ее сын в музыке, какая дружелюбная атмосфера его окружает. И, возможно, она поддержит желание сына посещать центр. Было решено, что С. подготовит для мамы музыкальное выступление. Мы покажем ей наше отделение дневного пребывания и спортивный зал, познакомим с друзьями С. и попросим ее не лишать сына радости общения.

Первая попытка пригласить маму С. в центр не увенчалась успехом: она отказалась прийти. Мы пригласили ее на другой праздник, и она, наконец, согласилась. Во время концерта С. исполнил песню для своей мамы, а позже мы показали ей центр и спортивный зал. После этого мы поговорили с ней об эмоциональном и физическом состоянии ее сына. В итоге мама разрешила С. посещать наш центр, и мы были за него очень рады.

ПРИМЕР 4. ЛАПУТЬ ЮЛИЯ

4.1. Интервью с клиентом

Специалист: Добрый день, Т.

Клиент: Привет.

Специалист: Мы можем с тобой поговорить?

Клиент: Да.

Специалист: Чем ты любишь заниматься?

Клиент: Я люблю гулять со своей подругой.

Специалист: А как зовут твою подругу?

Клиент: Наташа.

Специалист: Чем вы занимаетесь, когда вместе гуляете?

Клиент: Мы часто ходим на каток, покататься на коньках.

Специалист: У тебя хорошо получается?

Клиент: Нет, Наташа лучше держится на ногах.

Специалист: Скажи, Т., а ты любишь петь?

Клиент: Да, очень. Хотя мои слова быстрее музыки.

Специалист: Хочешь, я тебе с этим помогу?

Клиент: Да!

Специалист: Давай завтра и попробуем?

Клиент: Хорошо!

Специалист: Спасибо за разговор и до завтра!

Клиент: Пока.

4.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут Т. Мне 30 лет. Мне нравится заниматься в центре. Я люблю смотреть телевизор и танцевать. У меня есть подруга Наташа, и мы с ней проводим много времени вместе. Мы ходим с ней на каток, но я

не очень хорошо катаюсь по сравнению с Наташей. Мне нравится делать разные вещи: лепить фигурки из пластилина, рисовать картинки (обычно это природа) и убирать квартиру. Я очень люблю поливать цветы. Мои друзья часто приглашают меня на прогулку, но больше всего я люблю гулять с моей лучшей подругой Наташей. С ней просто разговаривать, потому что она сразу понимает, что я хочу сказать. А еще она соглашается с моими предложениями, чем нам заниматься в свободное время. Я ходила в зоопарк. Это было здорово! Там было так много красивых животных. Многих животных я видела в первый раз. Я могла гладить их, кормить... Я люблю животных. Еще я ходила в цирк вместе с Наташей. Мне там очень понравилось!

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Я нуждаюсь в прикосновениях и помощи во время игры на пианино. Мне нужна психологическая и эмоциональная поддержка. За пределами центра я люблю гулять в компании. Мне нравится хорошо выглядеть и мне хочется научиться красить ногти. Я люблю участвовать в мероприятиях, которые проводятся в центре. А еще я люблю когда вокруг все чисто и аккуратно.

4.3. Часть, которую заполняет специалист

4.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться убирать территорию.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: для Т. очень сложно концентрироваться на задачах, особенно в течение длительного времени. Но она очень хорошо справилась с уборкой! Сначала она очень нервничала, хотела отказаться от этой идеи, но потом продолжила работу. Для нее очень важной была поддержка окружающих людей.

Цель: научиться петь караоке.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: для Т. было очень сложным соблюдать темп музыки, поэтому для достижения цели понадобилось много времени и усилий. Сначала пели другие люди, показывая Т., как это нужно делать, а затем Т. пела самостоятельно. После этого специалист пел с Т., а потом Т. снова пробовала петь одна. Для Т. были важны одобрение и поддержка других людей.

Цель: научиться красить ногти лаком.

Достигли ли мы цели: **да.**

Описание: Т. необходимо было показывать на практике (с помощью ее рук), как нужно красить ногти, до тех пор, пока она не поняла смысл задания. Но даже когда задача прояснилась, Т. понадобилось приложить много усилий, чтобы сконцентрироваться и контролировать движения своих рук. Самым сложным оказалось дождаться результата: Т. хотела потрогать ногти прежде, чем лак успел высохнуть.

4.3.2. Анкета клиента

Общее: Моего клиента зовут Т. Она родилась в 1979 г.

История жизни: Т. родилась в Минске, у нее есть родители. Она закончила общеобразовательную школу и живет в Минске вместе с матерью и отцом. Т. посещает центр с 2008 г.

Лечение: Нет.

Жизненная ситуация: Т. жизнерадостная девушка; самостоятельно не проживает, нуждается в помощи родителей и специалистов.

Расписание дня и план занятий: Постоянное расписание отсутствует.

Питание: Т. ест без помощи родителей или специалистов.

Лечение и терапия: Т. не нуждается в лечении и терапии.

4.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Если Т. не хочет идти в центр, она может остаться дома. В центре она очень хорошо справляется со всеми заданиями. И за это она получает поощрение.

Что: шумное поведение.

Почему: так как что-то происходит не так, как хочет Т.

Когда: во время занятий в центре.

Как: уйти в другую комнату и остаться там одной.

4.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 4 представлены различные этапы обучения уборке территории и ухода за ногтями, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 4. Отчет о проделанной работе

	Главная тема: Трудовые навыки	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Уборка территории						
	Порядковый номер элемента: 1						
Шаги							
1.	Приготовить метлу и ткань						
2.	Взять метлу						
3.	Начать мести листья с одной стороны в другую						
4.	Продолжать мести до тех пор, пока не образуется куча листьев						
5.	Взять ткань						
6.	Расстелить ее перед небольшой кучей листьев						
7.	С помощью метлы переложить листья на ткань						
8.	Взять ткань и высыпать листья в большой пакет						
9.	Высыпать в пакет еще одну кучку листьев						
10.	Положить метлу и ткань на свои места						

	Главная тема: Уход за ногтями	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Нанесение на ногти лака для ногтей						
	Порядковый номер элемента: 2	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги							
1. Положить руку на стол							
2. Взять лак для ногтей							
3. Открыть маленькую бутылочку							
4. Взять в руку кисточку							
5. Медленно нанести лак для ногтей на весь ноготь							
6. Нанеси лак на следующий ноготь							
7. Подождать, пока лак высохнет							
8. Положить другую руку на стол							
9. Нанести лак на ноготь							
10. Нанеси лак на следующий ноготь							
11. Подождать, пока лак высохнет							
12. Закрыть бутылочку							

	Главная тема: Развитие творческих способностей	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
	Тема: Научиться петь караоке						
	Порядковый номер элемента: 3	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги							
1. Включить телевизор							
2. Выбрать песню							
3. Подготовить музыку							
4. Взять микрофон							
5. Включить музыку							
6. Подождать, пока закончится вступление, и начать петь							
7. Выключить телевизор							
8. Положить микрофон на место							

ПРИМЕР 5. САПУН ЕЛЕНА

5.1. Интервью с клиентом

Специалист: Добрый день, Л.

Клиент: Здравствуйте.

Специалист: Как прошли выходные дни дома, чем ты занималась?

Клиент: Выходные прошли быстро. Я их провела как всегда с мамой. На улице было ветрено и холодно, поэтому мы не ходили гулять. Я читала, смотрела телевизор, а мама хлопотала по дому: готовила, убирала в квартире, мыла посуду, а вечером гладила белье.

Специалист: Здорово, что ты общалась все выходные с мамой.

Клиент: Да, но она очень сильно устает. Я стараюсь ей помогать в меру своих возможностей. Вот рассортировала грязное белье, забросила его в стиральную машину, задала необходимую программу. Хорошо, что в отделении меня это делать научили. Ведь дома у мамы не хватает времени.

Специалист: Я очень рада, что ты в меру своих умений помогаешь маме по хозяйству, что полученные в отделении знания по стирке белья в стиральной машине тебе пригодились.

Клиент: Да, я тоже очень рада, что хоть чуть-чуть могу помочь маме, а главное, что я стала увереннее в своих силах и возможностях, увереннее в себе. А еще у меня есть просьба к вам.

Специалист: Да, я тебя внимательно слушаю.

Клиент: Помогите мне научиться мыть посуду и гладить белье. Теоретически, как это делать, я знаю, но практики у меня нет. Кухня у нас небольшая, и на коляске туда мама заводит меня только тогда, когда мы едим. А мне так хочется позаботиться о маме.

Специалист: Хорошо, Л. Я обязательно расскажу и покажу, а главное - проведу с тобой практические занятия по мытью посуды и глажке белья.

5.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут Л. Мне 25 лет. Живу я вместе с мамой в двухкомнатной квартире девятиэтажного дома на пятом этаже. Я обучалась на дому по программе вспомогательной школы, ко мне приходила учительница из близлежащей школы. Я ей очень благодарна за то, что она научила меня читать, считать, рассуждать и даже писать, хотя все врачи говорили, что писать я не смогу из-за того, что у меня скрюченные пальцы на руках, ослабленное зрение. Я очень хочу найти настоящих друзей, с которыми можно поделиться секретами, посоветоваться в сложных ситуациях или просто поговорить. Ведь до прихода в отделение дневного пребывания для инвалидов я в основном общалась с подругой по телефону и иногда меня мама выкатывала на улицу погулять. А целый день, пока мама была на работе, моими друзьями становились книги, телевизор, видеомаягнитофон. А теперь у меня есть друзья – это молодые люди, посещающие отделение.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

Мы с мамой очень признательны Елене Брониславовне, которая каждый день подвозит меня в отделение и забирает из него на своей машине. У нее сын Алексей с таким же заболеванием как у меня. Алеша передвигается при помощи инвалидной коляски, как и я. Но несмотря на свой недуг, я не потеряла интереса к жизни и многому хочу научиться.

5.3. Часть, которую заполняет специалист

5.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: научиться стирать в стиральной машине:

- 1) сортировать одежду (белье);
- 2) выбрать нужную программу стирки.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: Л. знает, как пользоваться стиральной машиной. Для достижения цели педагог должна была сама показать, как нужно пользоваться стиральной машиной. Л. долгое время отказывалась использовать пиктограммы (рисунки, схемы, письменные инструкции), потому что ей

нравится, когда педагог находится рядом и работает вместе с ней, ей нравится слушать комментарии и получать эмоциональную поддержку. По этой причине педагог была вынуждена сказать, что оценит работу Л. только после ее завершения, что Л. должна самостоятельно выполнять задания, и если она что-то не понимает, то может использовать схемы. Если Л. не понимает, что она должна делать после выполнения этапов, указанных в схеме, она может обратиться к педагогу за помощью.

Цель: научиться гладить белье:

- 1) соблюдать меры безопасности при работе с утюгом;
- 2) гладить и аккуратно складывать белье (одежду).

Достигли ли мы цели: да.

Описание: Л. знает технику безопасности при работе с утюгом, перед началом глажки рассказывает о ней преподавателю. Л. научилась гладить небольшие вещи (полотенца, носовые платки, салфетки и т.д.), она старается делать это самостоятельно, хотя постоянно обращается за помощью к педагогу. На начальном этапе обучения Л. использовала пиктограммы, а затем начала следовать письменным инструкциям. Необходимо обучать Л. гладить белье, чтобы она стала более уверенной и могла справляться с этой работой самостоятельно.

Цель: ухаживать за комнатными растениями:

- 1) вовремя поливать растения;
- 2) вытирать пыль с листьев с помощью большой щетки или пульверизатора (это зависит от структуры листьев).

Достигли ли мы цели: да.

Описание: Л. знает, как нужно ухаживать за комнатными растениями, и старается применить свои знания на практике. Она может определить, когда растения нуждаются в поливе; она также умеет пользоваться лейкой. На начальном этапе обучения она пользовалась инструкциями, но теперь сама учит друзей тому, как нужно ухаживать за растениями. Л. знает и сама определяет, какой инструмент необходим для удаления пыли с листьев. Она обращает внимание на структуру листьев. Ей очень нравится эта работа и Л. счастлива, что она важна для окружающих ее людей.

Цель: нарисовать витраж

- 1) выбрать рисунок;
- 2) перенести рисунок на стекло и раскрасить его.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: Л. учится рисовать витражи, она уже умеет выбирать рисунки без посторонней помощи, она также может сравнить размер рисунка и размер стекла. На начальном этапе обучения она пользовалась письменными инструкциями и теперь очень хорошо помнит шаги в выполнении работы. Но из-за своего заболевания Л. нуждается в постоянной помощи при перенесении рисунка на стекло (у нее детский церебральный паралич); эту часть работы она выполняет вместе со специалистом. Ей очень нравится раскрашивать картинки, выбирать цвета, и она может обосновать свой выбор.

Цель: сделать салат из помидоров и огурцов:

- 1) выбрать ингредиенты для салата;
- 2) выполнять меры безопасности при работе с ножом.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: Л. научилась делать салат из помидоров и огурцов. На начальном этапе она все время обращалась к специалисту за помощью, затем начала использовать пиктограммы (рисунки, схемы, письменные инструкции). Что очень важно - девушка научилась пользоваться ножом и она знает, что обращаться с ним нужно очень осторожно, чтобы не нанести себе травму. Несмотря на то, что Л. запомнила последовательность шагов в приготовлении салата, ей все равно необходимы контакт со специалистом, одобрение и похвала. Иначе она отказывается от выполнения задания.

5.3.2. Анкета клиента

Общее: У Л. детский церебральный паралич, легкая степень интеллектуальной недостаточности, она передвигается в инвалидной коляске. Она имеет нарушения развития с детства. Л. может частично ухаживать за собой, однако нуждается в посторонней помощи при пользовании туалетом и ванной.

История жизни: Л. родилась в Минске 7 декабря 1983 г.

Жизненная ситуация: Л. живет вместе с мамой в двухкомнатной квартире на пятом этаже девятиэтажного дома. В здании нет пандуса.

Расписание дня и план занятий: В соответствии с индивидуальным планом.

Питание: Л. ест дома.

Лечение и терапия: За лечение и терапию клиента несут ответственность специалисты районной поликлиники.

5.3.3. Особые договоренности по оказанию помощи

Мы стремимся учить клиента самостоятельности: не спешить помогать ей по первой просьбе, а помочь самостоятельно найти пути решения своих проблем.

5.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 5 представлены различные этапы обучения глажке белья и созданию витража, а также указано, каким образом развивались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

0 = нуждается в полном объеме помощи

1 = достижение цели со значительной помощью

2 = достижение цели с небольшой помощью

3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 4. Отчет о проделанной работе

С.: 16.06.2009	Главная тема: Развитие творческих способностей	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		08.06.2009	10.06.2009	11.06.2009	12.06.2009	15.06.2009	16.06.2009
	Тема: Создание витража	Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Порядковый номер элемента:						
	Шаги						
	1. Выбрать рисунок	0	0	1	1	2	2
	2. Сравнить размер рисунка с размером стекла	0	0	1	1	2	2

3. Прикрепить рисунок на стекло с помощью скотча	0	1	1	1	2	2
4. Перенести рисунок на стекло с помощью маркера	0	0	0	0	0	0
5. Снять скотч и рисунок со стекла	0	1	1	1	2	2
6. Обвести рисунок на стекле контуром для витражей	0	0	0	0	0	1
7. Дать контуру высохнуть	0	0	1	1	2	2
8. Выбрать необходимые цвета для рисунка	0	0	1	1	1	2
9. Нанести краски на стекло	0	0	1	1	1	2
10. Дать витражу высохнуть	0	0	1	1	2	2
11. Вставить стекло в рамку	0	0	0	1	1	2

С.: 12.10.2009	Главная тема: Бытовые навыки	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Тема: Глажка полотенца						
	Порядковый номер элемента: 2						
Шаги							
1. Освободить утюг от шнура и поставить на гладильную доску							
2. Взять вилку от утюга в руку							
3. Вставить вилку от утюга в розетку							
4. Выставить нужную температуру нагревания утюга с учетом материала, из которого изготовлено белье							
5. Положить полотенце на гладильную доску							
6. Прогладить полотенце с одной стороны							
7. Поставить утюг вертикально и перевернуть полотенце на другую сторону							
8. Прогладить полотенце с другой стороны							
9. Поставить утюг вертикально и сложить полотенце пополам							
10. Взять утюг и прогладить сложенное полотенце							
11. Поставить утюг вертикально и положить выглаженное полотенце к другому выглаженному белью							
12. Выдернуть вилку шнура из розетки							
13. Дать утюгу остыть, убрать гладильную доску и утюг на место							

5.4. Рефлексия заполнения плана индивидуальной поддержки

План индивидуальной поддержки помогает лучше узнать клиента, увидеть его личные качества, понять его потребности и определить пути их удовлетворения. Преимущество этого плана в том, что он разделен на две части: одна часть содержит информацию о клиенте, а вторую заполняет специалист, который работает с данным клиентом. Анализируя информацию о клиенте, очень просто составить план работы с ним на год. Опираясь на эту информацию, специалист также разрабатывает расписание работы с клиентом на неделю.

Для меня не составило труда заполнить план индивидуальной поддержки Л. Она очень коммуникабельная девушка и рассказывает о себе с большим удовольствием. Л. осознала степень тяжести своего заболевания и поставила для себя реальные цели. Мне приятно работать с Л., так как она всегда старается справиться с работой и достичь своей цели.

Индивидуальный план поддержки – это своего рода паспорт клиента, который отражает его ошибки, успехи и достижения. Этот план – путеводная нить, помогающая специалисту в работе с клиентом.

5.5. Супервизия и оценка

Недавно специалисты центра заметили, что А. (другой клиент центра) начал падать во время прогулок и при вставании с инвалидной коляски. Чтобы избежать ударов головой, я предложила А. защитный шлем, который может смягчить силу удара. Я начала наблюдать за поведением А., чтобы понять причину этих падений (его мама утверждает, что дала ему все необходимые лекарства; к тому же дома он не падает). Я наблюдала за А. некоторое время и заметила, что как только кто-то из специалистов останавливается около него и обращает на него внимание, он сразу падает и начинает дергать ногой. Я сказала клиенту о том, что это не очень хорошее поведение, однако он не реагировал на мои замечания и часто вообще удалялся. Я решила поговорить с его мамой и выяснила, что А. начал чаще падать даже дома, но мать не знает, что с этим делать, ведь каждый член семьи уделяет А. много внимания и исполняет все его желания. Кроме этого, появились проблемы, типичные для его возраста (я имею в виду мастурбацию).

В этой связи у меня возникло несколько вопросов: что я должна изменить в работе с клиентом? Что еще я должна сделать, чтобы переключить внимание клиента на другое занятие?

Участники супервизии изучили данный случай, разобрались в нем и дали мне несколько советов, как можно решить эту проблему. Существуют два направления работы:

1. Сотрудничество между специалистами и семьей клиента.
 2. Создание условий для моторного развития клиента.
- Мы решили посоветовать матери А. придерживаться в его питании низкокалорийной или протеиновой диеты.
 - Мы решили провести в отделении дневного пребывания лекции с участием врачей и милиционеров.
 - Мы попросим клиентов оказывать поддержку друг другу, предложим им темы для бесед.
 - Мы решили разработать правила поведения и создать схему работы с А., и будем наблюдать за тем, выполняются ли эти правила.

Я обратилась к литературе по физиологии и специальной психологии и выяснила, что для людей с особенностями психофизического развития свойственны те же процессы, что и для здоровых людей. Я хотела помочь родным А. и долго думала о том, как я должна поговорить с матерью А., чтобы не ранить ее и не расстроить. Но мои опасения были напрасными. Во время разговора с мамой А. выяснилось, что эти же проблемы волновали ее на протяжении уже длительного времени. Она была рада тому, что нашелся союзник, готовый помочь ей справиться с ситуацией. Наши общие усилия принесли успех. А. стал спокойнее; теперь он знает, как нужно вести себя и что делать в определенной ситуации.

ПРИМЕР 6. ЛУКША ЕЛЕНА

6.1. Интервью с клиентом

Специалист: Здравствуй!

Клиент: Здравствуйте.

Специалист: Могу я задать тебе несколько вопросов?

Клиент: Да.

Специалист: Сколько тебе лет?

Клиент: 19.

Специалист: У тебя есть семья?

Клиент: Да. Мама, папа, брат.

Специалист: Тебе нравится в отделении дневного пребывания?

Клиент: Да, очень нравится.

Специалист: У тебя есть мечта? Можешь мне рассказать?

Клиент: Я хочу стать артисткой, певицей и выступать на сцене.

Специалист: Ты хочешь, чтобы мы помогли тебе осуществить твою мечту?

Клиент: Да, очень.

Специалист: Готова работать?

Клиент: Да, давайте сразу начнем.

Специалист: Спасибо тебе, огромное, за беседу.

Клиент: И вам спасибо.

6.2. План индивидуальной поддержки

Кто я, что я делаю, о чем я думаю

Меня зовут С. Мне 19 лет. Я помогаю маме в уборке, а потом смотрю DVD и слушаю музыку. У меня есть брат, он учится в 11-м классе. Он играет в игры на компьютере, а потом ходит к своей девушке. Я люблю работать на компьютере вместе с братом, готовить еду вместе с мамой и смотреть телевизор вместе с папой. Мне нравится ходить в отделение дневного пребывания и дружить со всеми каждый день. Мне нравится помогать специалистам в отделении дневного пребывания. Я люблю петь и танцевать, выступать на сцене. Я всем помогаю и обо всех забочусь. Я хочу выращивать цветы, поливать их и пересаживать в горшок. Я люблю раскрашивать цветы. Я люблю носить и делать красивые украшения, а еще я люблю делать подарки. Мне нравится работать с бисером и поддерживать порядок.

Чего я хочу достичь и в какой помощи нуждаюсь

У меня будет семья; я буду выращивать цветы и ухаживать за ними.

Я стану артисткой, буду выступать в театре и петь. И я буду помогать таким же людям, как и я.

6.3. Часть, которую заполняет специалист

6.3.1. План оценки здоровья и благополучия

Цель: увидеть внутренний мир клиента, развить его таланты.

Достигли ли мы цели: да.

Описание: так как С. хочет стать актрисой (певицей), мы решили вовлечь ее в групповую деятельность. Мы попросили ее помочь нам в подготовке и проведении праздничных мероприятий. Благодаря этому участию, мы хотели увидеть таланты клиента, ее способности к различным видам деятельности.

Цель: выбрать инструменты и методы работы; выбрать музыкальный образ.

Достигли ли мы цели: да.

Цель: подготовить выступление на сцене.

Достигли ли мы цели: да.

6.3.2. Анкета клиента

Общее: С. 19 лет. Она не работает, с детства имеет особенности развития. У нее II группа инвалидности. У С. хромосомное заболевание, умеренная степень интеллектуальной недостаточности.

История жизни: С. закончила вспомогательную школу-интернат №11 в Минске.

Жизненная ситуация: С. живет вместе с отцом, матерью и братом; у нее благополучная семья.

Расписание дня и план занятий: В соответствии с утвержденным расписанием.

Питание: Обед, в перерывах между занятиями – чай.

Лечение и терапия: Физические упражнения; психолог проводит с С. различные терапевтические мероприятия.

6.4. Отчет о проделанной работе

В таблице 6 представлены этапы развития творческих способностей и навыков выступления на сцене; а также указано, каким образом улучшались необходимые навыки в течение определенного периода времени.

- 0 = нуждается в полном объеме помощи
1 = достижение цели со значительной помощью
2 = достижение цели с небольшой помощью
3 = независимое выполнение: цель достигнута

Таблица 6. Отчет о проделанной работе

С.	Главная тема: Социальное взаимодействие Тема: Разучивание песни	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		20.05.2009	01.06.2009	19.06.2009	17.07.2009	20.07.2009	31.07.2009
	Порядковый номер элемента:	Исх. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
Шаги							
1. Принять правильное положение тела		0	1	2	2	2	3
2. Выполнить дыхательные упражнения		0	1	1	1	2	1
3. Прослушать музыку (песню)		0	1	2	2	2	2
4. Развивать музыкальные способности: музыкальный слух, голос, чувство ритма		0	0	0	0	1	1
5. Развивать артистические способности		1	0	1	1	2	2

С.	Главная тема: Социальное взаимодействие	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
		30.11.2009	08.12.2009	14.12.2009	17.12.2009	22.12.2009	24.12.2009
	Тема: Выступление на сцене с разученной песней	Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Порядковый номер элемента:	2					
	Шаги						
	1. Подготовить материалы	1	3	3	3	3	3
2. Выполнить дыхательные упражнения	2	2	2	2	2	2	
3. Представить себя исполнителем	0	1	1	2	2	2	
4. Выразить чувства в песне	1	1	2	2	2	2	
5. Спеть песню	0	0	1	0	1	1	
6. Повторить песню еще раз	0	0	1	1	2	2	

С.	Главная тема: Социальное взаимодействие	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	
		01.08.2009	13.08.2009	08.09.2009	25.09.2009	30.09.2009	05.10.2009	10.10.2009
	Тема: Создание музыкального образа	Иск. сит.	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
	Порядковый номер элемента:	3						
	Шаги							
	1. Подготовить материалы	1	2	2	2	2	1	2
2. Выполнить дыхательные упражнения	1	2	2	1	1	2	2	2
3. Читать стихи (дикция)	0	0	0	0	1	0	1	1
4. Научиться плавному движению рук	0	1	1	1	2	2	1	2
5. Научиться выполнять ритмичные движения с предметами	0	0	0	1	0	1	1	1
6. Передать актерской игрой реалистичный образ	0	0	0	0	1	1	1	1
7. Передать актерской игрой романтический образ	0	0	0	1	1	1	1	1

6.5. Рефлексия

Во время работы с клиентом я наблюдала за ее поведением и настроением, пыталась понять, о чем она мечтает. Я старалась в полном объеме использовать все свои знания и навыки, выполняя с клиентом различные виды деятельности в рамках трудовой терапии. Однако было ощущение, что мне недостает опыта и я нуждаюсь в курсах и семинарах для профессионального развития, круглых столах по обмену опытом с коллегами.

При заполнении плана индивидуальной поддержки и выборе видов деятельности я учитывала интересы клиента, его потребности и слабые стороны. Мотивация клиента может быть разной. Она зависит от ситуации и целей и задач, которые мы формулируем для дальнейшей работы. Кого-то из клиентов мотивирует похвала, кого-то – уважение и поддержка и т.д. Но если клиенту не нравится предложенная нами деятельность, он сам может выбрать то, чем хочет заниматься. Кроме этого, важно, чтобы клиент доверял нам. И мы стараемся заслужить это доверие с помощью вербальной и невербальной коммуникации.

6.5.1. Рефлексия супервизии

Каждый участник супервизии рассказывал свою историю. Каждому из нас задавались вопросы (направленные на поиск решений) с целью выяснить больше деталей о ситуации (случае). И больше внимания уделялось тому, что уже получилось в решении данной проблемной ситуации.

Во время второй супервизии мы еще раз обсудили ситуацию с И., так как решения, выработанные на первой встрече, не принесли успеха. Мне не удалось достичь ожидаемого результата. В связи с этим были сформулированы новые пути решения проблемы. В настоящее время мы вместе с клиентом шаг за шагом продвигаемся навстречу поставленной цели и мы уже достигли в этом небольших успехов.

Во время супервизии мы смогли лучше узнать участников группы. Мы были искренними и открытыми и научились слушать и понимать друг друга. По моему мнению, самым важным в этих встречах было то, что между участниками группы установился контакт и была налажена обратная связь. Мы полностью сконцентрировались на проблемной ситуации, и супервизия помогла нам поделиться информацией, приобрести новые знания и опыт, что является очень важным в нашей работе.

ОЦЕНОЧНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ - ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Реализация обучающей программы по подготовке инструкторов трудовой терапии.

Результаты, заключения и рекомендации

Йозеф Кинхуис, Нанин ван Лисхоут, Инна Миненкова, Вероника Радыгина, Йан Шрурс

В данной главе представлено оценочное исследование основных результатов обучающей программы по подготовке инструкторов трудовой терапии, которая была реализована в Беларуси в 2008-2010 гг. В § 7.1 изложены результаты опроса участников программы перед началом обучения. В § 7.2 дана информация об оценке специалистами социальных центров, участвовавших в проекте, пяти этапов обучения. В § 7.3 представлены результаты опроса обучающихся, проведенного после реализации программы по трудовой терапии. Цель заключительного анкетирования - диагностика достижений обучающихся специалистов в области трудовой терапии и их удовлетворенность программой. В § 7.4 приведена оценка двух пилотных курсов, а в § 7.5 - резюме результатов всей работы.

7.1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА: ОЖИДАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПО ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Перед началом реализации обучающей программы по трудовой терапии следовало собрать информацию о знаниях, мотивации и целях участников проекта. Для этого разработали анкету, которая была передана коллегам в Минске и заполнена двадцатью будущими обучающимися. Результаты данного опроса приводятся ниже.

1. Какова Ваша должность?

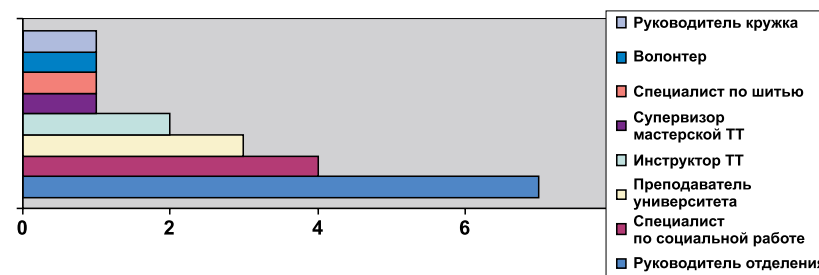


Рис. 1. Обзор должностей

Состав участников обучающей программы по трудовой терапии - семь руководителей отделений дневного пребывания для людей с ОПФР, четыре специалиста по социальной работе и трое преподавателей вуза. Двое участников ежедневно работают в условиях трудовой терапии, и в обучающуюся группу также вошли один волонтер и один руководитель кружка.

2. Какова Ваша мотивация для обучения трудовой терапии?

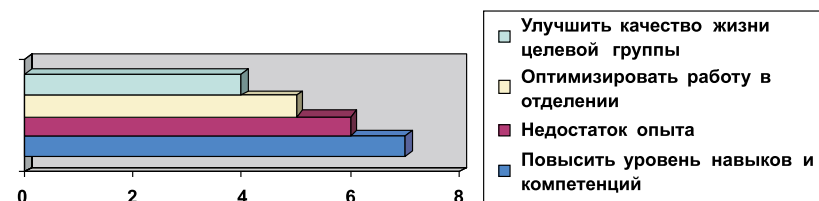


Рис. 2. Мотивация

Около одной трети группы (7 человек) хотят улучшить свои профессиональные навыки и компетенции благодаря участию в обучающей программе по трудовой терапии. Еще одной трети (6 обучающихся) не

хватает опыта работы. Двое участников проекта хотят улучшить качество жизни людей с особенностями психофизического развития. И пять обучающихся хотят улучшить свою работу в отделении дневного пребывания.

3. Какие идеи возникают у Вас в связи с работой инструктора по трудовой терапии?

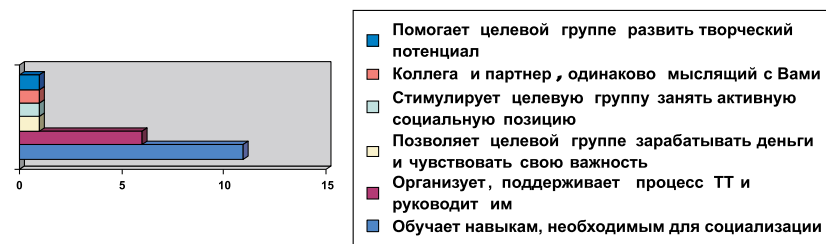


Рис. 3. Инструктор по трудовой терапии

Участники опроса единодушны в определении того, чем занимается инструктор по трудовой терапии. Больше половины обучающихся (11 человек) считает, что инструктор по ТТ нуждается в приобретении навыков, необходимых для социализации клиента. Группа из шести участников программы ответила, что инструктор по ТТ организует и поддерживает процесс трудовой терапии, а также руководит им. Один обучающийся считает, что инструктор по ТТ позволяет людям с ограничениями в жизнедеятельности зарабатывать деньги и чувствовать свою важность для общества. Один участник проекта указывает, что инструктор по ТТ стимулирует людей с ОПФР занять активную социальную позицию. Другой обучающийся ответил, что трудовой терапевт помогает людям с ограничениями в жизнедеятельности развить их творческий потенциал. Один обучающийся дал пространное описание работы инструктора по трудовой терапии и добавил, что он является «профессионалом, коллегой, партнером (другом-критиком) и человеком, которого уважают клиенты и коллеги».

4. Чему Вы хотите обучиться (Ваши ожидания)?

Во время обучения по программе ТТ ее участники хотят достичь разных целей. Трое из них изъявили желания познакомиться с организацией мастерских по ТТ за рубежом. Еще трое участников опроса заинтере-

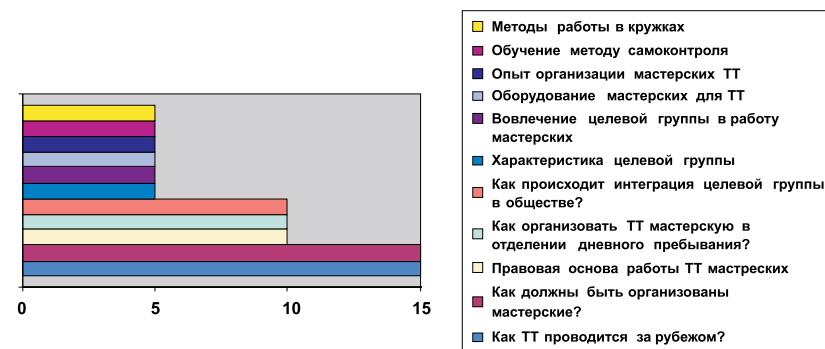


Рис. 4. Ожидания обучающихся

совались особенностями реализации трудовой терапии с молодыми людьми с тяжелыми и/или множественными нарушениями в развитии. Один обучающийся хочет поделиться опытом работы в области ТТ в Беларуси. Двое участников программы заинтересованы в методах и техниках, позволяющих клиентам участвовать в работе и процессе производства. Цель одной из обучающихся - стимулировать инклюзию в рабочие группы. Один участник проекта интересуется оборудованием, применяемым в области ТТ, и еще один - хочет овладеть специфическими методами и приемами, которые можно будет применять в кружковой работе. Двое специалистов социальных центров хотят обучиться самоконтролю и узнать больше о характерных особенностях людей с нарушениями психофизического развития.

5. Какие виды воздействия Вы (уже) используете в своей работе? Опишите, пожалуйста, свой опыт.

Ответы на данный вопрос можно отнести к двум группам. Обучающиеся описывают виды деятельности, которые они используют в своей работе (направления работы), а также указывают методы работы.

Направления работы

Изготовление подарков и сувениров, по результатам опроса участников программы, является наиболее распространенным видом деятельности в трудовой терапии. Кроме этого, обучающиеся со своими клиентами занимаются изготовлением буклетов, различными видами прикладного творчества, приготовлением пищи и уборкой комнаты. Небольшая

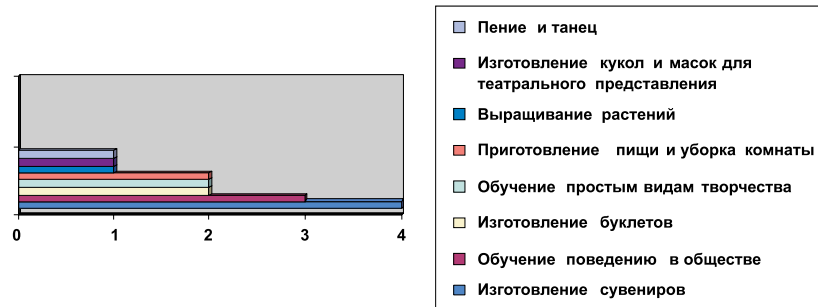


Рис. 5. Направления работы

группа обучающихся указала на такие направления работы как выращивание растений, изготовление кукол и масок для театрального представления, пение и танец. Трое участников программы отметили, что они учат своих клиентов адекватному поведению в обществе.

Методы

Обучающиеся ссылаются на использование различных методов.

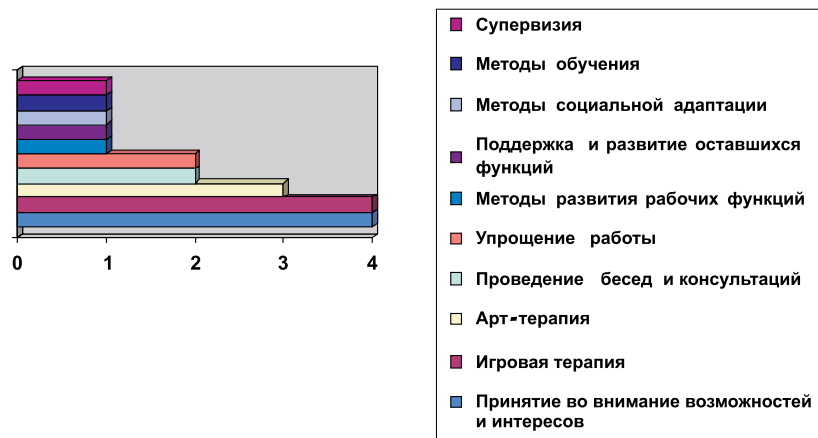


Рис. 6. Методы

Четверо обучающихся используют в своей работе игровую терапию, трое - арт-терапию. Среди других указанных методов: проведение бесед и консультаций (2 человека), использование пошагового метода (2

человека). Один обучающийся реализует в своей работе метод супервизии. Один из обучающихся имеет общее представление о трудовой терапии и отмечает методы, которые позволяют улучшить социальную адаптацию клиентов и их понимание окружающего мира.

6а. По каким показателям оценивается эффективность работа по ТТ в Вашей организации?

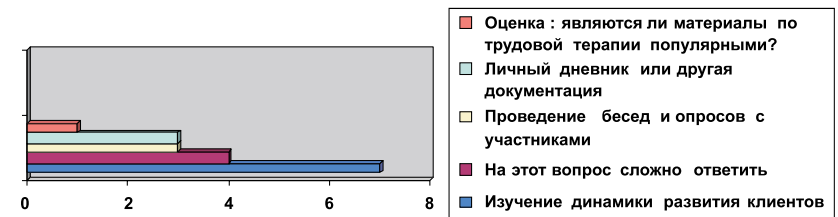


Рис. 6а. Показатели эффективности работы

Семь обучающихся ответили, что будут давать оценку выполненным действиям, изучая динамику развития клиентов. Четверо обучающихся (20%) сделают это на основе опроса участников программы по трудовой терапии, и еще четверо обучающихся ведут личный дневник. Один из них хочет оценить популярность разработанных материалов по трудовой терапии. Многие участники опроса затруднились ответить на этот вопрос.

6б. Каким образом Вы будете обсуждать методы своей работы с клиентами с другими специалистами в Вашем центре и в группе обучения по трудовой терапии?

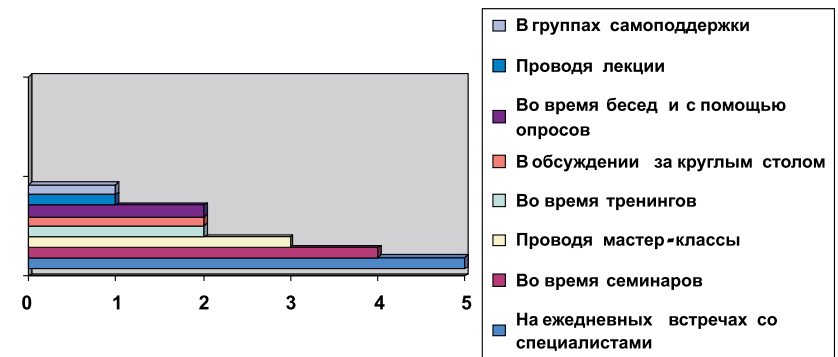


Рис. 6б. Обсуждение и рефлексия

Пять обучающихся (25%) утверждают, что обсуждение особенностей работы с клиентами будет происходить на ежедневных встречах в социальном центре. Некоторые из специалистов собираются делать это во время семинаров (4 человека) или на мастер-классах (3 человека). Другие обучающиеся будут обсуждать свою работу на тренингах (2 человека), во время «круглых столов» (2 человека), во время бесед или с помощью опросов (2 человека). Среди других ответов: на лекциях (1 обучающийся) и в группе самопомощи (1 обучающийся).

7. В рамках обучающей программы по трудовой терапии предусмотрено 15 дней практической работы, включающей выполнение домашних заданий, исследовательскую деятельность и т.д. Каким образом Вы сможете совмещать обучение в рамках программы с Вашей постоянной работой?

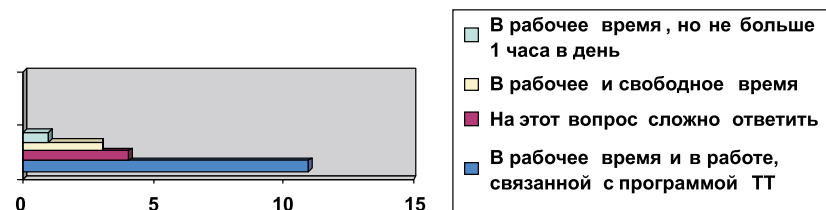


Рис. 7. Время выполнения заданий по программе ТТ

55% респондентов (11 обучающихся) будут совмещать обучение трудовой терапии со своей основной работой, так как она соответствует целям и задачам обучающей программы. Трое обучающихся (15%) намерены выполнять задания в рабочее и свободное время. Одна из обучающихся планирует выполнять задания в рабочее время, но не более одного часа в день. 25% обучающихся затруднились ответить на этот вопрос.

8. Каким образом Вы узнаете, что руководство и коллеги Вас поддерживают?

Девять обучающихся (45%) знают о поддержке со стороны руководства и коллег, потому что заинтересованы в инновационных проектах. Четверо специалистов (20%) получили письменное разрешение на участие в проекте. 25% (5 человек) считают, что поддержка их руководства и коллег зависит от эффективности программы по трудовой терапии.

Двое обучающихся (10%) не уверены в том, что будут поддержаны своим руководством и коллегами.

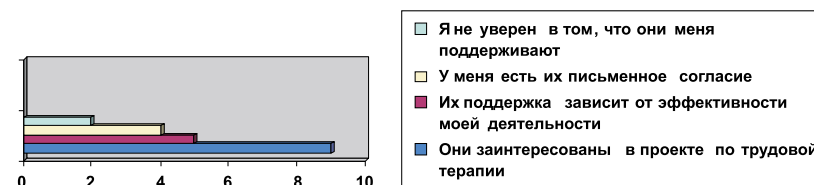


Рис. 8. Поддержка руководства и коллег

9. Готовы ли Вы вести личный дневник, который поможет Вам систематически оценивать свою деятельность в рамках проекта по трудовой терапии?

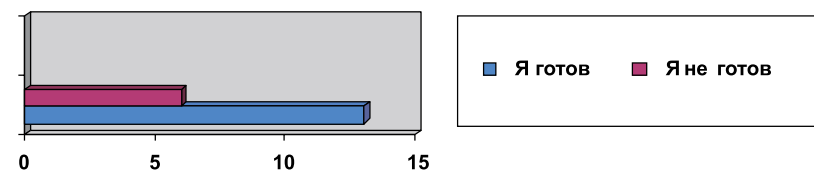


Рис. 9. Ведение дневника

Большинство респондентов (14 обучающихся, что составляет 60%) готовы вести рефлексивный дневник. Однако 6 участников программы (30%) не поддерживают эту идею.

10. Представьте, что Вы не выбраны для данной обучающей программы по трудовой терапии. Готовы ли Вы выступить в роли партнера для своих коллег во время обучения?

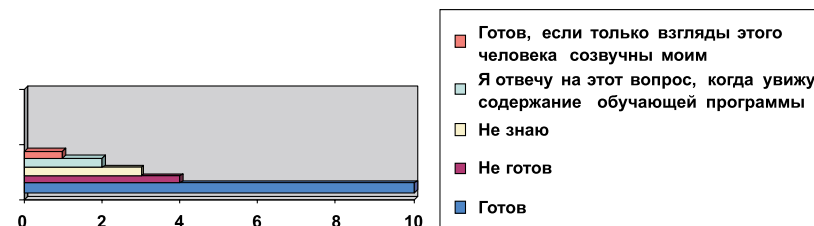


Рис. 10. Согласны ли Вы быть партнером, если Вас не выберут?

50% респондентов (10 человек) будут сотрудничать, выступая в роли партнеров, даже если их не выберут для участия в программе. Четыре специалиста (20%) не хотят быть партнерами обучающихся коллег в случае, если станут участниками программы. Некоторые из респондентов пока не могут ответить на этот вопрос (3 человека) или ответят на него после начала обучения (2 человека); один специалист согласился участвовать в роли партнера только в случае совпадения взглядов с обучающимся коллегой.

Резюме

Только четверо специалистов, участвующих в программе, имеют полную занятость в условиях трудовой терапии. Многие из участников проекта должны обучать своих коллег применению трудовой терапии, так как они являются руководителями отделений дневного пребывания, преподавателями Белорусского государственного педагогического университета им. М.Танка (Минск) или специалистами по социальной работе. Основной мотив участия в программе - повышение уровня своих навыков и компетенций, улучшение своей работы в области трудовой терапии. Многие обучающиеся заинтересованы в приобретении навыков социализации клиентов, а также организации, поддержки и руководства процесса трудовой терапии с людьми с особенностями психофизического развития.

Основной образовательный запрос - способы и приемы организации работы в мастерских по трудовой терапии в Беларуси и за рубежом, возможности улучшения инклюзии целевой группы. Основными направлениями работы по трудовой терапии являются: изготовление подарков и сувениров, буклетов, прикладное творчество, обучение поведению в обществе. Выбор методов трудовой терапии зависит от возможностей и интересов клиентов. Обучающиеся отмечают, что используют разные методы терапии: игровую терапию и арт-терапию, а также беседы и консультации.

Участники проекта планируют оценить выполненные действия в рамках обучающей программы путем изучения динамики развития клиентов. Они собираются обсуждать эту тему с коллегами или вести личный дневник (или другую документацию). Большая часть рефлексии будет происходить на мастер-классах, лекциях или тренингах по трудовой терапии. Некоторые из обучающихся будут рефлексировать во время своей ежедневной работы.

Большая часть участников проекта собирается совмещать выполнение домашних заданий в рамках обучающей программы с их основной ра-

ботой. Однако некоторые из респондентов указали на ограниченность времени. Большинство обучающихся обладает поддержкой со стороны своего руководства и коллег. Большинство из них согласно вести личный дневник и сотрудничать в рамках обучающей программы, даже если их не выберут в качестве участников.

7.2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ПОСЛЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ПОДГОТОВКЕ ИНСТРУКТОРОВ ПО ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ

Перед началом обучающей программы по подготовке инструкторов по трудовой терапии был проведен опрос. Еще одно анкетирование проведено после реализации программы. Некоторые вопросы в заключительной анкете были опущены, так как после обучения они не представлялись важными (например, вопросы, касающиеся должности обучающегося и его ожиданий). В то же время в анкету были включены вопросы, касающиеся профессиональных достижений в области трудовой терапии и саморефлексии (например, «Чему Вы научились во время реализации данной программы» и «Как Вы оцениваете себя после обучения?»). Ниже представлены результаты заключительного опроса.

1. Какие идеи возникают у Вас в связи с работой инструктора по трудовой терапии?

«Специалист по трудовой терапии - это главный, важный человек»; «терпеливый человек, обладающий знаниями и опытом и способный слушать и понимать клиентов»; «это человек, который может обучить людей с нарушениями развития профессии, принимая во внимание их способности». «Очень важным моментом является то, что специалист по трудовой терапии может помочь человеку стать полноправным членом общества»; «это помощник, советчик, человек, который искренне воодушевляет клиента»; «это профессионал, друг, учитель, помощник, человек, который учит жить, работать, участвовать в разных видах деятельности». «Инструктор по трудовой терапии улучшает качество жизни людей с ограниченными возможностями»; «он меняет и организует окружающую среду»; «он создает мини-магазины, в которых продается продукция, изготовленная людьми с ограничениями». «Специалист по трудовой терапии - это человек с широкими взглядами, который «все» знает и «все» умеет».

2. Чему Вы научились во время обучения?

«Быть более независимым, терпеливым и уверенным в себе и во всей группе»; «более бережно относиться к мнению и желаниям клиента (и очень важную роль в этом сыграла супервизия)»; «быть терпеливым, мудрым, не торопиться и использовать пошаговый метод в достижении цели»; «организовывать и планировать свою работу»; «слышать голос клиента, ждать от него действий и решений»; «раньше мне было жаль людей с ограничениями, а теперь я ищу пути реализации их возможностей»; «находиться с клиентом на одном уровне, лучше понимать людей»; «я стала более наблюдательной и внимательной к окружающим меня людям».

3. Если бы Вы оценили себя как специалиста по трудовой терапии по 10-балльной шкале, какова была бы Ваша оценка себя до и после обучения?

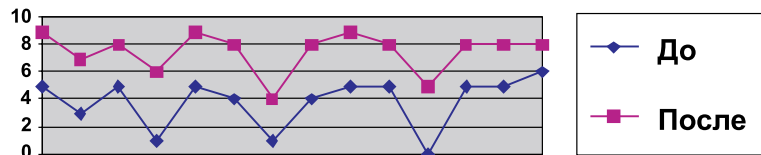


Рис. 11.

Что изменилось?

«После обучения повысился уровень моего профессионального развития».

«Обучение позволило мне стать более уверенным. Оно направило мои действия в методически правильное русло и обогатило мои теоретические знания о трудовой терапии. И я хотела бы узнать еще больше».

4. В какой степени оправдались Ваши ожидания от обучения?

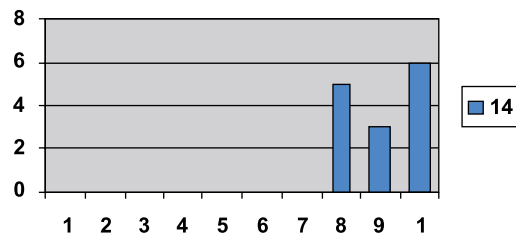


Рис. 12.

Поясните свой ответ:

«Я приобрела опыт и новые знания, которые применила на практике»; «я хотела бы принять участие в обучающем визите в Нидерланды и посмотреть, как там людей с ограничениями в жизнедеятельности учат работать на компьютере»; «замечательная дружелюбная атмосфера, замечательная методология и знающие свое дело тренеры»; «интересный способ презентации информации»; «возможность общаться после обучения с коллегами из других социальных центров и продолжать свое обучение»; «хотелось бы больше примеров практической работы с клиентами во время семинаров, а в остальном все было хорошо»; «языковой барьер»; «хотелось бы, чтобы больше внимания уделялось работе с людьми с разными нарушениями в развитии, чтобы мы больше времени проводили, работая в группе, и более тщательно выполняли домашние задания».

5. Насколько улучшилось Ваше представление о процессе трудовой терапии?

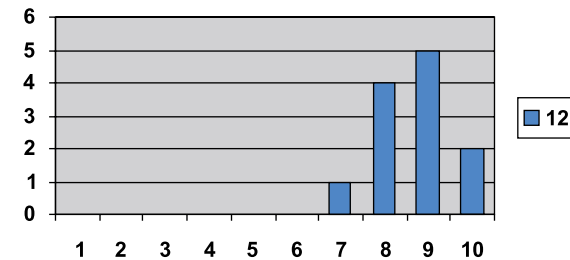


Рис. 13.

На что Вам хотелось бы обратить внимание?

«Сексуальное образование, вопросы по методу поиска решений, видеосъемка, работа с проблемным поведением клиента»; «супервизия, методологическая работа, структурирование рабочего процесса»; «в настоящее время моя оценка - 10, но со временем этих знаний мне не будет хватать»; «я получила возможность осознать свои действия с помощью взгляда со стороны»; «делиться опытом и знаниями с коллегами по трудовой терапии».

6. Как обучение трудовой терапии помогло Вам в Вашей ежедневной работе?

«Мне помогли методические материалы, а также то, что я делилась опытом со всеми участниками групповой супервизии»; «я стала более уверенной в работе со своими клиентами»; «я использовала новые методы работы со своим клиентом»; «мы начали заниматься новыми видами прикладного творчества»; «я выражаю особую благодарность за супервизию по методу поиска решений»; «супервизия очень мне помогла, я стала более уверенной в себе и в своей работе»; «работа начала приносить мне удовольствие»; «в моей работе появилось больше творчества»; «визуальные опоры для клиентов».

7. Каким образом Вы обсуждали с другими специалистами в Вашем центре методы своей работы с клиентом?

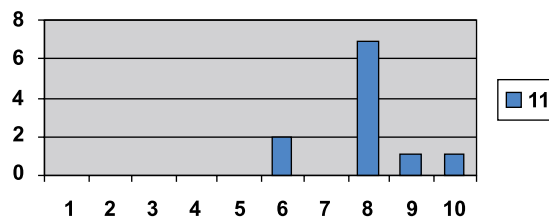


Рис. 14.

Пожалуйста, оцените, насколько Вы удовлетворены этой работой:

«Сотрудники нашей мастерской не имеют специального образования по работе с людьми с ограничениями в жизнедеятельности, поэтому, вероятно, нам нужно подготовить проект, направленный на обучение наших специалистов»; «с помощью презентаций и видео»; «мы начали проводить супервизию в нашей мастерской»; «я хотела бы выразить всем благодарность за обсуждения, так как многие специалисты являются более опытными, чем я»; «недостаток времени на обсуждения».

8. Как выполнение домашних заданий сочеталось с Вашей основной работой по трудовой терапии?

Многие обучающиеся отмечают, что научились планировать свою работу и работать более методично и систематично. Некоторые из них теперь лучше справляются с постановкой целей для своих клиентов.

Видео названо очень полезным средством, так как оно позволяет со стороны увидеть ошибки, достижения и успех в работе. Двое специалистов отмечают, что стали спокойнее и увереннее в своих силах: они поняли, что и как должны делать. Один респондент ответил, что теперь не уверен, может ли помочь людям с ограничениями в жизнедеятельности. «Обучение помогло мне увидеть плюсы и минусы своей работы со стороны»; «я приобрела новые знания и научилась пользоваться видео, спасибо!»; «супервизия стала более тщательной и определенной»; «молодые люди с ОПФР стали более спокойными и ответственными»; «самое главное - услышать голос клиента».

7.3. ОЦЕНКА ПИЛОТНЫХ КУРСОВ (МАРТ-АПРЕЛЬ И МАЙ-ИЮНЬ 2010 Г.)

Два пилотных курса были реализованы в период с марта по июнь 2010г. тренерами Еленой Тихоновой (руководитель территориального центра социального обслуживания населения), Викторией Пашковской (специалист по социальной работе) и Натальей Амплеевой (ОО «БелАПДИИМИ»), а также Инной Миненковой (доцент кафедры тифлопедагогики БГПУ им. М. Танка) и Вероникой Радыгиной (заведующий кафедрой основ специальной педагогики и психологии БГПУ им. М. Танка).

Одна группа обучающихся состояла из 20 студентов факультета социально-педагогических технологий БГПУ им. М. Танка. Другая группа была сформирована из 20 сотрудников отделений дневного пребывания для людей с ОПФР разных государственных социальных центров, БРА-центра «Открытые двери» и других учреждений. Участники пилотных курсов по окончании обучения ответили на вопросы анкеты. Результаты этого опроса представлены в § 7.3.1.

После проведения пилотных курсов была дана оценка работе тренеров. В офисе ОО «БелАПДИИМИ» (18 июня 2010 г.) в Минске двое голландских специалистов провели групповое интервью с четырьмя белорусскими тренерами. В § 7.3.2 представлены результаты этого интервью о практической (А) и теоретической (В) частях пилотных курсов. В § 7.3.3 рассмотрены результаты групповой супервизии по методу поиска решений и в § 7.3.4 обсуждаются программа по трудовой терапии и учебное руководство ОТМ2010.

7.3.1. Обучающиеся о результатах пилотных курсов (февраль-май 2010 г.)

В этом параграфе представлено мнение обучающихся о том, какие материалы и темы семинаров могли бы быть полезными в их работе.

Участники пилотных курсов отметили полезность следующих техник, инструментов и содержания:

видео-руководство по взаимодействию; содержание трудовой терапии; метод супервизии; план индивидуальной поддержки; способ организации пространства для личностного роста клиентов; идеи по использованию практических материалов; теория, изложенная во время первого семинара; психологические техники решения проблем; новая информация о работе ОО «БелАПДИиМИ» и мастерской «Теплый дом», которая была представлена во время практической части обучения; метод глобального чтения.

Респонденты отметили, что все было интересным и полезным, а также высказали желание чаще участвовать в подобных семинарах и мастер-классах по трудовой терапии, особенно по темам: методы работы и виды трудовой деятельности для людей с ОПФР. Обучающиеся собираются продолжить работу в области трудовой терапии, так как чувствуют себя более уверенными в своих силах. Они хотели бы совершенствовать свои профессиональные навыки и приобретать новый опыт.

Участники пилотных курсов выражают благодарность организаторам семинаров:

«Организаторы семинаров предложили много интересной информации»; «работа мастерской «Теплый дом» полностью соответствует своему названию: в ней клиенты чувствуют себя защищенными»; «эти курсы очень полезны для нашей работы с клиентами»; «вы блестяще поработали»; «спасибо за эти курсы, их содержание было для меня очень полезным»; «информация о трудовой терапии необходима в работе с клиентами»; «во время обучения я поняла, что многие специалисты работают над схожими проблемами». Участникам курсов нравится изучать методы трудовой терапии и организовывать трудовую деятельность для людей с ограниченными возможностями.

7.3.2. Тренеры - о результатах пилотных курсов (февраль-май 2010 г.)

Ниже описаны результаты интервью с четырьмя тренерами, которые проводили пилотные курсы по трудовой терапии. Два тренера отвечали за практическую часть (А) курсов, и еще два - за теоретическую часть (В) учебного модуля.

А. Практическая часть: тренеры пилотных курсов Елена Тихонова и Виктория Пашковская

В интервью тренеры должны были ответить на два основных вопроса: «Испытывали ли Вы гордость? Что у Вас получилось лучше всего?» и «Что бы Вы хотели изменить?». В конце этого параграфа представлена краткая информация, касающаяся распространения программы по трудовой терапии в Беларуси.

Испытывали ли Вы гордость? Что у Вас получилось лучше всего?

В самом начале пилотных курсов тренеры задали обучающимся вопрос о том, чему они хотели бы научиться и что нового привнести в свой центр. Тренеров поразила презентация одного из участников обучающей программы. В дополнение к практической части участники пилотных курсов получили теоретическую информацию от преподавателей БГПУ им. М. Танка. Как отметили тренеры, обучающиеся хорошо справились с выполнением заданий, были мотивированы и готовы экспериментировать с полученными теоретическими знаниями на практике.

Первый пилотный курс имел теоретическую направленность, а второй был более практико-ориентированным, так как его участники сами являются специалистами по трудовой терапии. Обучающиеся просили провести как можно больше практических занятий, и последний день был полностью посвящен практике. Участники пилотных курсов провели интервью с клиентами, получили рекомендации по составлению плана индивидуальной поддержки клиента, что является важной методической составляющей их работы. Во время практической части обучающиеся совместно с клиентами были вовлечены в три вида деятельности: приготовление бутербродов, изготовление открыток и украшений. Вместе с клиентами специалисты создали пиктограммы, которые помогли клиентам почувствовать себя более независимыми. Клиенты были открыты для сотрудничества, и это очень мотивировало как их самих, так и

специалистов. После участия в пилотных курсах многие специалисты изменили методы своей работы. Они осознали, что важно слышать «голос клиента». Обучающиеся высказали заинтересованность в проведении мастер-класса по трудовой терапии для специалистов учреждений, работающих с людьми с ограничениями. Данный мастер-класс планируется организовать осенью 2010 в г. Минске.

Тренеры из БГПУ им. М. Танка и БРА-центра «Открытые двери» отметили, что получили удовольствие от совместной работы и в будущем хотели бы продолжить обучение студентов и специалистов социальных центров трудовой терапии. Таким образом они смогут поделиться своим личным опытом. В интервью тренеры сказали, что разделили между собой задачи и виды деятельности в соответствии со своей специализацией. Один тренер, например, представляла центр и виды деятельности, другой - обучала составлению плана индивидуальной поддержки клиента.

Что бы Вы хотели изменить?

Тренерам хотелось бы иметь больше времени для практических занятий. Содержание обучающего модуля по трудовой терапии хорошо продумано, однако на его качественное выполнение требуется гораздо больше времени. Тренерам нравится выполнять работу, запланированную в рамках программы по трудовой терапии, критически обсуждать то, что получилось и что можно усовершенствовать. Им хотелось бы больше времени для того, чтобы реализовать на практике «рефлексию во время действия» и «рефлексию после действия». Тренеры считают, что двух дополнительных дней было бы достаточно для рефлексии и установления обратной связи со слушателями пилотных курсов.

Необходимо делать больше видеозаписей со всеми членами группы, так как опрос обучающихся свидетельствует, что видеосъемка - это полезный инструмент в работе с клиентами в социальных центрах. В качестве негативного момента были отмечены условия, в которых работали тренеры и обучающиеся. Помещение, где происходило обучение, было слишком маленьким и не позволяло в полной мере реализовать запланированную деятельность. Кроме того, тренерам не хватило времени для подготовки, поэтому они приняли решение сфокусироваться на тех видах деятельности, которые хорошо знают из собственной практики.

Заключение

В настоящее время началось распространение программы по трудовой терапии в Беларуси. После проведения пилотных курсов тренеры осуществили адаптацию обучающей программы. В этой работе они очень тесно сотрудничали с коллегами из других социальных центров. Программа по обучению трудовой терапии дала новую пищу для размышлений организаторам проекта, и ОО «БелАПДииМИ» запланировало пригласить специалистов из психоневрологического интерната, находящегося в д. Тарасики, для обмена опытом и обсуждения содержания программы. Одним из конкретных результатов взаимодействия является то, что социальные центры организуют выставку продукции трудовой деятельности клиентов. В сентябре 2010 г. тренерами совместно с ОО «БелАПДииМИ» планируется реализовать еще один курс по трудовой терапии. В социальных центрах наблюдается текучесть кадров, поэтому необходимо проводить такие курсы как минимум два раза в год.

В. Теоретическая часть: тренеры пилотных курсов - Инна Миненкова и Вероника Радыгина

Во время интервью тренеры должны были ответить на два основных вопроса: «Испытывали ли Вы гордость? Что у Вас получилось лучше всего?» и «Что бы Вы хотели изменить?». В конце параграфа представлена краткая информация, касающаяся распространения программы по трудовой терапии.

Испытывали ли Вы гордость? Что у Вас получилось лучше всего?

Двое тренеров из БГПУ, которые отвечали за теоретическую часть, сообщили, что наибольшую гордость они испытывают за пилотный курс со студентами. Основным положительным моментом является то, что студенты смогли войти в контакт с целевой группой. Конечно, студенты часто встречаются с людьми с ограничениями в жизнедеятельности на улице, но большинство из них никогда не бывало в отделении дневного пребывания ТЦСОН. И этот новый опыт очень их мотивировал. Студентам понравилось разнообразие материала обучающей программы и форм проведения занятий. Наибольший интерес вызвали темы: «Метод поиска решений» и «Видео-руководство по взаимодействию». Тренеры не уделяли много времени исследованию возможностей клиентов, однако студенты сами старались делать это. Вначале студенты были убежде-

ны, что клиенты не способны справляться с заданиями самостоятельно. Однако в процессе работы над программой осознали, что на самом деле клиенты обладают большим количеством возможностей и сильных сторон. Пилотный курс изменил отношение студентов к людям с интеллектуальной недостаточностью и способ их мышления. Студенты убедились в важности теоретических знаний о трудовой терапии, методе поиска решений и видео-руководстве по взаимодействию. Содержание части «то-тальная коммуникация» было совершенно новым для студентов, и они заинтересованно обучились альтернативным способам коммуникации.

Обучение студентов было разделено на три части: теоретическую; посещение центров; презентацию опыта студентов (что позволило тренерам объединить теоретическую и практическую информации). Студенты представили результаты своей работы - продемонстрировали интервью с клиентами, план индивидуальной поддержки, две поставленные цели с этапами их достижения, а также пиктограммы и фото для поддерживающей коммуникации. Студенты также провели видеозапись интервью, которая была продемонстрирована в последний день пилотного курса. Для них это стало первым опытом использования видео. Одна из тренеров выразила удивление тем, что видео-руководство по взаимодействию стало таким эффективным инструментом для студентов. Другой инструктор сконцентрировалась на применении на практике метода поиска решений и метода супервизии.

Что бы Вы хотели изменить?

Организация теоретической части пилотного курса для специалистов ТЦСОН не удовлетворила тренеров из БГПУ им. М. Танка. Обучение специалистов должно было проводиться в течение одного дня исходя из плотного графика на их основной работе. Обучение в соответствии с разработанным модулем для пилотного курса было для тренеров интенсивной тяжелой работой. Специалисты были замкнуты и критически настроены, они с некоторым недоверием отнеслись к новым знаниям и к их использованию на практике. По этой причине больше времени требуется для обсуждения и обмена мнениями о концепции трудовой терапии.

Заключение

Студенты открыты новым формам, методам и приемам работы в области трудовой терапии, что в свою очередь подготавливает почву для их профессионального роста. Обучение по программе трудовой терапии

было сложной задачей для преподавателей БГПУ им. М.Танка, однако они получили удовольствие от работы со студентами специальности «Социальная работа». Пилотная версия программы по трудовой терапии (Kienhuis, van Lieshout, Schrurs, 2010) будет снова реализована в следующем учебном году и станет частью учебного плана. Данная программа была включена в учебный план факультета специального образования БГПУ им. М. Танка на 2010 - 2011 гг., и этот факт можно рассматривать как основной результат по распространению программы по трудовой терапии в рамках проекта.

7.3.3. Результаты групповой супервизии по методу поиска решений

Супервизия в социальной работе

Вероника Радыгина.

А. Определение и цели супервизии

Супервизия - это сотрудничество двух профессионалов (более опытного и менее опытного), в ходе которого специалист может описать и проанализировать свою работу в условиях открытости и конфиденциальности.

Супервизия позволяет специалисту поделиться своими чувствами, выявить и обозначить затруднения, возникшие в работе с клиентом, получить обратную связь, проанализировать причины своих затруднений, расширить свои теоретические представления, наметить пути дальнейшей работы с клиентом.

Соловейчик М.Я. (2002) разделяет цели супервизии и психотерапии. По ее мнению, «*в процессе супервизии специалист развивает и совершенствует свое профессиональное мастерство, но основной мишенью здесь является конкретный случай работы с клиентом. В этом главное отличие супервизии от личной терапии. Супервизия может помочь обозначить личные проблемы специалиста, которые являются причиной его затруднений в работе с клиентом, но работа с этими проблемами должна быть отнесена к другому пространству*».

Цели супервизии в рамках образовательного проекта «Я - взрослый человек!»:

- профессиональное развитие, улучшение компетентности специалистов в области трудовой терапии;
- повышение у специалистов уверенности в себе и способности самостоятельно выстраивать свою практику;
- профилактика профессионального выгорания специалистов.

Социальная работа признана одной из «помогающих» профессий с повышенным уровнем психологической нагрузки. Социальный работник подвержен многим профессиональным рискам, часто приводящим его к стрессовым ситуациям. Фалалаева Ю.В. (2006) выделила стрессогенные факторы в профессиональной социальной работе: постоянно повышенная эмоциональная нагрузка; необходимость действовать в непредсказуемых ситуациях; неуверенность в конечном положительном результате своих действий; повышенная ответственность не только за свои поступки, но и за действия других; чувство отчаяния от невозможности найти решение проблем в работе в сотрудничестве с клиентами или коллегами.

Для состояния профессионального выгорания социальных работников характерно следующее: отчуждение от работы; рассмотрение работы с точки зрения пессимизма; разочарование в работе; довольно частые обращения за помощью к другим специалистам (так как считает себя беспомощным в решении проблемы клиента); отношение к клиентам жесткое, бюрократичное, педантичное и формальное.

Учитывая вышесказанное, можно заключить, что супервизорство представляет собой технику, включающую в себя три этапа: подготовку социального работника, его последующий профессиональный рост и профилактику профессиональных рисков.

В. Формы проведения супервизии

В данном разделе кратко описаны две формы супервизии: коллегиальная и групповая супервизия - в том виде, в котором они реализовывались в рамках проекта по трудовой терапии.

Коллегиальная супервизия осуществляется по принципу «равный - равному». Для первой супервизии с группами я избрала эту форму с целью налаживания межличностных отношений, установления доверительной атмосферы, создания условий, помогающих обрести самостоятельность в принятии решений (исключение «застывания» специалиста в позиции вечного стажера).

Во взаимодействии с людьми, имеющими примерно такой же опыт, легче объективно оценить свои навыки, это усиливает мотивацию к обучению (более реально повторить достижения коллег-сверстников, чем корифея супервизора с опытом длиной в десятилетие). Супервизия «равный - равному» ослабляет влияние дидактического и оценочного компонентов. Она также играет роль группы поддержки, предоставляя эмоциональную поддержку, новые идеи и подкрепляя уверенность, что и у других в процессе работы возникают подобные чувства и проблемы, что совершенно нормально. Выделяется пять этапов коллегиальной супервизии.

Этапы коллегиальной супервизии

- 1-й этап:* выработка норм работы в группе («я»-высказывания; искренность и доверительность в общении; безоценочное высказывание; активность; внимательное выслушивание каждого участника; регламент).
- 2-й этап:* актуализация конкретных проблемных случаев в работе специалиста с клиентом.
- 3-й этап:* задаются уточняющие вопросы по методу поиска решения проблем (SF-метод), позволяющие специалисту осознать причины своих затруднений, а также определить исключения из проблемных ситуаций и совместно с клиентом проанализировать возможные решения.
- 4-й этап:* выработка рекомендаций по обсуждению проблемы вместе с клиентом (для того чтобы найти ключ к решению), если специалист в этом нуждается.
- 5-й этап:* рефлексия супервизии методом заверши фразу: «Для меня на этой супервизии самым важным было».

Групповая супервизия осуществляется по принципу «специалисты - более опытный профессионал супервизор». По этой форме проходили последующие супервизии. Во время групповой супервизии, при обсуждении конкретных случаев из практики обучающихся, мы придерживались описанных ниже этапов (Neeleman, 2008).

Шесть этапов групповой супервизии

- 1-й этап:* оценка эффективности решений, выработанных во время предыдущей супервизии (разрешилась ли Ваша проблемная ситуация? помогли ли рекомендации коллег?).

2-й этап: специалистам, у которых не разрешилась проблемная ситуация, супервизор задает уточняющие вопросы по методу поиска решения проблем (SF-метод) и предлагает другие варианты решений проблемы.

3-й этап: актуализация вновь возникших проблемных случаев в работе специалиста с клиентом.

4-й этап: задаются уточняющие вопросы по SF-методу.

5-й этап: выработка рекомендаций по решению проблемы (совместная работа супервизора и специалиста).

6-й этап: рефлексия супервизии.

С. Характеристика групп супервизии в рамках образовательного проекта «Я - взрослый человек»:

- групповая идентичность, чувство взаимосвязи;
- общие, разделяемые всеми участниками переживания и проблемы;
- эмоциональная поддержка и вовлеченность участников;
- обмен полезной информацией и стратегиями поиска решений;
- разделяемые всеми цели;
- личная ответственность участников за функционирование группы как общей «среды» для развития.

Самыми обсуждаемыми темами были налаживание взаимоотношений с родителями клиентов; межличностные отношения между клиентами; агрессивное поведение клиентов. Обсуждение этих тем чаще всего принимало форму самораскрытия и рекомендации. При этом количество специалистов, раскрывавших какую-либо личную информацию, свои переживания, возрастало с каждой супервизией. И наоборот, число реплик-«нравоучений» в начале было велико, а к середине работы группы снизилось и затем оставалось стабильным.

Д. Индивидуальная супервизия

Индивидуальная супервизия между специалистом и супервизором во время реализации обучающей программы по трудовой терапии также имела место. Наиболее часто обсуждаемыми при этом темами являются:

- рабочие отношения с коллегами/начальством/подчиненными/клиентами;
- анализ тяжелых ситуаций на работе;
- развитие необходимых для работы качеств;
- определение шагов по профилактике выгорания;
- управление временем.

Е. Супервизия супервизоров

Супервизия супервизоров осуществлялась голландскими специалистами по отношению к белорусским коллегам-супервизорам.

К целям данного вида супервизии относятся:

- профессиональное развитие специалиста в качестве супервизора;
- осознание альтернативных путей решения проблем;
- осознание собственных ресурсов.

Таким образом, опыт работы в проекте позволил освоить технологию супервизии в социальной работе, осознать специфику супервизорства специалистов территориальных центров социального обслуживания населения.

Литература

Neeleman, M. (2008) Knowledge Development for Professionals in Youth Care. Year 2, №2, июнь, 2008. - С. 28-42 (перевод с голландского Н.Цуккерман).

Соловейчик М.Я., Супервизия // в Сб.: Мастерство психологического консультирования, под ред. Бадхен А.А. и Родиной А.М., СПб, «Европейский Дом», 2002 г. - С. 11.

Фалалеева Ю. В. Специфика супервизии в учреждениях социального обслуживания в процессе подготовки будущих специалистов по социальной работе/ Формирование института социальной работы и образа социального работника в современной России: сборник материалов конференции.- Смоленск: Универсум, 2006.- С. 234-240.

7.4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ МАТРА ПО ТРУДОВОЙ ТЕРАПИИ (НОЯБРЬ 2008Г. - НОЯБРЬ 2009Г.)

После каждого этапа обучения участники программы отвечали на вопросы анкеты. Результаты этого опроса приводятся ниже.

1 - Результаты первого этапа обучения по трудовой терапии (27-29 ноября 2008 г.)

1. Какие материалы/темы были полезными в Вашей работе?

Большинство обучающихся отметило, что все материалы и темы будут им полезны. Три участника опроса наиболее полезной считают информацию о клиенто-центрированном подходе. «Танец из восьми шагов»,

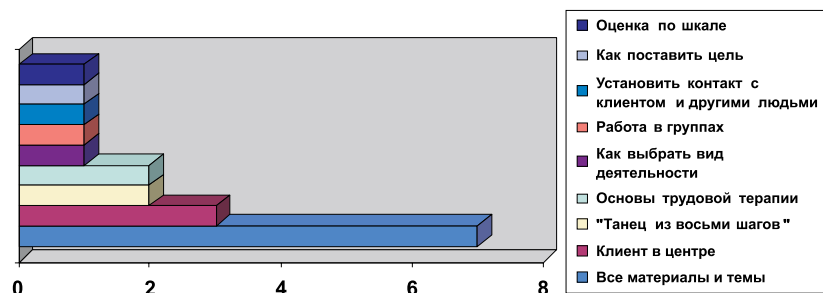


Рис. 15. Материалы и темы

основы трудовой терапии и оценка достижений по шкале были выделены двумя обучающимися.

2. Какие материалы и темы будут полезны Вам лично?

Все обучающиеся выразили свое удовлетворение содержанием, формами и методами обучения и считают, что все материалы и темы будут им полезны.

3. Какие темы Вы хотели бы изучить более подробно?

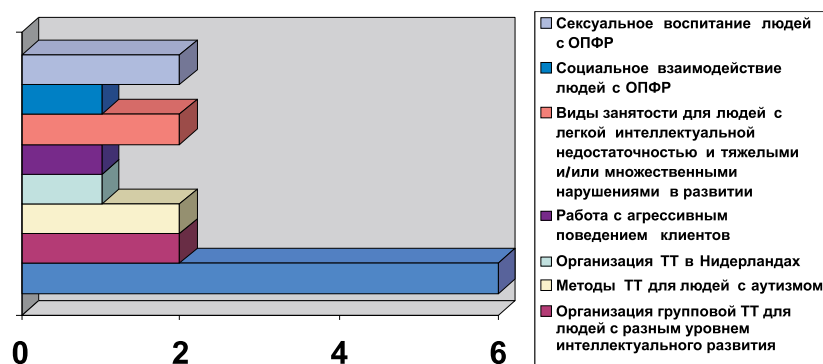


Рис. 16. Темы

4. Общая оценка

Большая часть обучающихся оценивает условия обучения как хорошие или очень хорошие. Атмосфера во время работы, методы обучения и

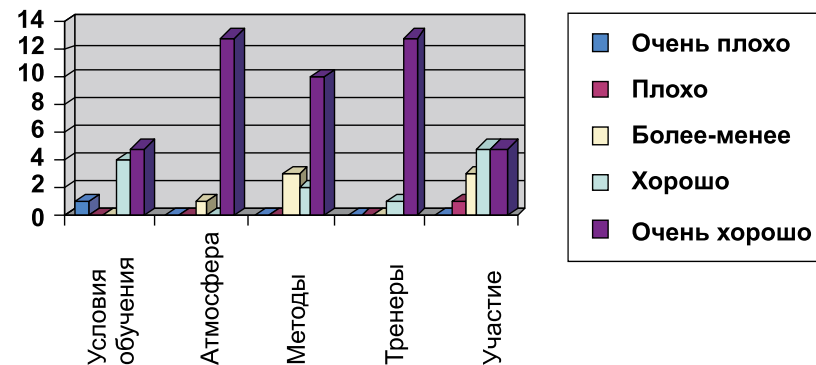


Рис. 17. Общая оценка

качество преподавания тренеров оценены как «очень хорошие». Обучающиеся также удовлетворены своим участием в процессе обучения.

II - Результаты второго этапа обучения по трудовой терапии (5-7 ноября 2009 г.)

1. Какие материалы/темы будут полезны в Вашей работе?

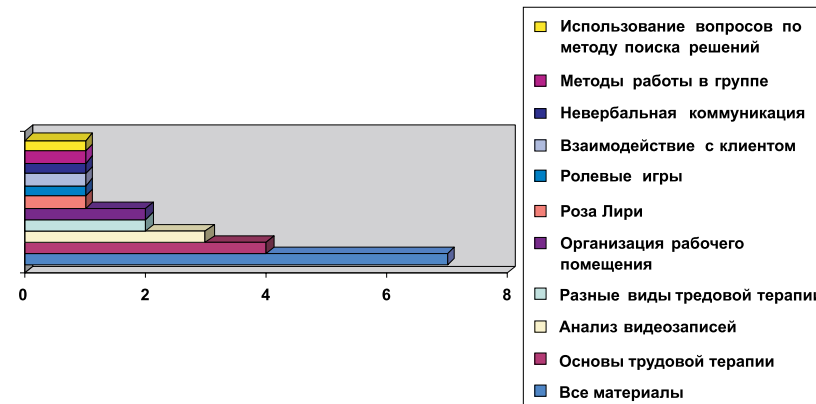


Рис. 18. Материалы и темы

Семеро обучающихся отметили, что все материалы будут полезными в их работе: вопросы по методу поиска решений, видеоруководство по взаимодействию, метод супервизии и информация об основных этапах трудовой терапии. Некоторые обучающиеся считают, что пиктограммы,

тотальная коммуникация, пошаговое индивидуальное планирование будут особенно востребованы в их в работе в области трудовой терапии.

2. Какие материалы и темы будут полезны Вам лично?

Все обучающиеся отмечают, что все материалы и темы будут полезны им лично.

3. Какие темы Вы хотели бы изучить более подробно?

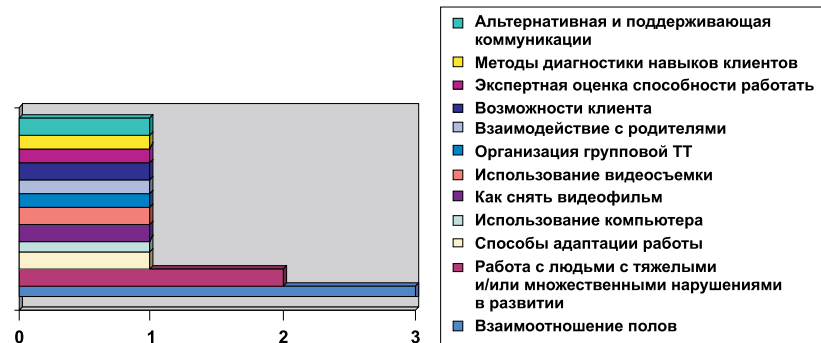


Рис. 19. Темы

Кроме перечисленных тем, существуют и другие специфические темы, которые обучающиеся хотели бы изучить.

4. Общая оценка

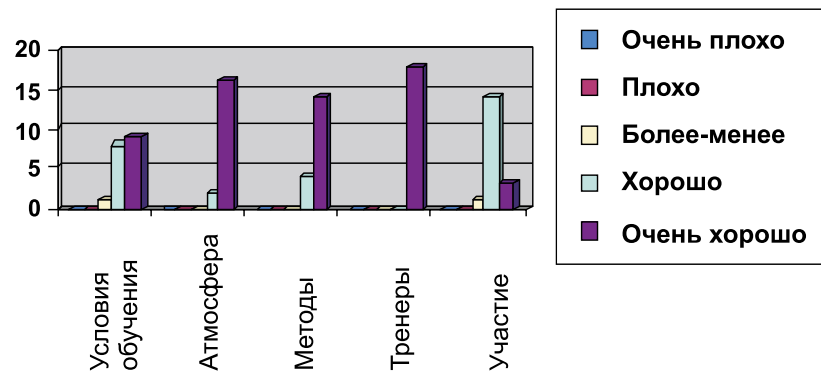


Рис. 20. Общая оценка

Большая часть обучающихся оценивает условия обучения, атмосферу во время занятий и методы преподавания как хорошие или очень хорошие. Работа тренеров оценена как «очень хорошая». Обучающиеся также удовлетворены своим участием в процессе обучения.

5. Каковы Ваши пожелания? (Что получилось и что нуждается в улучшении?)

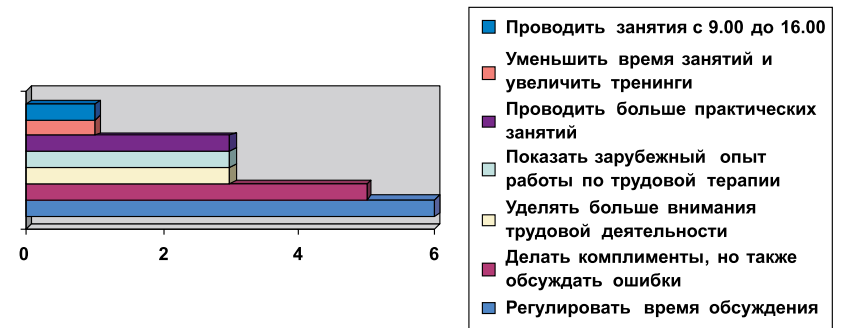


Рис. 21. Пожелания

Некоторые обучающиеся хотят, чтобы время обсуждений было регламентировано, и чтобы во время анализа видеозаписей отмечались не только успешные моменты, но и допущенные ошибки. Обучающиеся приветствуют практические занятия и презентацию зарубежного опыта.

6. С какими трудностями Вы столкнулись при выполнении домашних заданий?

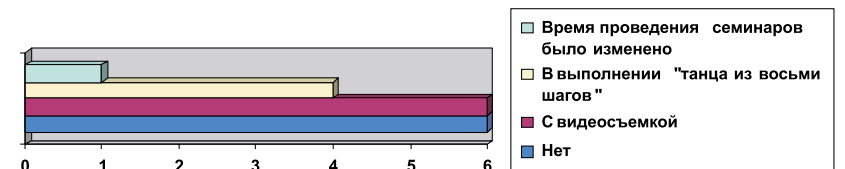


Рис. 22. Трудности при выполнении домашних заданий

У шестерых обучающихся не было трудностей при выполнении домашних заданий. У шестерых участников возникли проблемы при проведении видеосъемки и четверо обучающихся испытывали трудности при использовании на практике метода «танца из восьми шагов». Один обучающийся выразил недовольство тем, что время проведения семинара было изменено.

III - Результаты третьего этапа обучения по трудовой терапии (6-8 апреля 2009 г.)

1. Какие материалы/темы будут полезны в Вашей работе?

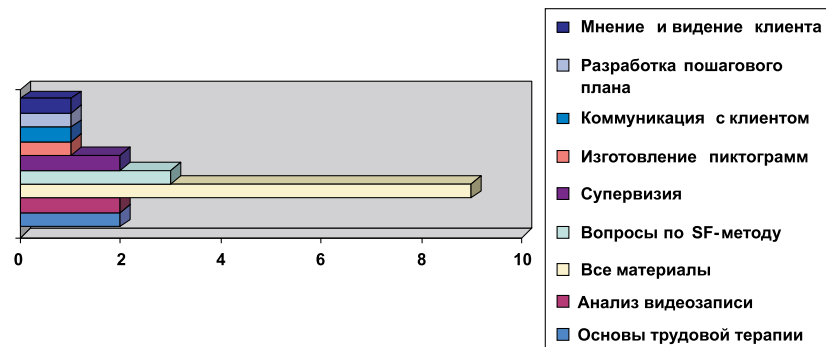


Рис. 23. Материалы и темы

Девять обучающихся отметили, что все материалы являются полезными в их работе: вопросы по методу поиска решений,; проведение и анализ видеосъемки; супервизия и информация об основных этапах трудовой терапии. Часть участников проекта считают, что применение пиктограмм, тотальной коммуникации, пошагового планирования работы с клиентом улучшит их работу по трудовой терапии.

2. Какие материалы и темы будут полезны Вам лично?

Все обучающиеся считают, что все материалы и темы будут полезны им лично.

3. Какие темы Вы хотели бы изучить более подробно?

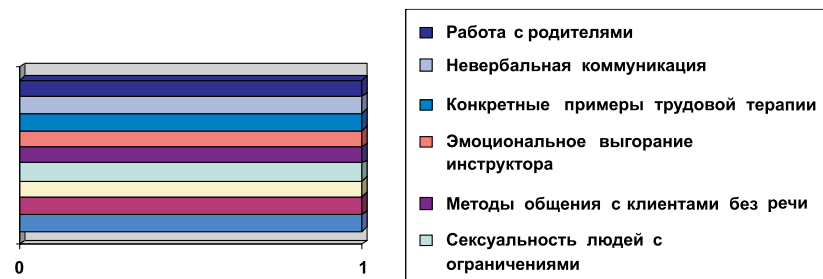


Рис. 24. Темы

Кроме перечисленных тем, существуют и другие специфические темы, которые обучающиеся хотели бы изучить.

4. Общая оценка

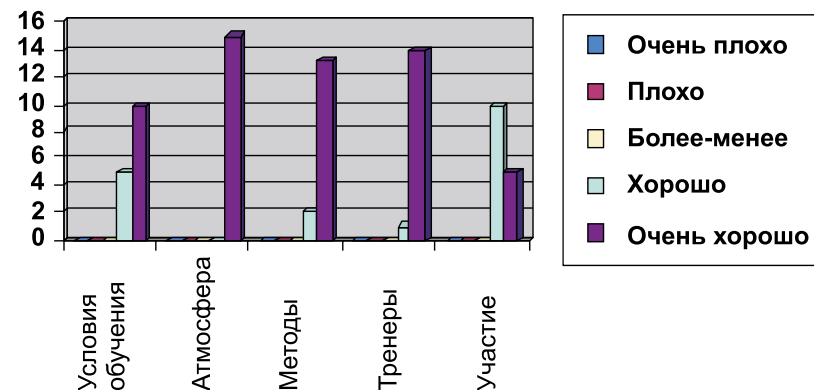


Рис. 25. Общая оценка

Большая часть обучающихся оценивает условия обучения как хорошие или очень хорошие. Атмосфера во время работы, метод обучения и качество преподавания тренеров оценены как «очень хорошие». Обучающиеся также удовлетворены своей работой на данном этапе.

5. Каковы Ваши пожелания? (Что получилось и что нуждается в улучшении?)

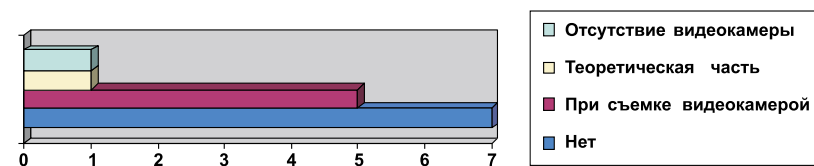


Рис. 26. Пожелания

6. С какими трудностями Вы столкнулись при выполнении домашних заданий?

Семеро обучающихся не столкнулись с трудностями при выполнении домашнего задания. У пятерых возникли проблемы с видеосъемкой. У



Рис. 27. Трудности при выполнении домашних заданий

одного обучающегося трудность была связана с отсутствием видеокамеры, еще один испытал затруднения в понимании теоретической части домашних заданий.

IV - Результаты четвертого этапа обучения по трудовой терапии (7-9 сентября 2009 г.)

1. Какие материалы/темы будут полезны в Вашей работе?

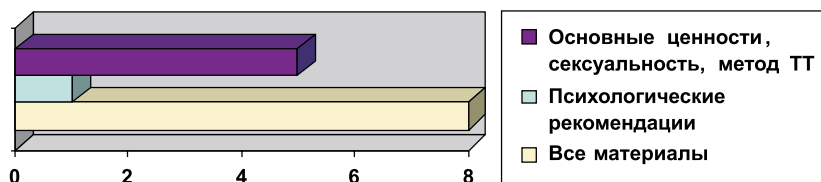


Рис. 28. Материалы и темы

Восемь участников группы отметили, что все материалы по трудовой терапии будут полезны в их работе. Обучающиеся считают, что информация об основных ценностях, сексуальном развитии людей с ОПФР, методах трудовой терапии и психологические рекомендации тренеров будут полезны в работе с клиентами и коллегами.

2. Какие материалы и темы будут полезны Вам лично?

Почти все обучающиеся считают, что все материалы и темы будут полезны им лично. Один участник опроса затруднился ответить.

3. Какие темы Вы хотели бы изучить более подробно?

Некоторые обучающиеся хотят поработать с материалами более детально. Участники опроса проявили интерес к таким темам, как базальная стимуляция и профилактика профессионального «выгорания» специалиста.

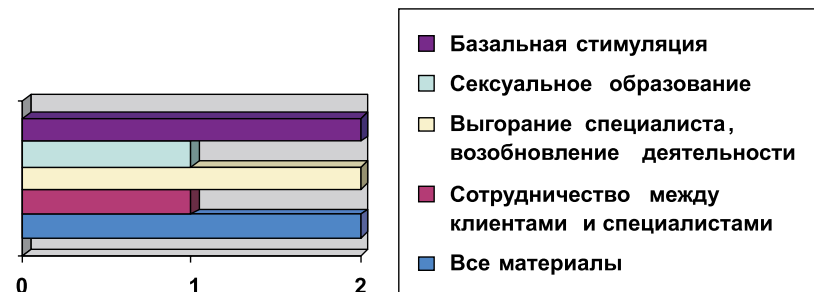


Рис. 29. Темы

4. Общая оценка

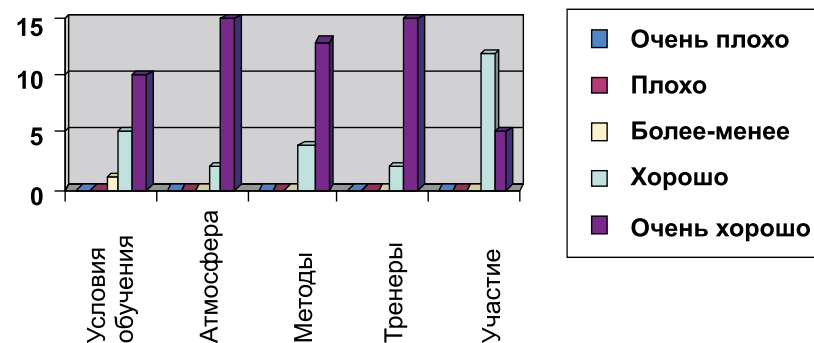


Рис. 30. Общая оценка

Пятнадцать обучающихся отмечают, что условия обучения являются хорошими (5) или очень хорошими (10). Атмосфера во время занятий оценена как «хорошая», метод преподавания и работа тренеров - «очень хорошие». Обучающиеся удовлетворены своим участием в обучении.

5. Каковы Ваши пожелания? (Что получилось и что нуждается в улучшении?)

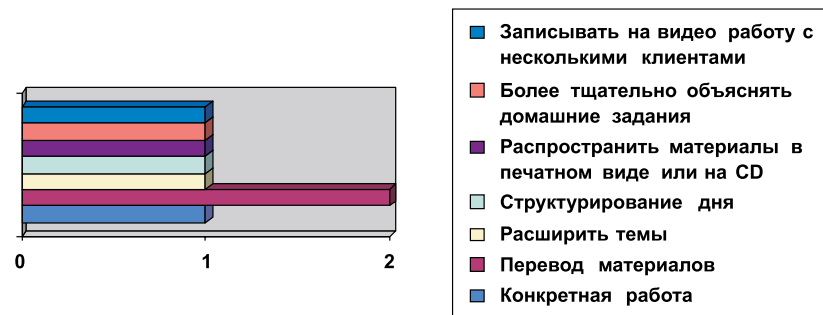


Рис. 31. Пожелания

6. С какими трудностями Вы столкнулись при выполнении домашних заданий?

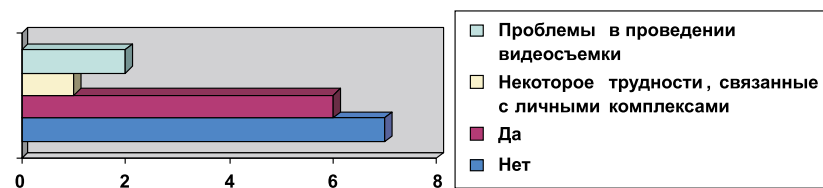


Рис. 32. Трудности при выполнении домашних заданий

V - Результаты пятого этапа обучения по трудовой терапии (30 ноября - 5 декабря 2009 г.)

1. Какие материалы/темы будут полезны в Вашей работе?

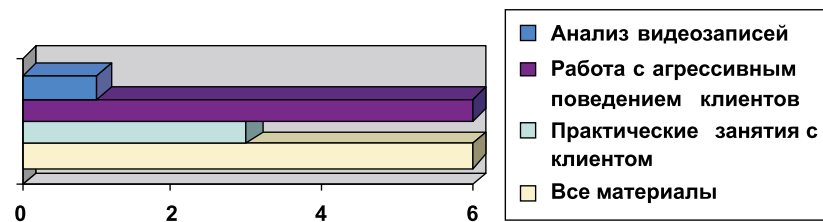


Рис. 33. Материалы и темы

Шестеро обучающихся отметили, что все материалы для них полезны, и еще шестеро подчеркнули, что с помощью этих материалов они смогут справиться с агрессивным поведением клиентов. Полезность практических занятий с клиентом отмечена тремя обучающимися. Одному из участников опроса особенно понравился видеонализ работы специалиста с клиентом.

2. Какие материалы и темы будут полезны Вам лично?

Все обучающиеся считают, что все материалы будут полезны им лично. Двое участников опроса не ответили на данный вопрос.

3. Какие темы Вы хотели бы изучить более подробно?

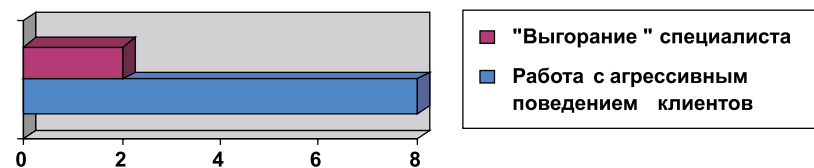


Рис. 34. Темы

Восемь обучающихся хотели бы более подробно изучить материалы, касающиеся работы с агрессивным поведением клиентов. Участники опроса выразили свой интерес к таким темам, как базальная стимуляция и профилактика профессионального «выгорания» специалистов. Шестеро обучающихся не ответили на данный вопрос.

4. Общая оценка

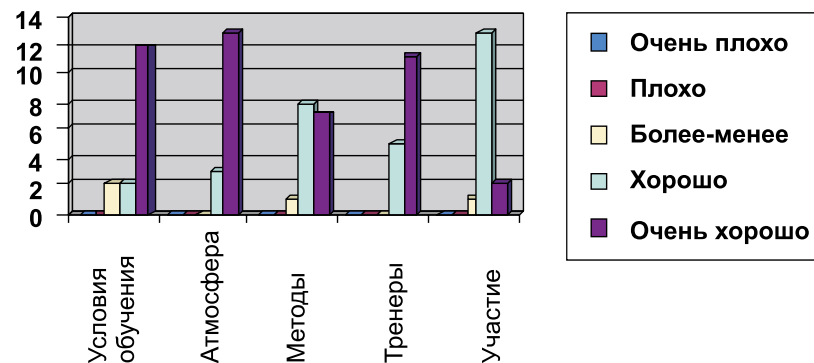


Рис. 35. Общая оценка

Большинство обучающихся отметили, что условия обучения были хорошими или очень хорошими. Атмосфера во время занятий оценена как «хорошая» (3) и «очень хорошая» (13). Методы преподавания и работа тренеров - как «хорошие» (5) и «очень хорошие» (11). Обучающиеся считают, что они работали в процессе обучения «хорошо» (13) и «очень хорошо» (2). Один из участников опроса ответил, что степень его участия в работе программы на данном этапе была «более-менее хорошей».

5. Каковы Ваши пожелания? (Что получилось и что нуждается в улучшении?)

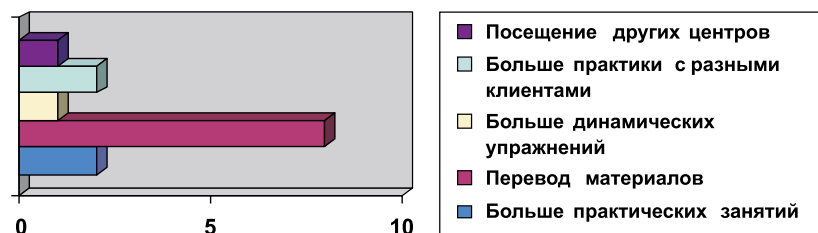


Рис. 36. Пожелания

Во время занятий использовались материалы на английском языке. Восемь обучающихся выразили желание, чтобы эти материалы были переведены на русский язык. Среди запросов обучающихся указано также: больше практики во время тренингов, посещение других центров и выполнение большего количества динамических упражнений.

6. С какими трудностями Вы столкнулись при выполнении домашних заданий?

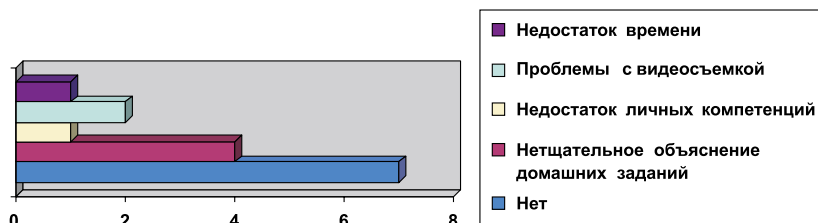


Рис. 37. Трудности при выполнении домашних заданий

Обучение происходило на английском языке, поэтому некоторые важные моменты обучающиеся могли упустить. Четыре участника опроса обратили внимание на то, что домашние задания должны объясняться более тщательно и понятно. У двоих обучающихся все еще вызывает трудности процесс видеосъемки.

7.5. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Заключение сделано на основании результатов пяти трехдневных этапов обучения, проведенных в рамках реализации программы МАТРА по трудовой терапии.

1. Какие материалы/темы будут полезны в Вашей работе?

Большинство участников программы считает, что в их работе будут полезны все материалы и темы, а именно: постановка вопросов по методу поиска решений; видеоруководство по взаимодействию; метод супервизии; информация об основных этапах и методах работы в направлении трудовой терапии; руководство по использованию пиктограмм и различных способов коммуникации; пошаговое индивидуальное планирование; основные ценности и сексуальное развитие людей с ОПФР; психологические рекомендации тренеров по работе с клиентами и коллегами. Обучающиеся считают, что они могут использовать перечисленные выше материалы для улучшения качества своей работы с клиентами и преодоления их агрессивного поведения.

2. Какие материалы и темы будут полезны для Вас лично?

Все обучающиеся считают, что все материалы и темы будут полезны для них лично.

3. Какие темы Вы бы хотели изучить более подробно?

Обучающиеся заинтересовались такими темами, как сексуальное развитие и воспитание людей с ОПФР; способы преодоления агрессивного поведения клиентов и привлечение родителей к работе с клиентом. Некоторые обучающиеся хотели бы изучить материалы более подробно. Участники опроса проявили интерес к темам базальной стимуляции и профилактики профессионального «выгорания» специалиста.

4. Общая оценка

Большинство обучающихся отмечает, что условия обучения, атмосфера во время занятий и методы преподавания были хорошими или очень хорошими. Участники опроса были удовлетворены работой тренеров и собственным участием в процессе обучения.

5. Каковы Ваши пожелания? (Что получилось и что нуждается в улучшении?)

Обучающиеся хотели бы посетить другие центры, в которых организована трудовая занятость людей с ОПФР, и больше времени уделить практической работе с разными клиентами. Во время обучения использовались материалы на английском языке, и участники опроса высказали пожелание, чтобы к началу тренингов был готов их перевод на русский язык.

6. С какими трудностями Вы столкнулись при выполнении домашних заданий?

Обучающиеся отмечают недостаток времени для выполнения домашних заданий. Они также испытывают трудности при видеосъемке. Обучение проводится на английском языке, и некоторые важные детали могут быть упущены обучающимися.

Рекомендации

Принимая во внимание вопросы, возникшие во время обсуждений результатов реализации программы с обучающимися, тренерами и со-тренерами, а также со специалистами других учреждений и ведомств в Минске, мы рекомендуем продолжать обучение в области трудовой терапии. Неотъемлемыми составляющими такого обучения являются утвержденная программа обучения по трудовой терапии, видео-руководство по взаимодействию и метод поиска решений. Рекомендовано ежегодно проводить оценку данной программы на соответствие условиям и нормам жизни в Беларуси.

Согласно оценке обучающихся, 15-дневное обучение по программе трудовой терапии стало полезным инструментом для рефлексии, практической работы и обсуждения основного содержания данной програм-

мы. Сотрудничество между всеми партнерами в рамках проекта было успешным. В связи с этим мы рекомендуем продолжать обмен опытом и знаниями в области трудовой терапии с целью помощи молодым людям с тяжелыми и (или) множественными нарушениями развития в Беларуси, которые являются целевой группой проекта «Я - взрослый человек».

Мы рекомендуем продолжать сотрудничество между Министерством труда и социальной защиты, ОО «Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам» и Белорусским государственным педагогическим университетом им. М. Танка по разработке учебного плана и необходимых материалов, а также для предоставления права голоса молодым людям с особенностями психофизического развития в Беларуси и создания для них нового будущего, с учетом их сильных сторон и возможностей. Продолжение сотрудничества между белорусскими и голландскими специалистами может стать основой для распространения концепции трудовой терапии среди государственных социальных центров по всей Беларуси.

Во время опросов обучающиеся отметили, что хотели бы участвовать в практических занятиях с клиентами в рамках обучения по трудовой терапии. С этой целью во время проведения пятого тренинга в декабре 2009 г. был запланирован и подготовлен практикум с 4 клиентами и 4 группами обучающихся. В ближайшем будущем мы рекомендуем организовать теоретические и практические занятия или мастер-классы по таким темам, как трудовая терапия; проблемное поведение; сексуальное развитие и воспитание людей с ОПФР; видео-руководство по взаимодействию; поддерживающая коммуникация; метод поиска решений и супервизия по методу поиска решений.

*Инна Миненкова, Белорусский государственный педагогический университет им. М.Танка (Минск, Беларусь)
доктор **Йан Шрурс**, Университет прикладных наук «Фонтус» (Тилбург, Нидерланды)*

В данной главе описывается метод изучения готовности клиента к взрослой жизни - TEACCH Transition Adolescent Profile (ТТАР, Thomas, 2005), представлены результаты оценочного исследования группы белорусских клиентов, полученные при помощи данного метода, а также предлагаются некоторые методические рекомендации для специалистов. Программа TEACCH (лечение и обучение детей с аутизмом и иными проблемами коммуникации) уже более 30 лет является ведущей в системе помощи и поддержки лиц с аутистическими нарушениями и их семей.

ВВЕДЕНИЕ

Клиенты с умственными и другими ограничениями развития, посещающие отделения дневного пребывания, по-разному переживают период взросления. Для них это новая фаза развития - становление независимости. Они окончили школу и нуждаются в поддержке при переходе во взрослую жизнь. Предпосылками успешного вхождения во взрослую жизнь являются владение речью и высокий уровень интеллекта (Howlin, 2005). Негативное влияние на этот процесс оказывают повышенный уровень тревожности и проблемное поведение. Большинство клиентов, посещающих отделение дневного пребывания, имеют сниженный интеллект, трудности в использовании речи, эмоциональные и поведенческие проблемы, поэтому нуждаются в постоянной посторонней помо-

щи. Использование трудовой терапии создает условия для развития их самостоятельного функционирования в социуме.

Чтобы повысить шансы молодых людей с ограничениями жизнедеятельности на успешное взросление, необходимо фокусироваться на их сильных сторонах и способностях и в меньшей степени обращать внимание на дефициты. Фокусировка на возможностях человека мотивирует его и помогает вовлечь в совместную работу. Важно мотивировать человека исходя из его личных интересов. Если специалисту удастся подобрать именно тот вид деятельности, который нравится молодому человеку, то шансы на успех взаимодействия и обучения повышаются. Необходимо изучить личный опыт и привычки клиента. Таким образом, для улучшения качества работы с ним требуется осуществление диагностики, которая позволит сформулировать индивидуальные цели для каждого конкретного клиента исходя из его способностей и личных интересов.

Результативность работы с клиентом обеспечивается вовлечением в нее широкого круга специалистов, взаимодействующих с этим клиентом, а также его родителей. Каждый специалист представляет собственное видение клиента, затем в результате совместного обсуждения его возможностей и ограничений составляется интегрированное описание клиента, уточняются цели работы с ним. В достижении поставленных целей особое значение имеет тесное сотрудничество между специалистами и родителями (Vlaskamp, 1993).

8.1. TEACCH TRANSITION ADOLESCENCE PROFILE (ТТАР) КАК ИНСТРУМЕНТ ОЦЕНКИ

TEACCH Transition Assessment Profile (ТТАР), разработанный Mesibov, Thomas, Chapman и Schopler (2005), является усовершенствованной версией Adult Assessment Psycho-Educative Profile (AAPEP), который появился в 1988 г. Использование данного профиля обеспечивает процесс интеграции людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в общество. Модель сегрегации, осуществляемая за счет помещения их в закрытые условия проживания и работы, в последние годы была заменена моделью включения данной целевой группы в социум. С целью ее реализации необходимо еще в школе обучать подростков с нарушениями развития знаниям и умениям, которые понадобятся им во

взрослой жизни. ТТАР - это диагностический инструмент, позволяющий оценить, насколько хорошо выпускники школ владеют этими знаниями и умениями. ТТАР дает возможность использовать вербальные и невербальные способы коммуникации с клиентом, а благодаря своей гибкости может быть адаптирован для каждой конкретной ситуации оценки. Кроме того, он обладает высокой степенью достоверности.

В ТТАР описываются 6 функциональных областей: трудовые умения, трудовое поведение, независимое функционирование, досуговые умения, функциональная коммуникация и межличностное поведение.

- Под трудовыми умениями подразумеваются действия, необходимые человеку для выполнения определенной работы (сортировка, счет, пользование кухонным оборудованием, приготовление пищи, сборка и т.д.).
- Трудовое поведение связано с решением рабочей задачи (например, продуктивность действий, способность к непрерывной работе, реакция на замечания, просьба о помощи в случае необходимости и т.д.).
- Область независимого функционирования включает в себя действия, которые человек может выполнять самостоятельно (подчинение общественным правилам, следование правилам техники безопасности, принятие пищи, передача сообщений и т.д.).
- Досуговые умения - это действия человека по организации своего свободного времени в соответствии с собственными желаниями в приемлемой, адекватной форме (игра на музыкальном инструменте, танцы, уход за растениями и т.д.).
- Область функциональной коммуникации описывает способы общения человека (понимание инструкций и жестов, просьба о помощи в случае необходимости, реакция на инструкции и т.д.).
- Межличностное поведение связано с социальными навыками человека (способность работать, не мешая другим; положительное отношение к незнакомцам; реакция на присутствие других людей и т.д.).

Перечисленные выше области оцениваются в трех контекстах: при тестировании, а также в процессе наблюдения в условиях дома или школы/работы.

В процессе *тестирования* специалист оценивает знания и умения клиента, предлагая ему специальные задания с использованием набора диагностических материалов ТТАР. Например, к области изучения трудовых умений относится задание на сортировку бумаги по цвету, к области досуговых умений - задания на организацию свободного времени (игра в дартс и др.).

В *условиях дома, школы или работы* клиент оценивается в ежедневной деятельности. В *домашних условиях* знания и умения клиента оценивают родители. Например, к области трудовых умений относится уборка постели, к области независимого функционирования - чистка зубов. В *условиях школы или работы* знания, умения и поведение клиента оценивает педагог или инструктор, постоянно сопровождающий клиента. Например, в области трудового поведения - его способность работать в присутствии других людей или поведение в изменившихся условиях.

При тестировании, а также в процессе наблюдения в условиях дома, школы/работы знания и умения клиента оцениваются исходя из трех позиций: 1) клиент справляется с заданием самостоятельно; 2) клиент справляется с заданием с посторонней помощью (например, с физической поддержкой или с помощью вербальных и невербальных инструкций); 3) клиент не справляется с заданием.

По результатам оценки на каждого клиента составляется профиль его возможностей. В нем отмечаются задания, с которыми в каждой функциональной области клиент справился самостоятельно при тестировании и наблюдении в условиях дома и школы/работы. Эти достижения составляют «зону актуального развития». Кроме того, в профиле обозначаются задания, с которыми клиент справился с помощью, и это - «зона ближайшего развития». Исходя из нее специалисты формулируют цели работы с клиентом. Например, если клиент может закончить задание по сортировке с физической помощью, следующая цель для него звучит так: сформировать умение сортировать бумагу по цвету с невербальной помощью (после указательного жеста специалиста).

Важно сравнить знания и умения клиента в разных контекстах. Если при тестировании с использованием набора диагностических материалов ТТАР клиент достигает наилучших результатов, это может означать, что ежедневная деятельность в школе или на работе организована без учета его ограничений. Если же родители низко оценивают возможности своего ребенка, это, вероятно, означает, что клиенту не позволяется

быть независимым в домашних условиях. Иногда родители, наоборот, считают своего ребенка достаточно компетентным и могут оценить его выше, чем специалисты. В этом случае последним рекомендуется выяснить, какие возможности демонстрирует клиент в семье, и использовать эту информацию для постановки рабочих целей.

Для того чтобы проследить прогресс клиента в соответствии с поставленной целью, необходимо оценить его умение выполнять все маленькие шаги, которые могут привести к ее достижению. Например, выполнение задачи «уборка со стола» состоит из нескольких этапов:

- 1) взять поднос,
- 2) поставить посуду на поднос,
- 3) отнести поднос на кухню,
- 4) поставить посуду в мойку,
- 5) вытереть поднос,
- 6) вытереть кухонный стол.

При оценивании каждого из этапов мы пользуемся 4-балльной шкалой:

- 0 = клиент нуждается в помощи в полном объеме. Он не начинает или отказывается выполнять работу самостоятельно,
 1 = клиент достигает цели со значительной помощью,
 2 = клиент достигает цели с небольшой помощью,
 3 = клиент справляется с задачей самостоятельно.

8.2. ОЦЕНКА

Ниже представлены результаты оценочного исследования группы белорусских клиентов, полученные при помощи ТТАР. Данное оценочное исследование осуществлялось в рамках обучающей программы по подготовке тренеров по трудовой терапии «Я - взрослый человек!», которая была реализована в период с ноября 2008 г. по июнь 2010 г. Одна из его целей - сравнить начальный и итоговый уровни готовности клиентов, вовлеченных в данную программу, к взрослой жизни. Данное исследование выполнено Инной Миненковой и Вероникой Радыгиной - доцентами Белорусского государственного педагогического университета им. М.Танка.

В оценочном ТТАР исследовании участвовали 10 клиентов из БРА-центра «Открытые двери» (ОО «БелАПДИиМИ»): 6 девушек и 4 молодых

людей в возрасте 24-30 лет. Все они имеют интеллектуальную недостаточность умеренной или тяжелой степени, окончили вспомогательную школу либо обучались на дому и в настоящий момент живут со своими семьями. Большинство клиентов посещает центр «Открытые двери» на протяжении нескольких лет.

После первой фазы исследования (определение начального уровня готовности к взрослой жизни) специалисты - участники обучающей программы - сформулировали цели работы со своими клиентами, а также провели с ними интервью для выявления их личных мотивов и предпочитаемых видов деятельности. Затем специалисты отобрали из целей клиентов те, которые соответствуют «зоне ближайшего развития», и разбили процесс их достижения на отдельные этапы, после чего обучили своих клиентов их выполнению. Результат клиентов на каждом этапе оценивался специалистами и заносился в отчет о проделанной работе. После достижения поставленных целей в работе с клиентами осуществлялась вторая фаза исследования - определение итогового уровня готовности к взрослой жизни.

8.3. РЕЗУЛЬТАТЫ

Ниже представлены данные о динамике развития готовности клиентов к взрослой жизни, которые позволяют судить об эффективности работы специалистов. Вывод о динамике развития готовности клиентов к взрослой жизни формулируется на основе сравнения результатов начальной и итоговой оценки ТТАР.

Таблица 1. Динамика развития готовности клиента к взрослой жизни

Показатель	Трудовые умения		Трудовое поведение		Независимое функционирование		Досуговые умения		Функциональная коммуникация		Межличностное поведение	
	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И
Тестирование	3,8	3,9	2,6	2,8	2,7	2,9	1,6	1,2	4,4	4,8	5,4	5,5
Наблюдение дома	0,3	0,9	0,5	0,8	0,8	1,2	0,7	1,2	0,7	2	0,6	1,6
Наблюдение в школе/на работе	0,3	1,2	1,2	1,9	2,1	3,3	0,2	0,9	1,7	3,6	2,5	2,8
Этап оценки	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И	Н	И

Н = начальная оценка, И = итоговая оценка

Как видно из таблицы, все баллы первой фазы оценивания низкие во всех функциональных областях. Средний балл при тестировании в областях «функциональная коммуникация» и «межличностное поведение» является наивысшим, а оценка досуговых умений - самая низкая. В исследовании, проведенном в домашних условиях, наивысший балл имеют «независимое функционирование» и «функциональная коммуникация», в то время как «трудовое поведение» - самую низкую оценку. Из результатов оценочного исследования, проведенного в школе или на работе, следует, что межличностное поведение имеет наивысшую оценку, а трудовые навыки и досуговые умения - самую низкую.

8.4. ВЫВОДЫ

Согласно данным таблицы средний балл начальной оценки клиентов является низким в каждой из функциональных областей (максимально возможный балл - 12). По результатам итоговой оценки отмечается небольшой прогресс в развитии всей совокупности знаний и умений, однако области «трудовое поведение», «независимое функционирование» и «досуг» по-прежнему остаются освоенными в недостаточной мере. Прогресс наблюдается незначительный, так как даже небольшой шаг вперед в развитии людей с ограничениями требует длительного времени и значительных усилий специалистов. Разумеется, для конкретного клиента этот прогресс является важным.

Результаты оценки каждого клиента в совокупности трех контекстов приводятся в Приложении А. На начальной фазе исследования самые высокие результаты клиенты показали при тестировании. Результаты оценки, проведенной в домашних условиях, в школе или на работе, являются более низкими.

На итоговой фазе исследования в оценке, выполненной в домашних условиях, а также в школе или на рабочем месте, произошли небольшие изменения: значение среднего балла заметно приблизилось к оценке при тестировании. Это позволяет думать, что обучающиеся специалисты смогли подобрать для своих клиентов ежедневную деятельность с учетом их ограничений и возможностей. Вероятно, специалисты также поделились своими идеями и опытом с родителями.

8.5. РЕКОМЕНДАЦИИ

Обучать человека с умственными и другими ограничениями - значит помогать ему в приобретении трудовых компетенций, т.е. в выполнении конкретной деятельности, которая соответствует интересам и возможностям клиента. Обучение будет результативным только в том случае, если специалисты формулируют конкретные цели взаимодействия с использованием диагностического инструмента ТТАР и последовательно реализуют их в сотрудничестве с клиентами и их родителями.

Оценку готовности клиентов к взрослой жизни рекомендуется осуществлять в трех контекстах: при тестировании, наблюдении в условиях дома или школы/работы. Сравнение результатов в разных контекстах позволяет составить наиболее полное представление о возможностях и способностях клиентов, а также обеспечить переход их компетенций из одного контекста в другой.

Специалисту необходимо работать в «зоне ближайшего развития», т.е. владеть информацией, какие действия в настоящий момент клиенты выполняют с помощью, для того чтобы способствовать дальнейшему формированию и закреплению у них соответствующих знаний и умений.

Специалистам также следует сфокусироваться на развитии у клиентов досуговых умений, трудового поведения и независимого функционирования. Это необходимо для того, чтобы клиент чувствовал себя более самостоятельным и ответственным. Сегодня в процессе обучения основное внимание уделяется формированию трудовых умений, а развитие досуговых умений не находит отражения в работе с клиентами. В то же время практика свидетельствует, что именно эти умения являются важной частью жизни молодых людей с умственными и другими ограничениями. Специалисты должны осознать, что ежедневная деятельность в отделении дневного пребывания (например, уборка, приготовление пищи, совершение покупок и т.д.) - один из способов проведения свободного времени. Кроме этого рекомендуется обучать клиентов трудовому поведению, так как проблемное поведение препятствует успешному участию в трудовой деятельности. Необходимо также создавать условия для независимого функционирования клиентов, что позволит уменьшить помощь и поддержку со стороны специалистов и родителей.

Перечисленные рекомендации не являются новыми, хотя и бросают некоторый вызов практикующим специалистам и лицам, ответственным за политику в области организации трудовой занятости людей с умственными и другими ограничениями. Трудовое обучение, производство и продажа на белорусском рынке профессиональной продукции, изготовленной людьми с умственными и другими ограничениями, станет важным шагом на пути к их интеграции в общество, а также повысит самоуважение клиентов и их уверенность в своих силах. Если люди с ограничениями получают работу и будут жить полноценной жизнью, они в меньшей степени будут нуждаться в медицинской и психиатрической помощи (Dosen, 2005).

Литература

Dosen, A. (2005) *Psychic disabilities, challenging behavior and mental disabilities*, Assen

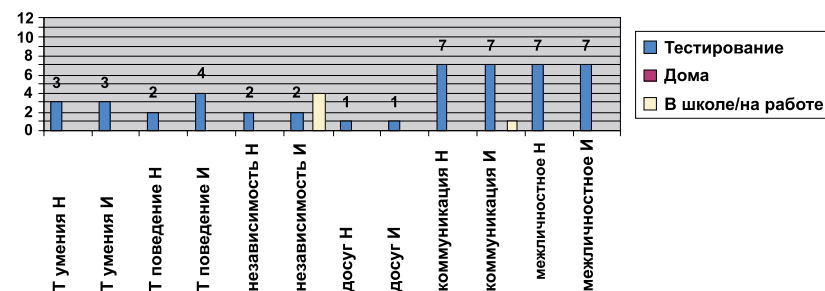
Howlin, P. (2005) A 8 year follow-up specialist supported employment service for high-ability adults with autism or Asperger syndrome, In: *Autism*, Volume 9, 5, December, pages. 533- 249

Mesibov, G., Thomas, J., Chapman, S., Schopler, E. (2005) *TEACCH Transition Assessment Profile*, Austin, Texas, USA

Vlaskamp, C. (2005) *A program of yourself: an educational program, for children with severe mental disabilities and multiple handicaps*, Assen, the Netherlands

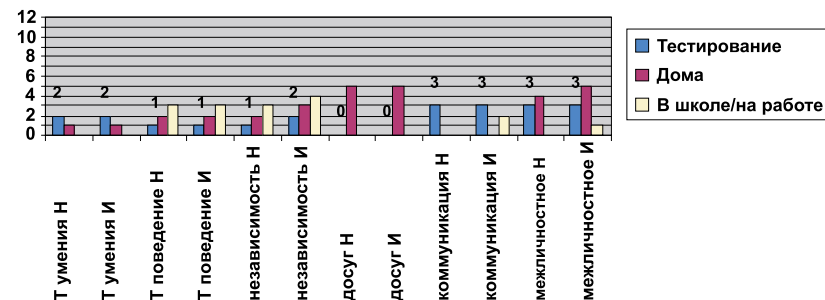
ПРИЛОЖЕНИЕ А. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРОФИЛИ КЛИЕНТОВ

Клиент СС



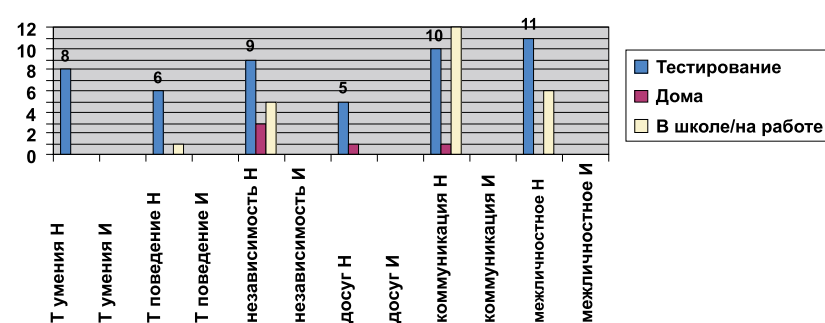
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ВП



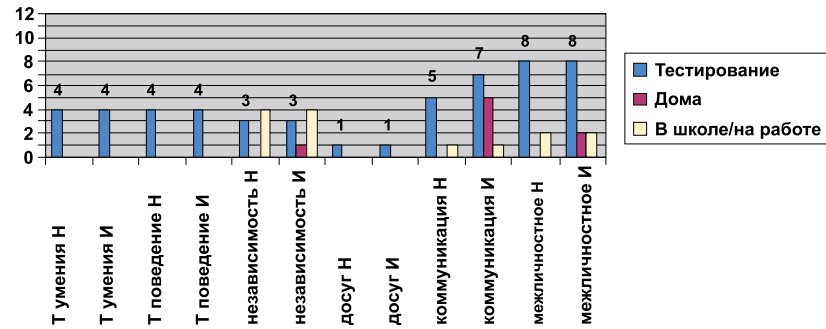
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ДС



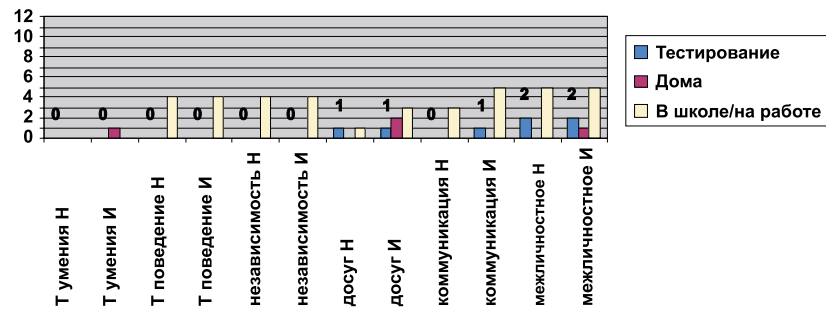
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ДЛ



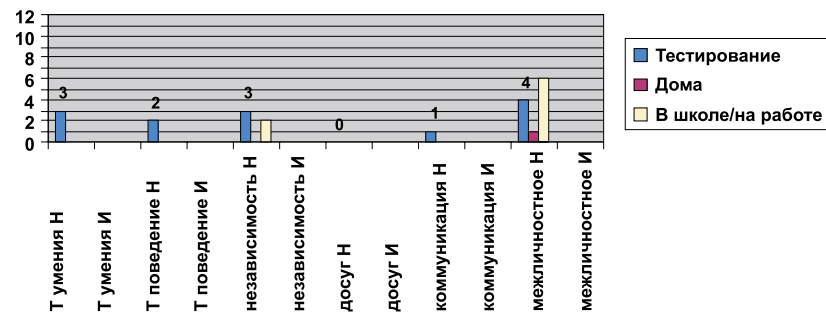
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент КМ



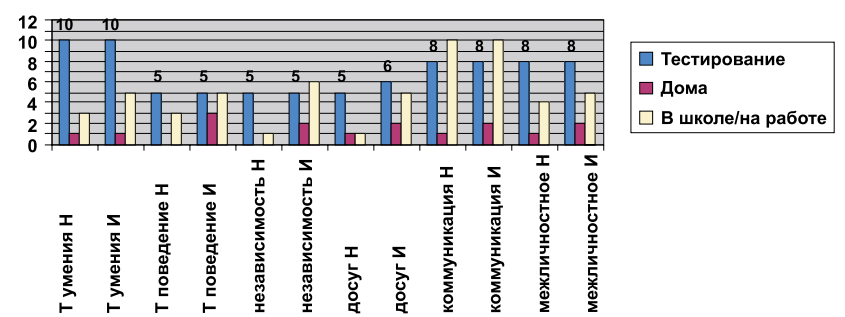
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ВБ



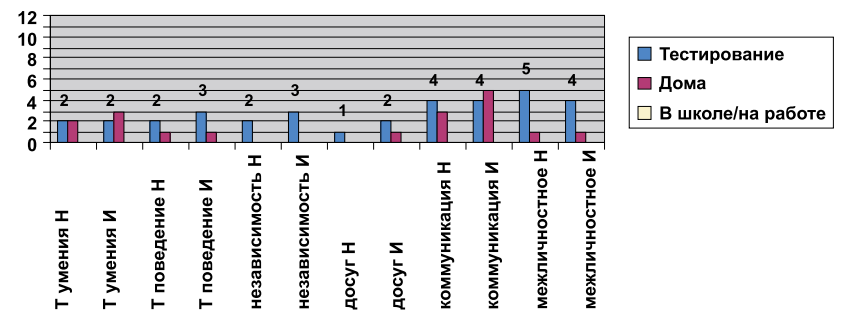
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ТЛ



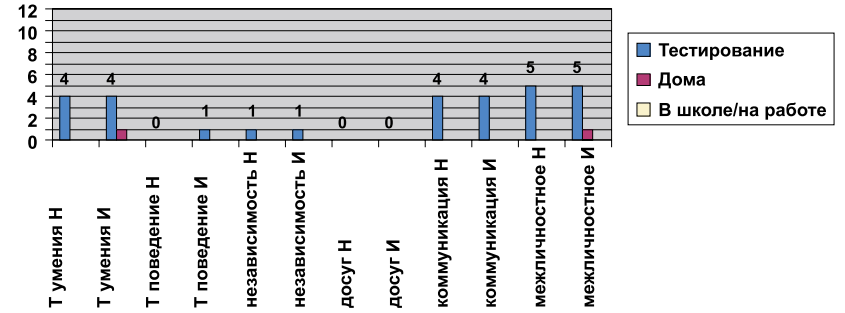
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ИБ



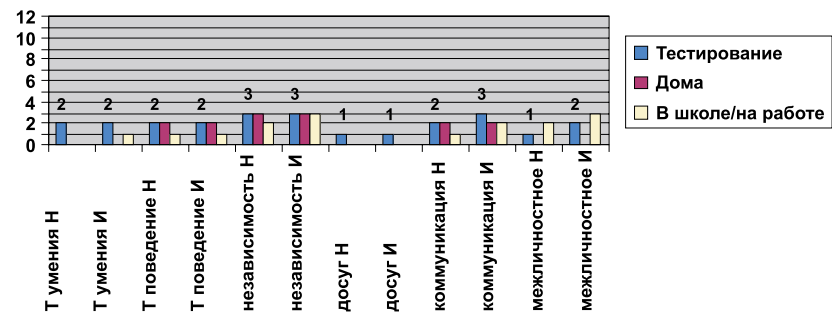
Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент ПН



Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.

Клиент СР



Н= начальная оценка, И = итоговая оценка ТТАР.