Паспорт программы

Наименование эффективной социальной практики	**Программа по оказанию психологической помощи несовершеннолетним «Маскарад» (на основе метода маскотерапии)**
Место внедрения	АУ СОН ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Тобольска» Программа рассчитана на занятия с детьми, проходящими реабилитацию в отделении дневного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья и отделении социальной реабилитации (стационар)
Автор-разработчик / Исполнитель	Педагог-психолог АУ СОН ТО «СРЦН г.Тобольска» Яркова М.И.
Сроки реализации	Программа реализуется в течение 2019-2020 гг. и предусматривает психологическую работу с детьми в течение 1 месяца (9 занятий). Период проведения занятий предусмотрен с учетом сроков реабилитации несовершеннолетних в стационарных условиях центра, а сроков реабилитации детей-инвалидов в рамках полустационарного обслуживания (в рамках действующего законодательства).
Исходная ситуация	Несовершеннолетние, которые нуждаются в психологической реабилитации, имеют ряд особенностей, общих независимо от того, по какой причине они обратились в учреждение социального обслуживания. Это нарушения в области коммуникации, нарушения познавательной и эмоционально-волевой сферы, что, в свою очередь, может стать причиной возникновения патологических форм поведения. Как у детей с ограниченными возможностями здоровья, так и у детей из неблагополучных семей часто наблюдается проявление таких эмоциональных состояний, как страх, обида, боязнь, стыд. Затронутой оказывается и самооценка у данных

	категорий детей. Подобные нарушения требуют психологической коррекции. Основной формой работы является групповая, так как именно в группе ребенок естественно и наиболее эффективно развивает контактность, навыки вербальной и невербальной коммуникации, а также навыки взаимодействия с окружающими, что не менее, а порой и более важно для психологической реабилитации детей, чем развитие познавательных процессов. Специфика отделения дневного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья и отделения социальной реабилитации такова, что в одной малой группе могут быть дети разного возраста, разного уровня интеллектуального развития и с разным уровнем развития навыков общения. Поэтому требовалось найти способ взаимодействия, не просто подходящий для всех категорий участников, но и наиболее эффективный. Таким универсальным языком была выбрана арт-терапия, точнее одно из направлений: маскотерапия, включающая элементы изотерапии, коллажирования, сказкотерапии и психодрамы.
Цель и задачи	**Цель программы:** - организация психологической реабилитационной работы, направленной на социальную адаптацию детей-инвалидов и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации посредством маскотерапии. **Задачи:** - развитие коммуникативных навыков; - повышение уверенности в себе; - формирование навыков социально приемлемого выхода негативных эмоций; - развитие творческого потенциала.
Первоначальный этап	1. Изучение маскотерапии как метода психокоррекционной работы. Изучение вопроса о прохождении дополнительного обучения.

	2. Разработка программы. Составление плана-сетки, конспектов занятий (приложение № 1,2) 3. Проведение пробных занятий.
Основной этап	1.Коррекция программы с учётом результатов, полученных на первоначальном этапе. 2.Применение разработанной программы в психологической реабилитации несовершеннолетних отделения дневного пребывания для детей с ограниченными возможностями здоровья и отделения социальной реабилитации. 3.Оценка эффективности социальной практики.
Обеспечение внедрения и реализации практики	1.Нормативно-правовое обеспечение. Психологическая реабилитация осуществляется в соответствии с: - Конституцией РФ; - Конвенцией ООН о правах ребенка; - Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; - Постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области»; - Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999 N 120-ФЗ; - Этическим кодексом психолога от 14 февраля 2012 года. 2. Организационное обеспечение. Данная программа предназначена для детей-инвалидов и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, от 5 до 10 лет. Курс рассчитан на 9 занятий. Продолжительность каждого занятия около 40 минут. Оптимальная численность группы 5-7 человек. Формы и методы работы: тренинг,

	упражнение, рисование, коллажирование, психокоррекционные этюды. 3. Методическое обеспечение. Для успешной реализации программы необходимы: - кабинет, сенсорная комната или другое помещение для занятий; - бумага, белый и цветной картон, кисточки, карандаши, краски, фломастеры, ножницы, клей, ленты или резинки для закрепления маски, элементы декора (стразы, наклейки, бусины и т.п.); - готовые маски, изображающие животных и сказочных персонажей; - музыка (диски, аудиозаписи); - музыкальное оборудование (компьютер, музыкальный центр).
Непосредственные результаты	Основным результатом реализации практики являются постепенные качественные изменения в поведении детей, применение ими полученных на занятиях навыков в повседневной жизни. Количественные показатели отображены в приложении № 3
Ожидаемые результаты	1. Овладение умениями и навыками общения. 2. Развитие чувства собственного достоинства, повышение уверенности в себе. 3. Формирование положительной «Я-концепции», позитивного самовосприятия. 4. Стабилизация эмоционального состояния. 5. Развитие творческих способностей.
Анализ внедрения. Проблемы и риски.	Важным показателем эффективности проводимой работы является посещение всех занятий с удовольствием и в течение длительного срока как детьми-инвалидами, так и детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Всего за 5 месяцев (с момента реализации Программы) метод применялся с 30 детьми, в т.ч. с 12 детьми-инвалидами.

	Для оценки результатов, полученных в ходе реализации Программы, используется анкета диагностики социально–психологической адаптации несовершеннолетних (приложение № 4) Проблемы/риски в реализации программы: выраженные ментальные нарушения, задержка речевого развития у детей с ОВЗ. В данном случае необходим индивидуальный подход: индивидуальные занятия, помощь взрослого (педагога, родителей, волонтеров).
Отзывы получателей услуг	Приложение № 5
Где еще используется эффективная социальная практика	Данный метод внедряется в психологическую практику учреждения с декабря 2018 года. Планируется распространение опыта реализации данного метода среди психологов курируемых учреждений социального обслуживания населения.
Контактная информация (контактное лицо, должность, адрес, контактный телефон, электронная почта).	Яркова Мария Ивановна, педагог-психолог. Адрес места работы: 4 мкр. 50 д. Тел.: 25-28-80 e-mail: src_tob@sznto.ru

Использованная литература

1. Аржакаева Т.А., Вачков И.В., Попова А.Х. Психологическая азбука. Программа развивающих занятий в 1-м классе. 2-е изд. – М.: Генезис, 2013.
2. Киселева М.В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей. – СПб.: Издательство «Речь», 2018.
3. Кравченко С.А. Маскотерапия. В поисках лица. – «Издательские решения», 2018.
4. Назлоян Г.М. Маскотерапия. Методика и техника. – М.: НП Центр психотерапии, 2005.
5. Никитин В.Н. Арт-терапия: Учебное пособие. – Когито-Центр, 2014 г.
6. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? – М.: Генезис, 2010.
7. Развитие психологической культуры младших школьников / К.А. Аветисян // Психология и школа. – 2007. - № 2.
8. Что такое маскотерапия? / А.М. Мидгард // Онлайн-журнал «Вестник психологии». – Режим доступа: https://psychologyjournal.ru/stories/art-terapiya/maskoterapiya/

Приложение №3

Основные показатели эффективности реализации эффективной практики по установленным индикаторам

№ п/п	Наименование показателя	Единицы измерения (чел., %)	Значение показателя к началу реализации эффективной практики	Плановое значение показателя по окончании реализации эффективной практики	Фактическое значение показателя на конец отчетного периода
1.	Количество несовершеннолетних, охваченных данным методом	Чел.	10	50	30
2	Доля несовершеннолених с низким уровнем социально-психологической адаптации	%	20,8	15	16,7
3	Число добровольцев, волонтеров, привлекаемых к реализации мероприятий программы	Чел.	1	5	5

Приложение № 5

Отзывы о применении маскотерапии

Из отзыва папы ребёнка с расстройством аутистического спектра:

«На занятии с психологом мой сын Всеволод изготовил маску, которую не сразу решился надеть. Однако надев маску, он как будто спрятался от окружения, от проблем. Он почувствовал себя так комфортно, что готов был выйти на улицу прямо в ней. Мы взяли маску домой, где Сева может надевать и снимать её по своему желанию. Сыну нравится, что его никто не видит, а он наблюдает за всеми».

Михаил П.

Мария Ивановна активно использует новый арт-терапевтический метод – маскотерапия – в реабилитационной работе с детьми-инвалидами и с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Дети под ее руководством в зависимости от задания делают разные маски, украшают их. По моим наблюдениям, самое интересное для детей – видеть уже готовую маску, потому что происходит своеобразная встреча с самим собой или теми чертами, которыми они хотят наделить свою маску. На выполненной работе они видят настроение, переживания, положительные и отрицательные черты характера. Я думаю, что в результате подобных занятий дети приобретают душевный комфорт и спокойствие, учатся адекватно воспринимать ситуацию, освобождаться от негативных настроений.

Дети с удовольствием посещают занятия Марии Ивановны, где маски позволяют преодолеть комплексы, скрыть смущение, неуверенность, воплотить свои задумки в реальность.

Нагипова Г.Б., специалист
по реабилитационной работе
в социальной сфере