



ГРАНТ
ГУБЕРНАТОРА
ЮГРЫ

Автономная некоммерческая организация
Центр социально-культурных инициатив



Муниципальное бюджетное
учреждение культуры
«Современный центр культуры и досуга»
СИБИРЬ

МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ "ПЕРВЫЕ ШАГИ НАБСЕРЖЕЧУ ОСОБЕННОМЪХ РЕБЕНОКЪ".



Данное пособие составлено на основании методических рекомендаций по оказанию ситуационной помощи инвалидам различных категорий, разработанного БУ ХМАО-Югры "Ресурсный центр развития социального обслуживания", г. Сургут, 2021

Дата выхода: апрель 2022 года
Тираж 30 экз. Кол-во страниц: 44

Печать: ИП Шель «Арт графика»
628240, г. Советский, Тюменская область,
Ханты-Мансийский АО
Телефон: (34675)3-79-70
E-mail: ugraart@mail.ru

ОТКРЫТЫЙ ТВОРЧЕСКИЙ ФЕСТИВАЛЬ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ «ШАГ НАВСТРЕЧУ»

Фестиваль «ШАГ НАВСТРЕЧУ» - ЭТО ПРОЕКТ СО СВОИМИ ТРАДИЦИЯМИ, ДРУЗЬЯМИ, КАК ГОВОРЯТ НАШИ УЧАСТНИКИ - СО СВОЕЙ «ДУШОЙ» И ИСТОРИЕЙ, КОТОРУЮ МЫ ВМЕСТЕ С КОМАНДОЙ И РЕБЯТАМИ ПИШЕМ УЖЕ ШЕСТЬ ЛЕТ.

Каждый творческий сезон для нас особенный и необыкновенный! Мы знакомимся с новыми участниками, находим друзей, учимся и мечтаем, создаём «маленькие» творческие шедевры! А главное, - мы уверенно идем только вперед ВМЕСТЕ! В 2021 году у нас появились новые возможности для развития. Проект «ШАГ НАВСТРЕЧУ» стал Победителем первого конкурса 2021 года на предоставление гранта Губернатора Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на развитие гражданского общества. И вот мы на новом уровне!

В рамках проекта создан первый методический материал, который несет миссию практического пособия по организации работы с особенными детьми, для коллег, осуществляющих свою профессиональную деятельность в области культуры, спорта, искусства, образования.

На протяжении всех шести лет организаторами фестиваля являются автономная некоммерческая организацией «Центр социально-культурных инициатив «Скрепка», муниципальное бюджетное учреждение культуры «Советский районный центр культуры и досуга «Сибирь» и бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья».



ВЕДЕНИЕ	6
ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ	8
ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА	10
ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	12
ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ	14
ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С ИНВАЛИДАМИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ.....	16
РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ.....	18



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ НА КРЕСЛАХ-КОЛЯСКАХ.....

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЯМИ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ ...

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

РЕКОМЕНАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ
С ИНВАЛИДАМИ С УМСТВЕННЫМИ

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Завершил свою работу шестой по счету творческий фестиваль «Шаг навстречу». Мы можем с уверенностью сказать, что наш фестиваль уже сформировал свою историю, расширил территориальные границы, приобрёл опыт своей организации.

Сегодня команда организаторов и наставников – это не просто люди, полагающиеся на свои личные качества: свои способности общаться, понимать и сочувствовать другим. Это команда профессионалов, которая сформировала уникальный опыт работы с людьми с инвалидностью на основании грамотного взаимодействия. И мы готовы поделиться этим опытом с Вами!



В пособии, которые вы держите в руках, мы объединили основные рекомендации по организации взаимодействия с людьми с различными формами инвалидности в теории, видео-презентации подготовительных занятий и наглядную демонстрацию достигнутых результатов в фотографиях.

Мы искренне надеемся, что наши рекомендации помогут вам понять особенности и уникальность человека с инвалидностью, оценить его способности и свои возможности в совместной работе, сформировать навыки взаимодействия для достижения поставленных целей.

Это пособие будет полезно специалистам различных профессий, чья профессиональная деятельность связана с людьми с инвалидностью и всем, кто интересуется темой социального взаимодействия с данной категорией людей.

С УВАЖЕНИЕМ
Иванович Ольга Владиславовна,
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА БУ «СОВЕТСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»



1. **ЗАСЛУЖЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ КУЛЬТУРЫ** ХМАО-Югры
Директор АНО «Скрепка»
Главный режиссер проекта «Шаг навстречу»
МАРИЯ СТАНИСЛАВОВНА БРЮЗГИНОВА



2. **ДИРЕКТОР**
Муниципального бюджетного учреждения культуры
«Советский районный центр культуры и досуга
«Сибирь»
ДЕНИС АЛЕКСАНДРОВИЧ ХОХЛОВ



3. **ДИРЕКТОР**
Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Советский реабилитационный центр».
ОЛЬГА ЯКОВЛЕВНА ВЛАСОВА



4. **ЗАВЕДУЮЩИЙ**
ОТДЕЛОМ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ БУ «Советский реабилитационный
центр»
ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА СЕРДЦЕВА



5. **РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА «ШАГ НАВСТРЕЧУ»**
Заведующий отделом по работе с детьми и
подростками ЦК «Сибирь»
Волонтер АНО «Скрепка»
ТАТЬЯНА ЕВГЕНЬЕВНА СЛЕСАРЕНКО



ВВЕДЕНИЕ

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

Инвалидность – это не просто проблема со здоровьем. Это сложный феномен, отражающий взаимодействие между особенностями человеческого организма и особенностями общества, в котором живет этот человек. Инвалидность, в том числе детскую принято подразделять на физическую; психическую и умственную.

Физически ограниченные люди испытывают трудности при передвижении, могут быть с плохим зрением или совсем его лишены, могут иметь нарушение слуха, а также возможны нарушения со стороны внутренних органов и обмена веществ.

Психические и умственные расстройства, которые включают в себя не только психические заболевания, но и нарушения памяти, внимания, воли эмоций, восприятия действительности, задержку речи, проблемы в общении.



Кроме того, инвалидность может быть врожденной (генетически заболевание, врожденные пороки развития, деформации и хромосомные нарушения) и приобретенной (последствия травмы). У большинства инвалидов, вследствие тяжелых расстройств, отмечается полная или частичная неспособность самостоятельной деятельности, ограничение социальных функций.

С целью осуществления наиболее продуктивного взаимодействия инвалидами, необходимо учитывать состояние здоровья, физические, психические, личностные особенности каждой категории инвалидов.



ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ



По состоянию зрительной функции среди инвалидов с нарушением зрения выделяют:

1. **инвалидов** с полной потерей зрения – абсолютная (тотальная) слепота. Это состояние зрительной функции, при котором полностью отсутствуют зрительные ощущения, в том числе светоощущение и/или цветоразличение;
2. **инвалидов** с частичной потерей зрения – практическая слепота. Это состояние зрительной функции, при котором сохраняется или светоощущение на уровне различения света от темноты, или остаточное зрение, позволяющее сосчитать пальцы у лица, различать контуры и силуэты.

Определить по внешним признакам человека с нарушением зрения можно по одному (нескольким) следующим признакам:

- наличие очков с толстыми линзами;
- потеря ориентации в пространстве;
- нарушение координации и точности движений;
- наличие белой трости и черных очков, собаки-поводыря.



ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА



К категории лиц с нарушением слуха относятся:

1. **глухие** – лица, имеющие стойкую потерю слуха, при которой невозможно самостоятельное овладение речью и разборчивое ее восприятие на самом близком расстоянии от уха;
2. **слабослышащие** – лица, имеющие стойкое понижение слуха, при котором возможно самостоятельное накопление минимального речевого запаса на основе сохранившихся остатков слуха и восприятие обращенной речи на самом близком расстоянии от ушной раковины.

Определить по внешним признакам человека, имеющего нарушения слуха, даже в наличии слухового аппарата, который может быть скрыт под волосами или головным убором, практически невозможно до момента взаимодействия.

Для определения человека, имеющего нарушения слуха, могут служить следующие ориентиры:

- нарушение или задержка реагирующей способности;
- использование жестового языка;
- потеря ориентации в пространстве;
- нарушение точности движений, координации.



ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Нарушения опорно-двигательного аппарата имеют значительный разброс первичных патологий и вторичных нарушений. В данном пособии рассматриваются инвалиды с патологией нижних конечностей и патологией верхних конечностей.

1. Для людей с патологией нижних конечностей характерно наличие одного или нескольких следующих признаков:

- наличие кресла-коляски, костылей, трости, ходунков, и других ассистивных средств для передвижения;
- хромота, отсутствие нижних конечностей;
- нарушение координации движений, осанки, вертикальной позы;
- тугоподвижность суставов нижних конечностей;
- наличие спазмов, которые проявляются в непроизвольном сокращении одной или группы мышц.



2. Для людей, имеющих патологию верхних конечностей характерно наличие одного или нескольких следующих признаков:

- отсутствие верхних конечностей;
- деформация, недоразвитость верхних конечностей (пальцев);
- тугоподвижность суставов верхних конечностей;
- нарушение координации и точности движений (особенно мелкой моторики);
- наличие спазмов, которые проявляются в непроизвольном сокращении одной или группой мышц.



ОСОБЕННОСТИ ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

К данной категории относится целый спектр отклонений психического и когнитивного развития. В настоящем пособии рассматриваются лица с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями.

Определить по внешним признакам человека с умственными нарушениями практически невозможно до момента взаимодействия. Отличительными признаками лиц с умственными нарушениями могут служить коммуникативные, поведенческие, интеллектуальные и эмоциональные отклонения.



ОБЩИЕ ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С ИНВАЛИДАМИ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ



При общении с любым человеком мы определяем его через личные, а не физиологические качества. Есть такие слова, при употреблении которых можно оскорбить человека, ведь смысл, который в них вкладывается, не просто очень важен – он способен создавать стереотипы или разрушать их. А это формирует самоощущение человека. Так, называя человека «инвалидом», мы даем ему определение, которое переводится как «неспособный». «Инвалидность» – это не определение, а описание физиологического состояния, в котором человек находится в данный момент. Некорректно использовать определение человека через болезнь – «даун», «слепой», «парализованный» ...

Далее рассмотрим примеры правильного/неправильного применения терминов и понятий, связанных с инвалидностью.

ПРАВИЛЬНО

Человек с инвалидностью

Человек с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья)

Человек с инвалидностью по зрению (слуху)

Человек (ребенок) с синдромом Дауна

Человек (ребенок) с карликовостью

Человек (ребенок) с ДЦП

Человек, использующий инвалидную коляску

Человек с ментальной инвалидностью, ребенок с особенностями (психического, эмоционального) развития

НЕКОРРЕКТНО

Инвалид

Человек с ограниченными возможностями
Больной, с проблемами здоровья
Жертва болезни или несчастного случая
Страдающий заболеванием

Слепой
Глухой

Даун
Даунёнок

Карлик
Лилипут
Гномик

Дэцэпэшник
Страдающий ДЦП

Парализованный
Калека
Прикованный к коляске, инвалид креслу
Колясочник

Слабоумный
Умственно неполноценный
Отстающий в развитии

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ

(НЕЗАВИСИМО ОТ ВИДОВ НАРУШЕНИЙ)

1. Для обеспечения взаимодействия с инвалидом желательно организовать получение информации о дополнительных потребностях ожидаемого человека (ребенка).
2. При появлении инвалида сотруднику организации следует предложить инвалиду помощь и дождаться согласия ее принять, а затем поинтересоваться, как лучше помочь; если помощь не принята, не нужно ее навязывать; в таком случае имеет смысл предупредить человека о возможных препятствиях (барьерах) на пути и необходимости проявлять осторожность.



3. При разговоре с инвалидом, который пользуется помощью сопровождающего (родителя) или специалиста, нужно обращаться непосредственно к инвалиду (не к сопровождающему или помощнику); при общении с инвалидом расположиться так, чтобы лица собеседников находились на одном уровне (особенно актуально при общении с ребенком).

4. Обращаться к инвалиду следует вежливо, без проявления фамильярно-нисходительности; к ребенку допустимо обращаться по имени; ко взрослому инвалиду по имени и отчеству; говорить с инвалидом нужно обычным голосом. Только в случае общения со слабослышащим, можно громкость увеличить. Обращение к инвалиду с нарушениями умственного развития – перейти на общение на простом языке.



5. Разговаривая с человеком, испытывающим трудности в общении, важно проявлять терпение, внимание, такт; стоит дожидаться, когда человек сам закончит фразу, не поправляя, не договаривая за него. Если вы что-то не поняли, не нужно делать вид, что вам все понятно, лучше переспросите еще раз, озвучить то, что не поняли и попросить подтвердить это. Рекомендуется задавать короткие вопросы, требующие коротких ответов или жестов (например, кивка головы).

6. Надо помнить, что любое индивидуальное техническое средство реабилитации (трости, костыли, ходунки, инвалидные коляски, визуальные карточки и пр.) – это собственность и элемент личного пространства человека; не нужно брать эти средства, перемещать их и т.п., не получив на то разрешения со стороны инвалида. При взаимодействии с инвалидом нужно стремиться соблюдать личные границы и личное пространство, спрашивать разрешение взять за руку или предложить свою руку для опоры, попытаться помочь в передвижении или перемещать технические средства личного пользования; если кому-то неприятен тактильный контакт, не нужно его навязывать.

7. Если случайно в разговоре с инвалидом допущена ошибка, оговорка, возможно, нарушены правила этикета, следует извиниться, внести поправку в разговор и спокойно продолжать общение. Но граждане, имеющие нарушения зрения или слуха, сами отмечают, что, если в разговоре с ними допущена оговорка – типа «посмотрите», «увидимся» (невидящему человеку); «послушайте», «вы слышали» (не слышащему); «проходите», «постойте», «пойдемте» (человеку, передвигающемуся на коляске) и т.п., не стоит смущаться – такие обращения допустимы (приемлемы).

8. Если растерялись, сомневаетесь, либо забыли, как правильно поступить; важно не суетиться, успокоиться, опереться на логику и здравый смысл; проявлять доброжелательность, открытость к общению, готовность понять и оказать необходимую помощь. Не надо стесняться, спрашивать собеседника о том, что нуждается ли он в помощи, и как правильно эту помощь ему оказать. Главное, постараться отнестись к другому человеку так, какого отношения хотели бы вы к себе. Если все-таки есть серьезные сомнения в возможности самостоятельно взаимодействовать с инвалидом, стоит пригласить компетентного помощника.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ НА КРЕСЛАХ-КОЛЯСКАХ

1. Начиная общение с инвалидом на коляске, стоит спросить его о необходимости помощи, предложить ее со своей стороны. Только дождавшись положительного ответа, стоит уточнить, как ее лучше оказать – и после этого действовать.
2. Если помощь не принята, стоит предупредить человека в коляске о предстоящих барьерах, а также об имеющихся технических устройствах индивидуального пользования (сменное кресло, шагающий лестничных подъемник) или коллективного пользования (лифт, пандус и т.п.) предоставив инвалиду возможность определиться на местности и еще раз обдумать свое решение о возможной помощи; а также напомнить о средствах общения для вызова помощника (кнопка вызова, телефон), о средствах оповещения на объекте организации и помощи в чрезвычайных ситуациях.



3. При общении с инвалидом на коляске, нужно постараться расположиться так, чтобы лица оказались на одном уровне, например, сесть рядом на стул, чтобы человек на коляске не пришлось запрокидывать голову – это неудобно, а при некоторых нарушениях – невозможно).
4. Непозволительно проявлять фамильярность по отношению к человеку, находящемуся в коляске: не класть ему руку на плечо, на голову, пытаться говорить заискивающе или покровительственным тоном.
5. Надо помнить, что инвалидная коляска – личное средство и личное пространство человека, ею пользующегося: нельзя пытаться ее перемещать без позволения хозяина, также неприемлемо на нее садиться, облакачиваться, ставить ноги.
6. Начиная перемещать человека в инвалидной коляске, стоит уточнить некоторые технические возможности коляски (управления, торможения); выбирать приемлемый, согласованный с инвалидом темп движения.
7. При необходимости смены коляски в организации (например, уличную, комнатную, малогабаритную, или электроколяску на обычную) необходимо получить согласие инвалида на это перемещение.
8. При необходимости использовать другие технические средства (шагающий лестничный подъемник, инвентарный пандус, вспомогательные средства санитарной комнаты и пр.), нужно предварительно обсудить и согласовать это с инвалидом. Если у инвалида на коляске сохранились способность и готовность передвигаться с помощью других средств (костыли, ходунки) можно предложить для передвижения.
9. В случае, если у человека, пользующегося при передвижении коляской, имеются другие нарушения (например, функций верхних конечностей или иные), при оказании ему помощи следует учитывать рекомендации для соответствующих нарушений.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ)

Помощь может понадобиться как при наличии существенных физических барьеров на объекте (высокие ступени и пороги, отсутствующие или ненормативные поручни), а также в связи с особенностями нарушений (необходимость пользоваться техническими средствами: ходунки, костыли, трости; либо наличие навязчивых движений или скованности); при открывании тяжелой двери, при подъеме по лестнице, при пользовании лифтом; при пользовании гардеробом.



1. Предлагать помощь нужно ненавязчиво, не привлекая значительного внимания со стороны окружающих. Получив согласие, стоит уточнить, как лучше ее оказать и только после этого приступить к оказанию помощи.
2. Если предложенная помощь не принята, рекомендуется отнестись к этому с пониманием, предупредить инвалида о возможных барьерах на пути его следования, сообщить о возможности обратиться за помощью, о порядке обращения и о месте оказания.
3. Учитывая конкретные виды нарушений нижних конечностей или используя инвалидом технические средства, лучше выбирать оптимальный маршрут движения, место для организации работы или размещения инвалида.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА (ПРИ ПОРАЖЕНИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ)

1. Встречаясь с человеком с нарушениями функций верхних конечностей или с их отсутствием (либо наличием культей, протезов верхних конечностей) может оказаться необходимым (здороваясь, знакомясь) пожать руку; приемлемо в таком случае воспользоваться сохранной рукой, либо действующим протезом.



2. При выполнении обычных действий по самообслуживанию, инвалиды с нарушениями функций верхних конечностей, как правило, используют имеющиеся (сохраненные) возможности верхних конечностей либо их культей, протезов, а также пользуются специальными техническими средствами, насадками; при отсутствии или значительно выраженном нарушении их функций приспособляются выполнять обычные для верхних конечностей функции нижними конечностями, ртом. При взаимодействии с инвалидом рекомендуется в таких случаях воспринимать действия как приемлемые.

3. При затруднениях или отсутствии возможности у инвалида выполнять действия руками, нужно предложить инвалиду помощь и, получив согласие, выполнить действия за него: открыть дверь, кран, воспользоваться выключателем, телефоном, написать текст.

4. При наличии у инвалида навязчивых движений рук или нарушении их координации следует, при необходимости, оказать ему помощь в выполнении действий руками, в том числе с использованием вспомогательных технических средств.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

(ПРИ ПОЛНОЙ ПОТЕРЕ)

1. При встрече с незрячим человеком следует обозначить факт обращения к нему, например, просто дотронувшись до его плеча и (или) назвав его (если известно имя), а также предложить свою помощь.
2. Подойдя к незрячему человеку, нужно назвать себя и других, присутствующих в помещении и принимающих участие в разговоре или работе (уточнить не только имена, но и должности и намерения, цели и пр.)
3. Если необходимо завершить разговор или общение, нужно предупредить инвалида об этом.
4. Если незрячий человек выразил готовность принять вашу помощь в его сопровождении, нужно предложить инвалиду взять сопровождающего за руку (выше локтя для взрослого или подростка), за предплечье и двигаться чуть позади сопровождающего (предпочтительно). Либо согласовать с незрячим, как лучше сопровождать его.
5. Сопровождающий должен комментировать маршрут или иные совместные действия (включая все барьеры, лестницы, наличие поворотов, вертикальных препятствий и пр.)
6. Для обозначения какого-либо предмета, которым предстоит воспользоваться незрячему, в том числе предметами мебели, необходимо описать место нахождения и расположения предметов, а также положить руку незрячего человека на этот предмет: на спинку стула, подлокотник кресла, крышку стола; далее инвалид сам определится, как этим воспользоваться.
7. Если инвалид по зрению с собакой-проводником, не стоит трогать и заигрывать с ней, отдавать ей команды. Это может делать только хозяин. При необходимости, можно предложить незрячему доводить его к организованному месту ожидания собаки-проводника.





8. Передавая незрячему человеку какие-либо документы (в том числе возвращая личные документы) или денежные купюры, нужно озвучивать передаваемые документы и купюры, последовательно и точно называя их закладывая в руку незрячему.

9. Поскольку незрячий человек, как правило, способен осуществлять самообслуживание, то при оказании ему помощи важно сориентировать его в незнакомом месте – для выполнения самостоятельно привычных действий. Например, в кафе, столовой описать расположение столовых приборов; в санитарно-гигиеническом помещении – расположение устройств, в гостинице, концертном зале, музее – расположение мебели, предметов.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ (ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ)

1. При частичном нарушении зрения может понадобиться помощь при наличии информационных барьеров и в случае недостаточной зрительной информации: ее недостаточной освещенности, контрастности, размеров текста и иных знаков, при отсутствии цветовой контрастной предупредительной разметки. Таким образом, при необходимости предоставления информации слабовидящему человеку, следует предоставить технические средства (для чтения: для увеличения размера читаемого текста или для дополнительной освещенности), либо прочесть текст в документе, на стенде, на иных носителях.

2. При выборе специального места в зале, в классе, в ином месте, предпочтительно размещать слабовидящего ближе к источнику информации с лучшим освещением.



РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА (ПРИ ПОЛНОЙ ИЛИ ЧАСТИЧНОЙ ПОТЕРЕ СЛУХА)

1. При разговоре с неслышащим человеком важно поддерживать визуальный контакт – т.е. важно, чтобы неслышащий собеседник видел лицо и губы говорящего, которые должны быть достаточно освещены (для возможности читать с губ).

2. Начиная разговор (обращаясь к неслышащему человеку), можно привлечь внимание, помахав ему рукой; допустимо также дотронуться до его плеча (при этом находиться в поле зрения этого человека, не со спины).

3. Если при попытке читать с губ, неслышащий человек сообщает, что не понимает говорящего (помощника), следует повторить фразу более четко и, по возможности короче (перефразировать ее). Либо стоит предложить другой формат общения: например, написать или напечатать короткие фразы.

4. В случае, если у неслышащего человека недостаточно сформирована речь, можно использовать в общении зрительные образы: простые общепринятые жесты, пиктограммы, рисунки, задавать вопросы, требующие коротких ответов или жестов (например, кивка головой).

5. При сочетанных нарушениях зрения и слуха к общению нужно привлечь сопровождающего или специалиста сурдопереводчика, тифло-сурдопереводчика.

6. Общаться с человеком с частичным нарушением слуха (слабослышащим) следует «глаза в глаза», чтобы собеседник хорошо видел лицо, в том числе губы говорящего (это может улучшить понимание); возможно также уточнить у собеседника, какой способ коммуникации для него предпочтителен.

7. Следует говорить со слабослышащим человеком более громко, четкими короткими фразами, также возможно использование жестов; говорить лучше со стороны слышащего уха.

8. Для обеспечения гражданами, пользующимися слуховыми аппаратами, четкой получаемой информации («чистки» ее от шумов можно использовать индукционно-петлевые устройства (системы) с соответствующей площадью покрытия (с учетом удаленности источника звука и размеров помещения).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ИНВАЛИДАМИ С УМСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

(МЕНТАЛЬНЫМИ, ПСИХИЧЕСКИМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ)

1. В рамках рекомендаций по взаимодействию с инвалидами с ментальными, психическими, интеллектуальными нарушениями необходимо помнить об основных источниках стресса для них:

Звуки. Люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями могут одновременно слышать, как говорят окружающие вокруг, пищат кассовые аппараты, работает вентиляционная система, плачут маленькие дети и т.п., или тихие для обычных людей звуки могут казаться им невероятно громкими. Неожиданные и непредсказуемые звуки пугают и могут быть непереносимыми для них.

Запахи. Сильные запахи духов, прилавков с мылом, мясом или туалетными принадлежностями, технические запахи и т.д. тоже могут быть стрессом для людей с умственными нарушениями. Сигналы, поступающие в мозг от данных источников, являются нагрузкой для восприятия и могут спровоцировать социально неприемлемые формы поведения.

Визуальное восприятие. Мигающие лампы, отраженный свет, рисунки на полу, стенды, рекламные щиты и витрины несут много визуальной, световой, графической и текстовой информации, что вызывает замешательство и растерянность. Слишком большое обилие вещей и запутанная окружающая обстановка могут вызвать «визуальную перезагрузку».

Тактильное восприятие. Люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями очень чувствительные к прикосновениям. Могут возникнуть сложности, если им, например, предстоит одеть другую одежду или обувь, головной убор, очки, каску и т.д. Определенный материал может быть невыносим для них. Так же вторжение в личное пространство и близкое нахождение незнакомых людей может их пугать, вызвать нежелательное поведение или защитную агрессию.



2. Для наиболее комфортного общения необходимо предоставить условия посредством специально оборудованного помещения, где должно находиться мягкое оборудование и мебель, сенсорные игрушки; для защиты от внешних раздражителей могут помочь наушники, очки с темными стеклами, головные уборы с козырьком и т.п.

3. В процессе взаимодействия важно помнить, что люди с ментальными, психическими или интеллектуальными нарушениями могут не отвечать на определенный вопрос, следует вопрос перефразировать до ответной реакции. Так же следует помнить, что реакция на вопрос может быть отсрочена на довольно длительное время.

4. В начале общения с людьми с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями необходимо спокойным голосом поздороваться, при этом речь должна быть не быстрой и короткой.

5. В арсенале у сотрудников организаций, осуществляющих работу с людьми данной категории, рекомендовано иметь методические пособия и наборы экстренной помощи в виде визуальных карточек для альтернативной коммуникации.

6. Людям с ментальными, психическими, интеллектуальными нарушениями важно предоставлять информацию на доступном, простом языке: говорить ровно, спокойно, стараться не использовать длинных фраз и сложных смысловых оборотов. При общении рекомендовано использовать иллюстрации, фотографии, простые символы и коммуникационные карточки.

7. Рассказывать о планах или порядке действий необходимо заранее. Объяснить правила и порядок занятий на объекте пошагово, частями. Затем важно четко придерживаться намеченного плана. Внезапное изменения действий и порядка в процессе взаимодействия может спровоцировать вспышку агрессии.

8. Если не удалось самостоятельно договориться с человеком с ментальными, психическими или интеллектуальными нарушениями, необходимо пригласить родственников (родителей, законных представителей) к месту проведения мероприятия, занятия и пр.



9. Общаюсь с инвалидами с ментальными, психическими, интеллектуальными нарушениями следует относиться к ним так же, как к любому другому человеку: обсуждать все необходимые темы, не принижая возможности собеседников, достоинство, не говорить свысока и навязчиво.

10. Важно помнить, что люди с ментальными, психическими, интеллектуальными нарушениями, вправе сами делать выбор: принимать помощь, давать согласие, получение какой-либо услуги, принимать иные решения.

11. Если у собеседника с ментальными, психическими, интеллектуальными нарушениями отмечаются нарушения речи, важно отнестись терпимо к тому, разговор может занять больше запланированного времени; недопустимо ускорять беседу, договаривать за собеседником фразы; не перебивать, дать спокойно договорить фразы.

12. Если инвалида сопровождает помощник (родитель) рекомендуется продолжать разговор с инвалидом, не пытаясь переадресовать вопросы сопровождаемому, называть инвалида в третьем лице в его присутствии).



13. Если, задав вопрос инвалиду, не удалось понять ответ – можно повторить вопрос, постараться задать его повторно таким образом, чтобы была возможность у инвалида дать на вопрос короткий ответ или ответить жестом.

14. Успех взаимодействия напрямую зависит от участия всех заинтересованных сторон, а именно, самих инвалидов, их законных представителей (родителей), организаций, оказывающих услуги.



Приложение 1.

Методические уроки, в рамках реализации проекта
«Открытый творческий фестиваль для детей с
ограниченными возможностями здоровья
«Шаг навстречу».





Наши контакты:

Автономная некоммерческая организация
Центр социально-культурных инициатив



Автономная некоммерческая организация
«Центр социально-культурных инициатив «Скрепка»

Директор: Брюзгинова Мария Станиславовна
тел. 8-908-889-03-97

Руководитель проекта: Слесаренко Татьяна Евгеньев
тел. 8-908-889-23-92



Муниципальное бюджетное учреждение культуры
«Советский районный центр культуры и досуга «Сибирь»

Директор: Хохлов Денис Александрович
тел.8(34675) 7-88-08 (доб.8)



Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

«Советский реабилитационный центр»

Директор: Власова Ольга Яковлевна
тел. 8(34675)7-89-50 (доб.200)