



**Министерство социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области**

**Областное государственное бюджетное учре-
ждение дополнительного профессионального
образования**

**«Учебно-методический центр развития
социального обслуживания»**

**Порядок реализации технологии сопровождения семьи ребенка
с ментальными нарушениями
Методические рекомендации**

В рамках реализации регионального инно-
вационного проекта Социальный Технопарк
«Качество Жизни» Иркутской области

Иркутск, 2017

Печатается по решению редакционно-издательского совета

Порядок реализации технологии сопровождения семьи ребенка с ментальными нарушениями. Иркутск: УМЦ РСО, 2017. – с.

Автор - составитель: Переломова Н.А., Клецкина С.А

Научное редактирование: Дичина Н.Ю., к.п.н, доцент

Рецензенты: Баширова Т.Б., к.п.н, доцент
Низовцева О.В.

© УМС ДПО РСО, 2017

Содержание

Понятийный аппарат технологии сопровождения ребенка с ментальными нарушениями	4
Сопровождение семей, имеющих детей с ментальными нарушениями, силами междисциплинарной команды специалистов	6
Формы работы с семьей, имеющих детей с ментальными нарушениями	10
Порядок деятельности по сопровождению семьи ребенка с ментальными нарушениями	15

Понятийный аппарат технологии сопровождения семьи ребенка с ментальными нарушениями

Технология сопровождения семьи ребенка с ментальными нарушениями позволит объединить наиболее эффективные методики с целью оказания квалифицированной комплексной помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, выработать самостоятельность, независимость и навыки социальной адаптации. Важной задачей здесь выступает межведомственное взаимодействие и междисциплинарный подход при организации системы помощи лицам с расстройствами аутистического спектра другими ментальными нарушениями.

Целевой группой для комплексного социального сопровождения являются:

- дети от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, затрагивающими сферы психики ребенка, в том числе интеллектуальную, эмоциональную, чувствительную, двигательную, познавательные процессы человека (внимание, мышление, память, речь и другие), и их семьи;
- дети от 3 до 18 лет с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями, и их семьи;
- лица в возрасте от 18 лет, имеющие нарушения психического здоровья, частично утратившие способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности, но в соответствии со структурой своих потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры, имеющие реабилитационный потенциал и способные к усиленной трудовой и иной деятельности (молодые инвалиды целевой группы), и их семьи.

При описании сопровождения используются следующие понятия:

«аутизм» – это расстройство, возникающее вследствие нарушения развития головного мозга и характеризующиеся выраженным и всесторонним дефицитом социального взаимодействия и общения, а также ограниченными интересами и повторяющимися действиями. Схожие состояния, при которых отмечаются более мягкие признаки и симптомы, относятся к расстройствам аутистического спектра;

«ментальные нарушения» – это нарушения психического развития, при которых страдает способность к общению, социальному взаимодействию и поведению, отмечается стойкое, необратимое нарушение интеллектуального развития, наблюдается диффузное органическое поражение коры головного мозга, проявляющиеся в недоразвитии всей познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы. Виды ментальных нарушений: аутизм, гиперактивность, задержка психического и речевого развития и др.;

При ментальных нарушениях возникают стойкие нарушения психических функций сознания: ориентации, интеллекта, личностных особенностей, волевых и побудительных функций, внимания, памяти, психомоторных функций, эмоций, восприятия, мышления, познавательных функций высокого уровня, умственных функций речи, познавательных сложных движений.

Термин «ментальные нарушения» означает наличие у человека интеллектуальных нарушений и (или) нарушений психического здоровья, в силу которых он сталкивается с различными барьерами (законодательными, коммуникативными, личностными или иными), которые мешают его полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими и которые обуславливают необходимость применения мер защиты и дополнительных гарантий для преодоления таких барьеров. Как правило, это граждане, находящиеся на инвалидности, имеющие необратимые органические изменения.

К ментальным нарушениям относятся такие психические расстройства:

- органические расстройства,
- шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства,
- расстройства настроения (аффективные расстройства),
- расстройства личности и поведения в зрелом возрасте,
- умственная отсталость,
- расстройства психологического развития,
- эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском возрасте.

Термин *«расстройства аутистического спектра»* – это общее расстройство развития, характеризующееся стойким дефицитом способности поддерживать и инициировать социальное взаимодействие и социальные связи, а также ограниченными интересами и часто повторяющимися поведенческими актами;

«комплексное сопровождение» - комплекс медицинских, социальных и образовательных услуг, услуг в сфере физической культуры и спорта, художественного прикладного творчества, содействия занятости населения, оказываемых на основе межведомственного взаимодействия гражданам и несовершеннолетним целевой группы, а также мероприятий по содействию их родителям (законным представителям) в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, снижению выраженности ограничений их жизнедеятельности, включению в среду сверстников и интеграции в общество, включая организацию возможности их профессиональной подготовки и содействие в обеспечении занятости, а также на повышение компетентности родителей (законных представителей). С учетом реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза ребенка целевой группы возможно продолжение комплексного сопровождения при достижении им совершеннолетия;

«программа комплексного сопровождения» - программа, направленная на обеспечение реализации комплекса услуг по сопровождению граждан и несовершеннолетних целевой группы на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций, организаций физической культуры и спорта, организаций

культуры, центров занятости населения, негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций;

«индивидуальная программа сопровождения» - программа, включающая объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному гражданину, несовершеннолетнему и его семье по программе комплексного сопровождения. Индивидуальная программа сопровождения формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг комплексного сопровождения на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, образовательных организаций, организаций физической культуры и спорта, организаций культуры, центров занятости населения, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации;

«междисциплинарная команда специалистов» - группа специалистов, предоставляющих услуги комплексного сопровождения, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. В междисциплинарную команду входят врачи различных специальностей, психолог, специалисты по социальной работе, по реабилитации инвалида, логопеды, педагогические работники, специалист центра занятости и другие специалисты.

Сопровождение семей, имеющих детей с ментальными нарушениями, силами междисциплинарной команды специалистов

Базовые принципы сопровождения семей, имеющих детей с ментальными нарушениями:

- индивидуальность и адекватность выбора задач и средств помощи применительно к каждой семье;
- признание права каждой семьи на самостоятельный выбор сопровождения;
- учет позитивного социального семейного опыта;
- включения семьи в ситуации, требующие волевого усилия для преодоления негативного воздействия;
- формирования стрессоустойчивости

На базе социально-реабилитационного центра для детей и подростков, находящихся в трудной жизненной ситуации (СРЦ) создается служба сопровождения семьи и ребенка (СССиР). Типовое положение и устав СРЦ предусматривают сопровождение семьи, однако специалисты центра не имеют практического опыта такой работы. Разработка модели семейного сопровождения позволит накопить необходимые знания и опыт, а по итогам и завершению проекта - обеспечить устойчивую работу в качестве структурного подразделения государственного учреждения.

Служба призвана дополнять систему работы реабилитационных и коррекционных учреждений, сложившуюся в муниципалитете в части ранней помощи, но не дублировать её. Задача представителей СССиР - обеспечить своевременную и наиболее раннюю помощь семье и ребенку с ментальными нарушениями.

В своей работе специалисты СССиР должны ориентироваться на запрос семьи, он выясняется непосредственно при общении с родителями. Последующий анализ запросов выявляет группы проблем, с которыми обычно сталкиваются семьи:

I- Социально-правовое сопровождение:

- получение информации о правах и льготах для семей, воспитывающих ребенка с ментальными нарушениями ;
- помощь в подготовке необходимых документов для оформления инвалидности: писем, заявлений, документов в различные государственные инстанции и др.

II. Выбор эффективной медицинской помощи и средств социально-педагогической реабилитации:

- консультирование родителей по медицинским, психологопедагогическим аспектам развития ребенка в условиях семейного воспитания;
- проведение развивающих занятий с ребенком;
- обучение родителей средствам и приемам абилитации/реабилитации ребенка;
- организация сопровождения детей со сложной структурой дефекта в условиях разнопрофильных видов образовательных учреждений: общеобразовательного, компенсирующего, комбинированного с использованием инклюзивного и интегрированного обучения.

III поддержка семьи

- организация контактов с родителями, находящимися в сходной жизненной ситуации;
- снабжение информацией об организациях и учреждениях, оказывающих услуги ребенку с нарушениями развития и его семье;
- психологическая помощь родителям по преодолению тревог, связанных с появлением в семье ребёнка-инвалида;
- поддерживающая помощь семье по ситуативным запросам родителей.

Обозначенные группы проблем относятся к компетенции специалистов из разных областей знаний: медицины, психологии, педагогики, социальной работы, социальной адвокатуры. Следовательно, их решение предполагает создание и деятельность междисциплинарной команды специалистов. Работа такой команды поможет преодолеть межведомственные границы, расширить контакты, выявить потенциал семьи, обозначить проблемы. Лишь совместная работа специалистов и семьи позволит оптимально решать поставленные задачи, достичь основной цели - нормализации жизни семьи, воспитывающей ребенка с нарушением развития.

Рекомендуется включить в междисциплинарную команду СССиР следующих специалистов:

1. *Невролог* - оценивает физический статус ребенка, потребности в медицинской поддержке, предлагает оптимальные способы и средства медицинской абилитации и реабилитации.

2. *Семейный психолог* - изучает психологический и личностный профиль родителей, проводит психокоррекционную работу с ними, консультирует других членов команды по вопросам взаимодействия с семьей. Оптимизирует отношения в системе «ребенок - родитель».

3. *Детский психолог* - участвует в оценке психического развития ребенка, помогает родителям решить эмоциональные, поведенческие, личностные проблемы

ребенка, оптимизирует детско-родительские отношения.

4. *Специальный педагог* - оценивает основные области развития ребенка, прогнозирует маршруты семейного воспитания ребенка, отслеживает динамику развития, помогает нормализовать жизнь ребенка средствами семейной педагогики, обучает родителей приемам педагогического взаимодействия.

5. *Социальный педагог* - оценивает реальные потребности семьи в социальной помощи, взаимодействует со службами социальной защиты для обеспечения прав и гарантий семье, обеспечивает контакты со смежными службами.

6. *Юрист* - информирует о деятельности государственных и общественных организаций, оказывающих необходимую помощь и услуги. Помогает клиентам службы в обеспечении прав и гарантий, предоставляемых государством детям, имеющим нарушения развития и их семьям, при необходимости отстаивает их интересы в различных инстанциях.

7. *Члены семьи*, пользующейся услугами СССиР, также являются важной частью междисциплинарной команды, так как семья вовлечена в процесс оценки, постановку целей, создание программы помощи для себя и своего ребенка, реализацию программы и планирование ее развития.

Запросы семей могут быть классифицированы в шесть направлений работы Службы сопровождения семьи и ребенка:

1. Социально-правовое сопровождение;
2. Психокоррекционное сопровождение;
3. Психолого-педагогическое сопровождение;
4. Организация деятельности волонтеров,
5. Содействие процессу межведомственного взаимодействия,
6. Информационно-просветительская деятельность.

Раскроем содержание работы каждого направления.

Первое направление предполагает социально-правовую поддержку семей и включает такие виды деятельности, как: проведение тематических семинаров для родителей с целью их юридического просвещения по вопросам прав и льгот, предоставляемых семьям, воспитывающим ребенка с ментальными нарушениями; индивидуальные юридические консультации семьи; составление письменных документов (обращений, заявлений, ходатайств и пр.); сопровождение законных представителей ребенка в суде и других инстанциях при рассмотрении вопросов, касающихся соблюдения прав и интересов ребенка с ментальными нарушениями и/или членов его семьи; выпуск информационной литературы (буклеты, справочник, информационные листы и др.) для семей, воспитывающих ребенка с ментальными нарушениями.

Психокоррекционное сопровождение направлено, в первую очередь, на оказание психологической помощи родителям и членам семьи при рождении ребенка с нарушениями развития или выявлении таковых в раннем возрасте, а также помощь специалиста при экстренном вызове. Кроме того, в целях дальнейшей психологической поддержки, по желанию родителей организуются психокоррекционные группы, в которых родители обсуждают специально отобранные психологом темы. В рамках данного направления проводятся индивидуальные консультации родителей и членов семьи с психологом. Важную психотерапевтическую роль играет родительский клуб, где организуется досуговое общение родителей и детей в форме пикников, экскур-

сий, посещение культурных мест города (кинотеатры, парки, выставочные залы, кафе и др.), а также тематические встречи, на которых обсуждаются актуальные вопросы развития и социальной интеграции ребенка.

В процессе *психолого-педагогического сопровождения* осуществляется визитирование семьи специалистами службы; происходит консультирование родителей по вопросам развития ребенка, организации развивающей среды, обучения и воспитания ребенка в условиях семьи. В случае, если ребенок не посещает детские учреждения, специалисты проводят с ним индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия в помещениях Службы сопровождения. Помимо работы непосредственно с ребенком и семьей, происходит выпуск информационной литературы по актуальным вопросам воспитания, обучения и реабилитации особого ребенка.

Четвертое направление - *организация деятельности волонтеров* - возникло в результате знакомства с зарубежным опытом работы подобных служб. В целях подготовки добровольцев создаётся «Школа волонтера», в которой молодые люди знакомятся с социальной концепцией инвалидности, с ее ключевым понятием - «нормализация жизни», а также овладевают практическими навыками ухода за детьми с различными нарушениями развития. СССиР осуществляет сбор запросов на волонтерскую помощь от родителей и организаций, занимающихся обучением и воспитанием лиц с тяжелыми и множественными нарушениями, распределяет волонтеров согласно полученным запросам и знакомит с семьями. В семьях волонтеры осуществляют присмотр и уход за детьми, занимают их играми и другой доступной деятельностью, гуляют с ними и т.д. Кроме работы непосредственно в семье, волонтеры участвуют в деятельности учреждений: оказывают помощь педагогам при проведении занятий и осуществлении режимных моментов; сопровождают детей и молодых инвалидов во время экскурсий, спортивных и праздничных мероприятий; работают с детьми в лагерях. В целях формирования доброжелательного отношения к людям с ментальными нарушениями участвуют в организации и проведении акций толерантности.

Работа СССиР по *пятому направлению* происходит в процессе выстраивания взаимодействия с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, образования, которые оказывают помощь семьям, воспитывающим ребенка с нарушениями развития. В целях ознакомления медицинских работников с возможностями развития детей с тяжелыми нарушениями организуется направленное взаимодействие с медицинским персоналом роддома, детской больницы, проводятся «круглые столы» по проблемам сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов. Для упрощения поиска контактной информации родителям и специалистам, работающим в сфере услуг людям с инвалидностью, СССиР осуществляет издание межведомственного справочника.

Информационно-просветительская деятельность - проводится в процессе информирования семей об услугах, предоставляемых семьям в Иркутской области. Данной работе способствует издание справочной и информационной литературы (буклеты, справочник, информационные листы и др.), их содержание направлено, в числе прочего, на обучение родителей приемам и средствам абилитации и реабилитации ребенка, а также на информирование широкой общественности о проблемах детской инвалидности и воспитывающих детей-инвалидов семей. Для этой же цели

происходит сотрудничество со средствами массовой информации. Работа по этому направлению осуществляется во взаимодействии с общественными родительскими организациями.

Формы информирования родительской и профессиональной общественности о работе службы сопровождения семьи и ребенка, ее целях и задачах:

- Выступления в СМИ;
- Издание и распространение информационных буклетов для родителей и профессионалов;
- Проведение информационных мероприятий для родителей и профессионалов;
- Сотрудничество с общественными родительскими организациями;
- Сотрудничество с профессиональными организациями и учреждениями (поликлиники, роддома, дома ребенка, детские сады, школы, центры социальной помощи семье и детям, центры реабилитации).

Формы работы с семьей, имеющих детей с ментальными нарушениями

Работа с семьей по созданию условий для адекватного развития ребенка с ментальными нарушениями, социальная и психолого-педагогическая помощь ребенку и членам его семьи:

- адаптация членов семьи к появлению в ее составе ребенка с особыми потребностями;
- оказание психологической поддержки семьям при рождении ребёнка с особыми потребностями;
- консультирование родителей по вопросам развития детей с особыми потребностями;
- информирование родителей о социально-правовых гарантиях и деятельности государственных и общественных организации, оказывающих необходимую помощь и услуги.

Междисциплинарная оценка развития детей от 0 до 7 лет:

- а) выявление проблем и потребностей ребенка,
- б) создание программы индивидуального сопровождения

Обеспечение междисциплинарного обслуживания ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой индивидуального сопровождения;

Планирование подготовки и обеспечение перехода ребёнка в другие структуры после окончания программы индивидуального сопровождения в службе.

Реабилитационная помощь ребенку с ментальными нарушениями и семье:

- междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой, области самообслуживания). Определение состояния психического развития ребенка, качественных особенностей его отно-

- шений с родителями и другими членами семьи; выявление основные потребности ребенка в семье;
- создание программы индивидуального сопровождения ребенка и семьи;
- междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой;
- отслеживание эффективности ре- и абилитационной помощи, внесение дополнений и изменений в разработанную программу.

Одной из основных целей индивидуальной программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями, на наш взгляд, является помощь семье в создании оптимальных условий, в первую очередь, для воспитания и развития ребенка в семейной системе. Не воспринятый в семейной системе ребенок с нарушениями развития, оставаясь на ее периферии, живет в ситуации эмоционального отвержения. Именно адекватное восприятие может позволить обеспечить ребенку стабильность и безопасность его существования. Без этих составляющих практически невозможно создать внутренние и внешние условия его позитивной социализации.

Поскольку вся семья принимает участие в процессе принятия или отторжения ребенка с ментальными нарушениями, то и в программу сопровождения необходимо включение всех членов семьи. Воспитание в семье ребенка с ментальными нарушениями; ставит перед членами семьи новые задачи, требующие существенной перестройки взаимоотношений. Чтобы функционировать в новом качестве, семья должна внести изменения в свою структурную организацию, адаптировать к новой ситуации основные правила своей жизни и выработать свой новый образ.

Это требует от семьи серьезных усилий по актуализации собственных ресурсов. В процессе сопровождения семья должна выйти из кризисного состояния и научиться строить отношения, которые бы ее удовлетворяли.

В процессе сопровождения важно соблюдать принцип сбалансированного вмешательства в семью. Необходимость решения задач воспитания и развития ребенка с ментальными нарушениями вызывает шлейф неразрешенных проблем и способствует возрастанию уровня семейной тревоги, что актуализирует потребность в социальном и психолого-педагогическом сопровождении. В процессе осуществления сопровождения можно выделить «точки кипения», когда помощь специалистов становится важным условием воспитания и развития ребенка с инвалидностью

Одной из основной проблем функционирования семьи, воспитывающей ребенка с инвалидностью, являются те изменения во взаимоотношениях, которые часто возникают при рождении ребенка с особенностями в развитии. Эти изменения вовлекают все уровни семейной системы: изменяются границы семьи, характер взаимоотношений с окружающими, границы внутри системы, уровень близости между ее членами, образуются новые коалиции, происходит перераспределение семейных ролей, вырабатываются новые правила взаимодействия и взаимоотношений и т.д.

Нередко это приводит ее в состояние «истощения» ресурсов, формиро-

ванию «системных защит», которые препятствуют восприятию и включению ребенка в семью.

Родители и другие члены семьи перестают замечать какие-либо положительные изменения в развитии ребенка. Важным условием воспитания и развития ребенка с нарушениями развития в семье является формирование реалистичных ожиданий. Важнейшей задачей сопровождения является обучение родителей умению содействовать развитию ребенка, думать о нем как о реальном человеке с его потребностями и возможностями.

Семьи с низким уровнем ресурсности нередко либо сопротивляются включению в процессы сопровождения, закрывают свои границы перед специалистами, либо становятся крайне зависимыми от помощи. В такой ситуации семьи страдают от собственного бессилия. Их потребность в сопровождении актуализируется. Отсутствие помощи может привести к эмоциональному отвержению и отказу от своего «особенного» ребенка. Семьи с такими детьми нуждаются в особом психотерапевтическом сопровождении, важнейшей составляющей которой является преодоление психологических барьеров в восприятии своего ребенка таким, каким он есть

Не менее важным в сопровождении является и принцип пошаговой передачи ответственности семье за ее психологическое благополучие, развития и воспитания ребенка с ментальными нарушениями .

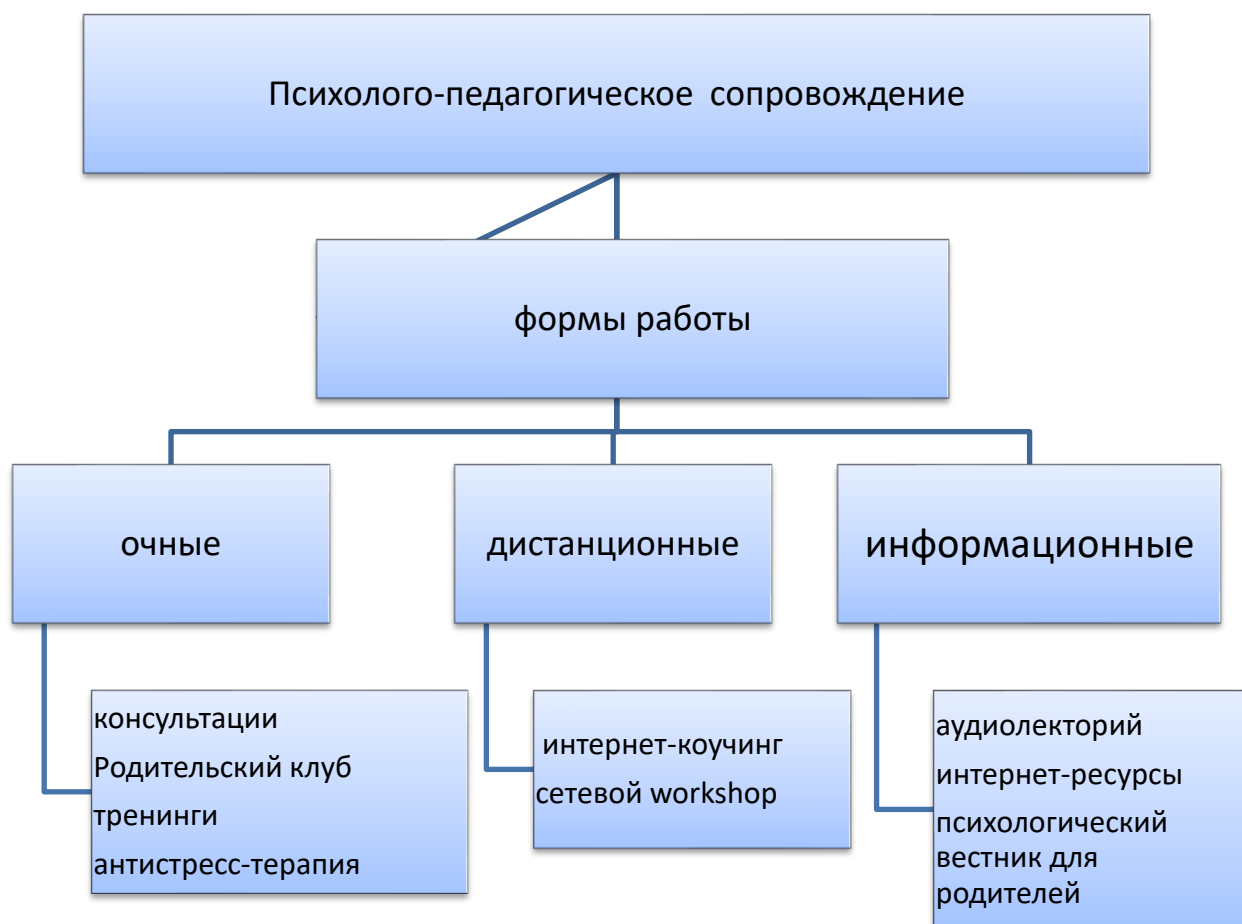
Если на первом этапе мы говорим о разделении ответственности между семьей и службой, то на последующих этапах укрепляется уровень ресурсности семьи, зона ответственности семьи постепенно расширяется. Это также закрепляется с помощью договора о сотрудничестве.

Ресурсность семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями , постепенно укрепляется благодаря деятельности команды специалистов, в первую очередь, психолога. Появляется способность семьи к изменению ролей в соответствии с меняющейся ситуацией, открытость коммуникаций, способность к выражению и вербализации эмоциональных переживаний, ориентация на принятие ответственности, ориентация на самооценку ребенка, определенный либерализм в отношении его достижений, наличие социально поддерживающей сети, способность поддерживать эффективные взаимоотношения с ее субъектами. Такие семьи, как правило, открыты к контактам со специалистами и становятся равноправными субъектами процесса сопровождения.

Одной из наиболее продуктивных форм сопровождения семьи является группа психологической поддержки. Психолог выполняет основополагающую стартовую функцию. Одна из первых задач - вычленив проблему и осмыслить ее. При этом важна не только диагностика проблемы, но и диагностика сильных сторон семьи, окружения, на которые можно опереться при решении. После диагностики, согласно логике сопровождения, нужно выработать программу действий, опираясь на опыт и мнение других родителей, участвующих в группе взаимной поддержки. Сопровождение – это особый способ помощи семье в преодолении актуальных для нее проблем воспитания и развития ребенка с нарушениями развития, Семье помогают при-

нять решение, но за ней остается и сам выбор, и ответственность за него. Важно именно помогать решать проблемы, а не просто диагностировать их и давать отдельные советы. И наконец, самое главное - это приоритет интересов ребенка.

В работе группы в зависимости от цели занятия принимают участие как члены семьи в целом, так и одни родители. Занятия группы проводятся для того, чтобы с помощью межличностной поддержки и путем совместного решения задач помочь семьям решать трудные проблемы, связанные с воспитанием и развитием детей с ментальными нарушениями. Дополнительная цель состоит в том, чтобы помочь участникам группы развить навыки решения задач межличностного общения, с тем, чтобы они могли более эффективно преодолевать возможные проблемы. Занятия дают членам группы возможность разобраться в сложном переплетении эмоций, которые они переживают в этот момент, обеспечивают информацией, помогающей выработать наиболее эффективные способы взаимодействия в семье. Каждый участник получает «эфирное время», возможность рассказать о своих собственных проблемах и получить обратную связь от других членов группы и ведущих.



Очные формы сопровождения семьи

Цель психологической консультации: сохранение ресурсов семьи в кризисный период «принятия» диагноза, обеспечения реструктурирования семьи для концентрации внутрисемейных ресурсов с целью снижения/сокращения периода деструктивных (реактивных) реакций. формирование потенциала семьи в отношении психиче-

ского развития ребенка, повышения качества его жизни.

Цель родительского клуба: психологическое, медицинское и социальное просвещение родителей, создание психологического комфорта, актуализация проблемных тем в развитии детей с ментальными нарушениями и мотивирование родителей на решение возникающих вопросов:

- привлечение родителей к процессу абилитации и реадaptации детей с ментальными нарушениями посредством участия в родительском клубе;
- психолого-педагогическое просвещение родителей детей с ментальными нарушениями с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и потребности семьи;
- становление доверительных отношений с родителями через диалог и сотрудничество в вопросах помощи детям с ментальными нарушениями с целью эффективной интегративной адаптации и реадaptации их в социум.

Цель тренингов: повышение психолого-педагогической компетентности родителей, внедрение обучающих и поддерживающих методик в повседневную жизнь семьи; создание условий для повышения уровня адаптации детей с ментальными нарушениями в семье.

Основной целью антистресс терапии для родителей является создание системы комплексной помощи, направленной на сохранение ресурсов и повышение адаптационного потенциала родителей. Кабинет антистресс терапии для родителей представляет собой релаксационное пространство, оснащенное современным оборудованием, которое является безопасным инструментом релаксации, мобилизации и снятия стресса у родителей.

Дистанционные формы психолого-педагогического сопровождения

Основной целью интернет-коучинга является помощь в формировании у родителей установки на позитивное родительство, которое заключается в безусловном принятии ребенка.

Интернет коучинг для родителей. в условиях отсутствия возможности оставлять ребенка дома одного. у родителей появляется возможность конфиденциально и оперативно получать от психолога в режиме on-line решения и ответы на свои вопросы и проблемы.

Цель сетевого workshop: получение индивидуального решения конкретных задач каждого родителя. Участники сетевого workshop получают новые знания и навыки в процессе динамической групповой работы. Процесс обучения основан на личных переживаниях и полученном опыте каждого участника.

Работа предлагается в режиме видеоконференции, по желанию. возможно личное присутствие

Порядок деятельности по сопровождению семьи ребенка с ментальными нарушениями

Последовательность действий команды специалистов при построении процесса помощи семье ребенка с ментальными нарушениями

Выявление семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, нуждающихся в службе семейного сопровождения:

- выявление или обращение самих родителей напрямую в службу,
- направление в службу семейного сопровождения.

Рекомендацию о посещении службы сопровождения родители могут получить от учреждений системы социальной помощи, образования, здравоохранения, общественных родительских организаций, отдельных специалистов.

Окончательное решение об обращении в СССиР принадлежит, безусловно, родителям ребенка или лицам, их заменяющим.

Родители ребенка могут обратиться в службу сопровождения и без направления, по собственной инициативе. Даже при налаженной системе выявления и направления в службу детей, нуждающихся в ранней и реабилитационной помощи, возможность самостоятельного обращения родителей будет актуальной.

Этапы	Действия семьи и специалистов	Участвующие специалисты	Документация службы
1 этап. Подготовительный	Обращение семьи. Запись ребенка и родителей на первичный прием	Социальный педагог	Журнал регистрации обращений
	Первичный прием	2 специалиста (врач, психолог/педагог)	Бланк первичного приема, анкета, заявление родителей
	Анализ итогов первичного приема, Назначение куратора семьи Формирование команды для междисциплинарной углубленной оценки запросов и дальнейшей работы с семьей	Все специалисты	Протоколы решений
2 этап. Разработка программы сопровождения	Вторичный прием: обсуждение плана дальнейшего сотрудничества с семьей; экспертная оценка запросов семьи	Группа специалистов	Бланки дифференциальной диагностики;
	Разработка «Индивиду-	Куратор, специа-	Индивидуаль-

	альной программы сопровождения» (ИПС) семьи	листы с участием семьи	ная программа сопровождения семьи (ИПС)
3 этап. Реализация ИПС	Реализация социального, психолого-педагогического, юридического сопровождения	Куратор, специалисты с участием семьи	Программа сопровождения семьи; рекомендации по итогам ИПС
	Оценка эффективности ИПС	Куратор, родители ребенка	ИПС
4 этап. Выход из программы и переход в детское учреждение	Содействие в подборе профильного учреждения (ДОУ, центры, школы) по месту жительства семьи. Взаимодействие специалистов службы семейного сопровождения и специалистов выбранного учреждения.	Группа специалистов	Пакет сопровождающих документов

О начале работы СССиР необходимо проинформировать все учреждения муниципалитета: медицинские учреждения (перинатальный центр, детские областная и городская больницы, участковые невропатологи, МСЭ, отделение ранней помощи при детской поликлинике), учреждения образования (городская и областная ПМПК, служба абилитации). С этой целью командой СССиР разрабатывается буклет, в котором содержится информация о службе, ее целях, задачах, услугах, которые можно получить у специалистов службы, а также адрес и контактные телефоны.

Первый контакт с семьей происходит во время телефонного разговора, в ходе которого выясняется первичный запрос семьи, принимаются и заносятся в журнал обращений основные сведения о семье, назначается первая встреча.

Этап телефонных переговоров является важным для налаживания взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями. Исходя из опыта работы, прежде всего, это должны быть заранее подготовленные вопросы к родителям, чтобы получить краткую, но достаточную информацию о проблеме/запросе семьи. Вопросы должны быть составлены четко, исключая двусмысленность, и задаваться в уважительной, вежливой форме. Ответы сразу заносятся в журнал учета записей желающих получить первичную консультацию. Работник, в служебные обязанности которого входит вести телефонные переговоры, должен иметь инструкции по ведению первичных переговоров с родителями и журнал. На первичную консультацию приглашаются по возможности оба родителя ребенка с ментальными нарушениями (опекуны), а также заинтересованные родственники и лица, принимающие участие в воспитании и развитии ребенка. Регистрационные

записи доводятся до ответственных специалистов службы сопровождения, определяется и согласовывается время первичной консультации родителей без ребенка.

Собеседование с родителями - важный этап проведения первичной консультации, так как во время собеседования удается установить доверительные отношения с семьей, понять их проблемы, запрос, ресурсы и пожелания, прояснить возможные варианты сотрудничества.

Во время интервью-собеседования необходимо получить сначала общую формальную информацию о ребенке и семье. Следующий важный этап собеседования - это получение информации о социокультурном профиле семьи, о проблемах и возможностях развития и воспитания особого ребенка в семье, об отношении к нему родственников и ближайшего окружения, о взаимодействии семьи с окружающими социумом.

Для интервью используется структурированная форма, состоящая из блока общих вопросов, на которые отвечают родители, а также блока вопросов, касающихся непосредственно развития ребенка с ментальными нарушениями. Интервью позволяет выяснить готовность родителей (опекунов) к воспитанию и развитию особого ребенка, выявляет согласованность или несогласованность мотивов и ожиданий, дает картину семейных отношений. В процессе собеседования, в первую очередь, выясняется запрос семьи, мотивация, возможности воспитания в семье ребенка с ментальными нарушениями, устанавливается, каких навыков и знаний не хватает родителям, какую информацию им необходимо предоставить.

Обычно первичный прием проводят семейный психолог и специальный педагог. В зависимости от первичного запроса семьи к ним могут подключиться социальный адвокат и/или врач. Встреча может проходить как в помещении службы, так и по месту жительства обратившейся семьи. На первичном приеме семья знакомится с задачами службы, ее специалистами и услугами, которые они оказывают. Уточняются и дополняются запросы семьи, собираются дополнительные сведения о семье и ребенке, при необходимости проводится обследование развития ребенка. Семья получает первые рекомендации. Результаты встречи предоставляются всем членам команды для обсуждения и выбора путей решения проблем, обозначенных семьей, а также тех проблем, которые были выявлены специалистами. Назначается куратор семьи, его задачей является поддерживать связь с семьей, информировать ее о мероприятиях, которые организуются специалистами службы, выявлять возникающие запросы, следить за ходом реализации индивидуальной программы сопровождения, которая разрабатывается совместно с семьей на следующем этапе.

На следующую встречу (второй этап первичной консультации) родители приглашаются вместе с ребенком, имеющим нарушения в развитии. Сотрудники службы сопровождения по результатам первого собеседования заранее определяют, кто из специалистов команды будет проводить неформальное наблюдение за поведением ребенка и родителей, а кто - психолого-педагогическое обследование ребенка на основе экспресс-диагностики (познавательное, социально-эмоциональное, моторное и речевое развитие ребенка).

Целью диагностики ребенка является выявление особенностей его развития, проблемных и сильных сторон, потребностей в семейной заботе, индивидуальном маршруте реабилитации и коррекции, возможностей социализации.

В службе сопровождения в работу с семьей обычно включены несколько специалистов команды. Это могут быть спецпедагог (дефектолог, логопед), психолог, семейный психолог, социальный педагог, невропатолог, социальный адвокат и другие специалисты по мере необходимости. Каждый из специалистов сначала составляет свое впечатление о проблемах и возможностях ребенка, о ситуации в семье по воспитанию и развитию ребенка. Результаты, подготовки рекомендаций по составлению индивидуальной программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями.

Во время третьего этапа первичной консультации проводится общее обсуждение ситуации с родителями, в ходе которого формируется программа сопровождения семьи и ребенка, распределяются роли в ее осуществлении. Ситуация обсуждения позволяет родителям ощутить поддержку специалистов, а также почувствовать себя активной и важной частью команды, работающей с ребенком. Эффективным является разделение ролей специалистов в работе с семьей. К примеру, исходя из ситуации, семейный психолог, социальный адвокат или социальный педагог разрабатывают программу социально-психолого-педагогического сопровождения семьи, спецпедагог и психолог разрабатывают индивидуальный маршрут реабилитации и развития ребенка, непосредственно занимаются с ребенком и обучают родителей, а супервизор контролирует процесс реализации программы, координирует взаимодействие с семьей и разрешает возникающие проблемы, а также обеспечивает изменение программы, если такая необходимость возникает.

В ходе беседы обсуждаются предложенные специалистами пути удовлетворения запросов семьи, на основе чего составляется Индивидуальная программа сопровождения семьи (ИПС), определяются сроки реализации поставленных задач.

Таким образом, в службе сопровождения предусматриваются несколько вариантов обслуживания ребенка и семьи:

1. Первичная консультация семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями, которой может быть достаточно после получения конкретных рекомендаций, исходя из запроса семьи.
2. Повторные консультации - от 2-х до 6-ти встреч семьи и ребенка со специалистами, которые отвечают основному запросу семьи и проблемам ребенка.
3. Долгосрочная программа сопровождения семьи и ребенка с ментальными нарушениями, включающая индивидуальное и (или) групповое обслуживание ребенка и семьи.

Долговременное сопровождение может продолжаться от года и более, в зависимости от потребностей ребенка и семьи. Такое сопровождение необходимо, в первую очередь, для детей с тяжелыми и комбинированными нарушениями развития. Индивидуальная программа сопровождения семьи и ре-

бенка разрабатывается командой специалистов совместно с родителями в течение определенного времени после завершения всесторонней оценки ребенка и семьи. Программа сопровождения пересматривается в соответствии с потребностями ребенка и семьи - каждые 6 месяцев или чаще.

II. Создание и реализации программ семейного сопровождения:

- организация и проведение первичной консультации семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями ;
- междисциплинарная оценка развития ребенка с ментальными нарушениями;
- выявление запроса семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями;
- оценка запроса / ситуации семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями;
- составление программы сопровождения семьи и ребенка с ментальными нарушениями;
- работа с семьей и ребенком по индивидуальным программам сопровождения;
- реализация индивидуального маршрута реабилитации (индивидуального плана обучения) ребенка с ментальными нарушениями;
- оценка основного этапа программы сопровождения семьи и ребенка с ОВЗ;
- подготовка и обеспечение перехода ребенка из программ службы семейного сопровождения в образовательные и реабилитационные программы других учреждений (или перехода в другую программу сопровождения).

На основе анализа проблем и потребностей семьи и ребенка, междисциплинарной командой специалистов службы сопровождения составляется программа сопровождения. В программе определяются формы, методы и сроки работы с семьей и ребенком. В процессе выполнения в программу могут вноситься коррективы, которые также определяются междисциплинарной командой специалистов на основе анализа динамики изменений в состоянии ребенка и семьи, происшедших в результате деятельности.

Работа с ребенком и семьей в службе сопровождения прекращается в следующих случаях:

- а) отказ родителей ребенка (по объективным или субъективным причинам) от услуг службы сопровождения;
- б) достижение результата, планируемого при составлении индивидуальной программы работы службы сопровождения;
- в) переход ребенка в другое учреждение по достижении ребенком определенного возраста.

В случае отказа родителей от услуг службы семейного сопровождения, специалистами службы могут быть даны рекомендации родителям по дальнейшей работе с ребенком. В любом случае, за семьей оставляется право по-

вторного обращения в службу семейного сопровождения.

На третьем этапе ведется работа над задачами психолого-педагогического, социально-правового, медицинского сопровождения семьи, прописанными в индивидуальной программе сопровождения.

Работа с семьей и ребенком по индивидуальным программам сопровождения:

- содействие в создании благоприятной атмосферы для развития ребенка с ментальными нарушениями в семье;
- предупреждение неадекватных способов реагирования родителей на проблемы развития ребенка, преодоление кризисных ситуаций;
- психолого-педагогическая поддержка;
- консультации по социальным и юридическим вопросам;
- повышение уровня родительской компетентности, обучение методам коррекции нарушений и поведения ребенка;
- помощь в развитии, воспитании, обучении ребенка с ментальными нарушениями, коррекция нарушений;
- содействие в организации социально-поддерживающей сети для семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями.

Основными формами работы с семьей и ребенком являются индивидуальные и групповые занятия в службе сопровождения, а в сложных случаях - домашние визиты.

Индивидуальные развивающие или коррекционные занятия специалисты службы (дефектолог, логопед, психолог, реабилитолог и др.) проводят с детьми согласно составленного индивидуального маршрута реабилитации ребенка (или индивидуального плана обучения). Исходя из потребностей ребенка и возможностей семьи, занятия могут проходить 1-3 раза в неделю.

Различные формы проведения групповых занятий в сопровождении родителей детей раннего возраста с особенностям развития, детей с комбинированными и другими нарушениями развития были разработаны специалистами Института раннего вмешательства г. Санкт-Петербурга, Центра лечебной педагогики г. Москвы и др.

Кроме того, организация групп кратковременного пребывания для ограниченными возможностями на базе дошкольных образовательных учреждений предусмотрена в нормативных документах Министерства образования РФ.

Перед началом посещения групповых занятий родители приглашаются на предварительную встречу с ведущими, на которой специалисты информируют семью о целях и задачах группы и совместно с семьей принимают решение о необходимости посещения группы, исходя из запроса семьи и потребности ребенка.

В период посещения группы, в случае необходимости, семья может приглашаться на отдельные встречи с ведущими для более детального обсуждения трудностей, с которыми они сталкиваются в процессе занятий, роста и развития ребенка.

Кроме того, ведущие организуют тематические встречи или группы взаимной поддержки для родителей, посещающих групповые занятия. Количество и частота таких встреч зависит от потребностей конкретной группы.

Общие принципы организации групп для детей с ментальными нарушениями и их родителей:

- занятия в группе проводят один или два специалиста команды в зависимости от поставленных задач;
- посещение группы добровольное;
- ребенок присутствует на занятиях в группе вместе с родителем или близким взрослым;
- родитель несет ответственность за своего ребенка
- группы могут формироваться как исходя из критерия одного возраста детей и/или уровня развития, так и в группе могут участвовать дети разного уровня развития;
- игрушки, материалы, оборудование и обстановка в помещении, где проводятся групповые занятия, являются безопасными и стимулируют развитие;
- занятия в группе проводятся всегда в одно и то же время, 1-2 в неделю, продолжительность встречи 1,5-2,5 часа с перерывами для отдыха и свободной игры детей;

Для детей раннего возраста в службе сопровождения могут организовываться адаптационные группы.

Цель:

- адаптация детей раннего возраста к коллективу сверстников и взрослых;
- подготовка детей к посещению дошкольных образовательных учреждений;
- помощь родителям в их взаимодействии и установлении отношений с детьми.

Для детей, имеющих тяжелые и комбинированные нарушения развития, организуются поддерживающие группы.

Цель:

- восстановление эмоционального контакта между родителями и ребенком;
- обучение родителей навыкам ухода, кормления, игры и общения с ребенком для оптимизации его жизнедеятельности;
- психологическая поддержка родителей.

Для детей дошкольного возраста в службе сопровождения могут организовываться группы кратковременного пребывания или социально-педагогические группы.

Цель:

- адаптация детей с ментальными нарушениями к коллективу сверстников и взрослых;
- развитие коммуникации, познавательных, социально-

эмоциональных, физических способностей детей с ментальными нарушениями;

- подготовка детей к посещению образовательных, социально-реабилитационных и других учреждений;
- помощь родителям в их взаимодействии и установлении отношений с детьми

Групповое занятие может состоять из трех и более частей. После завершения каждой части дается время для отдыха и свободной игры детей. Каждое занятие имеет четко повторяющуюся структуру:

1. Приветствие. Занятие начинается в круге с одной и той же приветственной песенки, которую поют все вместе, приветствуя каждого участника по очереди. Ребенок учится выделять себя из группы детей, принимать очередность во взаимодействии.

2. Основная часть. Включает в себя более сложные игровые упражнения на развитие коммуникации, речи, когнитивное и психомоторное развитие, формирование навыков социализации ребенка, усвоение действий по образцу и т.д.

3. «Разминка». После основной части детям и родителям предлагается свободная игра.

4. Завершающая часть: предлагаются упражнения на развитие физической активности детей или развитие игровой инициативы у детей и родителей, создание условий для взаимодействия детей друг с другом.

5. Чаепитие (по желанию).

6. Прощание; дети и родители возвращаются в круг. Исполняется прощальная песенка.

По истечении установленного ИПС срока происходит оценка полученных результатов, которые в дальнейшем обсуждаются с семьей. Получение обратной связи об эффективности системы сопровождения семьи. Подготовка перехода семьи с ребенком в другие программы.

Если поставленные задачи не решены - ИПС корректируется, ставятся новые задачи, обсуждается и планируется дальнейшее сотрудничество. Если же поставленные задачи реализованы, специалисты расстаются с семьей, однако связь с ней поддерживается через куратора.

Четвертый этап - завершающий. На данном этапе специалисты службы дают рекомендации по выбору учреждения, куда поступает ребенок с ментальными нарушениями, готовят пакет документации.

Междисциплинарной командой специалистов службы разрабатывается план и содержание работы с ребенком и семьей по подготовке перехода ребенка в другие программы. Специалисты службы вместе с семьей определяют программу, организацию или учреждение, которые наиболее соответствуют возможностям, интересам и склонностям ребенка. Определяются формы и методы работы, а также сроки подготовки ребенка к переходу.

Сопровождение перехода ребенка с ментальными нарушениями и семьи в программы образовательных, социальных, реабилитационных и др. учреждений:

- содействие в подборе учреждения по месту жительства семьи;

- сопровождение ребенка с ментальными нарушениями и семьи в период адаптации ребенка в новом учреждении;
- подготовка специалистов выбранного учреждения:
 - а) передача технологий работы с семьей и ребенком;
 - б) передача и комментирование необходимой документации из истории работы с семьей и ребенком;
- взаимодействие специалистов службы семейного сопровождения и специалистов выбранного учреждения в период адаптации ребенка в новом учреждении;
- оценка заключительного этапа программы сопровождения семьи и ребенка с ментальными нарушениями;
- завершение программы сопровождения, выход семьи из программы.

При необходимости специалисты службы сопровождения выполняют работу по сопровождению ребенка при переходе его в другие программы. Такая работа может включать консультации для специалистов учреждения, в которое переходит ребенок, консультации для родителей при возникновении проблем в период адаптации ребенка.

Таким образом, программа сопровождения семьи и ребенка с ОВЗ считается завершенной тогда, когда завершается период адаптации ребенка после его перехода в другие программы.

Возможные варианты организации перехода ребенка и его семьи в другие учреждения

Исходя из своих возможностей и потребностей, ребенок может посещать специализированные учреждения системы дошкольного и школьного образования, интегрированные группы в обычных дошкольных учреждениях, компенсирующие группы в дошкольных учреждениях комбинированного вида, обычные массовые учреждения дошкольного и школьного образования, индивидуальные занятия по графику в образовательных учреждениях, Центры социальной помощи семье и детям, реабилитационные центры для детей и подростков с ментальными нарушениями, социально-реабилитационные центры, службы общественных организаций и др.

Важно, чтобы ребенок с ограничениями мог получать образовательные, реабилитационные и другие услуги по месту жительства в шаговой доступности. В ситуации, когда нет поблизости данных учреждений, можно ориентироваться на учреждения, где существует готовность специалистов и самого учреждения принять ребенка с ментальными нарушениями, особенно это касается детей, имеющих тяжелые и комбинированные нарушения в развитии.

Такая система может быть организована на основе делового сотрудничества учреждений образования, социальной защиты, здравоохранения, общественных организаций и самих родителей. Это сотрудничество дает возможность реализовать следующие задачи: своевременное выявление детей, нуждающихся в реабилитационной помощи, непрерывное междисциплинарное сопровождение, обеспечение возможности для интеграции ребенка,

имеющего нарушения развития в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

Взаимодействие службы сопровождения с учреждениями для перехода и включения ребенка с ментальными нарушениями в социум

Комплексный подход, который лежит в основе службы сопровождения, (требует взаимодействия разнородных специалистов как внутри службы, так и между учреждениями. Специалисты часто не умеют и не хотят работать в команде. Они больше настроены на индивидуальную работу, что вызывает определенные сложности ~ незнание сферы деятельности коллег и неумение сотрудничать. Комплексный подход естественным образом определяется логикой целостного взгляда на развитие ребенка с ментальными нарушениями. Отсюда необходимость согласования действий специалистов различного профиля, чтобы целое не потерялось за деталями.

Деятельность специалистов службы сопровождения включает в себя:

- консультации юристов, психологов, социальных работников, педагогов;
- осуществление контроля над реализацией индивидуальной программы сопровождения семьи и ребенка с ментальными нарушениями ;
- оказание помощи семье в вопросах ее адаптации и жизнеустройства;
- информационно-практическое обучение и оказание методической помощи на базе службы сопровождения специалистам образовательных, социально-реабилитационных и других учреждений для дальнейшего включения семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями, в микросоциальную сеть.

Целью создания микросоциальной сети является актуализация ресурсов поддержки семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями , формирование благоприятного социального контекста в ближайшем окружении семьи. Создание такой сети предполагает привлечение возможных участников, организацию для них эффективных способов общения и анализ того, какая помощь нужна для успешного функционирования сети.

Организационной составляющей сети, прежде всего, является служба сопровождения семьи и ребенка с ментальными нарушениями - уполномоченная служба, организованная на уровне образовательного учреждения, учреждения социальной защиты населения или муниципалитета, которая объединяет элементы сети в единый социальный комплекс и является одним из основных источников социальной, психологической и инструментальной поддержки семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями .

Переход ребенка в программы других учреждений – сложный психологический процесс, связанный с преодолением многих факторов: смена социального статуса, изменение социально-бытовых условий, смена учебного заведения, принятие новых требований, отсутствие привычного окружения. Весь этот комплекс проблем рождает чувство неуверенности, недоверия, тревоги и опасности как у самого ребенка с ментальными нарушениями , так и у его родителей. Как правило, в результате запускаются защитные механизмы ребенка, и процесс его адаптации и реабилитации заметно осложняется. Для того, чтобы

избежать излишних травматических нагрузок на ребенка, его необходимо постепенно адаптировать к новым условиям.

Выездное консультирование — технология сопровождений, направленная на помощь ребенку, имеющему проблемы в развитии, в обучении и адаптации. Консультант службы сопровождения выезжает на место обучения или реабилитации ребенка, наблюдает в течение определенного времени за трудностями ребенка в усвоении знаний, умений, навыков учебной деятельности и освоении норм коллектива, консультирует специалистов учреждения, родителей по преодолению этих трудностей, разрабатываются рекомендации всем участникам сопровождения.

В завершение программы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ментальными нарушениями, проводится мониторинг результата.

Порядок реализации технологии сопровождения семьи ребенка с ментальными нарушениями.

Подписано в печать 10.04. 2017. Бумага офсетная. Формат 60 x 841/16
Усл. печ. л. 1,4