Содействие развитию детей в раннем возрасте в округе Клеве

Каждый ребенок может достичь многого

Frühförderstelle
für den Kreis Kleve gGmbH

Содержание

История программы содействия развитию ребенка в округе Клеве	4
Основные положения комплексной программы в Центре содействия развитию детей раннего возраста	7
От первого контакта до завершения программы содействия развитию ребенка	8
Персонал и оснащение наших учреждений	10
Лечебная педагогика: рассматривать человека как единое целое	12
Физиотерапия: здесь присутствует движение	14
Эрготерапия: чувствовать- понимать - действовать	17
Логопедия: интеграция с помощью языка	19
Помогите оказывать помощь	22

Издатель:
Некоммерческое общество с ограниченной ответственностью
„Центр содействия развитию ребенка Клеве“
(Frühförderstelle für den Kreis Kleve gGmbH)
Bury-St.-Edmunds-Straße 11
47623 Kevelaer
Тел. 0 28 32 – 42 28
kevelaer@ffs-kreiskleve.de
www.ffs-kreiskleve.de

Филиал Клеве
Bahnhofstraße 35a
47533 Kleve
Тел. 0 28 21 - 93 699
kleve@ffs-kreiskleve.de
www.ffs-kreiskleve.de

Фотографии:
Фирма Binn Medienproduktion, Кевелаер

Концепция, текст, дизайн:
Эфа Эрен, графический дизайнер, Кевелаер

История программы содействия развитию ребенка в округе Клеве

Замысел становится действительностью

„Мы очень рады предложить междисциплинарную терапию и с помощью нашего целостного подхода содействовать развитию не только способностей, но и личности детей. В первые годы жизни готовность к обучению и восприятию значительно выше, чем в любой другой период жизни.“

Центр содействия развитию ребенка начал свою работу в 1981 году. Начала терапии детей в раннем возрасте были заложены еще за 10 лет до этого и они тесно связаны с социальной деятельностью отдельных личностей. Детский врач из города Кевелаер и тогдашний первый председатель зарегистрированного общества „St. Nicolaus e.V.“. доктор Фердинанд Хельпенштайн (Ferdinand Helpenstein) в начале 1970-х в своей частной практике предложил на благотворительной основе лечебную гимнастику для детей-инвалидов. Инфраструктура была в то время еще не развита и родителям для квалифицированной терапии приходилось тратить длительное время на дорогу к нам.

В 1976 году объединение „Lebenshilfe“ под руководством тогдашнего генерального директора Забины Аугустин (Sabine Augustin) представило концепцию основания в округе Гельдерн Центра содействия развитию детей раннего возраста на основе лечебной педагогики. Практически одновременно объединение „Aktion St. Nicolaus“ подало заявление об учреждении Центра содействия развитию детей раннего возраста. По инициативе тогдашнего представителя руководства округа Рудольфа Керстинга (Rudolf Kersting) с участием окружного управления в городе Клеве было принято в договорном порядке совместное спонсорство.

Город Кевелаер поддержал данный проект, предоставив подходящие площади для того, чтобы можно было как можно быстрее освободить временно приспособленное под Центр помещение в старой ратуше. По предложению организации „Lebenshilfe“ через благотворительную организацию „Aktion Sorgenkind“ (сейчас „Aktion Mensch“) удалось предоставить необходимые средства для реконструкции и первоначального оснащения Центра оборудованием.

Объединение „Aktion St. Nicolaus“ оставило за собой свою сферу компетенции и ответственность за отделение лечебной гимнастики, в то время как организация „Lebenshilfe“ обеспечила обслуживание в области лечебной педагогики. Центр содействия развитию детей раннего возраста вступил в Немецкий равноправный благотворительный союз (Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband) и Главное объединение благотворительной помощи (Spitzenverband der freien Wohlfahrtspflege) и начал свою работу во всем округе Клеве.

Начало междисциплинарной терапии

Основополагающая идея такого объединения состояла в создании модели для сотрудничества между терапевтическими и педагогическими профессиональными группами. Благодаря этому Центр содействия развитию детей раннего возраста в округе Клеве стал лидером в федеральной земле Северный Рейн-Вестфалия в области междисциплинарной терапии грудных и маленьких детей. В сегодняшнее время эта форма сотрудничества, зафиксированная в Кодексе социального права (SGB IX - раздел о реабилитации инвалидов), находит признание и заинтересованность со всех сторон.

Объединение „Aktion St. Nicolaus“ активно поддерживало реализацию такой концепции и принимало участие в масштабных мероприятиях по квалификации терапевтического персонала. Кроме того, общество практически исключительно за свой счет финансировало в 1995-96 гг. реконструкцию учреждения в городе Кевелаер. В 2006 году объединение „Aktion St. Nicolaus“ купило здание, которое было основательно отремонтировано и модернизировано.

Уже в 1989 году, опять-таки при поддержке организации „Aktion Sorgenkind“, был основан филиал в городе Клеве. Рост числа пациентов привел к необходимости увеличения персонала и концептуального расширения в обоих учреждениях.

Для дальнейшего обеспечения работы в 2001 году было создано попечительское общество.

К лету 2007 года наша организация получила признание в качестве „Междисциплинарного центра содействия развитию детей раннего возраста“ (IFF) за предоставление комплексной программы. Это значит, что на основании договора с окружным отделом социального обеспечения и больничными кассами, оплачивающими лечение, мы ответственны за развитие и лечение детей, требующих регулярного психологического, терапевтического и социально-педагогического содействия, от рождения до приема в первый класс школы.

Основание некоммерческого общества с ограниченной ответственностью

К 1 сентября 2008 года Центр содействия развитию ребенка был преобразован в некоммерческое общество с ограниченной ответственностью. Изменение юридической формы стало необходимым для профессионализации структур, исходя из увеличения персонала и концептуального расширения. С этого времени учреждение представлено не правлением на общественных началах, а состоящим в штате руководством.

„Мне нравится лепить вместе с Эленой, а красный - это мой любимый цвет“

Индивидуальное содействие развитию, начиная с рождения

Инвалидность и отклонение развития могут иметь разнообразные причины. Исходя из этого, очень важно рассматривать ребенка и его семью как единое целое, чтобы предоставить необходимую им помощь во всех сферах.

Центр содействия развитию детей раннего возраста в округе Клеве был одним из первых учреждений в земле Северный Рейн-Вестфалия, предложивших междисциплинарную терапию для грудных и маленьких детей.

Начиная с 1 июля 2007 года, мы проводим наше междисциплинарное содействие развитию ребенка (IFF) в рамках так называемой комплексной программы согласно параграфам 30 и 56 раздела IX Кодекса социального права Германии о реабилитации инвалидов. Данная комплексная программа ориентирована на грудных и маленьких детей, требующих регулярной помощи (от рождения до приема в первый класс школы), которые, кроме содействия развитию на основе лечебной педагогики, нуждаются в медицинско-терапевтической поддержке. Это значит, что параллельно с лечебной педагогикой детям будут проводить физиотерапию, эрготерапию и/или логопедию. Эти мероприятия могут проводиться с разной интенсивностью одновременно, последовательно или попеременно чередуясь. Дальнейшие детали по поводу четырех методик вы можете найти в этой брошюре, начиная со страницы 12.

Врач и психотерапевт дополняют наш коллектив

Для дальнейшего медицинского обслуживания в вашем распоряжении наши доктор-педиатр и психотерапевт, которые могут привлекаться как в рамках первичной диагностики при поступлении, так и во время проведения терапии.

Работа врача-педиатра предусмотрена главным образом в области неврологии и реабилитационной неврологии. Кроме этого, врач-педиатр отвечает в междисциплинарных обсуждениях заболевания в первую очередь за план лечения и осуществляет врачебный контроль над терапевтическими мероприятиями, которые проводятся в Центре содействия развитию ребенка.

В сферу ответственности психотерапевта входит работа как в области диагностики, так и терапии. В рамках психологической диагностики исследуется общее состояние развития ребенка. С помощью специального тестирования ведется поиск объяснений для разных отклонений. Результаты психологических исследований могут дополнительно включаться в общий план лечения. При необходимости проводятся консультации для родителей по вопросам воспитания, а также поддержка родителей при психическом осознании в случае возможной инвалидности ребенка. Работа в учреждении проходит по концепции семейной системы. При этом системные связи и межличностные отношения в группе рассматриваются в качестве основы диагностики и терапии психических заболеваний и межличностных конфликтов.

От первого контакта до завершения программы содействия развитию ребенка

Шаг за шагом к цели

Если родители обеспокоены развитием своего ребенка, то они сначала обращаются к лечащему детскому врачу. Он принимает решение о целесообразности применения комплексной программы содействия развитию ребенка и выписывает назначение („рецепт“) на первичную диагностику для комплексной программы.

Это назначение врач-педиатр должен выписать на специальном бланке M16, гарантируя, таким образом, что деньги за лечение не попадут в его бюджет на лечебные мероприятия. Разумеется, на протяжении всей комплексной программы ребенку не могут быть прописаны другие медикаменты, кроме предусмотренных программой содействия развитию ребенка.

Текст врачебных назначений должен звучать таким образом: „Назначение первичной диагностики междисциплинарного содействия развитию детей раннего возраста“. Кроме этого, врач должен предоставить обоснование необходимости лечебно-педагогической помощи, а также объяснить, на основании какого диагноза требуется использование дальнейших лечебных мероприятий (физиотерапии, эрготерапии, логопедии и т.д.).

IB Центре содействия развитию детей в раннем возрасте

С этим назначением родители обращаются в одно из наших учреждений в городе Кевелаер или в городе Клеве и регистрируют своего ребенка там лично или по телефону. Центр в городе Кевелаер обслуживает главным образом детей из южной части округа. Дети из северной части округа обслуживаются в филиале в городе Клеве.

После этого в договоренный срок у нас проводится междисциплинарная диагностика. На основании результатов мы составляем для ребенка план содействия развитию и план терапии. Эти планы мы отсылаем на утверждение в больничные кассы и в отдел социального обеспечения, которые оплачивают лечение.

Если план утвержден, то выше указанные учреждения берут на себя издержки за заявленный период лечения. Продление периода лечения возможно с помощью так называемой последующей диагностики, то есть, диагностики после окончания курса терапии.

Содействие развитию и лечение ребенка проводится теперь на основании индивидуально составленных планов развития и лечения. Все элементы содействия развитию и терапии предоставляются нашими сотрудниками. Курсы лечения, как правило, проводятся амбулаторно в наших учреждениях. При медицинской или социальной необходимости данные курсы также могут проводиться в качестве посещений на дому. В ходе лечения ребенка важную роль также играют консультации родителей и близких лиц, обмен информацией и сотрудничество между врачами, детскими садами и другими участвующими институциями.

„Я направляю детей из своей практики в Центр содействия развитию детей раннего возраста, исходя из разных причин. Часто некоторым не хватает только соответствующего импульса, чтобы развиваться в правильном направлении.“

Вопрос покрытия издержек урегулирован

Проведение первичной диагностики финансируется больничными кассами. Издержки на последующую программу содействия развитию ребенка разделят между собой окружной отдел социального обеспечения и больничные кассы.

Ход курса содействия развитию ребенка фиксируется документально

В начале терапии заводится личное дело пациента. В нем фиксируются анамнестические данные, результаты терапевтических/педагогических исследований, документация о ходе терапии, а также все документы по первичной диагностике и, при необходимости, последующей диагностике; в завершение также указывается заключительная диагностика.

Завершение программы содействия развитию ребенка

Существуют различные критерии, которые ведут к завершению программы содействия развитию ребенка, например::

- Достижение поставленных целей
- Прием ребенка в специальные группы в детских садах (интегративные детские сады, лечебно-педагогические детские сады
- или логопедические детские сады)
- Приём ребенка в первый класс школы
- Желание родителей

Персонал и оснащение наших учреждений

Здесь можно чувствовать себя комфортно

„Четверг - мой самый любимый день, потому что я иду в Центр содействия развитию детей. Мне очень нравится то, что мы там делаем. „Это у тебя уже очень хорошо получается“,- так говорит мне все время Рита и это доставляет мне самую большую радость.“

Для успешной междисциплинарной терапии грудных и маленьких детей мы предлагаем, кроме двух превосходно оборудованных зданий, также наш компетентный коллектив сотрудников.

Наши помещения

Для содействия развитию и терапии в нашем распоряжении находятся разные кабинеты и комнаты с необходимым оборудованием. Они используются всеми сотрудниками. Для оптимального рабочего процесса мы разработали графики занятости каждого отдельного кабинета. В частности мы располагаем следующими помещениями:

- Комнаты для грудных детей с терапевтическими кушетками
- Кабинеты для индивидуальной терапии с разным оснащением, например, ванна с шариками
- Кабинеты психомоторики/ гимнастические кабинеты
- Игровые комнаты
- Комнаты без посторонних отвлекающих факторов
- Кабинеты трудовой реабилитации
- Кабинеты для бесед

Наши сотрудники

В Центре содействия развитию детей раннего возраста округа Клеве работают олигофрено-педагоги, физиотерапевты, логопеды, врач-педиатр, психотерапевт и служащие административного учреждения.

Профессиональные группы имеют разрешение на реализацию комплексной программы, а отдельные сотрудники обладают дополнительной квалификацией для проведения, например, лечения по методу Бобат-Войты, сенсорно-интегративной, кранио-сакральной, системной семейной, оральной терапии и т.д.

Коллективная работа имеет у нас большую значимость

Коллективы отдельных учреждений еженедельно обсуждают программы развития для отдельных детей, темы по специальности, организационные нужды и т.д. Кроме этого, сотрудники обоих учреждений собираются раз в месяц всем коллективом для совместных совещаний.

Сотрудничество с внештатными специалистами - это наш обычный порядок работы

Каждый детский врач, сотрудничающий с Центром содействия развитию ребенка, приходит в учреждение один раз в квартал для обсуждения терапии детей, рассмотрения успехов и трудностей, а также согласования курсов терапии.

Мы также поддерживаем интенсивный контакт и активный обмен информацией с интегративными, лечебно-педагогическими и логопедическими детскими садами, которые многие дети посещают сразу же по окончании нашего медицинского обслуживания. Кроме этого, мы обмениваемся информацией и с обычными детскими садами, в которые также ходят дети, получающие параллельно поддержку в нашем учреждении.

Наряду с этим у нас существуют контакты с семейными центрами, учреждениями социальной помощи неполнолетним, отделениями социально-педагогического обслуживания членов семьи больничной кассой (SPFH) и другими организациями, которые дополнительно поддерживают семьи. Кроме этого, мы сотрудничаем с главными объединениями благотворительной помощи и их специализированными комитетами.

Лечебная педагогика

Рассматривать человека как единое целое

Лечебная педагогика - это научная область педагогики, занимающаяся воспитанием, развитием и образованием детей, растущих в осложнённых условиях. Она занимается людьми, имеющими физические, умственные, сенсорные, эмоциональные, социальные расстройства или дефекты речи и /или находящимися под угрозой возникновения разного рода инвалидности.

В Центре развития детей раннего возраста лечебная педагогика ориентирована на детей дошкольного возраста, у которых детские врачи определили инвалидность или отклонения физического, психического, социального или эмоционального развития

Цели лечебной педагогики

С помощью лечебной педагогики осуществляется содействие проявлению имеющегося потенциала ребенка и семьи. При этом преследуются следующие цели:

- Профилактика нанесения вреда
- Ликвидация отставания в развитии
- Усиление и дальнейшее развитие личности
- Развитие дееспособности
- Ликвидация осознания неполноценности
- Интеграция в общество
- Повышение качества жизни

Содействие развитию и терапия внедрены в жизненный контекст детей. Лечение проводится в сотрудничестве с родителями или близкими людьми ребенка.

Формы сотрудничества могут быть разными. Так, например, для социального развития совместная игра с ровесниками будет иметь повышенное значение и соответствующее содействие развитию предлагается также в малых группах. Соответствующее педагогическое и/или терапевтическое предложение осуществляется в соответствии с согласованным междисциплинарным планом содействия развитию.

Сферы и методы содействия развитию

Педагогические предложения основываются на специфических методах терапии и концепциях. Они охватывают следующие сферы содействия развитию:

- Игровое развитие с помощью лечебной педагогики
- Социально-эмоциональные знания, интерактивные способности, экспрессивное поведение
- Преодоление повседневных проблем, самостоятельность и деятельностная компетенция
- Когнитивные функции
- Коррекция восприятия
- Содействие развитию психомоторики
- Грубая и мелкая моторика, координация, сила и выносливость

При этом очень важно вовлечь в этот процесс родителей для того, чтобы отдельные элементы были интегрированы в домашней обстановке и перенесены в повседневную жизнь. Ориентация на семью способствует эффективности терапии и развивающей программы. Эффективность зависит не только от улучшения функциональных способностей, но и от процессов взаимопонимания между родителями и ребенком.

- Мы располагаем широким спектром методов:
- Базальная стимуляция
- Игровая подготовка
- Ритмика
- Работа по развитию восприятия
- Становление/развитие речи
- Содействие социальному развитию и самостоятельности

Физиотерапия

Здесь присутствует движение

Понятие „физиотерапия“ происходит от греческого слова „physikos“. Оно значит „относящийся к природе“ или также „телесный“. Это форма терапии, которая занимается человеком и его телом как на активной, так и на пассивной основе.

В принципе, все дети, развитие которых находится под угрозой, могут получать физиотерапию::

- Дети с физическим, умственным и психическим отставанием развития
- Дети с расстройствами в развитии движения
- Дети с расстройствами восприятия
- Дети с ограниченными физическими и умственными возможностями

Физиотерапевтические цели

Физиотерапевтические цели разрабатываются вместе с родителями и обсуждаются в междисциплинарном коллективе с врачом, педагогом и терапевтом. Цель физиотерапии - это максимальная самостоятельность ребенка в повседневной жизни.

Сферы содействия развитию и терапевтические методы

Во время физиотерапии развитие ребенка достигается в игровой форме. Чем раньше начать содействие развитию грубой и мелкой моторики, а также поддержку сенсорно-моторного развития, тем большего влияния на развитие ребенка можно достичь. Мозг маленьких детей еще не сформирован окончательно, поэтому можно многого достичь с помощью целевой терапии.

В физиотерапии ребенок со своими индивидуальными способностями находится на переднем плане и ему предоставляется поддержка мотивирующим образом. При этом предлагаются разные раздражители и материалы, чтобы таким образом оптимизировать физические реакции и функции ребенка.

В процессе содействия развитию детей физиотерапия используется, главным образом, в следующем кругу задач:

- Грубая моторика
- Мелкая моторика
- Проприоцепция
- Равновесие
- Координация
- Моторика речевого аппарата
- Концентрация

Инструкции и консультации для родителей также являются важным участком работы. Физиотерапевт находится в тесном контакте с родителями и дает полезные и ориентированные на повседневную жизнь советы с целью индивидуальной поддержки развития ребенка.

Следующие методы используются в курсе физиотерапии в Центре содействия развитию детей раннего возраста:

- Нейрофизиологическое лечение по методу Бобат илы Войты
- Психомоторика
- Стимуляция восприятия
- Стимуляция моторики речевого аппарата
- Кранио-сакральная терапия
- Дыхательная терапия

„Нашей дочке Саре сейчас два года и она родилась с синдромом Дауна. Когда ей выполнилось три месяца, мы начали ходить в Центр содействия развитию детей раннего возраста. Там нам с большим пониманием продемонстрировали, как мы можем положительно влиять на развитие нашей дочки с помощью игровых методов. Но для нас не менее важен также тот факт, что там нас поддерживают по всем вопросам и иногда мы почерпали там даже душевную поддержку. Содействие развитию нашего ребенка развил у нас сильную уверенность в своих силах в плане обращения с инвалидностью нашей действительно невероятной дочери.“

„Ура, летом я пойду в школу.

Жаль только, что я тогда не смогу больше ходить

в Центр содействия развитию.“

Эрготерапия

Чувствовать- понимать - действовать

Термин „эрготерапия“ происходит от греческого слова „ergon“ и обозначает „работа, деятельность, действие“. Это активный метод лечения, поскольку пациенту под руководством врача предлагают действовать большей частью самостоятельно.

Использование эрготерапии является рациональным для лечения детей с

- физическим, умственным и психическим отставанием развития
- расстройствами грубой и мелкой моторики
- расстройствами сенсорной интеграции
- ограниченными физическими и умственными способностями

Цели эрготерапии

Эрготерапевтическая диагностика и цели лечения разрабатываются и обсуждаются совместно с родителями и направляющим врачом. Долгосрочные цели - это достижение максимальной самостоятельности во всех сферах повседневной жизни, развитие и улучшение грубой и мелкой моторики, координации, восприятия и переработки раздражителей органов чувств и предотвращение вторичных расстройств.

Сферы содействия развитию и терапевтические методы

Эрготерапия - это терапия, ориентированная на человека как единое целое, то есть ребенок рассматривается в своем общем развитии: в социальном, эмоциональном физическом и умственном развитии.
Терапия в игровых формах направлена на повседневную жизнь и на деятельность, чтобы ребенок мог переносить пережитое также на другие жизненные ситуации
.

В курс терапии входят, например:

- VВыполнение действий повседневной жизни
- Движение
- Игра
- Ручной труд

Работа с родителями являются важной составной частью терапии. Родителей активно вовлекают в процесс содействия развитию ребенка, координируя их действия, чтобы содержание терапии можно было реализовать и в повседневной жизни. По договоренности устанавливается контакт также с близкими лицами ребенка так, чтобы существовал постоянный обмен информацией с детским садом или другими учреждениями, посещаемыми ребенком.

В курсе эрготерапии используются следующие методы:

- Сенсорно-интегративная терапия
- Развитие мелкой и грубой моторики
- Тренинги по визуальному восприятию
- Базальная стимуляция
- Разные тренинги на развитие концентрации
- Тренинги по развитию самостоятельности

В области педиатрии сенсорно-интеграционная терапия по Джину Айресу служит базисом для всех дальнейших методов терапии. Ее основой является неврология развития. Сенсорная интеграция означает умение воспринимать, перерабатывать и соответственно реагировать на раздражители, воздействующие на нас из окружающей среды или нашего тела. Информацию мы получаем не только через наши глаза (зрение), уши (слух), нос (обоняние), язык (вкус), но и с помощью прикосновения (осязание), движения, силы тяжести и положения тела (проприоцептивная и вестибулярная система). Целенаправленное и спланированное действие может функционировать хорошо только в случае, если в центральной нервной системе прошел качественный анализ чувств.

При сенсорно-интеграционной терапии ребенку помогают ощутить свое тело и окружающую среду для того, чтобы научиться адекватно реагировать на воздействующие раздражители. Терапия принимает вид игры для достижения большей мотивации со стороны ребенка и для улучшения, таким образом, также успехов обучения. В терапии целенаправленно используются предложения к действиям и движениям, которые согласованы с потребностями ребенка. С помощью разных средств (например, гамака, качелей, скейта, скалодрома), а также предложений по ручному труду (работ с глиной и деревом, художественного формообразования) ребенок получает возможность накопить достаточный опыт использования чувств и потом рационально связывать ощущения друг с другом, в первую очередь чувства вестибулярной, проприоцептивной и тактильной систем. Ребенка необходимо поддерживать в развитии своей самостоятельности и своего самосознания. Терапия адаптируется к индивидуальному уровню развития ребенка, делает упор на его сильных сторонах и ориентируется на его потребности.

Логопедия

Интеграция с помощью языка

Термин логопедия происходит от греческих слов „logos“ (слово) и „pädeuein“ (воспитывать). Логопедия в процессе содействия развитию ребенка занимается детьми с ограниченными коммуникационными способностями (вербальными / невербальными) в результате расстройств и дефектов речи, нарушения голоса и глотания, а также расстройств аудитивного восприятия.
Если ребенок в сравнении со своими ровесниками может только ограниченно использовать речь, разговаривает мало или неохотно, не выговаривает или произносит неправильно отдельные звуки, или если словарный запас в возрасте двух лет составляет менее 50 слов, то ребенок нуждается в помощи в плане развития его языковых навыков.

Логопедическая терапия рекомендуется, в частности, детям с

- расстройствами артикуляции (например, шепелявость или подмена звуков, например, Tanne вместо Kanne)
- ошибками при строении предложений (например, неправильная расстановка членов предложения) и/или грамматическими ошибками
- ограниченным пассивным и/или активным словарным запасом
- расстройствами понимания речи
- расстройствами аудитивного восприятия или анализа информации (например, проблемы внимания, слушания, распознавания шумов, запоминания, последовательности чисел или слов)
- отставанием развития речи / расстройствами развития речи
- расстройствами глотания или речевого аппарата
- расстройствами плавности речи (заикание, тахилалия), расстройствами голоса (например, хриплый голос), ринофонией или ринолалией (гнусавость)
- расстройства речи при расщеплении нёба

Цели логопедии

Долгосрочная цель логопедии - это ликвидация или коррекция с помощью врачей, терапевтов и педагогов вышеназванных дефектов для облегчения социальной интеграции и повышения качества жизни.

Специфические цели - это, среди прочего

:

- Укрепление орофациальной мускулатуры (мускулатуры лица) в качестве мускулярной предпосылки для организации речи
- Улучшение орофациальных движений
- Поддержка при изучении и произношении звуков для лучшего понимания
- Улучшение артикуляции, устранение артикуляционных ошибок
- Расширение пассивного и/или активного словарного запаса
- Улучшение грамматических способностей, а также усложнение структуры предложений
- Улучшение аудитивного восприятия и обработки информации, улучшение запоминания на слух
- Устранение отставания в развитии речи / расстройств развития речи
- Обучение поддерживаемому общению для расширения возможностей передачи информации (улучшение коммуникативно-прагматических способностей)
- Улучшение плавности речи (улучшение темпа речи)
- Устранение расстройств голоса (улучшение дыхания или дыхательной функции)
- Улучшение жестикуляции, мимики и осанки
- Консультация родителей (коммуникативное поведение, способствующее развитию речи, инструкции к упражнениям в домашних условиях)

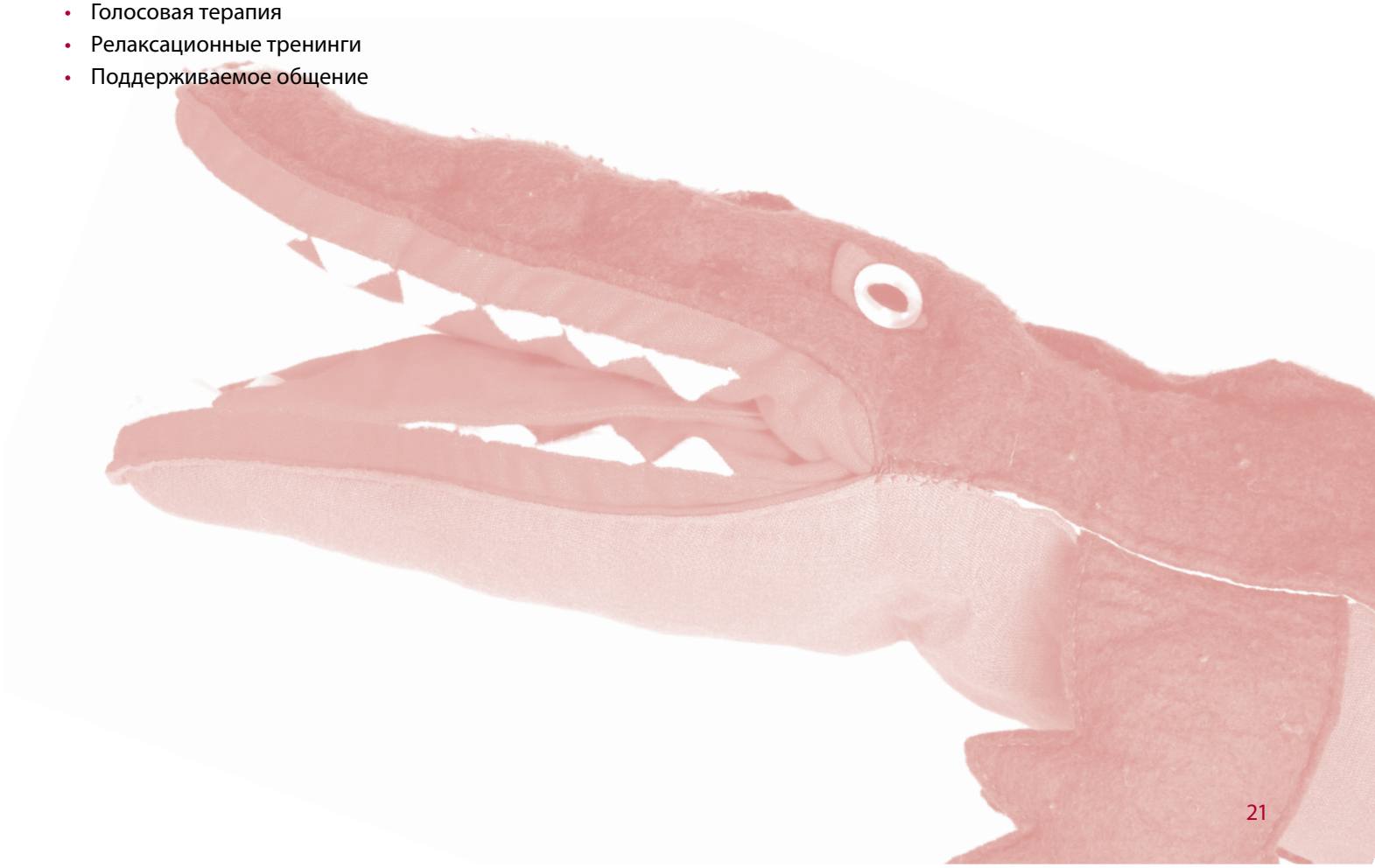
Сферы содействия развитию и терапевтические методы

Логопедическая терапия ориентируется на развитие ребенка и дополняет программу содействия развитию ребенка на основании диагностики и опроса родителей. Терапия проводится в форме игры в рамках расширения опыта ребенка. Важным составляющим элементом логопедии является работа с родителями. Родителей активно вовлекают в терапию и координируют их действия с целью реализации содержания терапии в повседневной жизни. Устанавливается регулярный и тесный обмен информацией с окружающими ребенка (то есть с родителями и родственниками, детским садом, терапевтами и врачами) для гарантирования оптимальной и своевременной помощи в развитии ребенка.

Прикладными методами логопедии являются:

- Артикуляционная терапия
- Миофункциональная терапия
- Орофациальная терапия
- Терапия при отставании или расстройствах развития речи
- Расширение словарного запаса
- Тренинги по аудитивному восприятию
- Терапия заикания/тахилалии
- Голосовая терапия
- Релаксационные тренинги
- Поддерживаемое общение

„Вначале я вообще не понимал, для чего нашему сыну необходима помощь в развитии. Но уже через несколько месяцев мне пришлось согласиться, что Патрик разговаривает намного лучше и открыть для себя, что он отлично карабкается. Но еще больше меня удивило то, что он стал более уравновешенным и, по-видимому, более довольным собой и окружающим миром. Итак, в нашем случае курс содействия развитию ребенка себя однозначно оправдал



Поддержите нас!

Помогите оказывать помощь

В 2001 году было основано „Зарегистрированное попечительское общество Центр содействия развитию детей раннего возраста для округа Клеве“ („Förderverein Frühförderstelle für den Kreis Kleve e.V.“). Целью общества, согласно уставу, является идейная и финансовая поддержка работы Центра содействия развитию детей раннего возраста. Исходя из этого, летом 2007 года, в связи с введением комплексной программы в нашем учреждении, возникла необходимость приобретения компьютерной системы с компьютеризированными рабочими местами для работы наших сотрудников. Высокие издержки на покупку наше учреждение не могло оплатить за свой счет и в процесс было подключено попечительское общество! В последнее время с помощью попечительского общества были приобретены диагностические тестовые материалы. Издержки на материалы двух новых тестов на уровень развития ET6-6 (для детей от 6 месяцев до 6 лет) и теста WET (Венского теста на уровень развития для детей в возрасте 3-6 лет) исчислялись десятками тысяч евро. Без участия попечительского общества это приобретение также было бы невозможным.

Кроме материальной поддержки, попечительское общество также прилагает усилия к тому, чтобы было обращено внимание на тяготы и заботы больных детей и их семей, помогая им, таким образом, интегрироваться в общество.

Помогите нам оказывать помощь больным детям и станьте членом попечительского общества Центра содействия развитию детей раннего возраста. Вы можете подать заявление о членстве в Центре содействия развитию детей, заполнив прилагаемый формуляр.

Непосредственные пожертвования

Банковские реквизиты: Некоммерческое общество с ограниченной ответственностью „Центр содействия развитию ребенка Клеве“ (Frühförderstelle für den Kreis Kleve gGmbH)

Банк Verbandssparkasse Goch Номер счета: 240846 - БИК: 32250050

Банк Volksbank an der Niers eG - Номер счета: 4302520017 - БИК: 32061384