Программа подготовки подопечного к переводу в ПНИ

Перевод во взрослое учреждение - серьезное изменение в жизни человека, серьезный стресс, часто приводящий к дезориентации, эмоциональному угасанию, регрессу ранее приобретенных навыков.
Как правило, возможности взрослого учреждения создать безопасную и заботливую среду вокруг молодого человека с ТМНР существенно ниже, чем в детском учреждении.
Особенно важным становится процесс подготовки к переводу. Цель этой подготовки - максимально обеспечить преемственность привычных (комфортных) способов и протоколов взаимодействия, развитие доступных навыков самообслуживания и коммуникации.
Программа подготовки подопечного к переводу в ПНИ осуществляется в несколько этапов.

1 этап (начинается с 14 лет)

Обучение новым или закрепление уже имеющихся навыков самообслуживания, необходимых для жизни во взрослом учреждении (держать ложку, есть и пить самостоятельно, одеваться или помогать при одевании, умываться, чистить зубы и т.д.), а также коммуникативных навыков.

Для этого анализируются актуальные возможности и определяются возможные зоны развития, описываются важные протоколы и индивидуальные особенности.
Информация актуализируется 1 раз в год.

Вид навыка	**Актуальное состояние**	**Цель (зона возможного/желательного развития)**	**Результат**
Прием пищи	Ирина* (имя вымышленное) не может самостоятельно удерживать ложку. Девушку кормит сопровождающий, протертой пищей. Кормить нужно долго и маленькими порциями, так как если дать девушке полную ложку еды, то еда может выливаться изо рта.	Научить Ирину немного расслабляться во время приема пищи, чтобы ей стало легче контролировать положение головы. Необходимо проводить работу с персоналом, чтобы все начинали кормить Ирину маленькими порциями по половине столовой ложки,	

	Ирине очень часто трудно есть сидя в коляске. Она нервничает и начинает вертеть головой или опускать голову вниз, из-за чего еда изо рта начинает выливаться. Пьет с помощью сопровождающего, т.к. не может самостоятельно держать кружку и пить из неё. Девушка не умеет пить с помощью трубочки. При попытках дать трубочку Ирина очень сильно напрягается, сжимается и пытается завершить контакт.	чтобы ей было легче проглотить еду. Научить Ирину пить из трубочки.	
Одевание/раздевание	Ирина не может одеваться самостоятельно, девушку одевает персонал, Ира не помогает при одевании/раздевании. Если движения персонала будут слишком резкие, то девушка начнет волноваться, будет постоянно сосать руку, из-за чего одевать её будет тяжелее.	Необходимо проводить работу с персоналом, чтобы при одевании все соблюдали комфортный темп взаимодействия, без резких движений.	
Гигиенические процедуры	Ирина не может чистить зубы самостоятельно, процедуру осуществляет сопровождающий.		
Расширение контактов, участие в социальной жизни	Предпочитает спокойные мероприятия, например, живая музыка или музыкальные инструменты. Мероприятия на территории ДДИ.	Выходы за пределы ДДИ и прогулки на площадках ДДИ, совместно с другими детьми и сопровождающими.	

2. Обучение новым или закрепление приобретенных коммуникативных навыков

<table>
<tr><th>Актуальное состояние</th><th>Цель (зона возможного / желательного развития)</th><th>Результат</th></tr>
<tr><td>Ира не владеет речью, но может общаться при помощи:
-сигналов тела: напряжения/ расслабления, движений (протянуть руку).
- мимики.
- звуков или вокализации.</td><td rowspan="5">Так как Ира не видит и не может выражать свои предпочтения с помощью указательных жестов, коммуникативных кнопок, захватов предметов или движений головой, для расширения коммуникативных навыков необходимо разработать систему альтернативной коммуникации с опорой на тактильные символы.

Но обязательно нужно учитывать, что у девушки гиперчувствительные ладони, она не любит холодные и колючие предметы, не любит соленое тесто, пальчиковые краски и текстуры, которые могут прилипать к рукам.</td><td rowspan="4">Отражается в дополнениях к коммуникативному паспорту.</td></tr>
<tr><td>Девушка знает своё имя и прислушивается, если слышит, что называют её имя.
При встрече, когда называешь её по имени, улыбается.</td></tr>
<tr><td>Ирина очень настороженно относится к незнакомым людям, но положительно реагирует на контакт со знакомым взрослым (узнаёт по голосу и прикосновениям). Реагирует на голос сопровождающего, ласковую интонацию и речь</td></tr>
<tr><td>Вербальная речь девушки сводится к вокализации (гласные звуки, в основном звук «А») .
Часто произносит сочетание звуков, которое напоминает имя «Ира». Можно ответь: «Ира», и Ира тоже начнет отвечать – получается диалог.</td></tr>
<tr><td>На обращенную речь, сопровождаемую прикосновением, реагирует, напрягается и прислушивается.
Уверенные прикосновения успокаивают Иру, если она начинает плакать.</td><td></td></tr>
</table>

ВАЖНО! Коммуникативный паспорт и, при наличии, карта постурального менеджмента (приложение №1 и № 2) актуализируются ежегодно.

2 этап (с 17 лет)

Подготовка материальной и документальной базы для перевода.

1. Инициировать и организовать комплексное медицинское обследование (с получением заключений у профильных специалистов, в соответствии с особенностями здоровья).
2. Подбор ТСР (коляски, укладки, тутора, ортопедическая обувь, средства самообслуживания и ухода). Адаптация ТСР с учетом индивидуальных особенностей и потребностей.
3. Подготовка изменений в ИПРА (в 18 лет) – в соответствии с реальными потребностями и особенностями человека.
4. Родительским детям – оказать содействие родственникам в выборе вариантов проживания подопечного после ДДИ (ПНИ (с определением конкретного отделения), альтернативные площадки).
5. Подготовка памятки для персонала ПНИ и социальных кураторов Сопровождения выпускников по особенностям сопровождения и сформированным навыкам, привычкам и комфортным для подопечного протоколам взаимодействия.

Пример :

АНКЕТА (ПАМЯТКА)

_____

Дата рождения: _____

Родитель/опекун:_____

Социальный куратор: _____

Общее описание особенностей:	- Ира не видит, поэтому всегда пугается громких голосов или звуков, резких прикосновений. И лучше избегать шумных мероприятий и большого скопления людей, так как посторонние звуки могут сильно напугать девушку. Если она сидит в коляске и в этот момент её что-то испугает, то она может резко опрокинуться назад и опрокинуть коляску. - Ира не видит, поэтому важно проговаривать каждое действие при общении с ней.

	Не настаивайте на каком - то действии (прикосновения, попытки поправить одежду или позу и т.п.) если Ира дала понять, что не хочет этим заниматься. Иначе она может разволноваться, начать кусать себя, кричать. Иногда, «спонтанно» девушка может на несколько секунд сделать выражение лица, как будто ей страшно/неприятно или больно - в таком случае прекратите любое действие, остановитесь и понаблюдайте за девушкой, если в течении нескольких секунд мимика Ирины изменится в положительную/нормальную сторону, значит всё в порядке и можно продолжать. Если мимика не изменится в положительную сторону, то нужно искать причину - неудобная поза, громкие звуки, разговоры посторонних, нежелательные прикосновения. - Ира метеозависима, при резкой смене погоды может чувствовать себя плохо. При головной боли может вокализировать, жмурится и кусать руки. - У Ирины могут случаться приступы: легкий приступ - Ира напрягается и замирает на несколько секунд, не двигается. В такие моменты достаточно просто подождать, пока напряжений пройдет. сильный приступ - частое дыхание, напряжение всего тела, всех групп мышц, запрокидывание головы назад. В такой момент нужно срочно отвезти Иру к медсестре или позвать на помощь. - Присутствует стереотипия: сосание пальца левой руки и жевание пелёнки/одежды, кусание руки. Палец Ира сосёт практически всегда, так она себя успокаивает, если пытаться запрещать ей это действие или переключать на что-то другое, то Ира начнет очень сильно нервничать, волноваться и пугаться. Склонна к самоповреждению. При надевании лангеты, сильно злится, начинает кричать, плакать и стучать рукой по поверхности.
Прием пищи	*Консистенция:* Протертый стол *Кормление:* Принимает пищу с помощью сопровождающего. Ест медленно. Еду не жует - глотает. Нужно контролировать, чтобы в супах не было больших кусочков еды - может подавиться *Питьевой режим:* Ира не пьет самостоятельно, она не может держать кружку или стакан. Девушку поят из кружки, долго и медленными глотками. Лучше давать Ирине пить по одному глотку и помогать наклонять голову чуть-чуть назад, чтобы ей было легче проглотить жидкость. *Поза для приема пищи:*Кормление осуществляется сидя в коляске. Если Ира плохо себя чувствует или отказывается есть в коляске - сильно мотает головой или опускает голову вниз, то её

	можно покормить в кровати, организовав позу Фаулера (под углом 45 градусов).
Одевание:	Ира не может самостоятельно одеваться/ раздеваться, весь процесс осуществляет сопровождающий.
Перемещение:	Ира передвигает с помощью сопровождающего, в адаптивной коляске с поддержкой корпуса, таза, стоп. На коляске обязательно должен быть стол, на который Ира может опираться руками, чтобы лучше контролировать своё тело. Без стола Ира не сможет сидеть, она будет заваливаться вперед, что может причинить ей болевые ощущения, так как у девушке особое строение грудной клетки - кильобразное. Ирина не может самостоятельно поправить позу в коляске, поэтому необходимо следить, чтобы она сидела ровно и тазовый ремень плотно фиксировал её таз.
Коммуникация: Описаны в коммуникативном паспорте (прил.№1)	*Способы коммуникации:* вокализация, крики, разнообразные звуки. Предпочтительный (комфортное взаимодействие) - тактильный (дотронуться до плеча, легкие поглаживание по рукам и ногам, совместное дыхание - держа свою ладонь выше грудной клетки) и повторение вокализаций. Когда Ире нравится действие или предлагаемый предмет - она замирает, начинает прислушиваться к ощущениям, может улыбнуться или начать вокализировать “аааа”. Если действие ей не нравится или она хочет прекратить общение - девушка начинает жмуриться, может начать кричать, пытаться отвернуться в противоположную сторону, учащается дыхание.
Предпочтения досуга, общественная интеграция:	Любимое занятие Иры - гулять на улице или слушать негромкую спокойную музыку, сидя в коляске или лёжа в кровати. На групповых занятиях и мероприятиях девушка ведет себя настороженно, постоянно прислушивается. Если там не будет громкой музыки и резких звуков, то Ира сможет чувствовать себя спокойнее и некоторое время сможет побыть на таком занятии/мероприятии.

3 этап (определено взрослое учреждение и отделение, куда переходит подопечный)

Закрепить преемственность при переводе из детского учреждения во взрослое.

1. Организация знакомства социального куратора Сопровождения выпускников с подопечным, воспитателем, учителем. Установление контакта.
2. Реализация мероприятий в соответствии с «ПЛАН МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕСТВИЯ ПО ПЕРЕВОДУ»
3. Составление Акта по переводу с указанием веса, роста подопечного, передаваемыми с ним ТСР и т.д.
4. Подготовка ТСР (ремонт, адаптация)
5. Передача контактов родственников соц.куратору сопровождения выпускников
6. Передача коммуникативного паспорта, постуральной карты (при наличии), памятки по особенностям сопровождения и взаимодействия.