

Информация БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина» о деятельности по подготовке и сопровождению усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей за 3 квартал 2017 года

№ п/п	Наименование учреждения, почтовый адрес, контактный телефон, адреса сайта, электронной почты, скайпа	Направление деятельности, количество специалистов, их должности, Ф.И.О., график работы, контактные данные
1	2	3
	<p>Наименование учреждения: бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина»</p> <p>Почтовый адрес: 628484, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Когалым улица Прибалтийская, дом 17А</p> <p>Контактный телефон: 8 (34667) 5-11-93</p> <p>Адрес сайта: www.kson86.ru</p> <p>E-mail: www.kson86.ru</p>	<p>Подготовка кандидатов в замещающие родители, опекуны, попечители; социальное сопровождение замещающих семей.</p> <p>Состав службы специалисты отделения психолого-педагогической помощи семье и детям:</p> <p>Сидорова Елена Сергеевна, заведующий отделением психолого-педагогической помощи семье и детям, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Драч Оксана Владимировна, психолог, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Андреева Анна Викторовна, психолог, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Горскова Ирина Александровна, психолог, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Сергина Анастасия Юрьевна, социальный педагог, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Шайхутдинова Эльмира Рафиковна, специалист по социальной работе, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Меренова Анна Павловна, специалист по социальной работе, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Головко Евгения Андреевна, специалист по социальной работе, тел. 8(34667) 2-92-91;</p> <p>Лапина Мария Сергеевна, юрисконсульт, тел. 8(34667) 2-92-91</p> <p>График работы специалистов: с понедельника по пятницу с 09.00 до 17.42; обед: с 12.00 до 13.30</p>

Статистические данные (с нарастающим итогом)

№ п/п	Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год (1 квартал)	2017 год (2 квартал)	2017 год (3 квартал)	2017 год (4 квартал)
Подготовка граждан, выразивших желание принять на воспитание в семью ребенка, оставшегося без попечения родителей									
1.	Количество граждан, выразивших желание принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося	63	55	39	41	8	16		

	без попечения родителей, обратившихся в службу за отчетный период для прохождения подготовки, из них:							23	
1.1	Из них семейных пар	42	31	29	25	5	10	15	
1.2	Получили свидетельство о прохождении подготовки	51	49	29	30	-	4	4	
1.3	не окончили обучение (продолжают обучение на конец отчетного периода)	12 (продолжили обучение в 2014 г.)	6 отказались	2 (отказались) 8 (продолжили обучение в 2016 г.)	11 (7отказались, 4продолжил и обучение в 2017 г.)	8	12 (4отказались, 8 продолжили обучение)	19 (15 продолжают обучение)	
1.4	Не прошли аттестацию	-	-	-	-	-	-	-	
1.5	Прошедшие обучение с применением дистанционных технологий	-	-	-	-	-	-	-	
Сопровождение семей усыновителей, опекунов, попечителей, приемных родителей									
2.	Количество замещающих семей, обратившихся в службу за отчетный период для организации сопровождения, из них:	23	21	29	21	9	12	13	
2.1	Опекунов, попечителей	22		17	16	6	7	8	
2.2	Приемных родителей	1		12	5	3	5	5	
2.3	Усыновителей	-		-	-	-	-	-	
2.4	Детей, воспитывающихся в замещающих семьях	25	28	48	30	11	17	18	
2.5	Членов замещающих семей	28	37	29	-	-	-	-	
2.6	Количество замещающих семей, получивших услуги по сопровождению за отчетный период	23	21	29	21	9	12	13	

Дополнительный материал:

1. Новости

В процессе сопровождения с подопечными детьми проводятся психокоррекционные, тренинговые занятия, направленные на развитие коммуникативных способностей, конструктивных поведенческих установок, снижение тревожности у несовершеннолетних, решение проблем социального взаимодействия и социальной адаптации.

2. Практические советы и рекомендации гражданам

Специалистами службы разработаны практические советы и рекомендации замещающим родителям, консультации на темы: «Приемный ребенок. Шаг навстречу», «Приемный ребенок. Говорить ли правду?», «Гиперактивный ребенок» и другие.

Гиперактивный ребенок

Что такое гиперактивность?

К внешним проявлениям гиперактивности относят: невнимательность, отвлекаемость, импульсивность, повышенную двигательную активность. Часто гиперактивности сопутствуют проблемы во взаимоотношениях с окружающими, трудности в обучении, низкая самооценка. При этом уровень интеллектуального развития у детей не зависит от степени гиперактивности и может превышать показатели возрастной нормы. Синдром гиперактивности наблюдается у детей в возрасте от 3 до 15 лет, но наиболее часто проявляет себя в дошкольном и младшем школьном возрасте. Пик проявления приходится на возраст 6-7 лет, а к 14-15 годам гиперактивность постепенно уменьшается и встречается среди мальчиков в 2-3 раза чаще, чем среди девочек.

Существуют различные мнения о причинах возникновения гиперактивности: это могут быть генетические факторы, особенности строения и функционирования головного мозга, родовые травмы, инфекционные заболевания, перенесенные ребенком в первые месяцы жизни, и т.д.

Как правило, в основе синдрома гиперактивности лежит минимальная мозговая дисфункция (ММД), наличие которой определяет врач-невропатолог после проведения специальной диагностики. При необходимости назначается медикаментозное лечение.

Отставание биологического созревания центральной нервной системы у детей с синдромом гиперактивности и, как следствие, высших мозговых функций, не позволяет ребенку адаптироваться к новым условиям существования и нормально переносить интеллектуальные нагрузки.

Каждый педагог, работающий с гиперактивным ребенком, знает, сколько хлопот и неприятностей доставляет тот окружающим. Однако это только одна сторона медали. Нельзя забывать, что в первую очередь страдает сам ребенок. Ведь он не может вести себя так, как требуют взрослые, и не потому, что не хочет, а потому, что его физиологические возможности не позволяют ему сделать это. Такому ребенку трудно долгое время сидеть неподвижно и не разговаривать. Постоянные окрики, замечания, угрозы наказания, на которые так щедры взрослые, не улучшают его поведения, а порой даже становятся источниками новых конфликтов. Кроме того, такие формы воздействия могут способствовать формированию у ребенка «отрицательных» черт характера. В результате страдают все: и ребенок, и взрослые, и дети, с которыми он общается.

Добиться того, чтобы гиперактивный ребенок стал послушным и покладистым, еще не удавалось никому, а научиться жить в мире и сотрудничать с ним – вполне посильная задача.

Портрет гиперактивного ребенка

С гиперактивными детьми трудно наладить контакт уже потому, что они находятся в постоянном движении: они не ходят, а бегают, не сидят, а ерзают, не стоят, а крутятся или залезают куда-нибудь, не смеются, а хохочут, принимаются за дело или убегают, не дослушав задание до конца. Внимание их рассеянно, глаза блуждают, взгляд трудно поймать.

Родители жалуются на то, что ребенок не дает им покоя – он постоянно вмешивается в разговоры взрослых, с ним все время что-то случается, а для того чтобы добиться послушания, приходится повышать голос, но замечания и наказания не приносят результатов.

Во время коллективных занятий такие дети часто вскакивают с места, не понимают, чего хочет от них воспитатель или учитель, не могут выполнить задания до конца. Гиперактивный ребенок получает больше всех замечаний, окриков, «отрицательного внимания»; он мешает другим детям и обычно попадает в число «изгоев». Претендуя на лидерство, эти дети не умеют подчинять свое поведение правилам или уступать другим и, как следствие, вызывают многочисленные конфликты в детском коллективе.

Довольно часто гиперактивные дети сообразительны и быстро «схватывают» информацию, обладают неординарными способностями. Среди детей с гиперактивностью встречаются действительно талантливые дети, но и случаи задержек психического развития у данной категории детей не являются редкостью. Самое существенное состоит в том, что интеллект детей сохраняется, но черты, характеризующие гиперактивность – беспокойство, неусидчивость, множество лишних движений, недостаточная целенаправленность, импульсивность поступков и повышенная возбудимость, часто сочетаются с трудностями в приобретении учебных навыков (чтение, счет, письмо). Это ведет к выраженной школьной дезадаптации и нарушению отношений со

сверстниками и взрослыми. В психическом развитии эти дети отстают от сверстников, но стремятся руководить, ведут себя агрессивно и требовательно. Импульсивные гиперактивные дети быстро реагируют на запрет или резкое замечание, отвечают резкостью, непослушанием. Попытки сдержать их приводят к действиям по принципу «отпущенной пружины». От этого страдают не только окружающие, но и сам ребенок, который хочет выполнить обещание, но не сдерживает его.

Заинтересованность игрой у таких детей быстро проходит. Дети с гиперактивностью любят играть в деструктивные игры, во время игры не могут сосредоточиться, конфликтуют с товарищами, несмотря на то, что любят коллектив. Ввиду этого у детей с гиперактивностью мало друзей, хотя эти дети экстраверты: они ищут друзей, но быстро теряют их.

Социальная незрелость таких детей проявляется в предпочтении построения игровых отношений с детьми младшего возраста. Сложно складываются отношения с взрослыми. Детям трудно дослушать объяснение до конца, они постоянно отвлекаются, особенно при отсутствии заинтересованности. Эти дети игнорируют как поощрение со стороны взрослых, так и наказание. Похвала не стимулирует хорошее поведение, ввиду этого поощрения должны быть очень обоснованными, иначе ребенок будет вести себя хуже. Однако необходимо помнить, что гиперактивному ребенку для укрепления уверенности в себе похвала и одобрение взрослого необходимы.

Ребенок с синдромом не способен освоить свою роль и не может понять, как он должен себя вести. Такие дети ведут себя фамильярно, не учитывают конкретные обстоятельства, не могут приспособиться и принять правила поведения в конкретной ситуации.

Повышенная возбудимость является причиной затруднений в приобретении обычных социальных навыков. Дети плохо засыпают даже при соблюдении режима, едят медленно, все роняя и разливая, в результате чего процесс принятия пищи становится источником ежедневных конфликтов в семье.

Поведение таких детей отличается недостаточностью самоконтроля. Стремление к самостоятельным действиям («Я так хочу») оказывается более сильным мотивом, чем любые правила.

Непринятие обществом гиперактивных детей приводит к развитию у них чувства отверженности, отдаляет их от коллектива, усиливает неуравновешенность, вспыльчивость и нетерпимость к неудачам.

Как выявить гиперактивного ребенка?

Поведение гиперактивных детей может быть внешне похожим на поведение детей с повышенной тревожностью, поэтому важно знать основные отличия поведения одной категории детей от другой. Кроме того, поведение тревожного ребенка социально не разрушительно, а гиперактивный часто является источником разнообразных конфликтов, драк и просто недоразумений.

Критерии первичной оценки проявлений
гиперактивности и тревожности у ребенка

Критерии оценки	Гиперактивный ребенок	Тревожный ребенок
Контроль поведения	Постоянно импульсивен	Способен контролировать поведение
Двигательная активность	Постоянно активен	Активен в определенных случаях
Характер движений	Лихорадочный беспорядочный	Беспокойные, напряженные

Основные проявления гиперактивности можно разделить на три блока: дефицит активного внимания, двигательная расторможенность, импульсивность.

Критерии гиперактивности
(схема наблюдений за ребенком)

Дефицит активного внимания:

1. Непоследователен, ему трудно долго удерживать внимание.
2. Не слушает, когда к нему обращаются.
3. С большим энтузиазмом берется за задание, но так и не заканчивает его.
4. Испытывает трудности в организации.
5. Часто теряет вещи.
6. Избегает скучных и требующих умственных усилий заданий.
7. Часто бывает забывчив.

Двигательная расторможенность:

1. Постоянно ерзает.
2. Проявляет признаки беспокойства (барабанит пальцами, двигается в кресле, бегаёт, забирается куда-либо).
3. Спит намного меньше, чем другие дети, даже во младенчестве.
4. Очень говорлив.

Импульсивность:

1. Начинает отвечать, не дослушав вопроса.
2. Не способен дождаться своей очереди, часто вмешивается, прерывает.
3. Плохо сосредоточивает внимание.
4. Не может дожидаться вознаграждения (если между действием и вознаграждением есть пауза).

5. Не может контролировать и регулировать свои действия.
Поведение слабо управляемо правилами.

6. При выполнении заданий ведет себя по-разному и показывает очень разные результаты. (На некоторых занятиях ребенок спокоен, на других – нет, на одних уроках он успешен, на других – нет).

Если в возрасте до 7 лет проявляются хотя бы шесть из перечисленных признаков, можно предположить (но не поставить диагноз!), что ребенок гиперактивен.

Незнание того, что у ребенка есть функциональные отклонения в работе мозговых структур, и неумение создать ему соответствующий режим обучения и жизни в целом в дошкольном возрасте порождают множество проблем в начальной школе.

Если у вашего ребенка выявлены нарушения внимания, сочетающиеся с гиперактивностью необходимо отвести его на консультацию к психоневрологу для постановки точного диагноза и разграничения синдрома гиперактивности с рядом состояний и заболеваний, при которых наблюдаются сходные внешние проявления.

Как воспитывать гиперактивного ребенка?

Гиперактивный ребенок не «вредный» и не «плохой», просто ему труднее, чем другим детям сдерживать свою двигательную активность, он в этом не виноват. В общении с гиперактивным ребенком необходимо соблюдать следующие правила:

не «замечайте» мелкие шалости, сдерживайте раздражение и не кричите на ребенка, так как от шума возбуждение усиливается;

при необходимости применяйте позитивный физический контакт: возьмите ребенка за руку, погладьте по голове, прижмите к себе;

в середине занятий (выполнение домашних заданий, развивающие игры) дайте возможность подвигаться: попросите что-нибудь поднять, перенести, полить цветы, принести воды и т.п.;

не давайте сразу несколько заданий, соблюдайте очередность, контролируйте их выполнение;

хвалите за каждые проявления сдержанности, самоконтроля, открыто проявляйте свой восторг, если он довел какое-то дело до конца.

Спокойная обстановка, направления взрослых приводят к тому, что деятельность гиперактивных детей становится успешной. Эмоции оказывают исключительно сильное влияние на деятельность этих детей. Эмоции средней интенсивности могут её активизировать, однако при дальнейшем повышении эмоционального фона деятельность может быть полностью дезорганизована, а все только что усвоенное – разрушено.

Гармонизация развития личности детей с гиперактивностью зависит от микро- и макроокружения. Если в семье сохраняются взаимопонимание, терпение и теплое отношение к ребенку, то после излечения синдрома гиперактивности все отрицательные стороны поведения исчезают, в противном случае, даже по излечении патология характера останется, а может, и усилится.

Последовательное и спокойное приучение ребенка к внимательной работе, к сдерживанию своих импульсивных желаний и реакций является основой лечебно-воспитательной задачей, которая в конечном итоге приведет к успеху.

Психологи детских садов могут внести свой вклад в воспитание гиперактивных детей. В их арсенале имеется достаточно игры, направленных на развитие произвольных процессов и внимания. Не менее важный фактор – коллективность игр, их соревновательный характер, что создает у детей дополнительную мотивацию на овладение своим поведением.