

Астрид ван Зон

«Я ТОЖЕ ХОЧУ...»

Обучение в детских
дневных центрах

УДК 376--053.2-056.29

ББК 74.5

3-84

Astrid van Zon
«Ik wil ook»
Leren in kinderdagcentra
Garant
Somersstraat 13-15, B – 2018 Antwerpen.
Koninginnelaan 96, NL-7315 EB Apeldoorn
info@garant.be
info@garant-uitgevers.nl
www.garant-uitgevers.eu

Разрешение автора получено.

Книга посвящена образованию детей с самыми тяжелыми и множественными нарушениями развития, которые даже в развернутой интегративной системе Нидерландов не могут посещать школу, а только дневные реабилитационные центры. Автор обобщила более чем тридцатилетний опыт работы с такими детьми. Очень небольшое место уделяется теории, никаких специальных терминов автор не употребляет, а если вводит их, то очень ясно объясняет их значение. Большая часть книги состоит из конкретных примеров программ, как групповых, так и индивидуальных, для детей разных возрастов и особенностей. Большое место уделяется обучению сотрудников, приведены конкретные примеры пошаговых упражнений. В Приложении даны детальные примеры различных занятий с текстами стихов и песен.

Книга предназначена для специалистов любого профиля, работающих с детьми, имеющими тяжелые нарушения развития, и не требует предварительного специального образования.

Перевод с голландского З. Левина
Литературный редактор М. Драпкина

Астрид ван Зон
Я тоже хочу... – М.:ПРОБЕЛ-2000, 2017. – 140 с.

ISBN 978-5-98604-614-3

© Astrid van Zon & Garant Uitgevers, 2010

© ПРОБЕЛ-2000, 2017

Оглавление

Предисловие	7
Введение	13
1. Троичность в терапевтической программе обучения	19
1.1. Взаимодействие	19
1.1.1. Дети	19
1.1.2. Сотрудники	20
1.1.3. Концепция	20
1.1.4. Интегрированная программа обучения	21
1.2. Дети, которые приходят в детский лечебно-педагогический дневной центр	21
1.2.1. Дети с множественными нарушениями развития	23
1.2.2. Дети с множественными нарушениями, с интеллектуальными нарушениями и нарушениями аутистического спектра и/или проблемами поведения	28
1.3 Сотрудники	32
1.4. Примеры	36
1.4.1. Пример соединения с ребенком благодаря образу профессии	38
1.5. Основные положения нашего подхода	41
Глава 2. Терапевтическая программа обучения	47
2.1. Необходимые условия для поддержки процесса обучения	47
2.1.1. Внимание к жизненным процессам	48
2.1.2. Внимание к окружающему пространству и ритм	53
2.1.3. Коммуникация	56

2.1.4. Отношение сотрудников	57
2. 2. Рекомендации для работы в детском дневном центре	58
2.2.1. Интеграция жизни и обучения	58
2.2.2. Объединение детей в классы в соответствии с возрастом	59
2.2.3. Групповое и индивидуальное	60
2.2.4. Ритм	60
2.2.5. Органы чувств	63
2.3. Фазы жизни и содержание программы	65
2.3.1. Первые 7 лет – «обучение жизни» (20)	66
2.3.2. Вторая фаза жизни – 7-14 лет, обучение способности учиться	69
2.3.3. Третья фаза жизни – 14-21 год, обучение работе	71
3. Составление терапевтической программы обучения	75
3.1. Начало, конец учебного года и периоды между ними	75
3.2. Составление программы	76
3.2.1. Годовая тема для класса детей 8-11 лет	76
3.2.2. Разработка первого периода	79
3.2.3. Программа недели	81
3.2.4. Ритм дня	84
3.3. Разработка программы по индивидуальному плану	87
3.3.1. Коллегиальное обсуждение	88
3.3.2. Области, которым необходимо уделить внимание	88
3.3.3. Важные области в ритме дня	90
3.3.4. Терапии	91
3.4. Примеры индивидуальной терапевтической программы обучения	91
3.4.1. Терапевтическая программа Пак	92
3.4.2. Терапевтическая программа: Ларс	96

3.5. Терапевтическая программа обучения для детей 3-7 лет	99
3.5.1. Разработка темы по периодам	99
3.5.2. Терапевтическая программа обучения для Самюэля	102
3.5.3. Терапевтическая программа обучения для Питера	104
3.5.4. Терапевтическая программа обучения для Сули	107
3.6. Пример программы для детей 11-14 лет	108
3.6.1. Тема года: ритм и дыхание	108
3.6.2. Пример программы на август – сентябрь	110
3.7. Ремесленный класс	112
4. Обучение сотрудников	115
4.1. Обучение наблюдению	115
4.2. Наблюдение с «вживанием»	119
4.3. Создание образа	121
4.4. Заключение	123
4.4.1. Задание по проработке курса	124
4.4.2. Навыки, получаемые в мастер-классах	125
5. Приложение	127
5.1. Приложение 1	127
5.1.1. Игра «Гномы в горах»	127
5.1.2. Обсуждение игры	129
5.2. Приложение 2	133
5.2.1. Спектакль на столе	133
5.2.2. Стихи и песни плотника	133
5.3. Приложение 3	135

1. Троичность в терапевтической программе обучения

Терапевтическая программа обучения учитывает троичность «ребенок, сотрудник, понимание».

1.1. Взаимодействие

Ребенок, сотрудник, понимание – три аспекта, которые находятся во взаимодействии и влияют друг на друга. Интеграция этих трех областей – важнейшая цель детских дневных центров.

1.1.1. Дети

Программа обучения составляется на основе индивидуальных проблем детей, объединенных в группы по возрасту. Таким образом, именно дети определяют направление, в котором развивается программа. Следует понимать, что в такие дневные центры приходят дети с экстремальными проблемами, не всегда связанными с процессом обучения. Трудности этих детей – особые, и в образовании они часто не встречают достаточного понимания. Как правило, они не могут встроиться в существующие программы и группы. Например, им нужно больше ухода, они чересчур беспокойны, у них имеются социальные сложности, трудности в поведении и т.д. Все это – обычные проблемы тех, кто посещает дневные центры. Однако таких детей все же можно разделить на две группы, каждая с определенными признаками и характеристиками. Эти особенности вызывают необходимость поиска такого подхода к детям, чтобы можно было максимально эффективно их поддерживать и стимулировать в процессе развития. Распознавание подобных признаков дает также указание для работающих с детьми сотрудников, что именно им надо наблюдать. Кроме того, остаются еще индивидуальные потребности детей.

1.1.2. Сотрудники

От сотрудников, сопровождающих детей в классах, требуют обеспечения конкретной образовательной программы, но в детском же дневном центре от сотрудников требуется определенное отношение к детям и различные способности.

Важное предварительное условие для разработки программы занятий, необходимое для того, чтобы ребенок смог по ней работать и, следовательно, обучаться, это указание на то, как сотрудник понимает ребенка и как он с ним связан.

Сотрудник должен позаботиться об интеграции расписания индивидуальных занятий с общей программой, потому что детям требуется большой уход, и в детском центре с ними работают педагогические терапевты.¹ Здесь необходимо столько «подстраивания» под группу, сколько потребуется для индивидуальной работы с каждым конкретным ребенком внутри общей программы для всей группы. Для этого необходимо хорошо знать ребенка.

Важно также осознавать, что сотрудники приносят с собой собственную историю, свои способности и свое видение. Все это они вкладывают в формирование взаимосвязи с детьми, и этот фактор тоже играет роль в совместной работе. Кроме того, чтобы познать ребенка, сотруднику необходимо осознавать, как он сам стоит в жизни.

Таким образом, конкретные сотрудники формируют второй значимый фактор, определяющий построение программы для работы с детьми.

1.1.3. Концепция

С одной стороны, концепция детского лечебно-педагогического дневного центра базируется на антропософской лечебной педагогике. С другой стороны, мы имеем дело с тем, как развивается общество: это выражается в вопросах, которые ставят родители и дети, а также в законах и правилах. Концепция, таким образом, не статична: она требует активного развития, должна служить ориентиром для работы и направлена в будущее. Концепции разрабатываются для всего дневного центра, для отдельных коллективов сотрудников и для конкретных людей.

¹ К этой профессии в Европе относятся арт-терапевты, специалисты в музыкальной, речевой, двигательной терапии (например, эвритмия), в России – также массажисты.

Альберт де Фриз в своей диссертации «Культивирование обучения через опыт» описывает первый шаг в разработке концепции для новых условий. Он утверждает, что людям необходимо свободно представлять себе, как это новое окружение должно выглядеть. Это пространство вносит в концепцию нечто, влияющее на будущее. Здесь также важно, что новый проект связан с людьми, которые там будут работать. Концепция формирует ориентиры, способные вдохновлять сотрудников на новый взгляд на детей и программу обучения.

1.1.4. Интегрированная программа обучения

В соответствии со сказанным выше, при составлении программы необходимо учитывать не только ее содержание и способности детей. Должны быть представлены также условия, при которых дети могут что-то усвоить в такой программе. Указания, каким именно образом обучать детей, открывают возможности для собственной активности каждого ребенка.

Программу следует составлять так, чтобы она учитывала взаимосвязи между детьми и сотрудниками, а также возможности учеников. Именно в дневных центрах «учитель» должен быть внутренне активным, чтобы предложить программу, которая направлена на группу или класс в той же мере, как и на отдельных детей. Программа, направленная собственно на обучение, должна быть связана с необходимостью поддержки и стимуляции развития детей. Учитель строит мост, соединяющий два эти аспекта, и здесь важную роль играет его отношение к детям.

Программа обучения варьируется в зависимости от возраста детей, учитывает базовые принципы, а также возможности детей и отношение учителя.

1.2. Дети, которые приходят в детский лечебно-педагогический дневной центр

Необходимо проводить исследование каждого ребенка, чтобы понять, какой он и как лучше получить доступ к его возможностям. Этот путь исследования в принципе направлен на индивидуальность детей, ведь каждый ребенок сильно отличается от другого. Благодаря тому, что дети, посещающие дневной центр, рассматриваются сначала как группа, в книге почти не указываются направления работы с каждым

конкретным ребенком. Цель данной книги – описание некоторых общих признаков или, лучше сказать, общих феноменов, встречающихся у этой группы детей. При этом имеется в виду не подчеркивание имеющихся у детей ограничений, но направление, в котором можно их наблюдать. Тогда ребенка можно поддерживать таким образом, что он сильнее проявляется как отдельная личность со своими возможностями.

Нарушения, которые рассматриваются в этой книге, влияют на общее переживание жизни и сознание ребенка. Телесное и психическое переживание жизни может быть приятным и неприятным. Нередко это серьезно ограничивает ребенка в возможности развития; он чувствует себя нехорошо, хотя часто неясно, из-за чего. Плохое самочувствие создает дополнительные трудности в том, чтобы развивать свою волю до способности ее выразить.

Все эти ограничения воспринимаются как факторы, которые мешают ребенку на его пути, как нечто, относящееся к ребенку, но не определяющее всю его жизнь (4). Поэтому сотрудникам необходимо углубить понимание специфической особенности ребенка, благодаря чему они увидят его особые потребности. Это создает пространство для проявления им индивидуальной воли и, таким образом, открывает больше возможностей для развития каждого ребенка.

Требуется внимание к тому, как ребенок переживает свою жизнь и, следовательно, предложение позитивного влияния на него, осознания его индивидуальных возможностей и создания пространства для того, чтобы его воля могла выразиться. Насколько хорошо эти задачи выполняются сотрудниками, показывает сам ребенок – тем, сотрудничает ли он с ними. Самовыражение и развитие ребенка в большой степени зависит от ожидающего внимания, которое пробуждается в самом подопечном. Благодаря тому, что программа обучения «привязана» к ребенку, его интерес пробуждается раньше, и он может сам стать активным, проявить инициативу. Это тоже зависит от сотрудников – воспримут ли они и поймут ли эти сигналы и попытки инициативы, иной раз едва заметные.

Различные нарушения не остаются изолированными друг от друга; они взаимодействуют и взаимно усиливаются. Кроме определения типа группы и окончательных диагнозов, необходимо как можно подробнее рассмотреть, как дети из этих групп ведут себя при встрече с сотрудниками.

1.2.1. Дети с множественными нарушениями развития

Множественный характер нарушений, о которых идет речь, включает уровень умственного развития и телесные ограничения, уровень жизненных функций и жизненной энергии, а также моторные ограничения, нарушения органов чувств и эпилепсию. Различные проблемы могут иметь разнообразные причины, например, церебральный парез или нарушение обмена веществ. Очень часто нет достаточной ясности для постановки диагноза. Уровень и возможности развития детей различаются, но общим для них является то, что им требуется значительное дополнительное сопровождение и уход.

Видимые ограничения

Нарушения у этих детей видны с первого взгляда: они сидят в инвалидных креслах или лежат в кроватках-«коробках», то есть не могут передвигаться совсем или лишь очень ограниченно. Здесь речь идет о двигательных ограничениях. Кроме того, часто говорят также о «срастании» или нарушении формы. При встрече такие ограничения заметны в первую очередь. При контакте эти дети сразу показывают свою ранимость, что может сбить с толку сотрудника при поиске индивидуальной воли ребенка.

Жизненные функции и витальность

Проводя много времени рядом с детьми, мы замечаем, что многие из них имеют нарушения на уровне жизненных функций, ритмических процессов и общей витальности.

Они часто страдают от проблем, связанных с дыханием; из-за ограниченности движений возникает поверхностное дыхание. Это ведет к дыхательной недостаточности и неудовлетворительной вентиляции дыхательных путей.

Кровообращение и выработка тепла нарушены, поэтому у ребенка часто холодные руки и ноги.

Питание может быть затруднено из-за специфических проблем в принятии пищи. Незакрывающийся рот, недостаточное пережевывание и рефлекс сдавливания глотки приводят к тому, что процесс еды и питья становится крайне неприятным. Повышенная или недостаточная чувствительность области рта – причина того, что ребенок давится или

у него возникает рвота. Кроме того, может быть нарушено естественное желание есть, поэтому отсутствуют голод и жажда.

Поскольку ребенок не хочет ни есть, ни пить, попытки накормить или напоить его становятся бесконечной проблемой. Кроме того, это постоянно вызывает озабоченность тем, получает ли он достаточно питания и жидкости. Иногда детей кормят при помощи зонда или питательной трубки. У этих детей постоянно возникают запоры, что вызывает боли в животе. Такие дети часто болеют, и эти болезни приводят к серьезным воспалениям дыхательных путей, желудка и кишечника.

Нередко у них грезящее сознание с моментами пробуждения и ясности. У детей, страдающих эпилепсией, возможно частое изменение сознания. Переходы между пробуждением и сном происходят с трудом, ритм сна и бодрствования нарушен. Ночами эти дети могут не спать, но засыпают в течение дня. Эпилептическая активность ведет к усталости и коротким периодам напряжения.

Нарушение жизненных функций приводит к видимому отсутствию удовольствия, трудностям построения комфортного ритма дня и ночи. Это оказывает сильное влияние на переживание жизни этими детьми.

24

Ограниченное выпрямление

Часто такие дети могут выпрямиться лишь очень ограниченно, а иные из них вообще никогда не достигают выпрямления и равновесия. У других присутствуют некоторые формы равновесия: они могут держать голову, у них развита координация «глаз – рука», они способны сидеть, ходить. Нередко у детей бывает такое нарушение движений, при котором наблюдается мышечный гипо- или гипертонус. Можно говорить о двигательном беспокойстве (расторможенность, беспорядочные движения) или о напряжении или заторможенности в движении (спазм). Все это также ведет к беспокойству.

Нарушения в органах чувств

У детей могут наблюдаться всевозможные нарушения в органах чувств. Одни дети слабовидящие или слепые, другие страдают от сверхчувствительной или малочувствительной кожи (в этом случае говорят о нарушении осязания, или недостаточной тактильной чувствительно-

сти), присутствуют также нарушения слуха. На практике можно заметить, что часто у этих детей слух – хороший «вход» для выстраивания связи с ними.

Несмотря на самые разные нарушения, в области органов чувств всегда можно найти «вход». Ребенка нужно хорошо узнать. Многие дети могут включать определенные органы чувств на короткий момент. Так, слабовидящий ребенок моментами может разглядеть игрушку, которая чем-то привлекательна для него, и направиться к ней. Через найденные возможности органов чувств, будь то вкус, запах или слух, ребенок может по-разному соединяться с окружающим миром. Кроме того, можно создать возможность для развития других органов чувств.

Влияние окружения

Реакции детей и подаваемые ими сигналы понять крайне сложно, поэтому реагировать на них трудно. В суеде повседневной жизни многие сигналы просто не воспринимаются. Дополнительная трудность заключается в том, что многим людям, работающим в области ухода и воспитания, важны только их собственное восприятие и интересы. В окружении таких детей обычно много людей, которые связаны с ними только профессионально. Они работают совместно и находятся с детьми в самых разнообразных ситуациях. Необходимо, чтобы родители и все окружающие детей люди действовали согласованно, чтобы как можно лучше понимать сигналы и инициативы, исходящие от ребенка.

25

При общении с этими детьми заметно, что они могут тем или иным образом глубоко тронуть окружающих и этим привести их к внутренней подвижности. Люди начинают что-то менять в своей жизни, видят другие ценности, становятся более глубокими.

Благодаря таким детям люди приводятся к Порогу; дети постоянно движутся в области Порога между жизнью и смертью. Находясь в ситуациях между жизнью и смертью, эти дети, похоже, часто выбирают жизнь, если у них есть выбор.

Наблюдение жизненных функций

Наблюдение жизненных функций сообщает нечто о хорошем или неудовлетворительном самочувствии, переживаемом этими детьми. Несмотря на все различия между ними, можно назвать несколько элементов, постоянно усиливающих это плохое самочувствие. Многие

из них чувствуют физическую боль и напряжение, которое вызывает сильное недомогание. Например, выражение «комфортно в собственной коже» показывает не только то, как вы переживаете себя внутри своего тела, но и как вы к нему относитесь. Благодаря хорошо работающим жизненным функциям вы получаете позитивную связь со своим телом и вследствие этого – переживание жизни в целом как приятное.

Ни один новорожденный ребенок не создает эту связь с телом самостоятельно. Он зависит от окружающих, которые ухаживают за ним, пока его тело не сможет самостоятельно заботиться о своих жизненных функциях: так происходит процесс повышения автономности. У детей, о которых здесь говорится, этот процесс повышения автономности жизненных функций затруднен, и они остаются зависимыми от окружающих.

Все это относится и к управлению движением, что также может стоять на пути формирования связи со своим телом. Из-за трудностей формирования связи со своей телесностью, построение связи с окружением также затруднено: окружающий мир как бы «затопляет» вас. Раздражения, приходящие из окружающего мира, вынуждают конечности двигаться, появляется много хаотичных движений, или возникает спазм. Поэтому так важно попробовать обнаружить всегда присутствующие собственные движения ребенка.

Из-за моторных ограничений ребенок не может самостоятельно исследовать окружающий мир, закрыться или защититься от «затопления» им. Из-за невозможности выпрямления, свободного передвижения и исследования окружающего мира, ребенок с трудом приходит к самостоятельному взаимодействию с окружением.

Именно здесь важно заметить произвольное движение ребенка, которое всегда присутствует и выражает нечто, связанное с его индивидуальной волей.

Нарушение связи со своим телом означает и нарушение взаимодействия с окружением. Из-за невозможности свободно «выйти из своего тела» в действии, «прикованности» к телу, эти дети остаются также «прикованными» к своему окружению. Речь идет о зависимости во всех областях жизни: для этих детей невероятно важны те, кто их сопровождает и поддерживает.

Вследствие такой зависимости и недостатка самостоятельности дети мало могут изменять свою ситуацию и активно влиять на окружение. Поэтому они зависят от степени сопереживания тех, кто им помогает. Fröhlich (базовая стимуляция) подчеркивает возможности, которых эти дети полностью или частично лишены, для того чтобы самостоятельно позаботиться об активном взаимодействии или побуждении к действию. Каждое движение выполняет эту задачу – от дыхательных движений до тонких, моторно скоординированных двигательных последовательностей. Согласно Fröhlich, двигательная «обедненность» может иметь решающее значение для уровня самопереживания.

Кроме того, Fröhlich отмечает уход в себя людей с множественными нарушениями развития по причине недостаточной безопасности в социальных связях. Это может возникнуть из-за того, что таких детей часто госпитализируют и разлучают с домашней обстановкой. Многие из того, что происходит вокруг них, им не понятно, и у них возникает склонность к торможению естественной жизни вокруг себя, и как следствие, к проявлению возможности быть непонятыми. Детей ограничивают в контактах, в движении, корректируют их действия.

Для того чтобы поддержать этих детей в процессе обучения, сотрудникам необходимо уделять внимание различным областям работы. Хотя можно смотреть на такие области внимания как на условия для обучения; в то же время они являются частью самого процесса обучения.

Внимание и забота о жизненных функциях ребенка, благодаря чему максимально поддерживается его комфорт.

Внимание и забота об окружении: уход за жизненными процессами, благодаря чему возрастают безопасность и благополучие, а значит, повышается и стабильность ребенка.

Действия сотрудника и формирование отношения к ребенку, направленные на осознание смысла его ситуации.

Необходимо иметь время для ребенка, чтобы он мог проявить себя и быть «увиденным».

Внимание к тому, чтобы определить подходящий момент.

Стимуляция пробужденности и сознательности.

Эти условия обсуждаются в главе 2.