



Учебный пакет «Заботливый уход и раннее обучение»

Руководство для фасилитаторов



О проекте USAID “Мыкты азыктануу”

Проект USAID “Мыкты азыктануу” – передовой многосекторальный проект по питанию, реализуемый «ДжейЭсАй Рисерч энд Трейнинг Инститьют, Инк.» (JSI Research & Training Institute, Inc. (JSI)) и много-профильной группой опытных партнеров. Проект USAID Advancing Nutrition, запущенный в сентябре 2018 года, проводит мероприятия в области питания в различных секторах и дисциплинах для USAID и его партнеров.

Многосекторальный подход проекта использует глобальный опыт в области питания для разработки, реализации и оценки программ, направленных на устранение коренных причин недоедания. Придерживаясь системного подхода, проект USAID “Мыкты азыктануу” стремится под-держивать положительные результаты путем наращивания потенциала на местном уровне, поддержки изменения поведения и укрепления благоприятной среды для спасения жизней, улучшения здоровья, повышения устойчивости, увеличения экономической производительности и развития.

Ответственность

Подготовка данного документа стала возможной благодаря щедрой поддержке американского народа через Агентство США по международному развитию (USAID). «Джэйэсэй Рисерч Энд Трейнинг Инститьют, Инк.» (JSI) несет ответственность за содержание документа, которое не обязательно отражает точку зрения USAID или правительства США.

Рекомендуемая ссылка

USAID Advancing Nutrition. 2023. Responsive Care and Early Learning Addendum Training Package: Facilitator’s Guide. Arlington, VA: USAID Advancing Nutrition.

Автор иллюстрации: Виктор Ноласко для JSI

Проект USAID “Мыкты азыктануу”

Адрес: JSI Research & Training Institute, Inc.

2733 Crystal Drive

4th Floor

Arlington, VA 22202

Тел.: 703–528–7474

Эл. адрес: info@advancingnutrition.org

Веб-сайт: advancingnutrition.org

Содержание

Сокращения	4
Выражение благодарности	5
Обзор.....	7
Программа тренинга для консультантов	16
Программа тренинга для фасилитаторов	17
Сессия 1. Приветствие, введение, цели обучения и предварительная оценка	19
Сессия 2. Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?	23
Сессия 3. Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий.....	40
Сессия 4. Обучение консультированию: беседа с лицами, ухаживающими за детьми.....	47
Сессия 5: Обеспечение заботливого ухода.....	55
Сессия 6. Раннее обучение через общение и игру.....	62
Сессия 7. Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы, оценка 1-го дня	70
Сессия 8. Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня	72
Сессия 9. Мониторинг развития ребенка.....	75
Сессия 10. Забота о лице, ухаживающем за ребенком	84
Сессия 11. Поддержка детей с трудностями с кормлением	91
Сессия 12. Чему мы научились, пост-оценка	100
Дополнительная сессия 1: Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий.....	105
Дополнительная сессия 2. Изготовление самодельных игрушек.....	109
Сессии тренинга для фасилитаторов.....	111
Сессия для фасилитаторов А. Знакомство с материалами и тренингом по Пакету ЗУиРО	112
Сессия для фасилитаторов В. Открытие 3-го дня и повторение материала 2-го дня.....	116
Сессия для фасилитаторов С. Принципы менторства	117
Сессия для фасилитаторов D. Размышления о том, чему мы научились за 3 дня, и пост-оценка	122
Сессия для фасилитаторов Е. Подготовка к 2-дневному тренингу для консультантов	126
Приложение 1. Контрольный список для подготовки к обучению	128
Приложение 2. Программа тренинга для консультантов.....	130
Приложение 3. Программа тренинга для фасилитаторов.....	131
Приложение 4. Раздаточные материалы	133
Приложение 5. Программа подготовительного дня и подробная программа для фасилитаторов	138
Приложение 6. Альтернативный вариант Сессии 5 “Обеспечение заботливого ухода”	158

Сокращения

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения .
ЗУиРО	заботливый уход и раннее обучение
КДГРВ	кормление детей грудного и раннего возраста
К-КДГРВ	Пакет консультирования по кормлению детей грудного и раннего возраста на уровне сообществ (C-IYCF)
РДРВ	развитие детей раннего возраста
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединенных Наций
USAID	Агентство США по международному развитию

Выражение благодарности

Данное Руководство для фасилитаторов является частью Дополнительного пакета «Заботливый уход и раннее обучение» (ЗУИРО), предназначенного для консультирования по вопросам кормления детей грудного и раннего возраста (КДГРВ) и здоровья детей. Разработка ЗУИРО была профинансирована центром Center for Children in Adversity Агентства США по международному развитию (USAID).

Пакет ЗУИРО был разработан командой проекта USAID Advancing Nutrition в составе Эндрю Каннингема, Кэтрин М. Кирк¹, Кэтрин Бек, Мадины Оломи, Малии Уйехара, Пегги Кониз-Бухер, Ромиллы Карнати, Кристен Кашин и Роузмэри Элбридж в сотрудничестве с командой USAID в составе Джейми Гоу, Эрин Милнер, Лауры Ицковиц и Джуди Канауати. Мы благодарны за значительный вклад Технической консультативной группы и коллег, предоставлявших рекомендации по разработке учебного пакета. Мы хотели бы особенно отметить вклад коллег из Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) – Бернадетт Даэльманс и Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) – Франса Бегин, Ашимы Гарг и Аны Нието, которые обеспечили важные руководящие указания в процессе разработки ЗУИРО. Мы также хотели бы поблагодарить за вклад в пересмотр и тестирование материалов коллег из Университета Северной Каролины в Чапел-Хилле в Замбии, проект USAID Advancing Nutrition в Гане и проект USAID «Мыкты азыктануу» в Кыргызской Республике, и в частности следующих лиц: Тулани Матенга, Апоасаан Джамбейду, Фаузия Абукари, Юнус Абдулай, Мариама Богобире Якубу, Мохаммед Нурудин Салифу, Селорме Азума, Абдул-Малик Абукари, Чолпон Абдимиталипова, Аида Шамбетова, Бегимай Жумгалбекова, Дамира Абдрахманова, Назгуль Абазбекова, Аида Абдылдаева, Динара Боронбаева, Чолпонай Умурзакова и Сайкалбубу Бозова. Особая благодарность за вклад в пересмотр и реализацию тестирования материалов в Кыргызской Республике выражается Кыргызскому государственному медицинскому институту переподготовки и повышения квалификации (КГМИПипК), в частности, Адылбаевой Венере Абдыгуловне, Омуровой Жаркын Намировне, а также Шукуровой Венере Кожоновне.

Пакет ЗУИРО был разработан на основе Пакета консультирования по кормлению детей грудного и раннего возраста на уровне сообществ ЮНИСЕФ (Community Infant and Young Child Feeding (C-IYCF) Counselling Package) (К-КДГРВ), а также на основе ряда других источников, включая «Уход в целях развития ребенка» ВОЗ (Care for Child Development), «Забота о лице, ухаживающем за ребенком» ЮНИСЕФ (Caring for the Caregiver), «Развитие мозга» (Building Brains) организации Save the Children, Учебный пакет «Расширение совместных действий и создание видеоматериалов для улучшения сельского хозяйства и питания» (Upscaling Participatory Action and Videos for Agriculture and Nutrition) по питанию матерей, детей грудного и раннего возраста при поддержке проекта «Укрепление глобального партнерства, обмена результатами и инновациями в области питания» (SPRING), «Инструментарий развития детей раннего возраста: 0-3 года» (Ghana Early Childhood Development Toolkit: Ages 0–3 Years) проекта USAID Maternal and Child Survival в Гане, PATH, Transform Nutrition, тренинг проекта USAID Advancing Nutrition по развитию детей раннего возраста (Training in Early Childhood Development), Мозамбик, «Стимулирование комплексного развития» (Nurturing Care Framework) ЮНИСЕФ и ВОЗ и другие материалы, на которые ссылается ЗУИРО.

¹ Аффилированность на момент публикации: USAID

Члены Технической консультативной группы и лица, внесшие вклад в разработку учебного пакета

Аашима Гарг (ЮНИСЕФ), Айша К. Юсафзай (Гарвардский университет), Алессандро Иелламо (Save the Children), Ана Нието (ЮНИСЕФ), Энн Джимерсон (независимый консультант по вопросам изменения поведения), Бернадетт Даэльманс (ВОЗ), Чесса Люттер (RTI International), Деста Кебеде (FHI360), Франс Бегин (ЮНИСЕФ), Франсес Абуд (Университет Макгилла), Химали де Сильва (Guys and St. Thomas' NHS Trust), Джейн Лукас (независимый консультант), Джена Д. Хамадани (Международный центр исследований диарейных болезней, Бангладеш), Кэтрин Бек (Partners in Health)², Кристен Кашин (USAID Advancing Nutrition), Лейла Ларсон (Университет Эмори, Университет Мельбурна), Лесли К. Элдер (Глобальный финансовый фонд, Всемирный банк), Линда Рихтер (Университет Витватерсранда), Лиза Шербурн (проект USAID Advancing Nutrition), Линетт Окенго (Africa ECD Network), Марсия Гриффитс (The Manoff Group), Мэри Людвин Мбала (ЮНИСЕФ), Мэри Паккард (независимый консультант), Мэриэнн Стоун-Джименес (независимый консультант), Мэтью Фрей (PATH), Морин Блэк (медицинский факультет Университета Мэриленда, RTI International), Рафаэль Перес-Эскамилля (Йельская школа общественного здравоохранения), Сандра Мартинс (ЮНИСЕФ), Save the Children International-Афганистан, Save the Children International-Сирия, Save the Children-Нидерланды, Save the Children-Великобритания, Сьюзан Макгоуэн (Save the Children), Сьюзан Уолкер (Университет Вест-Индии), Светлана Карускина-Дривдейл (PATH) и Вибха Кришнамурти (Ummeed Child Development Center).

Обзор

Учебный пакет «Заботливый уход и раннее обучение»

Учебный пакет «Заботливый уход и раннее обучение» (ЗУиРО) предназначен для продвижения основных методов стимулирующего воспитания: заботливого ухода и раннего обучения. Учебный пакет был разработан для консультантов и поставщиков услуг здравоохранения, работающих на уровне сообщества, и может быть интегрирован в программы охраны здоровья и питания детей для развития приоритетных форм поведения, связанных с уходом, необходимых для улучшения результатов развития детей раннего возраста (РДРВ) в возрасте до двух лет. Учебный пакет не предназначен для использования в качестве самостоятельной программы по улучшению показателей РДРВ. Он также помогает развить навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, а также основные навыки по изменению поведения. Учебный пакет также используется для обучения фасилитаторов. Изменения, внесенные в целях адаптации, в том числе, касающиеся целей обучения, программы и дополнительных сессий, описаны в данном Руководстве для фасилитаторов.

Важно, чтобы все фасилитаторы ознакомились с Руководством для фасилитаторов, включая данный «Обзор», поскольку оно содержит ценную информацию, которую необходимо знать всем фасилитаторам. Если фасилитаторы получают Руководство для фасилитаторов до начала тренинга для фасилитаторов, им следует изучить руководство полностью до начала обучения. В противном случае фасилитаторы должны будут прочесть раздел «Обзор» руководства в качестве домашнего задания в конце первого дня обучения.

В Руководстве для фасилитаторов тренеров обычно называют «фасилитаторами», а учеников/обучаемых – «участниками». Вместе с тем в определенных контекстах может быть более распространено слово «тренеры», и материалы могут быть адаптированы соответственно. Термин «консультанты» применяется для обозначения работников, которые в своей деятельности будут использовать Пакет ЗУиРО.

Материалы Учебного пакета ЗУиРО

Учебный пакет ЗУиРО состоит из следующих материалов:

- **Руководство для фасилитаторов** призвано помочь фасилитаторам при подготовке и проведении обучения. Руководство содержит контент для обучения работников или добровольцев на уровне сообщества, а также фасилитаторов и не предназначено для выдачи участникам. Руководство включает сессии по обучению техническим знаниям и навыкам, связанным с основными практиками развития ребенка с акцентом на ЗУиРО в течение первых двух лет жизни. *Руководство для фасилитаторов* также включает два раздаточных материала: формы письменной предварительной и пост-оценки и ответы для фасилитаторов. Раздаточные материалы предназначены для черно-белой печати на бумаге формата А4 и приведены в Приложении 4.
- **Раздаточные материалы для участников** включают семь раздаточных материалов для консультантов, которые они могут использовать во время тренинга и сохранить для дальнейшего использования *Пакета ЗУиРО* при работе с лицами, ухаживающими за детьми. Материалы предназначены для черно-белой

печати на бумаге формата А4 и должны быть скреплены степлером. Переплет материалов не требуется.

- **Карты консультирования** включают иллюстрации, основанные на «Ключевых сообщениях», а также «Практические советы» на обороте. Для консультирования лиц, ухаживающих за детьми, разработано семь карт. Они охватывают следующие виды поведения: заботливый уход, заботливое кормление, общение и игра в раннем возрасте, мониторинг развития ребенка, забота о лице, ухаживающем за ребенком, и трудности с кормлением. Консультанты также будут использовать пять вспомогательных карт для проведения индивидуального консультирования и групповых сессий, а так- же карту с советами по поддержке детей с инвалидностью. *Карты консультирования* предназначены для двусторонней цветной печати на плотной бумаге и должны быть скреплены жестким кольцом.
- **Учебное пособие** содержит дополнительные материалы, которые фасилитаторы могут использовать во время тренинга. Сюда входят иллюстрации и графические материалы для различных сессий. По мере необходимости также включены иллюстрации из *Карт консультирования* и другие графические материалы. *Учебное пособие* должно быть напечатано в цветном варианте на одной стороне листа и заламинировано (по возможности). Переплет *Учебного пособия* не требуется. Для каждого тренинга понадобится одно *Учебное пособие*. Общее количество копий зависит от вашего пла- на обучения. Например, если вы проводите несколько тренингов одновременно, вам нужно будет напечатать по одному *Учебному пособию* для каждого тренинга. Если вы проводите тренинги последовательно, вы можете напечатать одно *Учебное пособие* и использовать его на всех тренингах, при условии, что материалы можно легко переносить с одного тренинга на другой. Некоторые страницы *Учебного пособия* необходимо будет разрезать по пунктирным линиям. Это может сделать фасилитатор во время подготовки к тренингу или поставщик услуг печати и ламинирования. Преимущество ламинирования *Учебного пособия* состоит в возможности более комфортного повторного использования материалов во время обучения в будущем. Обратите внимание, что материалы из *Учебного пособия* не будут использоваться на каждой сессии. Крайне важно, чтобы в целях надлежащей подготовки фасилитаторы ознакомились со списком материалов, необходимых для каждой сессии.

Адаптация учебных материалов

До начала обучения вам будет необходимо адаптировать учебный материал. Заблаговременно до проведения тренинга обратитесь к Разделу 3 «Адаптация Пакета ЗУиРО к вашему контексту» в Руководстве по планированию, адаптации и реализации для получения дополнительной информации о том, какие аспекты необходимо адаптировать. Приложение 8 к Руководству по планированию, адаптации и реализации также содержит рекомендации по адаптации сессий, которые следует рассмотреть заблаговременно до начала обучения.

Определенные изменения можно внести незадолго до начала обучения, в том числе в дни, предшествующие обучению. В Таблице 1 приведен список дополнительных изменений, кото- рые могут быть уместны в вашем контексте.

Таблица 1. Возможные изменения

Описание	Возможное изменение
Тренинг был разработан таким образом, чтобы его проводили как минимум два фасилитатора.	В идеале для проведения тренинга и помощи участникам во время работы в малых группах и ролевых игр необходимо присутствие как минимум двух человек. Проведение тренинга в одиночку может быть сложной задачей. Если в вашей программе предусмотрен только один фасилитатор, возможно, вам придется скорректировать некоторые упражнения и/или попросить о помощи участников.
Для работы в малых группах обычно рекомендуется сформировать группы из четырех-пяти участников.	В зависимости от количества участников тренинга вам может понадобиться скорректировать размер/количество малых групп, а также определенные учебные материалы (например, принести больше кукол для практики, больше флипчартов, копий раздаточных материалов). Чтобы убедиться, что вы готовы, оцените количество участников и материалов, необходимых для проведения упражнений, в том числе, работы в малых группах.
Адаптируйте айсбрейкеры и включите в программу энерджайзеры.	Можно адаптировать айсбрейкеры в Сессии 1 и проводить энерджайзеры в промежутках между сессиями тренинга.

Учет интересов и потребностей детей с трудностями в развитии и инвалидностью

Дополнительным аспектом адаптации является учет потребностей детей с инвалидностью. Ниже приведены некоторые рекомендации из Руководства по планированию, адаптации и реализации. Эту информацию также полезно прочесть всем фасилитаторам, поскольку учет потребностей детей с инвалидностью может быть для них новой темой.

Дети с трудностями в развитии и инвалидностью нуждаются в стимулирующем воспитании не меньше, если не больше, чем другие дети. Пакет ЗУиРО включает карту консультирования по мониторингу развития детей, проводимого посредством бесед с лицами, ухаживающими за детьми, с целью выявления проблем и потенциальных факторов риска, требующих дополнительного наблюдения (Карта консультирования 5), а также карту по целевому консультированию по преодолению трудностей с кормлением (Карта консультирования по особым обстоятельствам 7). Вам, как фасилитатору, скорее всего, будут задавать вопросы об инвалидности и трудностях в развитии, поскольку для большинства людей это новая тема. Карты консультирования содержат вспомогательный материал, который поможет консультантам адаптировать «Практические советы», особенно те, что посвящены раннему обучению, для детей с интеллектуальными, физическими или сенсорными нарушениями.

Ниже перечислены способы учета интересов и потребностей детей с трудностями в развитии и инвалидностью в ходе обучения и в вашей работе:

- Лица, ухаживающие за детьми с трудностями в развитии или инвалидностью, могут подвергаться значительному стрессу, связанному с необходимостью ухаживать за ребенком с дополнительными потребностями, а также стигме и дискриминации. Вот почему помимо перенаправления ухаживающих лиц и детей к специалистам очень важно вовлекать их в свою работу. Вам, как фасилитатору, во время обучения при

обсуждении детей с трудностями в развитии или инвалидностью, рекомендуется следовать следующим принципам²:

- Признавать семью в качестве основных лиц, ухаживающих за детьми, и предоставлять своевременную информацию, а не просто перенаправлять их к специалистам.
 - Подчеркивать, что все дети способны обучаться, но детям с трудностями в развитии может потребоваться больше времени и поддержки в обучении, и они могут освоить не все навыки.
 - Рекомендовать семье обеспечивать участие ребенка во всех семейных мероприятиях (таких как прием пищи и работа по дому), активно играть и общаться с ним.
 - Проявлять уважительное отношение к индивидуальному, семейному и культурному разнообразию и сильным сторонам.
- Помните о стигме, как о барьере, препятствующем инклюзии, и активно продвигайте в своей работе фактическую, не стигматизирующую информацию. В Учебном пакете кратко рассмотрены некорректные представления об инвалидности, которые приводят к стигме, однако этого недостаточно для борьбы с потенциально вредными социальными нормами и убеждениями, которые могут присутствовать в сообществах, где вы работаете. В этой связи изучение Учебного пакета служит является шагом к обсуждению барьеров на пути к инклюзии. В ходе наставничества важно будет продолжить обсуждать обеспечение участия в индивидуальных консультациях и групповых сессиях лиц, ухаживающих за детьми с инвалидностью, или ухаживающих лиц с инвалидностью, а также любые препятствия для их полноценного участия.

Планирование тренинга

Подраздел «Цели обучения» направлен на приобретение консультантами знаний, навыков и установок для развития навыков в области ЗУиРО среди лиц, ухаживающих за детьми в возрасте до двух лет.

Цели обучения

Цели обучения в рамках тренинга для консультантов

По окончании этого двухдневного тренинга участники смогут использовать соответствующие навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий с лицами, ухаживающими за детьми грудного и раннего возраста до двух лет, чтобы:

- Консультировать по вопросам ЗУиРО для обеспечения здорового роста и развития;
- Консультировать по стратегиям успешного вовлечения всей семьи в обеспечение ЗУиРО;
- Консультировать/ предоставлять рекомендации о том, как осуществлять мониторинг развития ребенка и принимать меры в случае возникновения беспокойства.

² Адаптировано на основе Pan American Health Organization and UNICEF. 2017. *Latin America and Caribbean Region Adaptation of Care for Child Development*. New York: PAHO/UNICEF.

Цели обучения в рамках тренинга для фасилитаторов

По окончании трехдневного тренинга фасилитаторы должны:

- Ознакомиться с содержанием Пакета ЗУиРО;
- Знать цели обучения двухдневного тренинга для консультантов по ЗУиРО, описанные выше;
- Уметь планировать, организовывать и проводить тренинги по ЗУиРО;
- Владеть навыками и соответствующей информацией для проведения тренингов по ЗУиРО с использованием принципов обучения взрослых и методологии совместного участия в обучении;
- Ознакомиться с принципами поддерживающего наставничества и менторства

Целевая группа и группа обучения

Данный тренинг предназначен для работников, добровольцев и поставщиков услуг здравоохранения на уровне сообщества, которые взаимодействуют с матерями, отцами и другими лицами, ухаживающими за детьми грудного и раннего возраста. В идеале эти работники должны уже иметь определенную подготовку по консультированию по вопросам кормления детей грудного и раннего возраста (КДГРВ), в противном случае они пройдут обучение по консультированию по вопросам КДГРВ одновременно с ЗУиРО. Обучение может быть проведено и для других категорий работников, например, медицинских сестер или врачей.

Обучение должны проводить не менее двух фасилитаторов. В идеале планируйте, чтобы в тренинге участвовало не более 20-25 человек – по 10-12 участников на одного фасилитатора. В противном случае будет трудно проконтролировать развитие навыков и компетентности.

Фасилитаторы должны пройти тренинг для фасилитаторов до начала обучения консультантов и обладать знаниями в области охраны здоровья, питания и развития детей грудного и раннего возраста, а также опытом работы в сообществе и навыками фасилитации обучения работников сообщества. При планировании тренинга для консультантов фасилитаторы должны вместе просмотреть каждую сессию и распределить роли.

Структура тренинга

Руководство для фасилитаторов включает 12 сессий для обучения консультантов, разбитых на два дня. Продолжительность каждой сессии - от 5 до 30 минут. Тренинг для фасилитаторов включает те же 12 сессий, что и тренинг для консультантов, а также 5 дополнительных сессий, разбитых на 3 дня.

Каждая сессия включает следующие компоненты:

- Подраздел «Цели обучения»;
- Список необходимых материалов (расходные материалы, Учебное пособие, Раздаточные материалы для участников и Карты консультирования);
- Информация о предварительной подготовке;
- Информация об общей продолжительности сессии и продолжительности каждого упражнения / вида деятельности;
- Упражнения и методики;

- Подраздел «Ключевая информация» с объяснением содержания.

Руководство для фасилитаторов предназначено для использования фасилитаторами при подготовке к обучению и его проведению. Оно не предназначено для выдачи участникам тренинга для консультантов. Руководство для фасилитатора должно быть предоставлено всем участникам тренинга для фасилитаторов (т.е. будущим фасилитаторам тренинга для консультантов). Учебное пособие предназначено только для использования фасилитаторами во время тренинга. Раздаточные материалы для участников и раздаточные материалы в Приложении 4 этого руководства будут использоваться во время выполнения различных упражнений. Карты консультирования представляют собой вспомогательный материал для консультантов и будут использоваться во время тренинга.

Методология обучения

Основанный на компетенциях подход к обучению на основе совместного участия, используемый в Руководстве для фасилитаторов, применяет метод эмпирического цикла обучения и принципы обучения взрослых, учитывая широко признанную теорию о том, что взрослые обучаются лучше всего, анализируя свой личный опыт. Подход отражает основные принципы коммуникации по изменению поведения с акцентом на поощрение небольших, выполнимых действий и готовит участников к использованию навыков по изменению поведения и ведения переговоров во время консультирования. В курсе используются различные методы обучения на основе опыта, включая графические материалы, демонстрацию, групповое обсуждение, разбор учебных примеров, ролевые игры и практические упражнения. Принципы обучения взрослых, отраженные в тренинге, включают:

- Использование мотивационных техник;
- Анализ личного опыта участников;
- Проблемно-ориентированный подход к обучению;
- Освоение и проработку одного набора навыков и знаний за один раз;
- Согласование новых знаний с реальностью, а именно текущими, сформировавшимися убеждениями и практикой.

Упражнения, проводимые в ходе каждой сессии тренинга, раздаточные материалы и материалы Учебного пособия помогают участникам понять, усвоить и запомнить информацию, полученную во время обучения. В течение всего обучения предусмотрены возможности для ознакомления с содержанием карт консультирования.

Как отвечать на трудные вопросы

Фасилитатору могут задавать вопросы, на которые он не знает ответа. Это нормально! Не давайте ответ, если вы не уверены в его правильности. В этом случае фасилитатор может использовать несколько стратегий. Он может сказать: «Я не могу ответить на ваш вопрос прямо сейчас, но я могу попытаться дать ответ позже». Фасилитатор может изучить этот вопрос во время перерыва или между первым и вторым днем тренинга. Это можно сделать, проконсультировавшись со вторым фасилитатором, позвонив коллеге, обладающему соответствующим опытом, или обратившись к нужному источнику информации (печатному или электронному). В начале тренинга фасилитаторы также могут повесить на стену лист флипчарта под названием «Вопросы» для вопросов, возникающих в ходе тренинга, на которые у фасилитатора нет ответа, или тем, на объяснение которых нет времени. Ответы на такие вопросы можно дать в ходе тренинга, во время перерыва или даже после завершения тренинга, если найти ответ во время тренинга не удалось.

Материалы, необходимые для проведения тренинга

Список материалов, необходимых для проведения тренинга, приведен в Приложении 1 на странице 134.

Перед началом тренинга фасилитаторы должны внимательно изучить все учебные материалы, раздаточные материалы и инструкции по проведению сессий, включая материалы в подразделе

«Ключевая информация» под каждой целью обучения сессии. Кроме того, фасилитаторы могут заранее подготовить флипчарты и разложить все материалы по сессиям и упражнениям, используя большие конверты или папки для разделения распечатанных материалов из Учебного пособия и раздаточных материалов в Приложении 4. Это позволит быстрее и легче переходить от одного упражнения к другому. Обзор материалов и требований к подготовке содержится в подразделах

«Материалы» и «Предварительная подготовка» в начале каждой сессии.

Для подготовки фасилитаторов предусмотрены две сессии - «Сессия 4» и «Сессия 5», в каждой из которых можно использовать видеоматериалы в рамках одного из упражнений. Для «Сессии 4» информация о видео уже включена в «Цель обучения 1, упражнение 3» в конце сессии. В «Сессии 5» в разделах «Материалы» и «Упражнение 1» содержатся инструкции по настройке и использованию видеоматериалов во время сессии. Для демонстрации видеоматериалов фасилитаторы должны иметь доступ к ноутбуку со звуком и проектору. Для обеспечения надлежащего качества звука может также пригодиться внешний динамик. Кроме того, на случай плохого подключения к Интернету лучше всего загрузить видеоматериалы до начала тренинга. Если эти условия не соблюдены и видеоматериалы не могут быть использованы, фасилитаторы могут воспользоваться альтернативным вариантом «Сессия 5», который приведен в Приложении 6 и не требует использования техники.

В рамках данного тренинга на «Сессиях 4 и 5» могут быть использованы 4 видеоматериала: (1) «Консультирование ухаживающих лиц при домашнем визите: 5-этапный подход», (2) «Взаимодействие ухаживающего лица и ребенка», (3) «Как наблюдать за взаимодействием ухаживающего лица и ребенка» и (4) «Взаимодействие ухаживающего лица и ребенка с сопровождением». Кроме того, в перерыве или в начале второго дня тренинга может быть показан пятый дополнительный видеоролик «Основные сигналы ребенка». Этот видеоролик демонстрирует различные типы сигналов, которые подают малыши, и направлен в первую очередь на обучение консультантов распознаванию сигналов и оказанию помощи ухаживающим лицам в наблюдении, распознавании и реагировании на эти сигналы. Эти видеоматериалы доступны на сайте USAID Advancing Nutrition и на сайте КГМИПиПК.

Требования к месту проведения тренинга и помещению

По возможности место проведения тренинга должно быть удобным как для участников, так и для фасилитаторов. Оно также должно быть чистым, комфортным, иметь хорошее освещение и надлежащую вентиляцию.

Ниже перечислены дополнительные рекомендуемые требования к месту проведения тренинга:

- Достаточно пространства для комфортного размещения 30 человек;

- Достаточно пространства для того, чтобы участники могли комфортно расположиться в большом кругу;
- Достаточно пространства для того, чтобы участники могли разбиться на небольшие группы для выполнения различных упражнений;
- Наличие пространства на стенах для развешивания листов флипчарта;
- Наличие уборных;
- Генератор/ резервное питание, если это возможно и необходимо.

Забронируйте помещение для проведения тренинга, организуйте питание, жилье и другие логистические аспекты как минимум за шесть недель до начала тренинга.

Подготовка и обустройство учебной аудитории

Для создания комфортного пространства для проведения обучения настоятельно рекомендуется использовать напольные маты/ коврики, поскольку многие упражнения предполагают, что участники и фасилитаторы будут сидеть в кругу на полу. Для участников, которым неудобно сидеть на полу, расставьте стулья по краям учебной аудитории.

Убедитесь, что все материалы, указанные в списке «Материалы», находятся в учебной аудитории. В одном из углов аудитории установите стол для раздаточных материалов и материалов из Учебного пособия.

Убедитесь, что вы подготовили/ организовали следующее:

- Достаточно количество питьевой воды для фасилитаторов и участников;
- Обеды для участников и фасилитаторов на каждый день;
- Чай или небольшие закуски один или два раза в день;
- Проезд и/или размещение (при необходимости).

После тренинга

Желаемым результатом тренинга по ЗУиРО является применение новых знаний и навыков. Новые знания участников могут быть измерены с помощью предварительной и пост-оценки, которые проводятся в рамках тренинга. Пост-оценка поможет менеджерам программы определить, какие навыки были приобретены, какие навыки и знания должны быть усилены в случае конкретных участников, а также необходимость предоставления дополнительной поддержки.

Регулярная последующая работа через формализованную систему наставничества и менторства позволит менеджерам программы отслеживать, как работники на уровне сообществ сохраняют или теряют знания и навыки с течением времени, сосредоточиться на постоянном решении проблем, чтобы удовлетворить потребности отдельных работников, и определить необходимость обучения на рабочем месте, усиленного менторства или повышения квалификации. В отсутствие возможности осуществлять наставничество отдельных работников сообществ, полезными может оказаться организация дискуссионных групп и менторства для групп работников на уровне сообщества.

Сессия по менторству и поддерживающему наставничеству включена в тренинг для фасилитаторов.

Подсчет баллов по предварительной и пост-оценке

Тренинг включает в себя предварительную и пост-оценку. Вы можете провести оценку устно или письменно (более подробная информация по обоим видам оценки дана в описании сессии). Фасилитаторы должны подсчитать баллы по устной предварительной и пост-оценке для незамедлительного предоставления обратной связи участникам тренинга и оценки тренинга. Устная предварительная оценка дает общее представление о знаниях участников тренинга по каждому вопросу, но не измеряет знания каждого участника тренинга. Фасилитаторы могут определить долю участников, которые правильно ответили на вопрос, разделив общее количество правильных ответов на количество участников тренинга и умножив на 100 ($[\text{Количество правильных ответов на вопрос} / \text{Количество участников тренинга}] \times 100$). Отсутствие ответа или ответ «не знаю» должны быть засчитаны как неправильные ответы.

Фасилитаторы должны подсчитать баллы по письменной предварительной и пост-оценке для незамедлительного предоставления обратной связи участникам тренинга и оценки тренинга. Подсчитать баллы по предварительной оценке следует во время первого перерыва или обеда в первый день. Каждый правильный ответ оценивается в один балл, максимальное количество баллов - 20. Отсутствие ответа и ответ «не знаю» считаются как 0 баллов. Чтобы рассчитать долю участников, давших правильный ответ, общее количество правильных ответов необходимо разделить на 20 и умножить на 100 ($[\text{Количество правильных ответов} / 20] \times 100$).

Программа тренинга для консультантов

ДЕНЬ 1 (8 часов 10 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 1	Приветствие, введение и цели обучения	30 минут
	Предварительная оценка	30 минут
Сессия 2	Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?	65 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 3	Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий	55 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 4	Обучение консультированию: беседа лицами, ухаживающими за детьми	70 минут
Сессия 5	Обеспечение заботливого ухода	55 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 6	Раннее обучение через общение и игру	50 минут
Сессия 7	Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы, оценка 1-го дня	35 минут
ДЕНЬ 2 (6 часов 40 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 8	Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня	30 минут
Сессия 9	Мониторинг развития ребенка	55 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 10	Забота о лице, ухаживающем за ребенком	65 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 11	Поддержка детей с трудностями с кормлением	60 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 12	Чему мы научились за 2 дня	30 минут
	Пост-оценка	30 минут
Закрытие	Церемония завершения тренинга/ вручение сертификатов	30 минут

Программа тренинга для фасилитаторов

ДЕНЬ 1 (8 часов 10 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 1	Приветствие, введение и цели обучения	30 минут
	Предварительная оценка	30 минут
Сессия 2	Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?	65 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия для фасилитаторов А	Знакомство с материалами и тренингом по ЗУиРО	50 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 3	Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий	55 минут
Сессия 4	Обучение консультированию: беседа лицами, ухаживающими за детьми	70 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 5	Обеспечение заботливого ухода	55 минут
Сессия 7*	Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы и оценка 1-го дня	35 минут
ДЕНЬ 2 (6 часов 35 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 8*	Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня	30 минут
Сессия 6*	Раннее обучение через общение и игру	50 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 9	Мониторинг развития ребенка	55 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 10	Забота о лице, ухаживающем за ребенком	65 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 11	Поддержка детей с трудностями с кормлением	60 минут
Сессия 12	Чему мы научились	35 минут

* Порядок проведения сессий тренинга для фасилитаторов несколько отличается от порядка проведения сессий для консультантов: некоторые сессии предназначены только для фасилитаторов; поэтому может показаться, что сессии идут не по порядку (например, Сессия 7 следует сразу после Сессии 5).

ДЕНЬ 3 (5 часов 45 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия для фасилитаторов В	Открытие 3-го дня и повторение материала 2-го дня	30 минут
Сессия для фасилитаторов С	Принципы менторства	50 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия для фасилитаторов D	Чему мы научились за 3 дня	35 минут
	Пост-оценка	30 минут
Сессия для фасилитаторов Е	Подготовка ко 2-му дню тренинга для консультантов	90 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Закрытие	Церемония завершения тренинга/ вручение сертификатов	30 минут

Общие идеи по тренингу для фасилитаторов

Тренинг для фасилитаторов занимает три дня, и в конце данного руководства, после сессий для консультантов (начиная со страницы 118), приведены специальные сессии для фасилитаторов. В первый день тренинга для фасилитаторов проводится дополнительная сессия для ознакомления фасилитаторов с подходом к обучению и Пакетом ЗУиРО (Сессия для фасилитатора А). После этой сессии тренинг для фасилитаторов будет проходить в том же порядке и иметь то же содержание, что и тренинг для консультантов. Вступительная сессия (Сессия 8) и одна из заключительных сессий (Сессия 12) из тренинга для консультантов включают изменения в целях адаптации, которые необходимо внести для проведения тренинга для фасилитаторов. Также есть одна вступительная сессия (Сессия для фасилитатора В) и одна заключительная сессия (Сессия для фасилитатора D), которые имеют отношение исключительно к тренингу для фасилитаторов. Третий день тренинга для фасилитаторов включает сессию по менторству (Сессия для фасилитатора С) и обсуждение подготовки к двухдневному тренингу для консультантов (Сессия для фасилитатора D). В некоторых частях Сессии для фасилитатора А и Сессии для фасилитатора Е содержатся общие инструкции, которые, возможно, необходимо будет адаптировать в зависимости от структуры и потребностей вашей программы.

Сессия 1. Приветствие, введение, цели обучения и предварительная оценка

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Назвать имена участников и фасилитаторов и определить основные правила тренинга;
2. Узнать о целях обучения («Почему мы здесь?») и программе тренинга;
3. Определить уровень знаний участников в области ЗУиРО (предварительная оценка).

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч;
 - Бейджики (листы плотной бумаги, ручки или маркеры, булавки или дырокол и лента);
 - Папки (или конверты) для материалов участников.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1»:
 - 5 листов флипчарта:
 - «Цели обучения» со списком целей обучения в рамках тренинга для консультантов (стр. 4);
 - «Программа тренинга» с программой тренинга для консультантов (стр. 9 или распечатайте по одной копии программы в Приложении 2 для каждого участника);
 - «Ожидания»;
 - «Основные правила» или «Стандарты поведения группы»;
 - «Вопросы».
- Материалы для подраздела «Цель обучения 3, Упражнение 1, Вариант 1»:
 - Раздаточный материал 1.1 «Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*.
 - Распечатайте один экземпляр при проведении устной предварительной оценки. Сохраните его для использования во время Сессии 12 при проведении тренинга для консультантов и во время Сессии для фасилитаторов D при проведении тренинга для фасилитаторов.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 3, Упражнение 1, Вариант 2»:
 - Раздаточный материал 1.2 «Форма письменной оценки тренинга по ЗУиРО» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*.
 - При проведении письменной предварительной оценки необходимо распечатать форму оценки по количеству участников.

Дополнительные материалы – только для тренинга для фасилитаторов

- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1»:
 - 2 дополнительных листа флипчарта:
 - «Цели обучения для фасилитаторов» со списком целей обучения в рамках тренинга для фасилитаторов (стр. 4);
 - «Программа тренинга для фасилитаторов», содержащая программу тренинга (стр. 10, или распечатайте по копии для всех участников из Приложения 3).

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 60 минут

- Цель обучения 1: Начать называть имена участников и фасилитаторов и определить основные правила тренинга (20 минут)
 - Упражнение 1: Приветствие, введение (20 минут)
- Цель обучения 2: Узнать о целях обучения («Почему мы здесь?») и программе тренинга (10 минут)
 - Упражнение 1: Цели обучения (10 минут)
- Цель обучения 3: Определить уровень знаний участников в области ЗУиРО (предварительная оценка) (30 минут)
 - Упражнение 1: Устная предварительная оценка (*Вариант 1*) (30 минут)
 - Упражнение 1: Письменная предварительная оценка (*Вариант 2*) (30 минут)

Цель обучения 1: Начать называть имена участников и фасилитаторов и определить основные правила тренинга

Методология: знакомство и групповое обсуждение

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Приветствие, введение (20 минут)

1. Каждый участник должен иметь бейдж, на котором крупными печатными буквами будет написано его имя – формальное или неформальное. (Для изготовления бейджа используйте лист плотной бумаги. Включите в комплект булавку для каждого участника, чтобы можно было прикрепить бейдж к одежде.)
2. Попросите участников сесть в круг. Каждый участник должен представиться, назвав свое предпочтительное имя, рассказать группе, из какого он сообщества и своей роли в нем, а также назвать свое любимое блюдо. По мере того, как участники будут представляться, попросите их вставать с места.

3. Группа продолжает сидеть в кругу. Попросите участников поделиться своими ожиданиями от тренинга. Запишите каждое высказанное ожидание на флипчарте, объединяя схожие идеи, так чтобы ожидания не повторялись. (Ожидания участников будут рассмотрены вместе с целями обучения во время следующего упражнения.)
4. Попросите участников поделиться своими предложениями относительно основных правил или стандартов поведения группы и внесите каждое предложение в список. Попросите участников задавать вопросы, высказывать возражения и дополнить список. Список вывешивается (приклеивается) на стену и остается там на протяжении всего тренинга. (Основные правила или стандарты поведения могут включать пунктуальность, запрет на разговоры по мобильному телефону во время тренинга и т.д.).

Цель обучения 2: Узнать о целях обучения («Почему мы здесь?») и программе тренинга

Методология: интерактивная презентация

Продолжительность: 10 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Цели обучения (10 минут)

1. Представьте цели обучения, которые вы ранее написали на флипчарте, и сравните их с ожиданиями участников. Если проводится тренинг для фасилитаторов, необходимо рассмотреть цели обучения как для консультантов, так и для фасилитаторов.
2. Уточните и обсудите цели обучения и ожидания участников.
3. На этом этапе назовите и объясните участникам цели обучения или ожидания, которые не будут достигнуты в ходе курса.
4. Разместите цели обучения и ожидания участников на одной из стен. Они должны оставаться там на протяжении всего тренинга.
5. Изучите программу тренинга, записанную ранее на флипчарте или распечатанную. Если проводится тренинг для фасилитаторов, необходимо рассмотреть программу тренинга как для консультантов, так и для фасилитаторов. Ответьте на вопросы участников.

Цель обучения 3: Определить уровень знаний участников в области ЗУиРО (предварительная оценка)

Методология: устная или письменная предварительная оценка

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

- Определите подход к проведению предварительной оценки. Первый вариант представляет собой устную предварительную оценку, которая подходит для

участников с более низким уровнем грамотности, а второй вариант представляет собой письменную предварительную оценку.

Упражнение 1: Устная предварительная оценка (Вариант 1) (30 минут)

1. Попросите участников образовать круг (сидя или стоя) спиной к центру.
2. Скажите, что участникам будут зачитаны вслух 20 утверждений. Объясните, что, не глядя на других участников, каждый участник должен будет отреагировать на каждое утверждение с помощью рук. Если участники согласны с утверждением и считают его правдивым, необходимо поднять руку ладонью вперед. Если участники не согласны с утверждением и считают его ложным, необходимо поднять кулак. Если же участники не знают ответ или не уверены, они должны поднять два пальца в форме буквы V. (Быстро продемонстрируйте каждое действие два-три раза, чтобы убедиться, что участники поняли, что нужно делать.)
3. Зачитайте утверждения предварительной оценки (см. Раздаточный материал 1.1 «Ответы» и оценочный лист для предварительной и пост-оценки), запишите количество участников, которые ответили «правда», «ложь», «не знаю/нет ответа» и отметьте для себя, какие темы вызвали недоумение, если таковые были. По ходу тренинга акцентируйте внимание на сессиях, посвященных темам, которые показались участникам наиболее сложными по результатам предварительной оценки.
4. Скажите участникам, что темы, упомянутые в ходе предварительной оценки, будут более подробно обсуждаться в ходе тренинга.

Упражнение 1: Письменная предварительная оценка (Вариант 2) (30 минут)

1. Выдайте каждому участнику по одному экземпляру Раздаточного материала 1.2 «Форма письменной оценки тренинга по ЗУИРО».
2. Объясните, что участники должны максимально полно ответить на каждый вопрос оценки, отмечая ручкой «правда», «ложь» или «не знаю».
3. Дайте участникам не менее 25 минут на предварительную оценку, если это необходимо.
4. Соберите все формы предварительной оценки, проверив, что каждый участник написал свое имя вверху страницы.
5. Сообщите участникам, что темы, затронутые в ходе предварительной оценки, будут более подробно обсуждаться во время тренинга.

Сессия 2. Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Дать определения и получить понимание пять компонентов стимулирующего воспитания;
2. Описать, как стимулирующее воспитание способствует здоровому развитию головного мозга в течение первых 1000 дней жизни ребенка;
3. Освоить такие понятия, как развитие ребенка, способности, инвалидность, а также понять причины инвалидности и развенчать наиболее популярные мифы о ней.

Материалы

- Флипчарты, стойки для флипчартов (не менее 2), маркеры и малярный скотч
- Материалы для подраздела «Цель 1, Упражнение 1»:
 - Лист флипчарта под названием «Стимулирующее воспитание»
 - Напишите «Стимулирующее воспитание» в верхней части листа флипчарта. Разместите лист на стойке для флипчарта в передней части аудитории.
 - Материал Учебного пособия 2.1 «Пять компонентов системы стимулирующего воспитания».
 - Расположите материалы в передней части аудитории так, чтобы все пять компонентов были представлены рядом друг с другом
 - Материал Учебного пособия 2.2 «Иллюстрация здорового ребенка»
 - Наклейте иллюстрацию здорового ребенка в центре листа флипчарта. Разместите лист на стойке для флипчарта.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 2»:
 - Материал Учебного пособия 2.3 «Карточки опыта (ребенок А)» и Материал Учебного пособия 2.4 «Карточки опыта (ребенок В)».
 - Разрежьте листы напополам. Разделите карточки по соответствующим контейнерам (ребенок А или ребенок В). В начале сессии по Цели обучения 2 поставьте контейнер в передней части аудитории.
 - Материал Учебного пособия 2.5 «Цветные веселые смайлики и белые хмурые смайлики».
 - Разрежьте листы напополам. В начале сессии по Цели обучения 2 положите смайлики в стопку рядом с контейнерами для карточек опыта. Для проведения сессии также предоставляются дополнительные карточки со смайликами.
 - 2 листа флипчарта:

- Используя рисунок 2.2.1 в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» ниже в качестве руководства, нарисуйте большой пустой мозг на двух листах флипчарта. Назовите один лист «Ребенок А», а второй – «Ребенок В». В начале подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 2» разместите листы на двух стойках для флипчарта рядом друг с другом.
- Одна бутылка с водой, заполненная примерно на 25 процентов, и вторая бутылка с водой, которую можно использовать, чтобы долить воды в первую.
- 2 контейнера для «Карточек опыта».
 - Пометьте один контейнер «Ребенок А», а другой – «Ребенок В». В качестве контейнера можно использовать пустую коробку или бумажный пакет.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 3, Упражнение 1»:
 - стаканы или банки для построения башни
 - Материал Учебного пособия 2.6 «Четыре направления развития»
 - Повесьте материал на видное место на стену.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 65 минут

- Цель обучения 1: Дать определения и получить понимание пяти компонентов стимулирующего воспитания (15 минут)
 - Упражнение 1: Компоненты структуры стимулирующего воспитания и соответствующие меры вмешательства (15 минут)
- Цель обучения 2: Описать, как стимулирующее воспитание способствует здоровому развитию мозга в течение первых 1000 дней жизни ребенка (25 минут)
 - Упражнение 1: Раннее развитие ребенка – утверждения «правда/ложь» (5 минут)
 - Упражнение 2: Игра «Карточки опыта» (20 минут)
- Цель обучения 3: Освоить такие понятия, как развитие ребенка, способности, инвалидность, а также понять причины инвалидности и развенчать наиболее популярные мифы о ней (25 минут)
 - Упражнение 1: Четыре направления развития (10 минут)
 - Упражнение 2: Инвалидность (15 минут)

Цель обучения 1: Дать определения и получить понимание пяти компонентов стимулирующего воспитания

Методология: интерактивная презентация

Продолжительность: 15 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Компоненты структуры стимулирующего воспитания и соответствующие меры вмешательства (15 минут)

1. Поместите лист флипчарта с надписью «Стимулирующее воспитание» на стойку для флипчарта в передней части аудитории и прикрепите иллюстрацию счастливого ребенка посередине. Скажите: **«Стимулирующее воспитание — это то, что нужно ребенку для выживания, благополучия, здорового роста и развития. Стимулирующее воспитание способствует хорошему развитию и защищает детей раннего возраста от стрессовых факторов и потенциального вреда от окружающей среды. Стимулирующее воспитание состоит из пяти взаимосвязанных и неотделимых друг от друга компонентов, которые важны для развития детей раннего возраста».**
2. Повесьте на флипчарт рисунок «Крепкое здоровье». Скажите: **«Первый компонент стимулирующего воспитания – это крепкое здоровье. Крепкое здоровье является залогом здоровья и благополучию детей и лиц, ухаживающих за ними. Почему мы говорим и о детях, и об ухаживающих лицах? Потому что, как мы знаем, физическое и психическое здоровье ухаживающих лиц может повлиять на их способность заботиться о ребенке».**
3. Повесьте на флипчарт рисунок «Полноценное питание». Скажите: **«Еще одним компонентом стимулирующего воспитания является полноценное питание. Это касается питания как матери, так ребенка. Почему мы говорим о питании обоих? Мы знаем, что питание матери во время беременности влияет на ее здоровье и благополучие, а также на здоровье и благополучие ее будущего ребенка. После рождения ребенка питание матери влияет на ее способность обеспечить надлежащий уход».**
4. Повесьте на флипчарт рисунок «Возможности для раннего обучения». Скажите: **«Еще один компонент стимулирующего воспитания – это возможности для раннего обучения. Под ними мы понимаем любую возможность для младенца или ребенка взаимодействовать с человеком, местом или объектом в окружающей среде. Этот компонент призван подчеркнуть, что каждое взаимодействие (положительное или отрицательное) или его отсутствие способствует развитию мозга ребенка и закладывает основу для последующего обучения».**
5. Повесьте на флипчарт рисунок «Безопасность и защищенность». Скажите: **«Безопасность и защищенность» означает обеспечение безопасной и надежной среды для детей и их семей. Это включает в себя защиту от физических опасностей, эмоционального стресса и экологических рисков (например, загрязнения окружающей среды), а также наличие доступа к пище и воде».**

6. Повесьте на флипчарт рисунок «Заботливый уход». Скажите: **«Последний компонент стимулирующего воспитания – это заботливый уход. Заботливый уход означает способность родителя/лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы ребенка. Заботливый уход считается основополагающим компонентом стимулирующего воспитания, поскольку ухаживающие лица, проявляющие заботу, лучше обеспечивают остальные четыре компонента».**
7. Спросите участников, могут ли они вспомнить какие-либо конкретные примеры услуг или поведения, отражающие каждый из этих компонентов. По каждому компоненту участники должны привести два-три примера. Приведите дополнительные примеры, используя подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1». Некоторые примеры вмешательств могут относиться сразу к нескольким компонентам заботливого ухода. Если у участников возникнут вопросы, важно подчеркнуть, что все компоненты стимулирующего воспитания одинаково важны и взаимосвязаны.
8. В конце получается полное изображение со всеми пятью компонентами (см. рисунок 2.1-1 в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1,» ниже для получения представления о том, как выглядит окончательное изображение). Это изображение может оставаться на стене в аудитории в течение всего тренинга.
9. Завершите сессию, сказав участникам, что все пять компонентов стимулирующего воспитания важны и взаимосвязаны. Скажите: **«Все пять компонентов воспитывающего ухода одинаково важны и взаимосвязаны. Они представляют собой все виды ухода, необходимые детям для достижения хороших показателей роста, здоровья и развития. Многие семьи знают об услугах в области здравоохранения и питания, доступных в их сообществе, и существует несколько пакетов обучения по этим вопросам для поставщиков услуг. В ходе этого тренинга мы сосредоточим наше внимание на заботливом уходе и возможностях для раннего обучения. Программы во многих странах обычно не уделяют достаточно внимания этим темам. Безопасность и защищенность также очень важны для развития детей, поэтому эта тема включена в программу обучения».**

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Компоненты стимулирующего воспитания и примеры соответствующих услуг и моделей поведения

- **Полноценное питание:** Относится к питанию матери и ребенка. Почему мы говорим о двух составляющих? Мы знаем, что питание матери во время беременности влияет на ее здоровье и благополучие, а, следовательно, на здоровье и благополучие ее будущего ребенка. После рождения ребенка питание матери влияет на ее способность обеспечить надлежащий уход за маленьким ребенком.
 - Примеры соответствующих услуг и моделей поведения:
 - Раннее начало (в течение часа после рождения) и поддержание практики исключительно грудного вскармливания (питание грудным молоком без добавления другой пищи и жидкостей, в том числе, детского питания или воды, за исключением лекарств) в течение первых шести месяцев;
 - Грудное вскармливание по требованию;

- Продолжение грудного вскармливания после достижения возраста шести месяцев с введением соответствующего, удовлетворяющего потребности ребенка, прикорма;
 - Удовлетворяющий потребности ребенка прикорм;
 - Достаточная физическая активность, сидячий образ жизни и сон в раннем детстве;
 - Предупреждение и лечение умеренных и тяжелых форм недоедания, а также избыточного веса и ожирения.
- **Возможности для раннего обучения:** Означает любые возможности для детей грудного или раннего возраста взаимодействовать с человеком, местом или объектом в своей среде. В рамках этого компонента мы признаем, что каждое взаимодействие (положительное или отрицательное) или его отсутствие способствует развитию мозга ребенка и закладывает основу для последующего обучения.
 - Примеры соответствующих услуг и моделей поведения:
 - Деятельность, которая побуждает детей двигаться, задействовать пять органов чувств, слушать и использовать язык, а также исследовать;
 - Совместное изучение книг и чтение ребенку;
 - Разговоры с ребенком;
 - Улыбка, подражание/копирование и простые игры (например, «Ку-ку!»);
 - Соответствующие возрасту игры с бытовыми предметами и людьми;
 - Соблюдение стандартов качества в учреждениях, где осуществляется уход за детьми.
 - **Заботливый уход:** Означает способность родителя/лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и реагировать на сигналы ребенка своевременно и правильно. Заботливый уход считается основополагающим компонентом стимулирующего воспитания, поскольку проявляющие заботу лица, ухаживающие за детьми, способны наилучшим образом обеспечить остальные четыре компонента.
 - Примеры соответствующих услуг и моделей поведения:
 - Лица, ухаживающие за ребенком, устанавливают зрительный контакт, улыбаются, обнимают, хвалят ребенка.
 - Лица, ухаживающие за ребенком, замечают сигналы ребенка и реагируют на них соответствующим образом - например, реагируют на признаки голода, сытости, болезни, стресса, интереса к игре, удовольствия.
 - Лица, ухаживающие за ребенком, определяют моменты в повседневной жизни для общения и игры с ребенком (например, кормление, отход ко сну).
 - Лица, ухаживающие за ребенком, развивают безопасные и взаимно удовлетворяющие отношения со своим ребенком (например, им нравится быть вместе).
 - Меры вмешательства, поощряющие игру и общение ухаживающего лица с ребенком.

- Меры вмешательства, способствующие развитию чувствительности и восприимчивости лица, ухаживающего за ребенком, к сигналам ребенка.
 - Вовлечение отцов, дальних членов семьи и других партнеров в процесс ухода за ребенком.
- **Безопасность и защищенность:** Означает наличие безопасной и защищенной среды для детей и их семей. Включает защиту от физических опасностей, эмоционального стресса и экологических рисков (например, загрязнения), а также наличие доступа к пище и воде.
 - Примеры соответствующих услуг и моделей поведения:
 - Доступ к чистой воде;
 - Чистый воздух в помещении и на улице;
 - Надлежащая гигиена;
 - Безопасные места для игр;
 - Услуги социальной помощи, включая денежные переводы для наиболее уязвимых семей;
 - Социальная поддержка со стороны семей, групп сообщества и религиозных общин;
 - Избегание жестких дисциплинарных практик;
 - Защита детей от насилия.
- **Крепкое здоровье:** Означает здоровье и благополучие детей и ухаживающих за ними лиц. Почему мы говорим о двух составляющих? Мы знаем, что физическое и психическое здоровье лиц, ухаживающих за ребенком, может повлиять на их способность заботиться о ребенке.
 - Примеры соответствующих услуг и моделей поведения:
 - Профилактика передачи ВИЧ от матери ребенку;
 - Основной уход за новорожденными, включая использование метода «кенгуру» (кожа к коже) применительно к детям грудного возраста;
 - Мониторинг и стимулирование роста;
 - Укрепление здоровья и благополучия;
 - Поведение, направленное на получение медицинской помощи;
 - Профилактика и лечение детских заболеваний;
 - Профилактика и лечение проблем физического и психического здоровья лиц, ухаживающих за детьми;
 - Уход за детьми с трудностями в развитии или инвалидностью;
 - Обеспечение контакта «кожа к коже» сразу после рождения;
 - Использование метода «кенгуру» применительно к детям с низким весом при рождении;
 - Совместное пребывание матери и новорожденного в одной палате после родов;
 - Поддержка психического здоровья лиц, ухаживающих за детьми.

Разница между понятиями «стимулирующее воспитание» и «развитие детей раннего возраста»

- **Стимулирующее воспитание** – это то, что необходимо ребенку для выживания, благополучия и полного раскрытия потенциала. РДРВ относится к физическим, социальным/эмоциональным и когнитивным способностям, которые ребенок приобретает во время беременности и жизни до восьми лет. Мы можем рассматривать стимулирующий уход как действия, а РДРВ – как результаты, которых мы хотим достичь, например, прохождение ожидаемых этапов развития и хороший физический рост.

Рисунок 2.1.1. Окончательное изображение на листе флипчарта «Структура стимулирующего воспитания»



Источник: ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения), ЮНИСЕФ (Детский фонд ООН) и Группа Всемирного банка, 2018 г..
Nurturing Care Framework for Early Childhood Development: A Framework for Helping Children Survive and Thrive to Transform Health and Human Potential. Geneva: WHO. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272603/9789241514064-eng.pdf>

Цель обучения 2: Описать, как стимулирующее воспитание способствует здоровому развитию мозга в течение первых 1000 дней жизни ребенка

Методология: интерактивная презентация

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Раннее развитие ребенка – утверждения «правда/ложь» (5 минут)

1. Скажите участникам, что сейчас вы будете изучать, как стимулирующее воспитание способствует здоровому развитию мозга в течение первых 1000 дней жизни ребенка. **Спросите: «Кто-нибудь знает, что такое «первые 1000 дней жизни?»»** После того, как участники выскажут свои соображения, дайте определение, приведенное в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1».
2. Объясните суть следующего упражнения. Для этого скажите участникам, что вы зачитаете определенные утверждения, а участники должны поднять руку, если они считают утверждения правдивыми:
 - a. Скажите: **«Восемьдесят процентов головного мозга формируется во время беременности и в первые три года жизни».** Когда участники проголосуют, скажите: **«Это правда: к трем годам, даже до того, как ребенок идет в детский сад, 80 процентов его мозга уже сформировано. Мозг ребенка готов к восприятию и обучению. Опыт ребенка и домашняя обстановка в этот период определяют, как будет развиваться его мозг».** Покажите бутылку с водой, заполненную примерно на 25 процентов. Скажите участникам, что таков размер мозга ребенка при рождении. Заполните бутылку водой примерно до 80 процентов, чтобы продемонстрировать размер мозга в возрасте трех лет.
 - b. Скажите: **«Наличие игрушек и книг наиболее важно для развития мозга ребенка».** Когда участники проголосуют, скажите: **«Это ложь. Взаимодействие с лицами, ухаживающими за детьми, наиболее важно для здорового развития мозга. Они могут влиять на опыт, который получает ребенок. Обеспечивая стабильное, любящее окружение, ухаживающие лица способствуют надлежащему развитию ребенка.**
К сожалению, многие дети лишены такой возможности, когда не чувствуют себя в безопасности, за ними никто не осуществляет надлежащий уход или если им не предоставляют возможностей для стимулирующего взаимодействия в форме игр, разговоров, чтения и пения. Такие формы взаимодействия в раннем возрасте закладывают основу для дальнейшего обучения и развития ребенка на протяжении всей его жизни».
 - c. Скажите: **«Дети учатся через игру».** После того как участники проголосуют, скажите: **«Это правда: Игра – это больше, чем просто развлечение. Лица, ухаживающие за детьми, и дети сближаются через игру, а игра – это способ обучения детей. По мере роста ребенок учится использовать свое тело для совершения открытий. Дети любят играть с руками и лицом ухаживающих за ними людей. Дети любят смотреть на ухаживающих лиц и учиться у них и**

радуются, когда последние находятся рядом».

- d. Скажите: «Все лица, ухаживающие за детьми, знают, как заботиться о своих детях». Когда участники проголосуют, скажите: «Это ложь: Большинству лиц, ухаживающих за детьми, требуется поддержка, чтобы научиться распознавать сигналы своих детей и наилучшим образом удовлетворять их потребности. Определенные барьеры, существующие в обществе, также могут привести к тому, что некоторые дети не могут получить необходимую поддержку от ухаживающих за ними лиц. Например, ребенок с инвалидностью может негативно восприниматься ухаживающим лицом, что, соответственно, снижает его мотивацию к осуществлению заботливого ухода. Однако при оказании поддержки лица, ухаживающие за детьми, а также сообщества могут активно работать над устранением этих барьеров. Вы играете важную роль, поскольку можете помочь лицам, ухаживающим за детьми, правильно общаться, играть и осуществлять заботливый уход за своими детьми, независимо от способностей детей. О том, как это сделать, мы узнаем из различных сессий этого тренинга».

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Определение

- **Первые 1000 дней жизни** – это период времени от беременности до двух лет. В этот период мозг ребенка растет быстрее, чем в любое другое время жизни. Это время, когда происходит наиболее быстрый рост мозга и физическое развитие ребенка. В этот период очень важно использовать практики стимулирующего воспитания, чтобы ребенок мог расти и достичь полного физического и умственного развития.

Упражнение 2: Игра «Карточки опыта» (20 минут)

1. Возьмите заранее подготовленные листы флипчарта с изображениями мозга ребенка А и ребенка В, два контейнера для карточек позитивного и негативного опыта (один для ребенка А, другой для ребенка В), а также веселые и хмурые смайлики. Вытащите карточку позитивного опыта «Реагирование на невербальные сигналы ребенка» из контейнера ребенка А для его использования в качестве демонстрации ниже.
2. Объясните, что два мозга принадлежат двум разным детям в одном и том же сообществе, родившихся в один день и время, но не являющихся близнецами или родственниками. Карточки в контейнере представляют позитивный и негативный опыт, который может появиться у ребенка в течение первых 1000 дней жизни.
3. Скажите: «Например, мы можем много разговаривать с ребенком, чтобы он научился узнавать знакомые голоса, учил слова и чувствовал себя в защищенным». Покажите изображение на карточке позитивного опыта, которая была извлечена из контейнера ребенка А, приклейте разноцветный смайлик к мозгу ребенка А, а карточку позитивного опыта размесите под мозгом ребенка А.
4. Попросите участника выбрать карточку из контейнера ребенка В и описать изображение или прочитать, что написано на карточке. Доброволец должен определить, является ли этот опыт позитивным (разноцветный смайлик) или негативным (белый хмурый смайлик). Затем доброволец приклеивает соответствующий смайлик к мозгу ребенка В. Если это карточка позитивного опыта, ее необходимо приклеить под мозгом ребенка В, а если это карточка негативного опыта, ее нужно отдать фасилитатору.

5. Другому участнику предлагается достать карточку из контейнера ребенка А. Участник определяет, является ли опыт позитивным или негативным. На этот раз соответствующий веселый или хмурый смайлик прикрепляется к мозгу ребенка А. Если это карточка позитивного опыта, она приклеивается под мозгом ребенка А, если это карточка негативного опыта, доброволец отдает ее фасилитатору. Продолжайте чередовать контейнер А (ребенок А) и контейнер В (ребенок В), пока не будут извлечены все карточки.
6. По мере того, как вы будете произносить вслух следующие предложения, нарисуйте связи только между веселыми смайликами, демонстрируя связи в мозгу этих детей. Как могут выглядеть окончательные изображения, можно посмотреть в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» (рисунки 2.2.2 и 2.2.3).
7. Скажите: «Эти дети родились в один и тот же день в одном и том же месте, но у них разный опыт. Когда у ребенка есть возможность исследовать мир, играя, практикуя, видя и слыша новые вещи, в мозг ребенка поступает больше информации и формируется больше связей. Мозг ребенка похож на губку, которая может впитывать много информации и быстро учиться. Через взаимодействие с другими людьми в мозгу ребенка формируется множество связей. Однако если у ребенка мало возможностей взаимодействовать с другими людьми, играть и отрабатывать новые навыки, он не сможет полноценно развиваться. Мы должны чутко реагировать на сигналы ребенка и часто взаимодействовать с ним, чтобы помочь его мозгу развиваться. Развитие мозга в первые несколько лет жизни закладывает основу для будущего обучения и успеха. Очень важно обеспечить «прочный фундамент»».
8. Спросите участников, что они заметили в мозге ребенка А и ребенка В. **Спросите: «Какие различия вы видите?»** Мозг ребенка А будет очень красочным, с большим количеством сформированных связей, обогащенный позитивным опытом, а мозг ребенка В будет блеклым, с небольшим количеством связей, поврежденным неблагоприятным или негативным опытом. **Скажите: «Как вы можете видеть на этих изображениях, неблагоприятный опыт, такой как насилие, жестокое обращение, отсутствие заботы или постоянное чувство голода, может нарушить процесс развития мозга. Почти у всех детей будет определенный негативный опыт, поскольку каждая семья или общество часто испытывают стресс. Вместе с тем позитивный опыт помогает детям сформировать доверительные отношения с ухаживающими лицами, и это защищает их от негативного воздействия стресса на мозг»**.
9. В заключение скажите: **«Необходимость обеспечения заботливого ухода и возможностей для раннего обучения очевидна. Первые три года жизни ребенка – это окно возможностей для поддержания здорового развития мозга и защиты детей от последствий негативного опыта. Поддержка стимулирующего и заботливого взаимодействия между ухаживающими лицами и детьми является самым мощным механизмом для формирования здорового мозга»**.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2

Рисунок 2.2.1 Пустой мозг, который фасилитатор должен нарисовать на листе флипчарта



Рисунок 2.2.2. Пример мозга ребенка А

Ребенок А



Рисунок 2.2.3. Пример мозга ребенка В

Ребенок В



Цель обучения 3: Освоить такие понятия, как развитие ребенка, способности, инвалидность, а также понять причины инвалидности и развенчать наиболее популярные мифы о ней

Методология: мозговой штурм и интерактивная презентация

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Четыре направления развития (10 минут)

1. **Спросите: «О чем вы думаете, когда слышите термин «развитие ребенка»?**
Выслушайте все ответы участников. Обратитесь к подразделу «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1», чтобы дополнить или разъяснить информацию.
2. **Скажите: «Многие родители думают, что играть с ребенком нужно только для того, чтобы заставить его замолчать или отвлечь его. Но на самом деле, игра – это своеобразная работа ребенка. Игры и разговоры с ребенком помогают ему развиваться в четырех направлениях: физическом, речевом, когнитивном и социальном/эмоциональном».**
3. Укажите на иллюстрации четырех направлений развития из материала Учебного пособия 2.6 «Четыре направления развития», висящего на стене, и кратко опишите каждое из направлений:
 - a. **Физическое:** как растут и двигаются тела детей, включая как крупные (крупная моторика), так и мелкие (мелкая моторика) движения.
 - b. **Речевое:** как дети общаются, что они понимают и могут сказать/выразить.
 - c. **Когнитивное:** как дети думают, понимают и осмысливают окружающую их среду.
 - d. **Социальное/эмоциональное:** как дети общаются с другими людьми, выражают и понимают эмоции.
4. Продемонстрируйте следующие действия и спросите: **«Как вы думаете, какое направление вы развиваете у ребенка с помощью этого действия?»**. Примеры действий: прыжки (физическое); рисование, стирание, снова рисование (мыслительное, физическое, эмоциональное [умение не сдаваться]); беседа (речевое); объятия (социальное/эмоциональное).
5. Теперь продемонстрируйте игровое действие, построив башню из стаканчиков или банок (используя куклу или другой реквизит). Говорите так, как будто вы играете и взаимодействуете с ребенком.
6. Спросите: **«Чему ребенок учится в процессе этой деятельности в различных направлениях?»**
 - a. **Физическое:** захват и удержание стаканчиков, управление движениями, чтобы составить стаканчики друг на друга; координация движений глаз и рук.
 - b. **Когнитивное:** обучение методом проб и ошибок; решение проблемы - как сделать башню повыше; повторение задания, пока оно не станет легким для

ребенка.

- c. **Речевое:** ребенок может выучить новые слова, если вы описываете ребенку происходящее или задаете вопросы типа «Куда делся стаканчик?» или говорите что-то вроде «Упала!», когда башня падает; ребенок также может научиться просить о помощи (словами или жестами).
 - d. **Социальное/эмоциональное:** по очереди с вами или другими людьми ребенок складывает стаканчики; делится радостью с ухаживающим лицом, когда башня построена; пробует выполнить задание и повторяет его вновь, не расстраиваясь и не злясь.
7. Объясните, что в нашей работе с детьми мы всегда должны думать о том, как стимулировать их речь, мышление, движения и отношения с другими людьми.

Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 1

Определение

- **Развитие ребенка** означает когнитивное, физическое, речевое, социальное/эмоциональное развитие ребенка. Проще говоря, этот термин означает, как ребенок учится, общается, понимает, относится к людям, растет, двигается, использует руки и пальцы. РДРВ означает развитие детей в возрасте от рождения до восьми лет в четырех направлениях.

Упражнение 2: Инвалидность (15 минут)

1. Скажите: «Некоторые дети рождаются или приобретают в течение жизни определенные состояния, которые влияют на их способности. Дети могут развиваться по-разному – это касается движений, зрения, слуха, обучения, мышления и взаимодействия с другими людьми».
2. Спросите:
 - a. **«О чем вы думаете, когда слышите термин «инвалидность»? Что в вашем сообществе думают о людях с инвалидностью?».**
 - b. **«Каковы общие причины инвалидности? Какие мифы об инвалидности вы слышите в своем окружении? Как мы можем развеять эти мифы во время консультирования?».**
3. Выслушайте все ответы участников и заполните пробелы в их понимании, используя информацию из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 2».
4. Завершите обсуждение, напомнив участникам, что важно доносить правильную информацию о детях с инвалидностью и прилагать все усилия для включения таких детей в нашу деятельность. Объясните участникам, что позже в ходе тренинга вы рассмотрите и будете использовать карту консультирования, которая поможет адаптировать упражнения для учета потребностей детей с инвалидностью.

Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 2

Определения

- Термин **«инвалидность»** не является характеристикой отдельного человека, это результат взаимодействия человека с нарушением и барьерами в его/ее окружении. Например, ребенок с церебральным параличом имеет ограниченную

способность двигать ногами, и он может быть исключен из игры с другими детьми из-за стигмы и отсутствия инвалидной коляски, которая помогла бы ему передвигаться. Барьеры в окружении ребенка – стигма и отсутствие инвалидной коляски для передвижения – являются причиной его инвалидности. Во многих сообществах это понятие может быть неправильно понято. Важно знать, что инвалидность – это не вина мамы или папы и не результат наложения порчи. Все дети могут учиться, но некоторым детям может понадобиться дополнительная поддержка.

- **Патология** – это проблема в функционировании или структуре организма, выраженная в значительном отклонении от нормы или потере какой-либо функции/способности. Например, потеря зрения или в значительной степени сниженная способность видеть – это патология. Аналогично, мышечная напряженность и слабость являются нарушениями, обычно связанными с церебральным параличом, и могут не позволять ребенку полноценно управлять головой, шеей и другими частями тела. Вспомогательные средства, такие как поддерживающее сиденье или инвалидное кресло, могут улучшить контроль головы и осанки ребенка, облегчая употребление пищи.
- Если участникам потребуется дополнительные разъяснения, скажите, что термин **«способности»** означает когнитивные, физические, социальные/эмоциональные и коммуникативные навыки. Эти навыки дети используют для обучения, общения, понимания, взаимоотношений с людьми, движения, использования рук и пальцев. Навыки, которые большинство детей осваивают к определенному возрасту, часто называют **этапами развития**.

Общие причины инвалидности у детей

- К возникновению патологии (см. определение выше) у ребенка может привести множество факторов, часто комплексных. Когда дети с нарушениями сталкиваются с барьерами в окружающей среде и обществе вокруг них - например, ухаживающие лица или медицинские работники не адаптируют практику кормления (например, приготовление пюре) или имеют ограниченный доступ к вспомогательным устройствам, таким как инвалидное кресло или специализированные принадлежности для кормления - они могут столкнуться с инвалидностью. Патологии и инвалидность не вызваны порчей или проклятием. К числу факторов, которые могут привести к нарушениям, способным привести к инвалидности, относятся следующие:

Дородовые:

- Генетика, которая является причиной, например, синдрома Дауна (трисомия 21);
- Неполноценное питание во время беременности, например, недостаточное количество фолиевой кислоты на ранних сроках беременности, вызывающее *спина бифида*, состояние здоровья, связанное со слабостью ног;
- Инфекции во время беременности, например, вирус Зика, или в раннем детстве, например, осложнения после неонатальной желтухи или тяжелой малярии;

- Воздействие алкоголя и курения во время беременности.

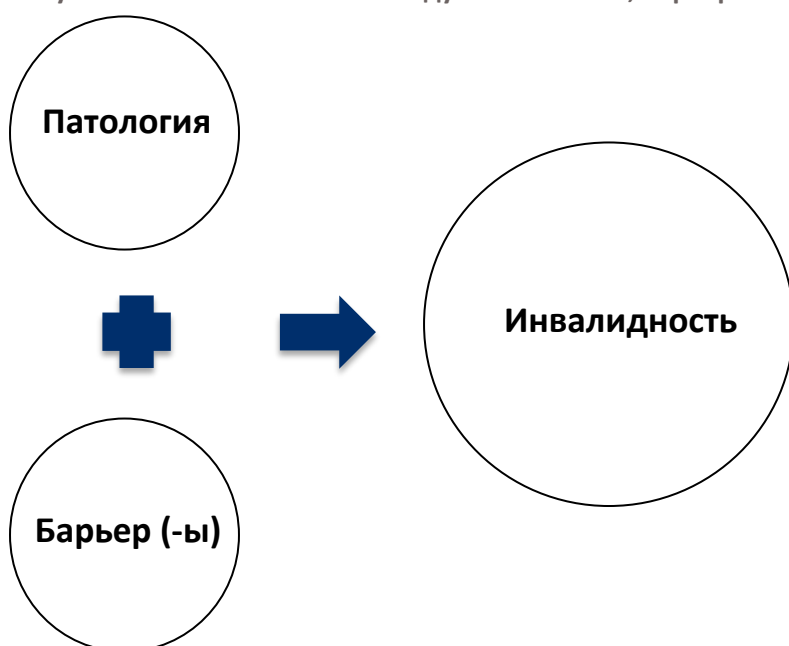
Перинатальные:

- Рождение раньше срока, что может повысить риск развития нарушений зрения и других проблем;
- Осложнения во время родов, например, повреждение мозга из-за недостатка кислорода, которое может привести к церебральному параличу.

Послеродовые:

- Инфекции в раннем детстве, например, осложнения после неонатальной желтухи, менингита или тяжелой малярии;
- Недоедание в раннем детстве, например, анемия или недостаточное количество витамина А.

Рисунок 2.3.1. Взаимосвязь между патологиями, барьерами и инвалидностью



Основные выводы по Сессии 2

- Все пять компонентов стимулирующего воспитания – крепкое здоровье, полноценное питание, заботливый уход, возможности для обучения в раннем возрасте, безопасность и защищенность – одинаково важны и взаимосвязаны.
- Эти пять компонентов стимулирующего воспитания представляют собой все виды ухода, необходимые детям для достижения хороших показателей роста, здоровья и развития.
- Поддержка раннего обучения и чуткое взаимодействие между ухаживающими лицами и детьми – самый мощный инструмент для формирования здорового мозга.
- Инвалидность – это результат барьеров, существующих в окружающей среде, которые препятствуют полноценному участию людей с нарушениями/патологиями в жизни общества – например, физическая недоступность или стигма.

Сессия 3. Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Понять, почему изменить поведение сложно;
2. Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику проведения групповых сессий.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 2. Упражнение 1»:
 - По одному набору Карт консультирования для каждого участника и фасилитатора.
- Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и маляр- ный скотч.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из Карт консультирования, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Шаги по проведению групповых сессий;
 - Руководство по проведению групповых сессий.

Общая продолжительность сессии: 55 минут

- Цель обучения 1: Понять, почему изменить поведение трудно (20 минут)
 - Упражнение 1: Изменение поведения (20 минут)
- Цель обучения 2: Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику проведения групповых сессий (35 минут)
 - Упражнение 1: Прочтение Карт консультирования и знакомство с шагами консультирования (10 минут)
 - Упражнение 2: Анализ работы и понимание процесса проведения групповых сессий (25 минут)

Цель обучения 1: Понять, почему изменить поведение трудно

Методология: интерактивная презентация и упражнение

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Изменения поведения (20 минут)

1. Скажите: «В ходе этого тренинга мы рассмотрим навыки проведения индивидуального консультирования и групповых сессий, которые помогут вам в работе с лицами, ухаживающими за детьми, и семьями. Мы ознакомимся с новыми материалами, которые вы будете использовать для консультирования по вопросам заботливого ухода и раннего обучения. Ваша роль как консультанта в работе с ухаживающими лицами и в оказании им поддержки крайне важна, поскольку принятие новых моделей поведения является очень трудной задачей. В ходе этой сессии мы обсудим, почему изменение поведения является непростой задачей. Эта сессия поможет вам лучше понять тех, с кем вы работаете, например, что побуждает их менять свое поведение и какие существуют барьеры на пути к изменению поведения».
2. **Попросите участников встать и подумать над следующим утверждением.** Скажите: «Физические упражнения (или занятия спортом) полезны для здоровья».
3. Скажите: «Если вы согласны с этим утверждением, перейдите в правую часть аудитории. Если вы не согласны, перейдите в левую часть аудитории. Если вы нейтрально относитесь к этому утверждению, останьтесь стоять посередине».
4. Скажите: «Сейчас я зачитаю четыре новых утверждения. Сначала выслушайте все утверждения. Затем поднимите то количество пальцев (1, 2, 3 или 4), которое соответствует утверждению, в наибольшей степени соответствующему вашим текущим действиям».
 - a. Утверждение 1: «Единственное упражнение, которое я выполняю /спорт, которым я занимаюсь, - это ходьба вокруг дома».
 - b. Утверждение 2: «Я думаю о том, как найти время, чтобы включить физические упражнения/спорт в свой распорядок дня».
 - c. Утверждение 3: «Я гуляю по своему району несколько дней в неделю, однако бывают недели, когда мне трудно найти для этого время».
 - d. Утверждение 4: **«Мне удастся на регулярной основе заниматься физкультурой/ спортом по крайней мере три дня в неделю».**
5. Дайте участникам минуту на размышление о том, какое утверждение лучше всего соответствует их текущим действиям. При необходимости повторите эти четыре утверждения. Попросите участников поднять вверх тот палец, который соответствует утверждению, наиболее соответствующему их текущим действиям. Дайте участникам возможность посмотреть, что выбрали другие участники.
6. В заключение скажите: **«Большинство из вас (или, может быть, даже все) согласилось с утверждением «Упражнения полезны для здоровья», но, возможно, ваше поведение не всегда соответствует вашим убеждениям. Убеждений недостаточно, если за ними**

не следует изменение поведения. А, как мы знаем, изменить поведение – дело непростое».

7. Подведите итоги работы в ходе обсуждения всей группой. **Спросите: «Что мешает изменить поведение? Подумайте о примере физических упражнений или модели поведения в вашей жизни, которое вы пытались изменить».** Попросите нескольких участников поделиться своими мыслями. При необходимости дополните информацию. Примеры барьеров, препятствующих занятием спортом, включают отсутствие достаточного времени из-за продолжительности рабочего дня, обязанности по дому, которые являются приоритетными, отсутствие соответствующей одежды, факторы окружающей среды, например, отсутствие места для занятий, поскольку солнце садится рано, а заниматься в темноте сложно.
8. Затем **спросите: «Что помогает или мотивирует человека изменить или захотеть изменить свое поведение?».** Попросите нескольких участников поделиться своими мыслями. При необходимости дополните информацию. Примеры мотивации, связанной с физическими упражнениями, включают улучшение здоровья, самочувствия, снижение стресса/тревоги, здоровье детей, улучшение сна, наличие друга, с которым можно заниматься, улучшение настроения, снижение кровяного давления.
9. После того как участники поделятся своими мыслями, обратите внимание на то, что помимо информации требуется еще много вещей. **Скажите: «Карта консультирования, постер или брошюра могут предоставить определенную информацию, однако для того чтобы, помочь человеку принять новые модели поведения, требуется гораздо больше, чем просто информация. Ваша роль как консультанта заключается в том, чтобы помочь людям, ухаживающим за детьми, преодолеть барьеры, которые мешают им попробовать новые модели поведения или получить услуги».** В следующем упражнении мы подумаем о различных подходах к консультированию и о том, как использовать свою роль консультанта для поддержки лиц, ухаживающих за детьми, в принятии моделей поведения, обсуждаемых на групповых сессиях.

Цель обучения 2: Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику проведения групповых сессий

Методология: интерактивная презентация и работа в парах

Продолжительность: 35 минут

Инструкции

Упражнение 1: Прочтение *Карт консультирования* и знакомство с шагами консультирования (10 минут)

1. Выдайте каждому участнику по одному набору *Карт консультирования*.
2. Объясните участникам, что *Карты консультирования* – это их рабочий инструмент, который они должны хранить.
3. Скажите участникам, что в ходе тренинга будет много возможностей прочесть *Карты консультирования* и использовать их во время ролевых игр. Пока же участники должны пролистать их и бегло ознакомиться с их содержанием. Напомните, что, как уже обсуждалось в ходе Сессии 2, тренинг посвящен заботливому уходу и возможностям

раннего обучения. *Карты консультирования* также посвящены этим темам. Вместе с тем участники должны обратить внимание на то, что некоторые карты также охватывают знакомые темы из других пакетов, таких как К-КДГРВ, например, тему заботливого кормления в Карте консультирования 2.

4. Дайте участникам около 5 минут на изучение материалов. Попросите их сосредоточиться на картах, содержащих шаги по индивидуальному консультированию и проведению групповых сессий, поскольку именно эти шаги будут рассматриваться на этой и следующей сессиях (Сессия 4).
5. Скажите: **«Вы, наверное, уже поняли, что индивидуальное консультирование и проведение групповых сессий состоят из пяти шагов: Шаг 1. Приветствие лиц, ухаживающих за детьми; Шаг 2. Оценка; Шаг 3. Анализ; Шаг 4. Действия; Шаг 5. Подведение итогов и завершение сессии. Если вы уже знакомы с Пакетом К-КДГРВ, вы заметите определенное сходство. Шаги 2, 3 и 4 в *Картах консультирования ЗУиРО* очень похожи на трехшаговый подход К-КДГРВ, известный как AAA (Assess, Analyze, and Act) – «Оценка, анализ и действия». Однако мы включили два дополнительных шага – «Приветствие лиц, ухаживающих за детьми» и «Подведение итогов и завершение сессии». Это поможет улучшить качество консультирования и проведения групповых сессий. Мы будем отрабатывать эти шаги на практике на протяжении всего тренинга».**
6. Сообщите участникам, что оставшаяся часть сессии посвящена изучению того, как использовать *Карты консультирования* во время групповых сессий, таких как группы обмена опытом и поддержки матерей, сессии медицинского просвещения, группы по уходу, групповые обсуждения в приемных и другие мероприятия, где лица, ухаживающие за детьми, могут поделиться идеями и опытом. На следующей сессии мы обсудим, как использовать *Карты консультирования* для индивидуального консультирования.

Упражнение 2: Анализ работы и понимание процесса проведения групповых сессий (25 минут)

1. Скажите: «Подумайте о том, какие виды консультирования вы проводите в своей повседневной работе. Это в основном индивидуальное консультирование или групповые сессии? Или и то, и другое?» Проведите краткое обсуждение.
2. Далее **спросите: «Каковы преимущества групповых сессий?»**. Проведите краткое обсуждение, обязательно выделив следующие моменты, наряду с замечаниями участников:
 - a. Лица, ухаживающие за детьми, могут услышать и узнать о различных точках зрения.
 - b. Лица, ухаживающие за детьми, могут создать систему поддержки.
 - c. Лица, ухаживающие за детьми, знакомятся с людьми, с которыми у них есть что-то общее.
 - d. Групповые сессии повышают уверенность ухаживающих лиц в себе.
 - e. Групповые сессии дают возможность ухаживающим лицам общаться.
 - f. Групповые сессии позволяют лицам, ухаживающим за детьми, делиться с другими своими проблемами и успехами.
 - g. Групповые сессии способствуют взаимодействию с другими влиятельными людьми в жизни ухаживающих лиц, такими как супруг (-а) (муж/жена),

свекровь или другие члены семьи.

3. Далее спросите: **«Какие наиболее важные вещи должен делать или помнить консультант, проводя групповую сессию?»**. Проведите краткое обсуждение, обязательно обратив внимание на следующие действия консультанта:
- a. Подготовиться к групповой сессии, заранее изучив карту (-ы) консультирования, которую он планирует использовать, но сохранять гибкость, чтобы иметь возможность изменить запланированную тему и скорректировать свои действия в зависимости от того, кто будет присутствовать в этот день.
 - b. Придерживаться структурированного подхода к проведению сессии. Это поможет правильно ее организовать, не пропуская никаких шагов.
 - c. Представиться и попросить представиться участников.
 - d. Обеспечить, что групповая сессия дает возможность лицам, ухаживающим за детьми, взаимодействовать друг с другом. и выделить время на демонстрацию и предоставление обратной связи. Не читать лекций и не проводить «группового обучения».
 - e. Сосредоточиться на одной-двух картах консультирования. Очень важно не пытаться охватить все карты за одну сессию. Изучение одной-двух карт дает достаточно времени для обсуждения соответствующих тем, демонстрации и практики. Пытаясь охватить все карты сразу, вы можете перегрузить лиц, ухаживающих за детьми, информацией, поскольку им придется опробовать слишком много новых моделей поведения.
 - f. Представлять фактическую информацию и опровергать дезинформацию, но стараться не допускать осуждения или негативной реакции в ответ на то, чем делятся ухаживающие лица.
 - g. Поощрять обмен историями и опытом. Именно вы можете создать такую обстановку, которая будет стимулировать доверительные отношения участников между собой и с вами.
 - h. Хвалить ухаживающих лиц за то, что они делятся своими методами ухода за детьми, и поощрять других участников делиться своим опытом в будущем.
 - i. Просить участников продемонстрировать или объяснить, как они будут применять полученные в ходе групповой сессии знания дома.
4. Далее спросите: **«С какими проблемами вы сталкивались? Какие типичные проблемы, на ваш взгляд, могут возникнуть при проведении групповых сессий?»** Проведите краткое обсуждение, выделив следующие моменты:
- a. Участники задают вопросы, на которые у вас нет ответа.
 - b. Участники отвлекают вас и группу, задавая вопросы, не относящиеся к теме, или споря с другими участниками.
 - c. Состав участников очень разнообразен, например, мужчины и женщины, молодые и пожилые люди (например, бабушки), ухаживающие лица с детьми разного возраста или с разными способностями.

- d. Участники молчаливы, сдержаны и не решаются поделиться опытом и участвовать в сессии.
 - e. Не хватает времени, чтобы охватить весь материал.
 - f. Один из участников доминирует в обсуждении.
 - g. Участники не уважают чувства других, например, много критикуют и не оказывают поддержку.
- Сообщите участникам, что многие из этих проблем будут обсуждаться позже во время практических ролевых игр.
5. Попросите участников открыть «Шаги по проведению групповой сессии» и «Руководство по проведению групповых сессий» в *Картах консультирования*. Участники должны образовать пары с тем, кто сидит рядом, и вместе прочесть карты. **Спросите: «Что вы думаете об этих шагах и информации, содержащейся в каждом из них? Есть ли какая-то новая или удивительная информация? Чем эти шаги отличаются от вашего опыта проведения групповых сессий в прошлом?»**. Ответьте на вопросы участников.
6. Теперь попросите участников поработать всей группой. Спросите, есть ли у них вопросы. Объясните, что некоторая информация на картах может показаться незнакомой, особенно в Шаге 4 (Действия), скажите, что это нормально! В ходе тренинга участники смогут шаг за шагом освоить «Ключевые сообщения» и «Практические советы», касающиеся ЗУИРО.
7. **Скажите: «Проведение групповых сессий имеет множество преимуществ! Консультант сможет успешно провести групповую сессию, если придет подготовленным, будет следовать структурированному подходу и выделит время для обсуждения и демонстрации материала. Вместе с тем проведение групповых сессий может вызвать определенные трудности для консультанта. Мы уделим некоторое время тому, чтобы подробнее изучить эти трудности и способы их преодоления. На следующей сессии мы обсудим преимущества индивидуального консультирования и его отличие от групповых сессий»**.

Основные выводы по Сессии 3

- Изменить поведение очень сложно, для этого недостаточно просто сказать лицу, ухаживающему за ребенком, что нужно делать.
- Часто существуют реальные внешние барьеры, препятствующие принятию того или иного поведения, например, отсутствие денег на покупку необходимых вещей или удаленность медицинского учреждения. Наша задача как консультантов – работая в команде с ухаживающими лицами, обсудить возможные способы преодоления этих барьеров или помочь найти другие варианты.
- После подготовки к проведению групповых сессией необходимо выполнить следующие пять шагов: (1) Поприветствовать лиц, ухаживающих за детьми; (2) Провести оценку: смотреть, слушать и наблюдать; (3) Проанализировать информацию; (4) Действовать: представить сегодняшнюю тему, провести сессию, дать обратную связь, похвалить участников и обсудить сессию; (5) Подвести итоги и завершить сессию.
- За одну групповую сессию следует охватить не более двух тем. Это позволит выделить достаточно времени для обсуждения темы и использования элементов

демонстрации и практики, а также не перегружать участником слишком большим количеством новых моделей поведения, которые они должны опробовать за один раз.

Сессия 4. Обучение консультированию: беседа с лицами, ухаживающими за детьми

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику индивидуального консультирования.

Материалы

- Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч;
- Один комплект *Раздаточных материалов для участников* для каждого участника и фасилитатора;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Листы флипчарта:
 - На двух отдельных листах флипчарта напишите названия «Навыки слушания и обучения» и «Навыки формирования доверия и оказания поддержки» из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» ниже.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 2»:
 - Раздаточный материал 4.1. «Учебные примеры преимуществ индивидуального консультирования».

Предварительная подготовка

- Просмотрите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»;
 - «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей».

Общая продолжительность сессии: 70 минут

- Цель обучения 1: Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику индивидуального консультирования (70 минут)
 - Упражнение 1: Знакомство с процессом индивидуального консультирования (15 минут)
 - Упражнение 2: Преимущества индивидуального консультирования (40 минут)
 - Упражнение 3: Структура сессий индивидуального консультирования (15 минут)

Цель обучения 1: Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику индивидуального консультирования

Методология: интерактивная презентация и демонстрация

Продолжительность: 70 минут

Инструкции

Упражнение 1: Знакомство с процессом индивидуального консультирования (15 минут)

1. Объясните участникам, что эта сессия посвящена обучению проведению индивидуального консультирования лиц, ухаживающих за детьми, по темам ЗУиРО. Поясните, что мы имеем в виду, когда говорим об индивидуальном консультировании. Это когда консультант работает один на один с лицом, ухаживающим за ребенком или семьей ребенка. Такое консультирование обычно проводится во время посещения на дому, в медицинском учреждении, когда ухаживающее лицо приводит ребенка для получения услуг, таких как иммунизация, консультация по вопросам здоровья ребенка, или во время посещения больного ребенка.
2. **Скажите: «На прошлой сессии мы обсуждали навыки, необходимые для успешного проведения групповых сессий. Какие же навыки наиболее важны для успешного индивидуального консультирования?»** Удостоверьтесь, что участники упомянули многие из «Навыков слушания и обучения» и «Навыков формирования доверенности и оказания поддержки» (см. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1»)
 - а. Другие вопросы, которые можно задать, чтобы стимулировать обсуждение, включают: Что вы делаете, чтобы показать лицу, ухаживающему за ребенком, что вы его/ее слушаете? Что вы делаете, чтобы показать лицу, ухаживающему за ребенком, что вы его/ее поддерживаете? Что вы делаете или говорите, чтобы укрепить уверенность ухаживающего лица в его/ее способности делать что-то новое?
3. Примерно через 10 минут покажите подготовленные перед сессией листы флипчарта «Навыки слушания и обучения» и «Навыки формирования доверия и оказания поддержки» и повесьте их на видном месте.
4. Скажите: «Лица, ухаживающие за детьми, с большей вероятностью примут новые модели поведения, если почувствуют, что консультант их слушает, понимает их проблемы и трудности, а также дает конкретные предложения по ситуации. Мы обсудим этот вопрос более подробно, чтобы лучше понять преимущества индивидуального консультирования.

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Навыки слушания и обучения

- Используйте полезную невербальную коммуникацию:
 - Держите голову на одном уровне с головой матери/отца/лица, ухаживающего за ребенком.
 - Проявляйте внимание (установите зрительный контакт).
 - Устраните барьеры (например, столы и записи).

- Не торопитесь.
- Используйте прикосновения, которые являются уместными, уважительными и учитывают культурные особенности (если вы сомневаетесь, спросите человека, которого вы консультируете, что приемлемо, а что нет).
- Задавайте вопросы, которые позволят матери/отцу/лицу, ухаживающему за ребенком, предоставить вам подробную информацию.
- Спрашивайте мать/отца/лицо, ухаживающее за ребенком, какие темы им наиболее интересны.
- Используйте реакции и жесты, выражающие заинтересованность.
- Внимательно выслушивайте вопросы, которые задает мать /отец/лицо, ухаживающее за ребенком.
- Повторно проговаривайте сказанное матерью/отцом/лицом, ухаживающим за ребенком.
- Избегайте использования осуждающих или негативных слов.
- Обеспечьте обратную связь:
 - Хвалите лиц, ухаживающих за детьми, за то, у них получается делать хорошо.
 - Указывайте на положительные действия, которые вы наблюдаете, и предлагайте, что можно улучшить.
 - Подчеркивайте, почему эти действия важны.
- Завершите сессию, уточнив у лиц, ухаживающих за детьми, как они планируют применять то, что вы обсудили, дома.

Навыки формирования доверия и оказания поддержки

- Выслушивайте то, что думают и чувствуют матери/отцы/лица, ухаживающие за детьми (для формирования доверия позвольте матери/отцу/лицу, ухаживающему за ребенком, проговорить свои проблемы, прежде чем корректировать информацию).
- Указывайте на то, что матери/отцы/лица, ухаживающие за детьми, и дети делают правильно, и хвалите их за это.
- Оказывайте практическую помощь.
- Предоставляйте актуальную информацию.
- Используйте простой язык.
- Используйте соответствующую *Карту (-ы) консультирования*.
- Дайте один-два совета, но не используйте командный тон.

Упражнение 2: Преимущества индивидуального консультирования (40 минут)

1. Скажите: «Не всегда есть возможность провести индивидуальное консультирование с лицом, ухаживающим за ребенком, но мы знаем, что индивидуальное консультирование очень эффективно. Адаптация информации к каждой конкретной ситуации с учетом возраста и развития ребенка, а также потребностей и интересов ребенка и семьи является эффективным способом изменения поведения. Давайте вернемся к примеру упражнения из Сессии 3». Попросите участника рассказать о том, что побуждает его заниматься спортом или захотеть начать заниматься спортом. Попросите озвучивать конкрет-

ную информацию. Участник может сказать что-то вроде: «Я занимаюсь спортом, чтобы снизить кровяное давление». Спросите: «Почему вы хотите снизить давление?». Участник может ответить: «Потому что я должен (-на) быть здоровым (-ой), чтобы каждый день ходить на работу и зарабатывать деньги на содержание семьи». Объясните, что если бы вы консультировали этого человека, то могли бы адаптировать информацию к его мотивации, которая заключается в поддержке своей семьи, а не просто навязывать ему идею о том, что физические упражнения полезны для здоровья. Тот же принцип применим и к консультированию по барьерам, препятствующим изменению поведения.

2. Далее скажите участникам, что всей группой вы обсудите 3 учебных примера. Выдайте каждому участнику по экземпляру *Раздаточных материалов для участников*. Работая с каждым примером, попросите группу обсудить следующее:
 - a. **«Какую пользу могла бы принести лицу, ухаживающему за ребенком, более конкретное и адаптированное к его потребностям индивидуальное консультирование?»**
 - b. **«Что консультант мог бы сделать по-другому, если бы это была сессия индивидуального консультирования?»**
3. Попросите 3-х добровольцев прочитать вслух учебные примеры, используя Раздаточный материал 4.1. «Преимущества индивидуального консультирования». Первый доброволец должен также зачитать предысторию. См. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 2» для данной сессии, в котором также содержатся решения для учебных примеров.
4. Начните с первого учебного примера и проведите обсуждение с участниками, ответив на два вопроса выше. Через 10 минут перейдите ко второму учебному примеру и, наконец, к третьему учебному примеру. Помимо информации, содержащейся в решениях, обязательно затроньте следующие моменты:
 - a. Индивидуальное консультирование – это прекрасная возможность выявить мотивирующие факторы, а также барьеры, препятствующие изменению поведения. Консультант должен постараться выявить их, использовать мотивирующие факторы для поощрения ухаживающих лиц во время консультирования и при выработке рекомендаций, а также помочь в поиске решений для устранения барьеров. В данных учебных примерах мы видим, что запланированные темы не всегда отвечали конкретным потребностям ухаживающего лица или ребенка в данный момент.
 - b. Проведение индивидуального консультирования во время домашнего посещения – это прекрасная возможность предоставить ухаживающему лицу или семье еще более конкретные рекомендации. Во время посещения вы можете увидеть, какими ресурсами располагает домохозяйство, например, продукты питания, кухонные принадлежности, предметы, с которыми может играть ребенок. Вы также можете пообщаться с другими членами семьи, в том числе, с теми, кто влияет на готовность или способность основного ухаживающего лица пробовать новые модели поведения.
 - c. Консультант, безусловно, может помочь освоить новые модели поведения, он не является единственным человеком в жизни ухаживающего лица, который оказывает ему поддержку. Ваше влияние как консультанта может быть усилено или ослаблено другими важными людьми в жизни ухаживающего лица, такими как супруг, свекровь или другой член семьи, который регулярно

общается с ребенком и ухаживает за ним. Если вы сможете выявить людей, которые могут влиять на поведение ухаживающего лица, то сможете заручиться их поддержкой.

5. Завершите обсуждение, еще раз подчеркнув, что индивидуальное консультирование дает множество преимуществ при принятии новых моделей поведения. На следующей сессии мы рассмотрим инструменты, помогающие консультантам во время индивидуального консультирования. Сообщите участникам, что вы продолжите использовать *Раздаточные материалы для участников* на протяжении всего тренинга.
- *(Примечание для фасилитатора относительно Раздаточных материалов для участников: У участников может возникнуть вопрос о двух раздаточных материалах для дополнительных сессий, если эти сессии не включены в тренинг. Вы можете объяснить, что Раздаточный материал для Дополнительной сессии 1 «Практика индивидуального консультирования и проведения групповых сессий» может быть использован во время последующих практических сессий или тренингов по ЗУиРО. Раздаточный материал для Дополнительной сессии 2 «Примеры самодельных игрушек» может быть использован консультантами во время индивидуального консультирования или групповых сессий для обучения лиц, ухаживающих за детьми, изготовлению самодельных игрушек).*

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 2

Учебные примеры преимуществ индивидуального консультирования

- *Примечание для фасилитатора:* Возможно, участники не смогут найти всю необходимую информацию в приведенных ниже решениях, и это нормально! В течение оставшейся части тренинга будет возможность более подробно ознакомиться с информацией, содержащейся в *Картах консультирования*. На данном этапе нет необходимости уделять много времени техническим аспектам, таким как трудности с кормлением и развитие ребенка. Вместо этого следует подчеркнуть, что в ходе индивидуального консультирования консультанты могут предоставить лицу, ухаживающему за ребенком, значительно больше информации, отвечающей его потребностям.
- **Предыстория:** Адель, медицинский работник, недавно прошла обучение по *Пакету ЗУиРО*. Она внимательно следила за ходом сессий и понимает, что не стоит давать ухаживающему лицу слишком много советов за один раз. Сегодня она провела групповую сессию в рамках ежемесячного мониторинга и стимулирования роста, на которой планировалось обсудить две темы: «Заботливое кормление» (*Карта консультирования 2*) и «Общение с ребенком» (*Карта консультирования 3*). В каждом из приведенных ниже примеров ухаживающие лица присутствовали сегодня на сессии по мониторингу роста. Обсудите каждый из этих учебных примеров: (1) Какую пользу ухаживающему лицу могло бы принести индивидуальное, адаптированное под потребности консультирование, т.е. консультирование, учитывающее возраст и развитие ребенка, а также потребности и интересы ребенка и семьи? (2) Что консультант мог бы сделать по-другому, если бы это была сессия индивидуального консультирования?
- **Учебный пример 1:** Сегодня молодая мама услышала, как Адель говорила ухаживающим лицам, что ребенок может видеть и слышать с самого рождения и что они могут общаться со своим ребенком, даже когда он совсем маленький. Она слышала, как Адель говорила то же самое две недели назад, когда она была в

клинике, и поэтому она задумалась о том, чтобы начать разговаривать и петь своему месячному ребенку во время кормления грудью. Однако она не уверена, что могут подумать о ней другие, например свекровь или муж, если услышат, как она это делает. Они сказали ей, что разговаривать с детьми, пока они еще не умеют говорить, бессмысленно поэтому она временно отказалась от этой идеи.

- **Решение:** Если бы это была сессия индивидуального консультирования, Адель могла бы поговорить с матерью о ее обеспокоенности тем, что могут подумать окружающие, если она будет петь и разговаривать с ребенком во время кормления грудью. Адель могла бы попросить мать пригласить в следующий раз в клинику людей, которые оказывают на нее влияние – свекровь и/или мужа, чтобы они тоже могли принять участие в сессии. Или Адель могла бы провести индивидуальное консультирование в форме домашнего посещения с участием матери, ее мужа и свекрови, что позволило бы провести более длительную беседу. Адель также могла бы попрактиковаться петь и разговаривать с ребенком вместе с матерью, чтобы последняя могла почувствовать, что сможет делать это самостоятельно.
- **Учебный пример 2:** Мать и отец привели своего восьмимесячного ребенка на мониторинг роста. Ребенок не реагирует на свое имя и другие звуки, даже очень громкие. В остальном ребенок здоров и хорошо растет. Соседи и даже члены семьи стали говорить, что на ребенка наложили порчу. Это вызвало беспокойство у ухаживающих лиц, тем более что в ходе групповой сессии Адель сказала, что дети в этом возрасте начинают узнавать обычные слова и реагировать на свое имя. Мать рассказывает, что не может нормально спать из-за беспокойства, что с ребенком что-то не так или что она делает что-то неправильно.
 - **Решение:** Если бы это была сессия индивидуального консультирования, медицинский работник мог бы похвалить ухаживающих лиц за то, что они поделились своими проблемами, так как это показывает, насколько трепетно они относятся к ребенку. Она могла бы объяснить, что необходимо проверять не только рост, но и развитие, слух и зрение ребенка. Адель могла бы направить ухаживающих лиц в медицинское учреждение, чтобы проверить слух ребенка. Адель также могла бы подробнее спросить мать о ее проблемах со сном и выяснить, пробовала ли она какие-либо стратегии для устранения беспокойства. Адель могла бы объяснить родителям, что воспитание ребенка может вызывать сильные эмоции и что это нормально. Это не повод испытывать чувство вины или стыда. Она также могла бы посоветовать матери определенные вечерние техники расслабления, которые могли бы помочь ей подготовиться ко сну, например, глубокое дыхание.
- **Учебный пример 3:** Мать и отец привели свою 11-месячную дочь на консультацию по мониторингу и стимулированию роста. Во время беседы они услышали от Адель, что ухаживающие лица должны обращать внимание на сигналы голода и сытости дочери, чтобы убедиться, что она получает достаточно пищи, но вместе с тем не переедает. Адель также говорит, что никогда не следует заставлять ребенка есть. Родители были удивлены, услышав это, поскольку с тех пор, как их дочь начала получать прикорм, им постоянно приходилось заставлять ее есть, потому что она плакала и выгибала спину при попытке кормления. Ее вес снижался, поэтому они

решили, что заставлять ее есть это правильно. Кроме того, за последние несколько месяцев у нее несколько раз были инфекции нижних дыхательных путей.

- **Решение:** Если бы это была сессия индивидуального консультирования, консультант мог бы поговорить с ухаживающими лицами, чтобы узнать о том, чем они кормят свою дочь, и лучше понять трудности, возникающие во время приема пищи. Адель могла бы также просмотреть таблицу роста их дочери, чтобы выяснить, не страдает ли она от недоедания и не нуждается ли в специальном лечении. Она могла бы дать родителям советы по кормлению дочери, например, по приготовлению пюре, пропусканию мягких продуктов через сито, чтобы их было легче проглотить, и превращению процесса кормления во время проявления любви и обучения. Консультант также может побеседовать с ухаживающими лицами о том, как распознать сигналы голода и сытости ребенка. Родители заинтересованы в том, чтобы обеспечить своей дочери правильное питание, но у них выработалась привычка заставлять ее есть. Если бы Адель могла провести индивидуальное консультирование во время домашнего посещения, она могла бы также понаблюдать за тем, что ухаживающие лица готовят для своей дочери, как они ее кормят, с какими проблемами сталкиваются и дать более практические советы по внесению изменений в обычную практику.

Упражнение 3: Структура сессий индивидуального консультирования (15 минут)

1. Попросите участников открыть карту «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей» в *Картах консультирования*. **Спросите:** «Что вы думаете об этих шагах и информации по каждому из них? Чем эти шаги отличаются от пяти шагов по проведению групповых сессий? Чем этот процесс отличается от того, как вы строили индивидуальное консультирование в прошлом?» Ответьте на вопросы участников.
2. Попросите участников открыть карту «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей» в *Картах консультирования*. Объясните, что в первой колонке этой карты приведены примеры вопросов, которые можно задать лицам, ухаживающим за детьми, чтобы начать обсуждение развития и питания их ребенка, а также их собственного благополучия. Во второй колонке приведены примеры проблем, по которым может потребоваться консультация, а в третьей колонке указаны другие карты консультирования, которые могут быть наиболее полезны для решения таких проблем. Предложите участникам сесть парами и ознакомиться с картой. **Попросите их обсудить следующие вопросы:** «Как вы могли бы использовать эти вспомогательные карты для определения одной-двух приоритетных тем для обсуждения с ухаживающими лицами? Как могут эти вспомогательные карты помочь в решении проблем, описанных в учебных примерах, которые мы только что обсудили?»
3. Попросите участников вернуться на свои места. Скажите им, что, как и в картах для групповых сессий, в этих картах есть информация, которая может показаться им незнакомой, и это нормально! В ходе тренинга участники будут все лучше ориентироваться в «Ключевых сообщениях» и «Практических советах» по темам ЗУиРО.
4. Скажите: «Индивидуальное консультирование имеет много преимуществ! Консультант может с успехом провести индивидуальное консультирование, если в начале сессии выделит время установлению взаимопонимания с лицами, ухаживающими за детьми, выслушает их, понаблюдает за тем, как они взаимодействуют с детьми и попытается совместно с ними решить их проблемы. Консультант может сконцентрироваться на

одной-двух рекомендациях, отвечающих интересам и потребностям ухаживающего лица и ребенка, и предоставить ухаживающему лицу время для практики. Индивидуальное консультирование – хорошая возможность охватить консультированием других людей, оказывающих влияние на ухаживающих лиц. В ходе тренинга у нас будет больше возможностей попрактиковаться в проведении индивидуального консультирования с использованием *Карт консультирования*».

Основные выводы по Сессии 4

- Мы должны использовать «Навыки слушания и обучения» и «Навыки формирования доверия и оказания поддержки» для создания доверительных отношений с лицами, ухаживающими за детьми.
- Индивидуальное консультирование состоит из пяти шагов: (1) Поприветствуйте лиц, ухаживающих за детьми; (2) Проведите оценку: слушайте и наблюдайте; (3) Проанализируйте информацию и определите одну-две рекомендации; (4) Действуйте: представьте сегодняшнюю тему (-ы), похвалите ухаживающих лиц и проведите консультирование с использованием демонстрации и практики; (5) Подведите итоги и завершите сессию.
- Основное преимущество индивидуального консультирования заключается в том, что сессии могут быть адаптированы к уникальным потребностям, проблемам и интересам семьи.

Перед тем как перейти к следующему занятию, мы посмотрим видеоролик о консультировании, демонстрирующий 5 шагов консультирования при предоставлении консультирования по вопросам заботливого ухода». Если у вас есть возможность, проиграйте видеоролик «Шаги консультирования при проведении домашнего визита в Кыргызской Республике» для всех участников в большой группе. Участники также могут просматривать видео с помощью своих телефонов.

Сессия 5: Обеспечение заботливого ухода

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка;
2. Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление), используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий.

Материалы

Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1» (Если у вас нет возможности использовать видеоматериалы (например, нет проектора, ноутбука и т.д.), воспользуйтесь альтернативным вариантом Сессии 5, Упражнение 1, приведенным в Приложении б):

- Ноутбук с аудиосистемой. Внешние колонки также могут быть полезны.
- Проектор (при наличии)
- «Видеоролик «Виньетки взаимодействия ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике»
- Видеоролик «Объяснение взаимодействия ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике»
- Видеоролик «Озвученные виньетки взаимодействия опекуна и ребенка в Кыргызской Республике»

Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 2»:

- Кукла (-ы) для ролевых игр;
- Раздаточный материал 5.1 «Ролевая игра «Консультирование по теме заботливого ухода».

Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч.

Предварительная подготовка

- Просмотрите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из Карт консультирования, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования 1;
 - Карта консультирования 2;
 - «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»;
 - «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей».

Общая продолжительность сессии: 55 минут

- Цель обучения 1: Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка (35 минут)
 - Упражнение 1: Истории о заботливом уходе (35 минут)
- Цель обучения 2: Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление), используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий (20 минут)
 - Упражнение 1 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода»» (20 минут)

Цель обучения 1: Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка

Методология: Видео и групповое обсуждение

Продолжительность: 40 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Видеоролики по заботливому уходу о взаимодействии ухаживающего лица и ребенка (40 минут)

1. Объясните, что в ходе этой сессии мы будем обсуждать понятие заботливого ухода, которое включает в себя заботливое кормление. Попросите всех участников найти Карты консультирования 1 и 2, посвященные заботливому уходу и кормлению. Дайте участникам около 3 минут на изучение этих карт и прочтение «Ключевых сообщений».
2. Объясните, что мы будем смотреть видеозаписи взаимодействия ухаживающего лица и ребенка. Попросите участников обратить внимание на мимику и сигналы, которые показывает ребенок. Повествование в этом ролике не ведется. Скажите: «Вы будете смотреть виньетки, наблюдать за сигналами, которые вы видите, и обсуждать взаимодействие в видеороликах, чтобы помочь вам быть более подготовленными к консультированию лиц, осуществляющих уход, по вопросам заботливого ухода. В конце каждого видеоролика мы будем делать паузы, чтобы вы могли отреагировать на показанное взаимодействие между ухаживающим лицом и ребенком, а также на сигналы».
3. Используя «Ключевую информацию, цель обучения 1, задание 1, часть 1», проведите участников через видеоролик «Виньетки взаимодействия ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике». Попросите участников подумать над следующими вопросами во время просмотра видеоролика:
 - a. Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?
 - b. Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?
 - c. Какие сигналы подает ребенок?
 - d. Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на эти сигналы? Если нет, что

ухаживающее лицо могло бы сделать по-другому?

е. Что вы замечаете в положении тела лица, ухаживающего за ребенком?

ф. Что чувствует лицо, ухаживающее за ребенком, в этой истории?

г. Что чувствует ребенок в этой истории?

4. Будьте готовы к тому, что по окончании каждой виньетки видео будет приостановлено, чтобы дать время для одного-двух размышлений. Возможно, вы захотите дополнить размышления участников, используя резюме в разделе «Ключевая информация, учебная цель 1, задание 1, часть 1». Всего существует 7 виньеток. Потратьте на эту часть работы не более 15 минут.
5. Далее объясните, что вы будете проигрывать видеозапись 4 из 7 виньеток, которые мы только что просмотрели. Это видео даст нам возможность более внимательно понаблюдать за сигналами и взаимодействием между воспитателем и ребенком.
6. Воспроизведите видеоролик «Взаимодействие ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике». После каждого вопроса делайте паузу и просите одного или двух участников ответить на него. Потратьте на эту часть занятия не более 20 минут.
7. Наконец, включите видеоролик «Озвученные виньетки о взаимодействии ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике». Объясните, что в этом видеоролике показаны те же 7 виньеток, которые мы смотрели в начале занятия, но теперь в него включен озвученный текст, описывающий сигналы, которые подает ребенок.
8. После просмотра видеонапомните участникам о «Ключевых сообщениях» и «Практических советах» из Карт консультирования 1 и 2. Спросите: «Как «Ключевые сообщения» и «Практические советы» из Карт консультирования 1 и 2 связаны с историями, которые вы представили?».
9. В заключение сделайте краткий обзор «Ключевой информации» о заботливом уходе. Скажите: «Заботливый уход – это способность лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка. Заботливый уход считается основополагающим компонентом стимулирующего воспитания, поскольку проявляющие заботу лица, ухаживающие за детьми, способны наилучшим образом обеспечить здоровье, питание, безопасность/защищенность и раннее обучение детей».

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Примечания для фасилитатора к видеоролику «Виньетки взаимодействия ухаживающего лица и ребенка в Кыргызской Республике»

- Начните просмотр видеоролика и делайте паузы после каждой виньетки.
- Попросите участников высказать одну-две мысли.
- Прочитайте краткое содержание каждой виньетки, прежде чем переходить к следующей.

Виньетка 1: 5-месячный малыш, которого обожает папа

- Краткое содержание: Отец и ребенок наслаждаются взаимодействием. Отец улыбается и смотрит ребенку в глаза, что помогает ему понять сигналы ребенка. Поскольку отец наблюдает за ребенком, он замечает, когда ребенок суетится и нуждается в смене подгузника, а когда плачет и его нужно успокоить, чтобы он уснул.

Виньетка 2: 6-месячный ребенок играет с мамой

- Краткое содержание: Мама поощряет ребенка, двигая желтую погремушку вперед-назад, чтобы малыш мог следить за ней глазами. Она кладет его на животик, так как это способствует укреплению мышц. Мать реагирует на лепет малыша, что побуждает его продолжать издавать звуки и развивать свои ранние языковые навыки. Когда он начинает капризничать и тереть глаза, мать реагирует на эти сигналы, кормя его грудью. Он чувствует себя спокойно и уверенно, когда его потребности удовлетворяются.

Виньетка 3: 10-месячный ребенок играет с кубиками

- Краткое содержание: Простые, увлекательные моменты, такие как игра с кубиками, дают возможность учиться. Мать показывает ребенку, как нужно стучать по кубикам, а затем поощряет его к самостоятельным попыткам. Ребенок повторяет действия матери. Повторение действий помогает детям узнавать новое и способствует их развитию. Как только малыш отбрасывает блок, сигнализируя о том, что он закончил игру, мама в ответ пробует новую игру, и они продолжают веселиться вместе.

Виньетка 4: 10-месячный ребенок играет на улице с дедушкой

- Краткое содержание: Дедушка проявляет к своему внуку много любви и ласки, обнимая его и помогая ему рассматривать и изучать окружающую обстановку. Он устанавливает зрительный контакт и постоянно разговаривает с внуком. Он продолжает играть и смешить внука. Когда внимание внука переключается на цветок, дедушка замечает его и реагирует на его интерес. Им весело играть вместе без покупных игрушек.

Виньетка 5: 18-месячный ребенок играет в новую игру

- Резюме: Ухаживающее лицо мягким и ободряющим голосом поддерживает игру ребенка, но не играет за него. Она взаимодействует с ребенком и поощряет его, используя простой язык.

Виньетка 6: 23-месячный ребенок пускает пузыри вместе с бабушкой

- Резюме: Отзывчивый уход - это весело и легко! Бабушка наблюдает за сигналами ребенка и реагирует на них теплым поощрительным тоном. Когда ребенок показывает миску, бабушка в ответ опускает в нее бутылочку. Им нравится вместе пускать мыльные пузыри, и бабушка предлагает ребенку попробовать надуть пузыри, даже если у него это не получается. Бабушка тепло поощряет ребенка к игре и следует его примеру, когда он хочет самостоятельно окунуть бутылочку в миску и когда хочет поиграть руками. Бабушка позволяет ребенку играть самостоятельно, оказывая ему поддержку только тогда, когда он в ней нуждается. Когда немного мыльной воды проливается, бабушка улыбается, давая понять, что ничего страшного, если игра будет немного грязной.

Виньетка 7: 24-месячный ребенок учится складывать стаканчики в стопку

- Краткое содержание: Ухаживающее лицо сначала демонстрирует, а затем поощряет его к игре. Она хвалит ребенка, когда он складывает стаканчики в стопку. Это помогает ему чувствовать себя уверенно и продолжать игру. Ухаживающее лицо использует много слов, задает ребенку вопросы о количестве чашек, а он отвечает, показывая три пальца или жестом. Ухаживающее лицо добавляет новые стаканчики, чтобы немного усложнить игру, после того как ребенок смог сложить три стаканчика. (Примечание для фасилитатора: Если есть время для обсуждения, спросите: «Если бы вы были ухаживающим лицом этого ребенка, могли бы вы что-то сделать по-другому во время этой игры?». Возможные ответы:

- Я бы сделал игру менее обучающей.
- Я бы последовал примеру ребенка и сложил стаканчики так, как он хочет.
- Я бы позволила ребенку исследовать стаканчики, не давая ему много указаний.

Цель обучения 2: Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление) с использованием навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий

Методология: ролевая игра и групповое обсуждение

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода» (30 минут)

1. Сообщите участникам, что вы проведете ролевую игру по индивидуальному консультированию. Объясните, что, лучше всего выбрать тему для консультирования после выполнения Шага 2 (оценка) и Шага 3 (анализ) в ходе индивидуального консультирования, однако в данном упражнении вы сосредоточитесь на вопросах заботливого ухода и заботливого кормления, что даст участникам возможность попрактиковаться в использовании Карт консультирования 1 и 2.
2. Разделите участников на группы по четыре человека. Попросите их выбрать двух добровольцев на роль лиц, ухаживающих за детьми (мать и отца), одного на роль консультанта и одного на роль наблюдателя. Дайте каждой паре ухаживающих лиц по кукле или другой реквизит, который они смогут использовать как ребенка в ходе ролевой игры.
3. Попросите участников открыть Раздаточный материал 5.1 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода»» в своих своих Раздаточных материалах для участников. Дайте участникам 5 минут на ознакомление со своими ролями. Участники, играющие роль наблюдателя, должны ознакомиться с перечнем вопросов, над которыми им будет предложено поразмышлять в процессе наблюдения за консультацией. Участникам, исполняющим роли консультанта и наблюдателя, для этой сессии понадобятся Карты консультирования. Напомните участникам, что во время ролевой игры они должны стараться консультировать по темам, описанным в Картах консультирования 1 и 2. Возможно, консультирование по темам КДГРВ покажется им более естественным, поскольку ЗУиРО представляет собой новый материал, однако эти ролевые игры дают участникам возможность лучше ориентироваться в содержании Карт консультирования ЗУиРО.
4. Дайте участникам 15 минут на проведение ролевой игры.
5. Выделите 10 минут для обсуждения ролевой игры всей группой. Попросите наблюдателей в каждой группе кратко подвести итоги, опираясь на вопросы, приведенные в раздаточном материале.

6. Попросите консультантов в каждой группе поделиться опытом, полученным во время ролевой игры. Спросите: «Как вы использовали карту «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»? Что получилось хорошо? С чем возникли трудности? Как вы использовали карту «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей»? Какие вопросы из этой карты вы задавали ухаживающим лицам, если таковые были?». Предоставьте обратную связь по ролевой игре, похвалив участников, объяснив и дополнив то, что консультант сделал правильно. Обратитесь к подразделу «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» ниже, чтобы подчеркнуть все основные моменты.
7. В заключение напомните участникам, что они должны использовать Вспомогательные карты в их Картах консультирования при проведении качественного индивидуального консультирования и групповых сессий. На этом практическом занятии мы сосредоточились на индивидуальном консультировании по вопросам заботливого ухода и заботливого кормления. На практике консультанты всегда должны отдавать предпочтение одной-двум темам, которые наилучшим образом отвечают потребностям и интересам ребенка, лиц, ухаживающих за ним, и семьи.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Наблюдения фасилитатора по ролевой игре по теме заботливого ухода

- С помощью карты «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей» консультант должен был определить, за что можно похвалить мать и отца, а также выявить области, требующие улучшения, для обсуждения во время консультации. Ниже приведен список действий, которые консультант должен был предпринять на основе информации, полученной в ходе ролевой игры. В идеале в ходе консультации консультант должен выполнить только одну-две рекомендации, но ниже мы приводим несколько примеров.
- Консультант мог бы похвалить ухаживающих лиц за следующее:
 - Ребенку впервые дали прикорм в возрасте шести месяцев, и мать продолжает кормить его грудью.
 - У мальчика есть своя собственная тарелка и он может есть столько, сколько он хочет.
- Консультант должен был проконсультировать лиц, ухаживающих за детьми, по поводу следующих вопросов, вызывающих беспокойство:
 - Мать не смотрит ребенку в глаза, когда кормит его грудью.
 - Когда мальчик плачет, его всегда кормят грудью вместо того, чтобы попытаться понять, о каких желаниях и потребностях ребенок пытается сказать.
 - Отец не всегда вступает в контакт с ребенком, когда последний пытается привлечь внимание отца, дергая его за одежду, улыбаясь и издавая звуки, обращенные к нему.
 - Ребенку еще не давали пить из чашки, хотя он может начать делать это в возрасте 9-12 месяцев.

Основные выводы по Сессии 5

- Заботливый уход означает способность лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка.

Сессия 6. Раннее обучение через общение и игру

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Определить виды общения и игровой деятельности, которые подходят для разных возрастов;
2. Используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, продемонстрировать и попрактиковать консультирование лиц, ухаживающих за детьми, о том, как распознать коммуникативные сигналы ребенка и как дети учатся через игру.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Кукла (-ы) или другой реквизит, который можно использовать как ребенка;
 - Материал Учебного пособия 6.1 «Практические советы по общению и игровой деятельности для лиц, ухаживающих за детьми»:
 - Разрежьте «Практические советы» на полоски бумаги так, чтобы каждая группа получила по крайней мере одну полоску бумаги на каждого участника. В разных группах можно использовать одни и те же «Практические советы». (Примечание для фасилитатора: Предусмотрено два экземпляра Материала Учебного пособия 6.1. Если в тренинге участвует более 18 человек, вам потребуются оба экземпляра, чтобы каждый участник получил одну полоску бумаги.)
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1»:
 - Кукла (-ы) для ролевых игр;
 - Бейджи для групповой ролевой игры;
 - Раздаточный материал 6.1 «Ролевая игра «Групповая сессия по общению и игровой деятельности»».
- Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч.

Предварительная подготовка

- Просмотрите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования 3;
 - Карта консультирования 4;

- «Шаги по проведению групповых сессий»;
- «Руководство по проведению групповых сессий»;
- «Советы по поддержке детей с инвалидностью в игре и обучении».

Общая продолжительность сессии: 50 минут

- Цель обучения 1: Определить виды общения и игровой деятельности, которые подходят для разных возрастов (20 минут)
 - Упражнение 1: Разыграть общение и игровую деятельность (20 минут)
- Цель обучения 2: Используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, продемонстрировать и попрактиковать консультирование лиц, ухаживающих за детьми, о том, как распознать коммуникативные сигналы ребенка и как дети учатся через игру
 - Упражнение 1:
Ролевая игра «Групповая сессия по общению и игровой деятельности» (30 минут)

Цель обучения 1: Определить виды общения и игровой деятельности, которые подходят для разных возрастов

Методология: работа в малых группах

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Разыграть общение и игровую деятельность (20 минут)

1. Разделите участников на небольшие группы (примерно по четыре-пять человек в группе).
2. Выдайте каждой малой группе по пять вырезанных полосок бумаги из Материала Учебного пособия 6.1 «Практические советы по общению и игровой деятельности для лиц, ухаживающих за детьми». Убедитесь, что у групп достаточно копий «Практических советов» на каждого участника.
3. Участники по очереди выбирают полоску бумаги и разыгрывают описанное на ней общение или игру. Участники должны использовать куклу или другой реквизит, чтобы изобразить ребенка, с которым они играют или общаются.
4. После того, как участник/-ца разыграет действие, он/-а должен сказать, для какой возрастной группы (0-6 месяцев, 6-9 месяцев, 9-12 месяцев, 12-24 месяца) это действие подходит больше всего и почему.
5. Участники дают обратную связь, начиная с похвалы (указывая хотя бы одну вещь, которую участник/-ца сделал/-а хорошо), затем объясняют, что участник/-ца мог/-ла бы сделать лучше, после чего дополняют описанием надлежащей практики или дают совет по созданию позитивного взаимодействия. После этого следующий /-ая участник/-ца выбирает полоску бумаги и делает то же самое.

6. Дайте участникам 15 минут на отработку хотя бы одного действия на человека. Попросите участников давать друг другу обратную связь.
7. Ходите по аудитории и предоставляйте участникам информацию по вопросам, с которыми у них возникают трудности (см. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» ниже для возрастной группы, в наибольшей степени соответствующей каждому виду деятельности).
8. Подведите итоги упражнения в ходе обсуждения со всеми участниками. **Спросите: «Что вы чувствовали, выполняя это задание? Вы когда-либо делали такое с ребенком? Может ли ухаживающее лицо выполнять такие действия?»**
9. Завершите сессию, сказав участникам, что очень важно, чтобы они чувствовали себя комфортно, практикуя эти формы общения и игровой деятельности, поскольку им предстоит учить этому лиц, ухаживающими за детьми с использованием «Практических советов» на Картах консультирования 3 и 4. Иногда такие вещи могут показаться взрослым глупыми, но дети учатся через игру, поэтому очень важно, чтобы лица, ухаживающие за детьми, могли выполнять эти действия вместе со своими детьми. Попросите участников найти Карты консультирования 3 и 4 и дайте им 3 минуты на прочтение «Ключевых сообщений» и просмотр возрастных групп для «Практических советов».

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

С рождения до 6 месяцев:

- Во время или после кормления грудью разговаривайте с малюткой. Она слушает ваш голос и успокаивается.
- Подражайте звукам и жестам вашего ребенка. Малыш общается с вами своими звуками и движениями. Когда он гулит, отвечайте ему. Вашему ребенку необходимо слышать, как вы говорите. Он научится говорить, слушая окружающих его людей.
- Медленно передвигайте разноцветные предметы, чтобы ребенок мог их видеть и дотянуться до них. Следите за тем, как его глаза двигаются из стороны в сторону, когда он следит за предметом.
- Положите малышку на животик, перед ней положите разноцветный предмет. Смотрите, как она тянется к нему, и похвалите её, когда она возьмет этот предмет! Ребенок учится, когда кладет предметы в рот, поэтому предметы должны быть чистыми, не острыми и не слишком маленькими, чтобы ребенок не мог их проглотить.

От 6 до 9 месяцев:

- Ваш ребенок начинает узнавать обычные слова. Когда вы увидите, что малышка больше не хочет есть, спросите ее: «Все, ты наелась?». Если она покажет вам, что все еще голодна, спросите: «Еще?»
- Реагируйте на звуки и интересы вашего ребенка. Называйте малыша по имени и обращайтесь внимание на его реакцию.
- Когда вы вводите новые продукты питания в рацион малютки, он изучает новые текстуры и вкусы. Поощряйте его, когда он пробует новую пищу! Разнообразная и красочная пища очень важна.

- Давайте ребенку чистые, безопасные предметы домашнего обихода, которые он может брать в руки, трогать, щупать, стучать и исследовать. Примером простых предметов для игры могут служить небольшие контейнеры или кастрюля с ложкой.
- Рисуйте или мастерите простые книжки с картинками, чтобы развить любознательность малышки и помочь ей узнать что-то новое.

От 9 до 12 месяцев:

- Ваш ребенок уже начинает потреблять в пищу различные мягкие продукты, такие как мягкие фрукты или вареные овощи, и нуждается в разнообразной, красочной пище, чтобы удовлетворить свои потребности в питании. Используйте слова для описания еды, и постепенно малышка выучит новые слова. Называйте различные продукты и части тела, которые ребенок использует в процессе кормления, например, пальцы и рот.
- Разговаривайте с ребенком, пока вы готовите ему еду. Описывайте происходящее, общаясь с малышом, например: «Вот твоя чашка!» или «Папа приготовил тебе картошку!». Задавайте ему вопросы, например, «Хочешь яйца?». Дайте ему время ответить жестами, например, посредством указания на предмет или с помощью звуков, прежде чем дать словесный ответ.
- Во время приема пищи давайте малышу маленькие кусочки и поощряйте его пробовать новые, полезные продукты. Он начинает учиться брать предметы пальцами и жевать. Часто при этом он устраивает беспорядок, и это нормально! Он учится есть самостоятельно и изучает различные виды пищи!
- Играйте с ребенком в такие игры, как «Ку-ку!». Когда малышка смотрит на вас, закройте лицо руками или тканью. Скажите: «Где папа?». Откройте лицо и скажите: «Ку-ку! А вот и я!». Смейтесь вместе с ней, когда она вас увидит! Она начнет понимать, что когда она вас не видит, вы никуда не исчезаете.

От 12 до 24 месяцев

- Когда вы кормите малышку, описывайте цвета и текстуру пищи. Поощряйте ее говорить, спрашивая название или цвет продукта, который она ест. Указывайте на продукты и проговаривайте их названия после того, как у ребенка будет возможность попробовать и ответить вам!
- Пойте вместе с ребенком. Начните петь песню и дайте малышу спеть те части, которые он знает. Со временем он сможет петь все больше и больше сам, так как выучит больше слов, и вы сможете практиковать пение по очереди.
- Дети учатся любить рассказы и сказки, когда каждый день читают их вместе с родителями. Попросите малышку показывать разных людей и животных в книге, журнале или на плакате. Хвалите ее, когда она находит животных и предметы!
- Играйте с ребенком и поощряйте его к выполнению более сложных заданий. Поощряйте малыша складывать предметы в стопку /башню, опрокидывать ее и начинать сначала. Дайте ему больше предметов для складывания. Помогайте ему, если у него совсем не получается!
- Поощряйте воображение ребенка с помощью перчаточных кукол. Придумайте историю с использованием кукол.

Цель обучения 2: Используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, продемонстрировать и попрактиковать консультирование лиц, ухаживающих за детьми, о том, как распознать коммуникативные сигналы ребенка и как дети учатся через игру

Методология: ролевая игра и групповое обсуждение

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Ролевая игра «Групповая сессия по общению и игровой деятельности» (30 минут)

1. Разделите участников на две группы. Определите, какая группа будет проводить групповую сессию по Карте консультирования 3, а какая – по Карте консультирования 4. Попросите их определить консультанта, который будет проводить каждую из групповых сессий, и одного-двух наблюдателей за каждой сессией. Остальные участники будут играть роль лиц, ухаживающих за детьми.
2. Попросите участников открыть Раздаточный материал 6.1 «Ролевая игра «Групповая сессия по общению и игровой деятельности»» и дайте участникам 5 минут для ознакомления со своими ролями. Участники, играющие роль наблюдателя, должны ознакомиться с перечнем вопросов, над которыми они будут размышлять в процессе наблюдения за групповой сессией. Участникам, играющим роли консультанта и наблюдателя, для этой сессии понадобятся *Карты консультирования*. Участники, играющие роль лиц, ухаживающих за детьми, будут участвовать в групповой сессии и предоставлять обратную связь консультанту.
3. Напомните участникам, что во время ролевой игры они должны стараться консультировать по темам, описанным в Картах консультирования 3 и 4. Возможно, консультирование по темам КДГРВ покажется им более естественным, поскольку ЗУиРО – это новый материал, однако эти ролевые игры дадут участникам возможность лучше ориентироваться в содержании *Карт консультирования ЗУиРО*. В связи с тем, что время ограничено, каждая группа рассмотрит сегодня только одну карту, однако в реальности обе темы могут быть рассмотрены в рамках одной групповой сессии или же одна из тем может быть объединена с темой КДГРВ.
4. Дайте участникам 15 минут на проведение ролевой игры.
5. Выделите 10 минут для обсуждения ролевой игры всей группой. Попросите наблюдателей в каждой группе кратко подвести итоги, опираясь на вопросы, приведенные в раздаточном материале.
6. Попросите консультантов в каждой группе поделиться опытом, полученном во время ролевой игры. **Спросите:**
 - a. **Как вы использовали карту «Шаги по проведению групповых сессий»? Что получилось хорошо? С чем возникли трудности?**
 - b. **Как вы использовали карту «Руководство по проведению групповых сессий»? Какие групповые упражнения вы провели?**

7. Предоставьте обратную связь по ролевой игре, похвалив участников, объяснив и дополнив то, что консультант сделал правильно.
8. Далее попросите участников подумать о том, какие изменения они внесли бы, если бы эта информация была предоставлена во время индивидуального консультирования. Проведите краткое обсуждение. **Спросите: «Как бы вы провели индивидуальное консультирование по темам общения и игровой деятельности, используя карты «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей» и «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей?»**
 - а. Ответы могут быть следующими:
 - Рассказать о себе, чтобы установить контакт с ухаживающим лицом.
 - Проанализировать информацию, обсуждавшуюся во время последней консультации.
 - Задать вопросы, например: «Как вы общаетесь со своим ребенком на повседневной основе?», «Как вы совмещаете работу/домашние дела с удовлетворением потребностей вашего ребенка?»
 - Понаблюдать, как ухаживающее лицо взаимодействует с ребенком, например, как он общается с ним.
 - Проанализировать услышанное и увиденное и определить, есть ли какие-либо моменты, которые вызывают беспокойство.
 - Определить одну-две рекомендации и выбрать соответствующую карту консультирования для использования.
 - Похвалить ухаживающее лицо за то, что оно делает для ребенка.
 - Дать ухаживающему лицу времени для практики.
 - Попросить ухаживающее лицо продемонстрировать или объяснить, что оно будет делать дома с ребенком.
 - Найти пути преодоления барьеров.
 - Договориться о времени следующей встречи.
9. Попросите участников открыть «Советы по поддержке детей с инвалидностью в игре и обучении» в своих *Картах консультирования*. Дайте участникам 3 минуты на прочтение карты. Объясните, что если участники работают с ребенком с инвалидностью, они могут обратиться к этому материалу за идеями о том, как адаптировать сессии в зависимости от способностей ребенка. Напомните им, что эти изменения помогут устранить барьеры для участия детей с инвалидностью, о чем говорилось в ходе Сессии 2.
10. Проведите пятиминутное обсуждение о том, как участники могли бы адаптировать групповые сессии, которые они проводили во время ролевой игры, для учета потребностей ребенка с инвалидностью. Попросите добровольца из каждой группы поделиться своими идеями.
 - а. Примеры из Карты консультирования 3:
 - Чтобы адаптировать процесс рассказывания истории ребенку со слабым слухом или зрением, ухаживающее лицо может включить в него сенсорный компонент, например, дать ребенку потрогать траву, если история рассказывает о корове, которая пасется в поле.

- При общении со слабослышащим ребенком используйте знаки (жесты) для визуальной передачи информации.
- b. Примеры из Карты консультирования 4:
- Чтобы адаптировать упражнение по выкладыванию на живот для ребенка со слабыми мышцами, ухаживающее лицо может подложить под грудь ребенка полотенце, чтобы поддержать его.
 - Если ребенок плохо видит, добавьте сенсорный компонент к игре «Ку-ку!», например, слегка подуйте на лицо ребенка или пощекочите его, когда вы убираете ткань.
11. В заключение напомните лицам, ухаживающим за детьми, что игра – это своеобразная работа для ребенка. Зрение и слух детей развиваются еще до их рождения, поэтому важно часто разговаривать с детьми и вовлекать их в игру. Так они учатся. Во время групповых сессий и индивидуального консультирования важно давать ухаживающим лицам время на отработку общения и игровых действий под вашим наблюдением, что поможет им чувствовать себя более комфортно и уверенно, выполняя их самостоятельно.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Наблюдение фасилитатора за ролевой игрой «Групповая сессия по навыкам общения и игры»

- Карта «Руководство по проведению групповых сессий» должна была использоваться консультантами для определения возможных видов групповой деятельности на основе «Практических советов». Отталкиваясь от информации, представленной в раздаточном материале для ролевой игры, консультант должен был:
 - Провести интерактивное вступительное упражнение, например, попросить участников спеть песню или провести энеджерджайзер с участием ухаживающих лиц и их детей;
 - Сделать краткий обзор «Ключевой информации» по заботливому уходу и заботливом кормлении из предыдущей сессии;
 - Отметить, что в группе присутствуют различные лица, ухаживающие за детьми (например, матери, отцы, бабушки), и дети всех возрастных групп;
 - Использовать «Ключевые сообщения» для представления сегодняшней темы (общение или игра, в зависимости от группы) и позволить участникам ознакомиться с содержанием карты консультирования;
 - Провести групповую сессию, используя «Практические советы», позволив лицам, ухаживающим за детьми, попрактиковаться и пообщаться друг с другом;
 - Дать участникам время для обсуждения и обмена мнениями о выполненном упражнении;
 - Похвалить лиц, ухаживающих за детьми за их работу.

Основные выводы по Сессии 6

- Возможности для раннего обучения – это возможности для ребенка взаимодействовать с человеком, местом или предметом в его окружении.

- Ухаживающие лица создают возможности для раннего обучения, общаясь и играя со своими детьми. Важно, чтобы они начинали делать это с рождения!

Сессия 7. Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы, оценка 1-го дня

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Обсудить одну-две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились в этот день, задать уточняющие вопросы фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность первым днем тренинга.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 3»:
 - Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик»;
 - Крышки от бутылок или небольшие (2x2 см) листы бумаги.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения данной сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 35 минут

- Цель обучения 1: Обсудить одну-две вещи, которые участники узнали и/или которые им понравились в этот день, задать уточняющие вопросы фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность первым днем тренинга (35 минут)
 - Упражнение 1: Основные выводы (20 минут)
 - Упражнение 2: Вопросы и ответы (10 минут)
 - Упражнение 3: Оценка 1-го дня (5 минут)

Цель обучения 1: Обсудить одну-две вещи, которые участники узнали и/или которые им понравились в этот день, задать уточняющие вопросы фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность первым днем тренинга

Методология: групповое или индивидуальное размышление

Продолжительность: 35 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Основные выводы (20 минут)

1. Попросите участников сесть или встать в круг.
2. Бросайте резиновый мячик или свернутый бумажный шарик разным участникам и просите их назвать одну вещь, которую они узнали во время тренинга и которую они не знали или не считали правильной раньше, или одну вещь, которая им понравилась на тренинге.

Упражнение 2: Вопросы и ответы (10 минут)

1. 1.Спросите, есть ли вопросы о материале, который был представлен и обсуждался в первый день тренинга, и ответьте на них.

Упражнение 3: Оценка 1-го дня (5 минут)

1. Попросите участников прийти на следующее утро без опозданий, чтобы вовремя начать тренинг. Объясните, что второй день тренинга будет посвящен мониторингу развития ребенка, заботе о лицах, ухаживающих за детьми, и поддержке детей с трудностями с кормлением.
2. Попросите участников оценить первый день, когда они будут выходить из учебной аудитории. Для этого они должны положить крышку от бутылки или небольшой лист бумаги на смайлик, который соответствует их уровню удовлетворенности этим днем, используя Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик»
3. Сохраните Материал Учебного пособия 7.1 для проведения сессии 12 на следующий день.

КОНЕЦ 1-ГО ДНЯ

Сессия 8. Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Обсудить и дополнить нормы поведения, установленные в первый день, рассмотреть ожидания от второго дня и обсудить новый материал, изученный в первый день.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик;
 - Список контрольных вопросов (см. ниже).

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения данной сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Используйте предоставленный список вопросов и/или придумайте свои собственные, основываясь на информации, представленной в течение первого дня.

Общая продолжительность сессии: 30 минут

- Цель обучения 1: Обсудить и дополнить нормы поведения, установленные в течение первого дня, рассмотреть ожидания от второго дня и обсудить новый материал, изученный в течение первого дня (30 минут)
 - Упражнение 1: Обзор второго дня и повторение материала первого дня (30 минут)

Цель обучения 1: Обсудить и дополнить нормы поведения, установленные в течение первого дня, рассмотреть ожидания от второго дня и обсудить новый материал, изученный в течение первого дня

Методология: вопросы и ответы

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Обзор второго дня и повторение материала первого дня (30 минут)

1. Попросите участников сесть или встать в круг.

2. Расскажите о планах на второй день, обращаясь к программе тренинга и зачитывая названия сессий.
3. Зачитайте предложенные основные правила тренинга или нормы поведения группы, которые были вывешены и обсуждены в начале первого дня. Спросите, есть ли вопросы или дополнения к списку.
4. Проведите обзорную сессию, чтобы помочь участникам осмыслить то, что они узнали в течение первого дня.
5. Бросайте резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик разным участникам и задавайте им приведенные ниже вопросы. Если участник не знает ответа, скажите ему, что это нормально, и попросите его бросить мяч кому-нибудь другому. Если после двух бросков участники так и не смогли ответить, попросите ответить на вопрос добровольца или дайте краткий обзор. Упражнение продолжается таким образом до тех пор, пока мяч не будет брошен всем участникам, или пока не закончится время (в зависимости от того, что наступит раньше). Вы можете задать следующие вопросы:

- a. Каковы пять компонентов стимулирующего воспитания? **Бросьте мяч кому-нибудь другому, если нужна помощь с тем, чтобы назвать все пять компонентов.**

Ответ: **Крепкое здоровье, полноценное питание, безопасность и защищенность, возможности для раннего обучения, заботливый уход.**

- b. Приведите пример препятствия, с которым может столкнуться лицо, ухаживающее за ребенком, если оно обеспокоено развитием ребенка и желает предпринять какие-либо действия по этому поводу.

Ответ: **Может быть несколько правильных ответов. В качестве примера можно привести опасения по поводу стигматизации со стороны родственников или соседей, незнание того, куда обратиться за поддержкой или услугами, барьеры в получении медицинской помощи, такие как расстояние, время или деньги.**

- c. Назовите навыки, необходимые для проведения групповых сессий.

Ответ: **Может быть несколько правильных ответов. Например, консультант должен прийти на сессии подготовленным, предварительно изучить карту (-ы) консультирования, представить себя и дать возможность представиться другим, не читать лекций и выделить достаточно времени для взаимодействия, демонстрации и получения обратной связи.**

- d. Назовите два навыка слушания и обучения?

Ответ: **Любые два из списка в Сессии 4.**

- e. Назовите два навыка формирования доверия и оказания поддержки.

Ответ: **Любые два навыка из списка в Сессии 4.**

- f. Где можно найти «Ключевые сообщения» и «Практические советы», на которые вы можете ссылаться во время консультирования лиц, ухаживающих за детьми?

Ответ: **На обратной стороне Карт консультирования.**

- g. Каковы пять шагов консультирования? Попробуйте перечислить их по порядку.

Передавайте мяч другим участникам, если вы хотите, чтобы они помогли вам назвать все пять шагов.

Ответ: (1) Приветствие лиц, ухаживающих за детьми, (2) Оценка, (3) Анализ, (4) Действия и (5) Подведение итогов и завершение работы.

h. Что означает «заботливый уход?»

Ответ: Это способность родителя/лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка. .

i. Какие сигналы может подавать вам ребенок, чтобы сообщить, что он голоден?

Ответ: Сосание кулака (до 3 месяцев), беспокойство, открывание рта для получения пищи, движение головы в сторону еды (или груди), попытки дотянуться до еды или указание на еду, проявление интереса во время кормления, например, гуление, улыбка и т.д.

j. Какие сигналы может подавать вам ребенок, чтобы сказать, что он хочет играть?

Ответ: Широко открытые глаза, взгляд в вашу сторону или в сторону говорящего человека, настороженность, сосание кулаков или предметов, сцепление рук или ног, хватание за ваш палец или предмет.

k. Что могут сделать лица, ухаживающие за детьми, чтобы помочь своим детям учиться?

Ответ: Чтобы помочь детям учиться, ухаживающие лица могут постоянно играть, взаимодействовать и разговаривать со своим ребенком.

б. Спросите, есть ли вопросы, и ответьте на них.

Сессия 9. Мониторинг развития ребенка

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Описать, как отслеживать развитие ребенка, выявлять тревожные признаки и перенаправлять ребенка в медицинское учреждение или другую программу;
2. Используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, продемонстрировать и попрактиковать консультирование по вопросам мониторинга развития ребенка, выявления тревожных признаков и необходимости обращения к специалисту.

Материалы

- Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Материал Учебного пособия 9.2 «Карточки этапов развития»
 - Положите карточки в стопку в передней части аудитории.
 - Раздаточный материал 9.1 «Карточки этапов развития»
 - Подготовьте четыре-пять листов флипчарта, по одному для каждой малой группы из четырех-пяти человек, с таблицей направлений развития (физического, речевого, когнитивного и социального/эмоционального) в верхней части листа (по горизонтали) и возрастом (6 месяцев, 12 месяцев, 18 месяцев, 24 месяца) в левой части листа (по вертикали).
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1»
 - Раздаточный материал 9.2 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по мониторингу развития ребенка»»

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования 5;
 - «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»;
 - «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей»;
 - «Советы по поддержке детей с инвалидностью в игре и обучении».

Общая продолжительность сессии: 55 минут

- Цель обучения 1: Описать, как отслеживать развитие ребенка, выявлять тревожные признаки и перенаправлять ребенка в медицинское учреждение или другую программу (25 минут)
 - Упражнение 1: Карточки с этапами развития (25 минут)

- Цель обучения 2: Продемонстрировать и попрактиковать консультирование по вопросам мониторинга развития ребенка, выявления тревожных признаков и необходимости обращения к специалисту (30 минут)
 - Упражнение 1: Ролевая игра (30 минут)

Цель обучения 1: Описать, как отслеживать развитие ребенка, выявлять тревожные признаки и перенаправлять ребенка в медицинское учреждение или другую программу

Методология: работа в малых группах и интерактивная презентация

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Карточки с этапами развития (25 минут)

1. Скажите: «Дети постоянно учатся и развиваются и по мере развития приобретают новые способности. Например, восьмимесячный ребенок может самостоятельно сидеть, но не может ходить, в то время как многие двухлетние дети могут ходить и бегать по гладкой поверхности, не падая. Различные действия, которые дети умеют выполнять, определяют этапы развития. Этапы развития – это общие навыки, которые большинство детей приобретают к определенному возрасту».
2. Разделите участников на группы по четыре-пять человек и выдайте каждой группе по одному комплекту Материала Учебного пособия 9.1 «Карточки с этапами развития».
3. Дайте каждой группе заранее подготовленный лист флипчарта, на котором слева написан возраст ребенка, а сверху – направление развития. Выдайте каждой группе по одному набору карточек с этапами развития. Объясните, что они должны будут выполнить упражнение для, чтобы лучше понять этапы развития ребенка.
4. Попросите каждую группу рассортировать карточки с этапами развития по соответствующим направлениям и возрастам в соответствии с тем, когда большинство детей должны обладать определенной способностью. Участники должны обсудить эти этапы в своих группах и расположить их соответственно возрастам на листе флипчарта. Скажите участникам, что этапы развития в разных направлениях могут частично совпадать, но они должны попытаться предположить, к какому направлению и возрастной группе относится определенный этап. Скажите: «Это упражнение поможет вам понять, как дети проходят различные этапы развития. Даже если у вас не все получится, это нормально! Подумайте о последовательности развития детей. Что развивается в первую очередь? А что потом? Используйте карточки с этапами развития, чтобы сделать наилучшее предположение для вашей группы».
5. Через 10 минут попросите участников открыть Раздаточный материал 9.1 «Таблица этапов развития» в *Раздаточных материалах участников*. Дайте группам 5 минут на то, чтобы изучить материал и проверить свою работу. Существует больше этапов развития, чем мы обсудили в игре, но участники могут проверить свои ответы с использованием этой таблицы.

6. Попросите участников вернуться на свои места для проведения обсуждения всей группой.
7. **Спросите: «Как вы думаете, все ли дети смогут достичь этих этапов или стадий развития в возрасте, указанном на карточках?»**. Выслушайте все ответы участников.
8. Скажите: «Большинство детей достигнут указанных этапов развития в возрасте, указанном на карточках, **ОДНАКО** некоторые дети могут превысить ожидания или же, напротив, быть не в состоянии сделать то, что ожидается в определенном возрасте. Например, большинство детей начинают ходить в возрасте от 12 до 15 месяцев, однако некоторые начинают ходить в 10 месяцев, а некоторые – в 18 месяцев».
9. Скажите: «Все дети развиваются в разном темпе, но последовательность этапов развития одинакова. Под последовательностью я имею в виду, что дети должны пройти один этап, прежде чем переходить к следующему навыку. Этапы развития следуют друг за другом, начиная с более простых навыков, которые постепенно усложняются». Спросите: «Какие последовательности вы видите в таблице этапов развития?». **Дайте возможность одному- двум участникам людям поделиться примерами, например, последовательность этапов физического развития: сидеть с поддержкой, затем подтягиваться, чтобы встать, ходить и, наконец, бегать. Другим хорошим примером являются этапы развития речи: произношение гласных звуков, затем одного слова, двух слов и коротких предложений.**
10. **Данный тренинг не готовит участников к диагностике задержек развития или инвалидности.** Скажите: «Ваша роль заключается в том, чтобы понять, что вызывает беспокойство лица, ухаживающего за ребенком, и выявить детей, которым может потребоваться дополнительная поддержка, поскольку они не достигли определенного этапа развития. Таким образом, вы сможете направить их к соответствующему специалисту для дальнейшего обследования». **Объясните, насколько важно не встревожить лиц, ухаживающих за детьми, при направлении к специалисту. Поделитесь с участниками тем, что вы знаете о том, что дети развиваются с разной скоростью. Дайте лицам, ухаживающим за детьми, понять, что направление к специалисту позволит убедиться, что ребенок получает соответствующую поддержку.**
11. Ответьте на все вопросы и комментарии участников.

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Таблица этапов развития

Направление развития	Физическое Как растет и двигается тело ребенка, включая как крупные (крупная моторика), так и мелкие (мелкая моторика) движения	Речевое Как дети общаются: что ребенок понимает и что он может сказать/выразить	Когнитивные Как дети думают, понимают и осмысливают окружающую их среду	Социальное/ эмоциональное Как дети общаются с другими людьми, выражают и понимают эмоции
6 месяцев^а	Сидит с опорой Держит, вертит в руках игрушки или предметы	Воспроизводит гласные звуки «аа», «уу» Отвечает звуками, когда ухаживающий за ним человек говорит	Подносит игрушки/ предметы ко рту	Демонстрирует предпочтение, признание и желание взаимодействовать с ухаживающими лицами, протягивая руки, улыбаясь, изучая их лица
12 месяцев^а	Подтягивается, держась за предметы, чтобы встать Берет мелкие предметы «пинцетным» захватом (используя только большой и указательный пальцы)	Использует одно имеющее значение слово Использует руку или кисть для указания на людей или предметы	Использует пальцы, чтобы покормить себя (знает, что это еда, и ест)	Замечает незнакомых людей (отворачивается, пристально смотрит)
18 месяцев^а	Самостоятельно ходит Держит карандаш или палочку (любым способом) и пишет каракули на бумаге или на земле/полу	Использует не менее двух имеющих значения слов Понимает одну простую команду (например, «принеси обувь»)	Играет в простые игры на воображение, например, кормит куклу, катает машинки	Подражает поведению других людей (машет в ответ, делает вид, что пишет каракули, моет руки, складывает одежду)
24 месяцев^б	Может бегать Делает или копирует прямые линии и круги	Говорит короткими предложениями из двух-четырех слов Указывает на предметы, когда их называют	Может выполнять инструкции из двух шагов	Становится более самостоятельным, даже своенравным

Источник: а. ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения). 2020. Monitoring Children's Development in Primary Care Services: Moving From a Focus on Child Deficits to Family-Centred Participatory Support. Report of a Virtual Technical Meeting, 9-10 June 2020. сс. 16–17. Женева: ВОЗ. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240012479>; б. ЮНИСЕФ (Детский Фонд ООН). N.d. "Your Baby's Developmental Milestones." ЮНИСЕФ. Дата последнего обращения: 2 марта 2021 года. <https://www.unicef.org/parenting/child-development/your-babys-developmental-milestones>

Цель обучения 2: Продемонстрировать и попрактиковать консультирование по вопросам мониторинга развития ребенка, выявления тревожных признаков и необходимости обращения к специалисту, используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий

Методология: ролевая игра и групповое обсуждение

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по мониторингу развития ребенка» (30 минут)

1. Попросите участников найти Карту консультирования 5 в своих *Картах консультирования* и дайте участникам 3 минуты, чтобы прочесть «Ключевые сообщения» и «Практические советы» на карте.
2. Участники разыграют сессию индивидуального консультирования.
3. Попросите участников разбиться на небольшие группы по четыре-пять человек. В каждой группе один человек будет выполнять роль консультанта, а другой - роль лица, ухаживающего за ребенком. Остальные участники будут наблюдателями.
4. Дайте добровольцам-консультантам и лицам, ухаживающим за детьми 5 минут, чтобы ознакомиться со своими ролями используя Раздаточный материал 9.2 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по мониторингу развития ребенка»». Всего имеется четыре сценария, если у вас более четырех групп, то некоторые группы могут обсуждать один и тот же сценарий. Для этой сессии добровольцам также понадобятся их *Карты консультирования*. Для ролевой игры консультант будет использовать Карту консультирования 5.
5. Проинструктируйте консультанта в каждой группе провести индивидуальную консультацию с лицом, ухаживающим за ребенком, по мониторингу развития ребенка. Дайте участникам 15 минут для проведения ролевой игры.
6. В течение 10 минут обсудите ролевую игру со всеми участниками. **Скажите: «Каждый из этих сценариев ставит перед консультантом разные задачи. В одних сценариях ухаживающие лица обеспокоены развитием своего ребенка, а в других – ребенок хорошо растет и развивается. Сценарии также происходят в разных условиях, включая посещение на дому, в медицинском учреждении и после групповой сессии».**
7. Попросите консультантов из каждой группы дать обратную связь об участии в ролевой игре. **Спросите: «Каково это - консультировать по вопросам развития ребенка? Использовали ли вы какие-либо другие карты консультирования, кроме Карты консультирования 5? Если да, то какую карту вы использовали и почему?»**
8. Попросите лиц, ухаживающих за детьми, из каждой группы дать обратную связь об их участии в ролевой игре. **Спросите: «Как консультант отреагировал на обеспокоенность ухаживающего лица? Каково это – объяснить, что вызывает обеспокоенность в развитии вашего ребенка? Влияла ли на это обстановка – например, при посещении на дому или в медицинском учреждении?»**

9. Объясните участникам, что информация, содержащаяся в Карте консультирования 5, действительно важна, однако обсуждение этой темы с лицами, ухаживающими за детьми, может вызвать сложности. Возможно, вам покажется проще или естественнее обсуждать
10. Такие темы, как «заботливый уход» и «игра», однако включение вопросов из карты «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей» о развитии ребенка и аспектах развития, которые могут вызвать беспокойство лиц, ухаживающих за детьми, позволит вам выявить лиц, которым будет полезна информация, содержащаяся в Карте консультирования 5.
11. Затем попросите двух добровольцев рассказать о том, чем отличается использование Карты консультирования 5 на групповой сессии от индивидуального консультирования. Попросите добровольцев привести пример группового упражнения.
12. В заключение напомните участникам, что наша роль как консультантов заключается не в том, чтобы поставить ребенку диагноз «задержка в развитии» или «инвалидность», а в том, чтобы направить тех, кто ухаживает за ребенком, за дополнительной помощью, если они обеспокоены развитием ребенка. Не уставайте повторять лицам, ухаживающим за детьми, что все дети могут обучаться и что не все дети развиваются одинаковыми темпами.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Наблюдения фасилитатора за ролевой игрой по мониторингу развития ребенка

- Карта «Определение тем для консультирования отдельных людей и семей» должна была использоваться консультантом для определения того, за что можно похвалить ухаживающих лиц, а также тех областей, которые следует улучшить. Сценарии, представленные ниже, это действия, которые консультант должен был выполнить на основе информации, представленной в раздаточном материале для ролевой игры. В идеале консультант должен сосредоточиться только на одной-двух рекомендациях, но ниже для каждого сценария приведены дополнительные рекомендации.
- **Сценарий 1**
 - Консультант должен был похвалить ухаживающее лицо за хорошую заботу обо всех трех детях, например, за то, что она продолжает кормить грудью девятимесячного ребенка и одновременно дает ему прикорм, и/или за то, что ее семилетний ребенок ходит в школу.
 - Консультант должен был проконсультировать ухаживающее лицо по следующим вопросам:
 - Дети развиваются в своем собственном темпе, и нет ничего страшного в том, что ребенок еще не сидит самостоятельно или не ползает. Если ребенок не развивается, и ухаживающее лицо обеспокоено этим, консультант должен был порекомендовать ей отвести ребенка на обследование в медицинское учреждение.
 - Влияние свекрови и способы управления взаимодействием с ней: Консультант должен был убедиться в том, что ухаживающее лицо понимает, что даже если дети развиваются медленнее своих сверстников или если у ребенка есть инвалидность, это ни в коем случае не вина матери или отца и, тем более, не порча. Все дети могут обучаться, но некоторым из них просто нужно дополнительное время или поддержка.

- При наличии времени консультант мог бы проконсультировать ухаживающее лицо по дополнительной теме, например:
 - Привести примеры игровых действий (Карта консультирования 4), побуждающих ребенка практиковать физические навыки, необходимые для самостоятельного сидения или ползания, например, поддерживая его, чтобы он сидел во время игры с бытовыми предметами.
 - Обсудить с ухаживающим лицом, может ли она уделить немного времени своему благополучию (Карта консультирования 6), поскольку, по вашим наблюдениям, во время сегодняшнего посещения она была очень занята, ухаживая за обоими детьми. (Примечание для фасилитатора: Участники могут не использовать Карту консультирования 6, поскольку она еще не была подробно рассмотрена в ходе тренинга. Она приведена здесь на случай, если участник решит ее использовать).

• Сценарий 2

- Консультант должен был похвалить женщину за то, что она кормит ребенка исключительно грудным молоком днем и ночью, и/или за то, что она заметила, что ее ребенок любит улыбаться.
- Консультант должен был проконсультировать ухаживающее лицо по следующим вопросам:
 - Все дети могут учиться, и они учатся через общение и игру с ухаживающим лицом с момента своего рождения.
 - Навыки детей развиваются последовательно, например, сейчас он может держать голову, а вскоре он достаточно окрепнет для того, чтобы сидеть с поддержкой.
 - При наличии времени консультант мог бы проконсультировать ухаживающее лицо по дополнительной теме, например:
 - Использовать Карту консультирования 1, чтобы помочь ухаживающему лицу определить, какие сигналы использует ребенок для сообщения о различных потребностях, например, о желании поиграть.
 - Использовать Карту консультирования 3 или Карту консультирования 4 для того, чтобы привести пример, как можно общаться и играть с трехмесячным ребенком.

• Сценарий 3

- Консультант должен был похвалить женщину за то, что она так активно участвует в деятельности, которая дает внучке возможность учиться, и/или за то, что внучка получает разнообразные и разноцветные продукты питания.
- Консультант должен был проконсультировать ухаживающее лицо по следующим вопросам:
 - Консультант должен был признать беспокойство ухаживающего лица состоянием глаз внучки. Консультант должен был посоветовать ухаживающему лицу обратиться в медицинское учреждение, чтобы квалифицированный специалист провел осмотр. Консультант должен был заверить ее в том, что внучка демонстрирует признаки хорошего зрения, например, указывает на

предметы в книгах и называет их; вместе с тем важно оценить все возможные факторы, вызывающие беспокойство, на ранней стадии. Консультант должен был обсудить с ней все препятствия, мешающие посещению медицинского учреждения, и разработать план их преодоления.

- При наличии времени консультант мог бы проконсультировать ухаживающее лицо по дополнительной теме, например:
 - Предложить обсудить с бабушкой Карту консультирования 3 или Карту консультирования 4 и рассказать о других видах деятельности, которые она может проводить с внучкой, поскольку, по ее словам, она хочет сделать все возможное, чтобы внучка выросла умной.
 - Обсудить благополучие бабушки (Карту консультирования 6), поскольку она выразила беспокойство финансовыми вопросами. (Примечание для фасилитатора: Участники могут не использовать Карту консультирования 6, поскольку она еще не была подробно рассмотрена в ходе тренинга. Она приведена здесь на случай, если участник решит ее использовать).

• Сценарий 4

- Консультант должен был похвалить лиц, ухаживающих за детьми за то, что отец проявляет интерес к взаимодействию с сыном, или за введение прикорма в возрасте шести месяцев.
- Консультант должен был проконсультировать ухаживающее лицо по следующим вопросам:
 - Следовало признать беспокойство отца по поводу слуха его сына. Отца следовало успокоить, сказав, что у некоторых детей могут быть заболевания, влияющие на их способности, и что дети могут развиваться по-разному – это касается движений, зрения, слуха, обучения, мышления и взаимодействия с другими людьми.
 - Следовало порекомендовать ухаживающим лицам отвести сына в медицинское учреждение для обследования слуха. Консультант должен был обсудить с ними все препятствия, мешающие посещению этого учреждения, и разработать план их преодоления.
 - При наличии времени консультант мог бы проконсультировать ухаживающее лицо по дополнительной теме, например:
 - Использовать карту «Советы по поддержке детей с инвалидностью в игре и обучении» для того, чтобы предложить рекомендации о том, как использовать дополнительные чувства, такие как осязание, зрение и обоняние, в общении и игровой деятельности из Карты консультирования 3 или Карты консультирования 4, чтобы стимулировать обучение ребенка. Вместе с тем необходимо было направить ребенка на обследование, чтобы понять, есть ли у него проблемы со слухом. Включение сенсорного компонента будет интересно для ребенка, даже если у него нет проблем со слухом.
 - Рассмотреть вопрос о том, как обеспечить ребенка разнообразным прикормом, поскольку до сих пор ухаживающие лица вводили только каши.

Основные выводы по Сессии 9

- Все дети развиваются в разном темпе, но последовательность этапов развития одинакова. Например, ребенок учится переворачиваться, потом сидеть, стоять, а затем ходить.
- Мы не должны ставить ребенку диагноз «задержка развития» или «инвалидность». Ваша роль как консультанта заключается в том, чтобы понять, что вызывает беспокойство ухаживающих лиц, выявить детей, которым может потребоваться дополнительная поддержка, если они не проходят определенные этапы развития, и направить их к соответствующему специалисту для дальнейшего обследования.

Сессия 10. Забота о лице, ухаживающем за ребенком

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Понять важность заботы о лице, ухаживающем за ребенком;
2. Определить и отработать на практике стратегии поддержки благополучия лица, ухаживающего за ребенком;
3. Провести мозговой штурм соответствующих ресурсов, существующих в сообществе и за его пределами, для женщин, детей и семей (упражнение по составлению карты ресурсов).

Материалы

- Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч;
- Блокнот для каждого участника, предоставленный в начале тренинга;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Три листа флипчарта:
 - «Ухаживающее лицо с ребенком младше 6 месяцев»,
 - «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 6-11 месяцев»,
 - «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 1-2 года».
- Материалы для подраздела «Цель обучения 3, Упражнение 1»:
 - По одному листу флипчарта для каждой малой группы. Напишите заголовок: «Список ресурсов в сообществе для женщин, детей и семей», а ниже нарисуйте таблицу, в которой перечислены следующие четыре категории: ресурсы по заботе о лице, ухаживающем за ребенком, социальные услуги и услуги на уровне сообщества, услуги в области здравоохранения и питания и ресурсы по развитию ребенка. (см. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 1» ниже). Фасилитатор может сделать это заранее или в начале работы в малых группах.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования б.

Общая продолжительность сессии: 65 минут

- Цель обучения 1: Понять важность заботы о лице, ухаживающем за ребенком (10 минут)
 - Упражнение 1: Важность заботы о лице, ухаживающем за ребенком» (10 минут)
- Цель обучения 2: Определить и отработать на практике стратегии поддержки благополучия лица, ухаживающего за ребенком (25 минут)
 - Упражнение 1: Общие стрессоры и стратегии (20 минут)
 - Упражнение 2: Глубокое дыхание (5 минут)
- Цель обучения 3: Провести мозговой штурм соответствующих ресурсов для женщин, детей и семей, существующих в сообществе и за его пределами (упражнение по картированию ресурсов) (30 минут)
 - Упражнение 1: Составление карт на уровне сообщества (20 минут)
 - Упражнение 2: Размышление над картами ресурсов на уровне сообщества (10 минут)

Цель обучения 1: Понять важность заботы о лице, ухаживающем за ребенком

Методология: групповое обсуждение

Продолжительность: 10 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Забота о лице, ухаживающем за ребенком (10 минут)

1. Попросите участников открыть Карту консультирования б и дайте им 3 минуты для прочтения «Ключевых сообщений» и «Практических советов».
2. Проведите обсуждение в группе о том, почему Карта консультирования б включена в *Пакет ЗУиРО*. Спросите: «**Почему важна забота о лицах, ухаживающих за детьми? Почему карта консультирования о благополучии ухаживающих лиц включена в пакет материалов о развитии ребенка?**». Используйте приведенную ниже информацию, чтобы дополнить высказывания участников. При необходимости обратитесь к подразделу «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1», в котором содержатся определения.
 - а. Забота о лице, ухаживающем за ребенком, очень важна. Его благополучие и психическое здоровье может повлиять на развитие ребенка, снизив качество и уровень заботы. Проблемы с психическим здоровьем ухаживающего лица могут повлиять на развитие ребенка во время беременности и на протяжении всего детства.
 - б. Факты свидетельствуют о том, что эмоциональное благополучие и психическое здоровье являются ключевыми компонентами, позволяющими лицам, ухаживающим за детьми, обеспечивать заботливый уход.
 - с. У большинства лиц, ухаживающих за детьми, в определенном сообществе нет

проблем с психическим здоровьем, требующих клинической помощи. Вместе с тем в результате ограниченной поддержки лица, ухаживающие за детьми, могут испытывать чрезмерный стресс или беспокойство. Такие чувства иногда называют депрессией или тревожностью. Если в этих обстоятельствах лица, ухаживающие за детьми, не получают эмоциональной поддержки, у них могут развиться проблемы с психическим здоровьем, требующие клинической помощи.

3. В заключение скажите: **«Воспитание детей – это полезно и весело, но не всегда легко, потому что эта деятельность может вызывать стресс. В разные периоды жизни мы можем сталкиваться со множеством вещей, вызывающих стресс. В ходе этой сессии мы обсудим способы, с помощью которых вы можете поддержать лиц, ухаживающих за детьми, когда они испытывают стресс или усталость, а также направить тех, у кого наблюдается депрессия или тревожность, за дополнительной помощью».**

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Определения

- **Депрессия** – чувство грусти, потеря интереса ко всему и, возможно, даже мысли о том, чтобы покончить с жизнью. Лица, ухаживающие за детьми, которые проявляют признаки депрессии, должны быть направлены за дополнительной помощью или лечением.
- **Тревожность** – постоянное беспокойство и страх по поводу многих вещей, настолько сильный, что не позволяет нормально функционировать в повседневной жизни. Лица, ухаживающие за детьми, которые проявляют признаки тревожности, должны быть направлены за дополнительной помощью или лечением.
- **Стресс, связанный с воспитанием** – беспокойство о своей способности быть родителем, которое мешает вам заботиться о ребенке и быть близким с ним.
- **Эмоции** – это внутренние переживания. Они могут быть положительными, например, чувство счастья, воодушевления или радости, а могут быть отрицательными, например, чувство гнева, разочарования, стыда или грусти. Отрицательные эмоции часто возникают в трудных ситуациях. Когда лицо, ухаживающее за ребенком, испытывает много отрицательных эмоций, они могут захлестнуть разум, мешая ему сосредоточиться на уходе.
- **Стрессовые ситуации (или стрессоры)** – внешние обстоятельства, которым подвергаются лица, ухаживающие за ребенком, и ситуации, происходящие вокруг них, например, финансовое давление, проблемы со сном или питанием, поиск транспорта, чтобы добраться до клиники. На практике стрессоры могут повлиять на здоровье и благополучие лица, ухаживающего за ребенком, а также оказать влияние на развитие ребенка.

Цель обучения 2: Определить и отработать на практике стратегии поддержки благополучия лица, ухаживающего за ребенком

Методология: интерактивная презентация и работа в малых группах

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Общие стрессоры и стратегии (20 минут)

1. Покажите лист флипчарта, озаглавленный «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте младше 6 месяцев». Попросите участников провести мозговой штурм общих стрессоров, с которыми сталкиваются лица, ухаживающие за детьми младше шести месяцев. После того, как участники назовут общие стрессоры, покажите второй лист флипчарта, озаглавленный «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 6-11 месяцев», и участники называют общие стрессоры для этой категории. Наконец, покажите третий лист флипчарта, озаглавленный «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 12-24 месяца», и участники называют общие стрессоры для этой категории.
2. После составления списков общих стрессоров разделите участников на три группы и распределите списки стрессоров, которые стали результатом мозгового штурма, между группами. Выдайте каждой группе лист флипчарта с перечнем общих стрессоров. Каждой группе также потребуется чистый лист флипчарта.
3. В малых группах участники откроют Карту консультирования 6 в своих Картах консультирования. Один человек из каждой группы зачитает «Ключевые сообщения» в верхней части листа и «Практические советы» для соответствующей возрастной группы. Малые группы должны обсудить вопросы ниже. **Спросите:**
 - a. **Актуальны ли стратегии, перечисленные в «Ключевых сообщениях», для сообщества, в котором вы работаете, например, создание распорядка дня или включение в распорядок дня занятий, которые вам нравятся? Почему да или нет?**
 - b. **Актуальны ли «Практические советы» для вашей возрастной группы для сообщества, в котором вы работаете? Почему да или нет?**
 - c. **Если «Практические советы» не актуальны, что может быть более актуальным?**
 - d. **Размышляя над списком общих стрессоров, который вы составили в ходе мозгового штурма, скажите, какие стратегии может использовать лицо, ухаживающее за ребенком, чтобы справиться с этими стрессорами?**
 - e. **Как влиятельные лица в сообществе или семье воздействуют на способность лица, ухаживающего за ребенком, заботиться о себе?**
4. На основе обсуждения каждая малая группа составляет список соответствующих стратегий на отдельном листе флипчарта.
5. Обойдите малые группы и дополните недостающую информацию.
6. Попросите участников вернуться на свои места.
7. Попросите добровольца из каждой группы объяснить, считает ли их группа, что «Ключевые сообщения и практические советы» на Карте консультирования 6 актуальны

для сообществ, в которых они работают. Попросите их поделиться двумя стратегиями из их списка.

8. В завершение объясните, что существует множество стратегий, которые могут использовать лица, ухаживающие за детьми, когда они испытывают различные эмоции. Важно проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, по стратегиям, которые актуальны и практичны для его жизни и существования в сообществах, где вы работаете. Консультирование должно проводиться таким образом, чтобы лицо, ухаживающее за ребенком, чувствовало понимание, заботу и поддержку со стороны консультанта. Консультирование не должно оказывать давление на лицо, ухаживающее за ребенком; например, если одна из рекомендованных вами стратегий не решает проблему участника/-цы, убедитесь, что он/ она не будет винить себя.

Упражнение 2: Глубокое дыхание (5 минут)

1. Скажите: «Мы будем практиковать упражнение, которое может быть полезно, когда кто-то испытывает сильные эмоции. Если вы предпочитаете закрыть глаза, вы можете это сделать. Если вы закроете глаза и абстрагируетесь от окружающих звуков, это может помочь вам расслабиться. Представьте, что вы держите в одной руке красивый цветок, а в другой – свечу. Медленно понюхайте цветок, затем задуйте свечу. Снова медленно понюхайте цветок, затем задуйте свечу. Продолжайте практиковать это дыхание еще несколько раз».
2. Через 2 минуты попросите участников открыть глаза. Спросите: «Что вы чувствуете?» Попросите одного- двух желающих поделиться своими ощущениями.
3. Скажите: «Эта стратегия называется глубоким дыханием. Вы можете использовать ее, когда испытываете стресс. Ее также можно использовать при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, во время групповой сессии или индивидуального консультирования. Таким образом можно успокоить ум и тело в условиях стресса».

Цель обучения 3: Провести мозговой штурм соответствующих ресурсов, существующих в сообществе и за его пределами, для женщин, детей и семей (упражнение по составлению карты ресурсов)

Методология: работа в малых группах и мозговой штурм

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Создание карт на уровне сообщества (20 минут)

1. Разбейте участников на небольшие группы по три человека. Выдайте каждой малой группе по листу флипчарта и маркеры. Объясните порядок работы в малых группах:
2. Каждая группа составит список ресурсов, имеющихся в сообществе, где они работают, используя следующие категории (покажите заранее подготовленный лист флипчарта):
 - a. Ресурсы по поддержке лиц, ухаживающих за детьми (например, местные женские группы);
 - b. Социальные услуги и услуги на уровне сообщества (например, форумы,

- сберегательные и кредитные группы на уровне сообщества);
- c. Услуги в области здравоохранения и питания (например, местные клиники, медицинские работники на уровне сообщества и т.д.);
- d. Ресурсы для развития ребенка (такие как центры РДРВ и местные игровые группы).

Эти списки должны содержать формальные услуги, имеющиеся в сообществе, включая услуги в сфере здравоохранения, питания, игр, обучения, а также конкретных людей и источники неформальной поддержки. Источники неформальной поддержки включают людей или места, оказывающие поддержку лицам, ухаживающим за детьми, и маленьким детям, даже если это не является частью их работы.

3. Через 15 минут попросите участников вернуться на свои места для проведения обсуждения.

Упражнение 2: Размышление над картами ресурсов на уровне сообщества (10 минут)

1. Попросите желающих из двух групп добровольно описать список своих ресурсов. Попросите остальных участников подумать над следующими вопросами, пока две малые группы представляют свои ресурсы:
 - a. Каких ресурсов или услуг не хватает (в том числе, формальных и неформальных)?
 - b. С какими трудностями и препятствиями для доступа к ресурсам могут сталкиваться лица, ухаживающие за детьми, с которыми вы будете работать?
 - c. Как бы вы могли решить эти проблемы?
2. В заключение убедитесь, что все участники знают, куда можно направить лиц, ухаживающих за детьми, и детей, по ключевым вопросам, которые рассматриваются в *Картах консультирования*:
 - a. Куда обращаться для проведения планового мониторинга роста ребенка?
 - b. Куда обращаться, если ребенок испытывает трудности с кормлением?
 - c. Куда обращаться, если ребенок испытывает трудности в развитии или если лицо, ухаживающее за ребенком, обеспокоено развитием ребенка?
 - d. Куда обращаться для проверки зрения?
 - e. Куда обращаться для проверки слуха?
 - f. Куда обращаться за дополнительной поддержкой для лица, ухаживающего за ребенком с инвалидностью?
 - g. Куда могут обратиться ухаживающие лица и дети, если есть опасения, что они подвергаются насилию или жестокому обращению?

Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 2

Флипчарт для групповой работы: создание карт ресурсов на уровне сообщества

Список общественных ресурсов для женщин, детей и семей			
Ресурсы для поддержки лица, ухаживающего за ребенком	Социальные и общественные услуги	Услуги в сфере здравоохранения и питания	Ресурсы по развитию ребенка

Основные выводы по Сессии 10

- Испытывать положительные или отрицательные эмоции – это нормально. Однако если отрицательные эмоции не проходят, следует порекомендовать лицам, ухаживающим за детьми, обратиться за помощью в медицинское учреждение. Депрессия и тревожность – распространенные проблемы, особенно в послеродовой период, и требуют лечения.
- Существует множество стратегий, которые могут использовать лица, осуществляющие уход, когда они испытывают различные эмоции и не могут справиться со стрессом. Важно проконсультировать ухаживающее лицо по тем стратегиям, которые актуальны и практичны для его жизни, а также осуществимы в тех сообществах, где вы работаете.

Сессия 11. Поддержка детей с трудностями с кормлением

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Определить, что такое недоедание, трудности с кормлением, плохой аппетит и придирчивое отношение к еде;
2. Определить трудности с кормлением у ребенка и порекомендовать соответствующие стратегии в случае выявления трудностей с кормлением, используя навыки индивидуального консультирования;
3. Определить тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением.

Материалы

- Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1»:
 - Нарисуйте рисунок 11.1 из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» ниже на листе флипчарта.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2»:
 - Материал Учебного пособия 11.1 «Карточки проблем и решений для детей с трудностями с кормлением»:
 - Положите карточки в стопку в передней части аудитории.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования по особым обстоятельствам 7.

Общая продолжительность сессии: 60 минут

- Цель обучения 1: Определить, что такое недоедание, трудности с кормлением, плохой аппетит и придирчивое отношение к еде (25 минут)
 - Упражнение 1: Определения (25 минут)
- Цель обучения 2: Определить трудности с кормлением у ребенка и порекомендовать соответствующие стратегии в случае выявления трудностей с кормлением, используя навыки индивидуального консультирования (25 минут)
 - Упражнение 1: Карточки «Характер» (20 минут)
- Цель обучения 3: Определить тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением (10 минут)

- Упражнение 1: Тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях кормлением (10 минут)

Цель обучения 1: Определить, что такое недоедание, трудности с кормлением, плохой аппетит и придирчивое отношение к еде

Методология: мозговой штурм и интерактивная презентация

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Определения (25 минут)

1. Проведите групповую дискуссию по следующим вопросам. При необходимости используйте определения ниже.

- a. Спросите: «Как вы определяете термин «недоедание» и какое отношение он имеет к кормлению?»

Ответ: Недоедание, или точнее, неполноценное питание – ситуация, когда организм не получает достаточно питательных веществ для роста и развития. Оно возникает из-за недостаточного количества пищи, рациона, в котором отсутствуют правильные привычки питания или разнообразие продуктов, или из-за невозможности надлежащим образом усваивать питательные вещества из пищи, например, когда человек болен. Несмотря на то, что одной из причин недоедания является отсутствие достаточного количества пищи, иногда само недоедание может привести к тому, что ребенок теряет аппетит или не хочет есть. Особенно часто такое случается, если ребенок болен другим заболеванием, например диареей.

- b. Если следующее понятие не было обсуждено в рамках первого вопроса, спросите: «Что такое плохой аппетит? Как он связан с кормлением и недоеданием?»

Ответ: Плохой аппетит чаще всего наблюдается в период острого течения заболевания, например, когда у ребенка высокая температура, диарея или другая инфекция. Ребенок может чувствовать себя менее голодным и испытывать меньшее желание есть. Это может влиять на кормление и привести к недоеданию.

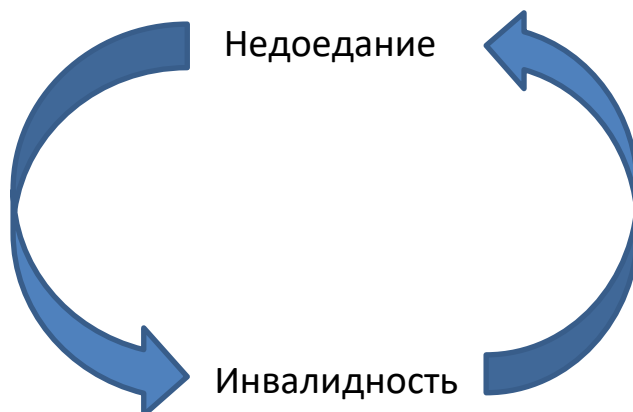
2. Скажите: «Теперь, когда мы дали определение недоедания и плохого аппетита, давайте также обсудим термин «трудности с кормлением», который может быть новым для некоторых из вас. Термин «трудности с кормлением» может использоваться для описания широкого спектра форм поведения при кормлении, которые считаются проблемными для ребенка или семьи. Некоторые трудности с кормлением связаны непосредственно с механикой кормления, например, младенец не может хорошо сосать или не в состоянии пережевывать пищу. Другие трудности связаны с тем, что может затруднить процесс кормления, например, ребенок не может управлять своим телом и поэтому не может сесть прямо, чтобы поесть. В данном тренинге для обозначения всех этих проблем мы используем термин «трудности с кормлением».

3. Скажите: «Многие лица, ухаживающие за детьми, в какой-то момент сталкиваются с трудностями с кормлением своих детей, а среди детей с инвалидностью они встречаются еще чаще. В ходе этой сессии мы сосредоточимся на выявлении трудностей с кормлением и на том, как помочь лицам, ухаживающим за детьми, в решении этих трудностей, особенно когда речь идет о детях с инвалидностью. Недоедание и инвалидность взаимосвязаны – это означает, что недоедание может привести к инвалидности, а инвалидность может привести к недоеданию». **Покажите на флипчарте рисунок из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» ниже.**
4. Укажите на правую часть рисунка и скажите: «Помните, что нарушение + барьер(ы) = инвалидность. Ребенок с инвалидностью может испытывать трудности с кормлением, что может привести к недоеданию, если ему не будет оказана надлежащая поддержка и лечение для снижения барьеров, препятствующих кормлению. Например, у детей с церебральным параличом могут быть такие нарушения, как ригидность и слабость мышц, которые затрудняют управление головой, шеей и другими частями тела, что может затруднить кормление. Вспомогательное средство, например, поддерживающее сиденье или инвалидное кресло, может улучшить контроль головы и осанки ребенка, что сделает процесс кормления более легким и безопасным».
5. Укажите на левую сторону рисунка и скажите: «У ребенка с недоеданием может быть мало энергии. Поэтому ухаживающие лица могут не вовлекать его в деятельность по раннему обучению, что, наряду с негативными последствиями недоедания, может привести к задержке развития и инвалидности». Объясните, что мы хотим разорвать этот круг, поддерживая лиц, ухаживающих за детьми, в решении проблем с кормлением, которые могут возникнуть у их ребенка».
6. Попросите участников найти Карту консультирования по особым обстоятельствам 7 в своих *Картах консультирования* и дайте им 3 минуты на то, чтобы рассмотреть иллюстрации на лицевой стороне карточки. Скажите: «Трудности с кормлением, изображенные на этой карточке, часто встречаются у детей с инвалидностью. На лицевой стороне первой иллюстрации изображен маленький мальчик, которому сложно управлять своей головой и телом». Попросите кого-нибудь из участников описать, что еще они заметили на этой иллюстрации. Продолжайте в том же духе, кратко описывая вторую и третью иллюстрации и прося участников описать, что еще они заметили. Затем дайте участникам 3 минуты на прочтение «Ключевых сообщений» и «Практических советов» на обратной стороне карточки».
7. Скажите: «На обратной стороне карточки также есть дополнительные сообщения о плохом аппетите и придирчивом отношении к еде, которые могут подойти всем детям. Придирчивое или капризное отношение к еде может быть распространено среди детей в возрасте от одного года до двух лет и старше. Такое поведение ребенка может быть вызвано различными причинами, включая физиологическое снижение аппетита в возрасте около одного года; поведение родителей, когда они, например, заставляют ребенка, который ест мало, есть больше; желание ребенка быть более самостоятельным и самостоятельно есть и/или выбирать себе еду; а также медленное восприятие новых вкусов и запахов. Подробнее об этом мы поговорим в подразделе «Цель обучения 2, Упражнение 1»».

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Рисунок 11.1: Цикл недоедания и детской инвалидности

- Мозг ребенка не получает необходимых питательных веществ во время беременности и в первые 1000 дней жизни.
- Заботливый уход и возможности для раннего обучения ограничены



На основе материалов International Center for Evidence in Disability

- Трудности с кормлением
- Частые заболевания
- Пренебрежение и стигма
- Заботливый уход и возможности для раннего обучения ограничены

Цель обучения 2: Определить трудности с кормлением и порекомендовать соответствующие стратегии в случае выявления трудностей с кормлением, используя навыки индивидуального консультирования

Методология: работа в малых группах

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Карточки «Характер» (25 минут)

1. Разделите участников на шесть малых групп.
2. Закрепите за каждой группой по одной карточке с «проблемой» (красные карточки) из Материала Учебного пособия 11.1 «Карточки проблем и решений для детей с трудностями с кормлением» и выдайте соответствующие карточки группам.
3. В своих малых группах участники должны обсудить следующие вопросы, используя понятие трудностей с кормлением и «Практические советы» из Карты консультирования по особым обстоятельствам 7, и записать ответы на листе флипчарта:
 - а. Посмотрите на свою карточку. Исходя из оценки консультанта и ваших выводов из иллюстраций ребенка и ухаживающего лица, как вы думаете, в чем заключается трудность с кормлением? Как вы пришли к такому выводу?
 - б. На основе вашего анализа, какой совет вы бы дали лицу, ухаживающему за этим ребенком?
4. Через 10 минут все участники возвращаются на свои места для проведения обсуждения.

5. По одному желающему от каждой группы представляют свою карточку и результаты работы в малой группе.
6. Заполните информацию, используя соответствующую карточку с «решением» (зеленая карточка) и передайте ее участникам, чтобы они могли просмотреть изображения «решения». (См. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 2, Часть 1»).
7. В заключение **спросите: «Какие стратегии вы будете использовать для выявления детей, испытывающих трудности с кормлением, в ваших сообществах или программе?»**. Важно напомнить участникам, что они могут выявить ребенка, которому будет полезна Карта консультирования по особым обстоятельствам 7, в ходе оценки с помощью карты «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей» или в ходе обсуждения Карты консультирования 5. Прочтите соответствующее содержание этих карт в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1, Часть 2».

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1, Часть 1

Карточка 1 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 8-месячная девочка

- **Проанализируйте:**
 - У девочки трудности с контролем головы или тела.
 - У девочки плохой аппетит, в связи с чем она может не набирать вес в соответствии с возрастом.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Поз;
 - Предпочтительности более частых приемов небольшого количества пищи, распределенных в течение дня;
 - Заботливого кормления;
 - Мониторинга роста и обращения за помощью, если ребенок плохо растет.

Карточка 2 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 3-недельный мальчик

- **Проанализируйте:**
 - Мать испытывает трудности с прикладыванием ребенка к груди.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Различных поз при кормлении грудью для маленьких детей (в данном примере – поза «перекрестная колыбелька», которая хорошо подходит для маленьких детей);
 - Обеспечения поддержки головы и всего тела ребенка и прижатия головы к груди матери.

Карточка 3 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 21-месячный мальчик

- **Проанализируйте:**
 - У мальчика трудности с контролем головы или тела.

- Малыш испытывает трудности при жевании или глотании.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Поз;
 - Загущения жидкостей;
 - Пюрирования продуктов, например, авокадо и вареной моркови, которые более однородны и в большей степени подходят ребенку, чем картофель, внесения разнообразия в рацион.
 - Обращения в медицинское учреждение за дополнительной поддержкой.

Карточка 4 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 23-месячная девочка

- **Проанализируйте:**
 - У малышки трудности с самостоятельным кормлением.
 - Девочка демонстрирует придирчивое отношение к еде.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Использования модифицированных приборов и тарелки с крутыми краями;
 - Кормления здоровой пищей, когда девочка голодна, до предложения любимых продуктов; поощрения самостоятельного приема здоровой пищи;
 - Изучения различных вариантов здоровой пищи, например, кабачка, мякоти апельсина или сладкого картофеля, который может иметь более сладкий вкус, чем другие продукты;
 - Использования словесной похвалы и игры в качестве поощрения за усилия по самостоятельному кормлению и попытки попробовать что-то новое.

Карточка 5 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 2-недельная девочка

- **Проанализируйте:**
 - Мать думает, что недостаточно кормит дочь грудью.
 - Мать кормит ребенка менее восьми раз в сутки.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Консультант должен выслушать, что вызывает беспокойство матери, и причины, по которым она считает, что у нее недостаточно молока;
 - Увеличения частоты грудного вскармливания путем подготовки и стимулирования ребенка к кормлению, а также кормления так часто и так долго, как хочет ребенок, днем и ночью (не меньше 8-12 раз за 24 часа).
 - Методов прикладывания и эффективного сосания, а также консультирование по другим аспектам кормления по мере необходимости;
 - Оценки веса и роста ребенка (при плохой прибавке в весе – направление в медицинское учреждение);

- Взаимодействия со свекровью и мужем для получения поддержки и ободрения.

Карточка 6 «Ребенок с трудностями с кормлением» (решение): 20-месячный мальчик

- **Проанализируйте:**
 - Мальчик демонстрирует придирчивое отношение к еде.
- **Действуйте:**
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, относительно:
 - Необходимости подождать, пока мальчик проголодается, и дать ему полезные продукты, которые он раньше не любил; возможно, он охотнее попробует их, когда будет голоден;
 - Самостоятельного кормления – это поможет ребенку почувствовать, что он контролирует то, что ест;
 - Недопустимости использования еды в качестве награды или наказания – мальчик будет есть, когда проголодается;
 - Использования на практике принципов заботливого кормления.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1, Часть 2

- Используя карту «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей», консультант может спросить: «Обеспокоены ли вы какими-то аспектами кормления вашего ребенка?». Если лицо, осуществляющее уход, говорит, что обеспокоено кормлением ребенка, или рассказывает о каких-либо трудностях с кормлением, консультант может обратиться к Карте консультирования по особым обстоятельствам 7.
 - Консультант должен направить ухаживающее лицо в медицинское учреждение, если у ребенка наблюдаются какие-либо тревожные признаки. Более подробно этот вопрос будет рассмотрен в ходе выполнения упражнения по «Цели обучения 3».
 - Консультант должен проконсультировать лицо, ухаживающее за ребенком, используя, при необходимости, «Практические советы».
- Используя Карту консультирования 5, консультант может выявить ухаживающих лиц, которые обеспокоены кормлением своего ребенка или рассказывают о трудностях, связанных с кормлением. Консультант может использовать «Практические советы» из Карты консультирования 5, чтобы ответить на вопросы ухаживающего лица.
 - **ЕСЛИ УХАЖИВАЮЩЕЕ ЛИЦО ОБЕСПОКОЕНО, СКАЖИТЕ:** Я буду рад (-а) поговорить с вами о некоторых стратегиях, которые помогут с кормлением вашего ребенка. Если проблемы не исчезнут, вам следует обратиться в медицинское учреждение. (См. Карту консультирования по особым обстоятельствам 7).
 - **ТРЕВОЖНЫЕ СИГНАЛЫ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ К СПЕЦИАЛИСТУ:** Немедленно обратитесь за медицинской помощью, если ребенок теряет в весе, часто кашляет или плачет во время кормления, у него ригидные мышцы, он сжимает челюсти, что препятствует кормлению, у ребенка наблюдается частая рвота, чрезмерное потоотделение или быстрая утомляемость во время кормления.

Цель обучения 3: Определить тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением

Методология: групповое обсуждение

Время: 10 минут

Инструкции

Упражнение 1: Тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением (10 минут)

1. Участники остаются в большой группе для обсуждения.
2. Скажите: «Сейчас мы обсудим тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением. Эти признаки требуют срочного внимания и обращения к специалисту, поскольку они могут указывать на заболевание или серьезные проблемы с безопасностью кормления. Эти признаки могут наблюдаться у детей, находящихся на грудном вскармливании, и у детей, начавших получать прикорм».
3. Попросите добровольца зачитать третий абзац в подразделе «Ключевые сообщения» из Карты консультирования по особым обстоятельствам 7.
4. Скажите участникам, что вы зачитаете описание каждого из четырех тревожных признаков, перечисленных в «Ключевых сообщениях» из Карты консультирования по особым обстоятельствам 7, и на что стоит обратить внимание при консультировании лиц, ухаживающих за детьми:
 - a. Ребенок, который часто кашляет или плачет во время кормления, может подавиться во время или после проглатывания пищи или жидкости; у него могут слезиться глаза во время или после проглатывания пищи или жидкости; у него может быть ощущение, что пища застревает в горле во время, после и/или в промежутках между приемами пищи; у него может быть ощущение кома в горле; у ребенка может появиться влажный или хриплый голос во время или после проглатывания пищи или жидкости; ребенок может шумно или быстро дышать после еды или питья; пища или жидкость может вытекать из носа во время или после кормления; у ребенка может возникнуть рвотный рефлекс во время кормления; ребенок может часто болеть респираторными инфекциями; и/или у ребенка может наблюдаться потеря веса.
 - b. У ребенка, который часто дышит или дыхание которого становится влажным после проглатывания пищи или жидкости, может иметь слабый крик и/или его дыхание может стать необычно быстрым (50 вдохов в минуту у ребенка в возрасте от двух месяцев до года или более 40 вдохов в минуту у ребенка в возрасте от года до пяти лет).
 - c. Ребенок, который чрезмерно потеет или быстро устает во время кормления, может быстро заснуть во время кормления или вспотеть после еды, даже если в помещении не жарко и не влажно.
 - d. Если ребенок после кормления срыгивает все съеденное, это считается тревожным признаком. Из-за рвоты ребенок у ребенка может начаться обезвоживание. Возможные признаки обезвоживания включают темно-желтый цвет мочи, ее скудное количество, чрезмерно сухой рот и язык, и/или

маленькое количество или полное отсутствие слез по время плача.

5. Спросите:

- e. Видели ли вы ребенка, у которого наблюдались какие-либо из этих тревожных признаков? Как они выглядели или звучали?
- f. Будучи консультантом, что вы сделали или что вы могли бы сделать, чтобы помочь ухаживающему лицу с ребенком, у которого наблюдается один из этих тревожных признаков? Куда вы могли бы направить лицо, ухаживающее за ребенком, за получением дополнительной поддержки?

6. Заполните пробелы в знаниях участников и поясните вопросы, которые участники поняли неправильно.

7. В заключение подчеркните, что тревожные признаки трудностей с кормлением требуют немедленного обращения в медицинское учреждение. Напомните участникам о шагах консультирования. Особенно важно, чтобы консультант уделит время оценке и анализу проблемы или факторов, которые вызывают беспокойство лица, ухаживающего за ребенком. Это позволит консультанту провести индивидуальную консультацию, содержащую конкретную информацию.

Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 1

«Ключевые сообщения» тревожных признаков из

Карты консультирования по особым обстоятельствам 7:

- Немедленно обратитесь в медицинское учреждение, если ваш ребенок теряет в весе или у него наблюдаются такие тревожные признаки, как частый кашель или рвота во время кормления, сжатие челюстей, препятствующее кормлению, учащенное дыхание или дыхание с влажным хрипом, повышенная потливость или быстрая утомляемость при кормлении, а также рвота после кормления.

Основные выводы по Сессии 11

- Дети с инвалидностью подвержены высокому риску недоедания. Одной из причин этого является то, что эти дети могут испытывать трудности с кормлением.
- Дети без инвалидности также могут испытывать трудности с кормлением.
- Преодолеть трудности с кормлением поможет соответствующая поддержка, например, выбор более удобной позы, изменение консистенции пищи, использование вспомогательных средств и другие стратегии.
- Детям, испытывающим трудности с кормлением, следует пройти наблюдение в медицинском учреждении. Детей, которые теряют вес или проявляют какие-либо тревожные признаки, следует немедленно и в срочном порядке направить к специалисту.

Сессия 12. Чему мы научились, пост-оценка

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Обсудить одну или две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились на тренинге, и задать уточняющие вопросы фасилитаторам. (*Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: В ходе тренинга для фасилитаторов размышления должны быть сосредоточены исключительно на втором дне тренинга.*);
2. Определить сильные и слабые стороны своих знаний в области ЗУиРО (*только для тренинга для консультантов*);
3. Выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом. (*Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: Участники должны оценить второй второй день тренинга.*).

Материалы

- Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1, Вариант 1»:
 - Раздаточный материал 1.1 «Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*:
 - Если проводится устная пост-оценка, используйте тот же экземпляр, который использовался во время предварительной оценки.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1, Вариант 2»:
 - Раздаточный материал 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУиРО» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*:
 - В случае проведения письменной пост-оценки распечатайте достаточно экземпляров для всех участников.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 3, Упражнение 1»:
 - Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик»:
 - Используйте тот же экземпляр, который использовался в ходе Сессии 7.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 60 минут

- Цель обучения 1: Обсудить одну или две вещи, которые участники узнали и/или которые им понравились на тренинге, задать уточняющие вопросы фасилитаторам (30 минут) (*Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: В ходе тренинга для фасилитаторов размышления должны быть сосредоточены исключительно на втором дне тренинга.*)

- Упражнение 1: Размышления о тренинге (30 минут)
- Цель обучения 2: Определить сильные и слабые стороны своих знаний в области ЗУиРО (пост- оценка) *(только в случае тренинга для консультантов)* (30 минут)
 - Упражнение 1: Устная пост-оценка *(Вариант 1)* (30 минут)
 - Упражнение 1: Письменная пост-оценка *(Вариант 2)* (30 минут)
- Цель обучения 3: Выразить удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом (менее 5 минут)
 - Упражнение 1: Оценка тренинга (менее 5 минут) (Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: Участники должны оценить второй день тренинга.)

Цель обучения 1: Обсудить одну или две вещи, которые участники узнали и/или которые им понравились на тренинге, и задать уточняющие вопросы фасилитаторам

Методология: групповое размышление

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Размышления о тренинге (30 минут)

1. Проведите итоговую сессию, чтобы помочь участникам обобщить основные уроки, полученные во время тренинга. *(Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: В ходе тренинга для фасилитаторов размышления должны быть сосредоточены исключительно на втором дне тренинга)*
2. Попросите участников сесть или встать в круг.
3. Бросайте резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик разным участникам и задавайте им приведенные ниже вопросы. Если участники не знают ответа, скажите, что это нормально, и попросите их бросить мячик кому-нибудь другому, тем самым обратившись за помощью. Если после двух бросков участник/-ца так и не смог/-ла ответить, попросите ответить желающего ответить или сами дайте краткий обзор. Упражнение продолжается таким образом до тех пор, пока все участники не ответили на вопрос или пока не закончится время (в зависимости от того, что наступит раньше).

Спросите:

- a. **Каковы четыре направления развития?**

Ответ: Физическое, когнитивное, речевое, социальное/эмоциональное.

- b. **Что вы должны сделать, если ухаживающее лицо рассказывает вам, что его ребенок плохо слышит или видит?** *Ответ:* Перенаправить ухаживающее лицо и ребенка в медицинское учреждение

- c. **Кто может назвать две распространенные причины инвалидности?**

Ответ: Генетика, осложнения во время родов/родовой деятельности, черепно- мозговая травма, инфекциивовремябеременностииливраннемдетстве(например, менингит,

тяжелая малярия, Зика и т.д.), воздействие курения/алкоголя во время беременности, рождение намного раньше срока, недоедание (особенно во время беременности).

- d. **Какими двумя стратегиями можно поделиться для повышения благополучия лица, ухаживающего за ребенком?**

Ответ: Глубокое дыхание, общение с доверенным лицом, выделение времени на то, чтобы заняться чем-то интересным/расслабляющим, обращение за помощью.

- e. **Какие трудности с кормлением рассматриваются в Карте консультирования по особым обстоятельствам 7?**

Ответ: Трудности с прикладыванием к груди, трудности с самостоятельным кормлением, постоянные трудности с жеванием или глотанием, трудности с управлением головой или телом, разборчивость в еде, плохой аппетит.

4. Спросите, есть ли вопросы, и ответьте на них.
5. Перед началом пост-оценки проанализируйте основные выводы по тренингу.
(Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: Во время тренинга для фасилитаторов не просматривайте основные выводы по тренингу на этой сессии, поскольку впереди еще один день обучения. Пост-оценка также будет проводиться на третий день обучения фасилитаторов.)

Основные выводы по тренингу

- Все пять компонентов стимулирующего воспитания – крепкое здоровье, полноценное питание, заботливый уход, возможности для раннего обучения, безопасность и защищенность – одинаково важны и взаимосвязаны. Все дети нуждаются в заботе, и вы, как консультант, должны сыграть важную роль в развенчании мифов о детях с инвалидностью, чтобы убедиться, что они получают необходимую заботу и поддержку со стороны семьи и сообщества.
- В ходе тренинга основное внимание уделяется поддержке раннего обучения и чуткому взаимодействию между ухаживающими лицами и детьми, поскольку эти навыки часто отсутствуют в обучающих программах несмотря на то, что они являются наиболее мощными инструментами для формирования здорового мозга.
- Помните, что заботливый уход – это реагирование на сигналы ребенка, а раннее обучение – это общение и игра с ребенком.
- Мы также говорили о благополучии лица, ухаживающего за ребенком, и мониторинге развития ребенка, поскольку это важнейшие компоненты поддержки общего развития ребенка. Ухаживающим лицам важно понимать, что дети развиваются в разном темпе, но все они следуют одной и той же последовательности развития.
- Наконец, мы разобрались в том, как работать с трудностями с кормлением, которые особенно часто встречаются у детей с инвалидностью. Умение выявлять трудности с кормлением и консультировать по ним может помочь улучшить питание и обеспечить безопасные методы кормления.

- *Карты консультирования* – это инструмент, который поможет вам при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, и семей, а также при проведении групповых сессий в сообществе. Вы можете не сразу запомнить все, о чем говорится в этом тренинге. Потребуется практика, прежде чем новые темы станут привычными. Используйте вспомогательные карты (синие страницы) для определения тем для консультирования или подготовки к групповым сессиям.

Цель обучения 2: Определить сильные и слабые стороны знаний в области ЗУиРО (пост-оценка) (только для тренинга для консультантов)

Методология: устная или письменная оценка

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Используйте тот же подход, что и при предварительной оценке (т.е. проведение устной или письменной оценки).

Упражнение 1: Устная пост-оценка (Вариант 1) (30 минут)

1. Попросите участников образовать круг (сидя или стоя) спиной к центру.
2. Скажите, что участникам будут зачитаны вслух 20 утверждений. Подчеркните, что, не глядя на других участников, каждый участник должен будет ответить на каждое утверждение с помощью рук. Если участники согласны с утверждением и считают его правдивым, необходимо поднять руку ладонью вперед. Если участники не согласны с утверждением и считают его ложным, необходимо поднять кулак. Если же участники не знают ответ или не уверены, они должны показать два пальца в форме буквы V. (Быстро продемонстрируйте каждое действие два-три раза, чтобы убедиться, что участники поняли, что нужно делать).
3. Зачитайте утверждения пост-оценки (см. Раздаточный материал 1.1 «Ответы» и оценочный лист для предварительной и пост-оценки), запишите количество участников, которые ответили «правда», «ложь», «не знаю/нет ответа» и отметьте для себя, какие темы вызвали недоумение, если таковые были.
4. В конце оценки поздравьте участников и поблагодарите их за усердную работу во время тренинга.
5. Попросите участников оценить тренинг по мерете того, как они будут выходить из аудитории.

Упражнение 1: Письменная пост-оценка (Вариант 2) (30 минут)

1. Дайте каждому участнику по одному экземпляру Раздаточного материала 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУиРО».
2. Объясните, что участники должны максимально полно ответить на каждый вопрос оценки, отмечая ручкой «правда», «ложь» или «не знаю».
3. Дайте участникам не менее 25 минут на заполнение пост-оценки, если это необходимо.

4. Соберите все формы пост-оценки, проверив, что каждый участник написал свое имя вверху страницы.

Цель обучения 3: Выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом

Методология: индивидуальное размышление

Продолжительность: менее 5 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Оценка тренинга (менее 5 минут)

1. Попросите участников оценить тренинг, когда они будут выходить из учебной аудитории. Для этого они должны положить крышку от бутылки или небольшой лист бумаги на смайлик, который отражает их уровень удовлетворенности днем, используя Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик. (Примечание для фасилитатора о тренинге для фасилитаторов: Участники будут оценивать второй день тренинга.)

Дополнительная сессия 1: Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Отработать на практике навыки индивидуального консультирования с использованием *Карт консультирования* с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет.
2. Отработать навыки проведения групповых сессий с использованием *Карт консультирования* с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет.
3. Проанализировать сильные и слабые стороны навыков консультирования и фасилитации, использованных во время практики.

Материалы

- Один набор *Карт консультирования* на каждого участника и фасилитатора;
- Материалы для подразделов «Цель обучения 1, Упражнение 1» и «Цель обучения 2, Упражнение 1»:
 - Раздаточный материал для Дополнительной сессии 1 «Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий».
- Дополнительные коврики для ухаживающих лиц и их детей, если они приглашены на тренинг;
- Самодельные игрушки для детей.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из *Карт консультирования*, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»;
 - «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей»;
 - «Шаги по проведению групповых сессий»;
 - «Руководство по проведению групповых сессий».
- Организуйте группу лиц, ухаживающих за детьми, и их детей в возрасте до двух лет для проведения практической сессии. В идеале на каждого участника тренинга должен приходиться один человек, ухаживающий за ребенком. Каждая программа может набрать группу лиц, ухаживающих за детьми, и детей разными способами, в зависимости от контекста. Договориться об их присутствии следует как минимум за неделю до практического занятия.

Общая продолжительность сессии: 2,5 часа*

- Цель обучения 1: Отработать на практике навыки индивидуального консультирования с использованием *Карт консультирования* с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет (50 минут)
 - Упражнение 1: Отработка на практике навыков индивидуального консультирования (50 минут)
- Цель обучения 2: Отработать на практике навыки проведения групповых сессий с использованием *Карт консультирования* с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет (40 минут)
 - Упражнение 1: Отработка на практике навыков проведения групповых сессий (40 минут)
- Цель обучения 3: Проанализировать сильные и слабые стороны навыков консультирования и фасилитации, использованных во время практики (60 минут)
 - Упражнение 1: Анализ практической сессии (60 минут)

* В случае необходимости поездки на место проведения практической сессии может потребоваться дополнительное время.

Цель обучения 1: Отработать на практике навыки индивидуального консультирования с использованием *Карт консультирования* с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет

Методология: практика

Продолжительность: 50 минут

Инструкции:

Упражнение 1. Отработка на практике навыков индивидуального консультирования (50 минут)

1. Вместе со всеми участниками просмотрите карты «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей» и «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей».
2. Разделите участников на пары. Один участник пары проведет индивидуальную консультацию с парой «ухаживающее лицо – ребенок». Другой участник будет наблюдать за проведением консультации. Наблюдатели должны изучить список вопросов для индивидуального консультирования в Раздаточном материале для Дополнительной сессии 1 «Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий» и записать комментарии по ходу наблюдения за консультацией, которые позже будут использованы для обратной связи.
3. Через 20 минут пары меняются ролями: другой участник консультирует, а участник, который консультировал ранее, наблюдает за дискуссией и пишет комментарии для последующей обратной связи.
4. Ходите по аудитории и наблюдайте за практикой консультирования, а также записывайте комментарии для последующей обратной связи.

Цель обучения 2: Отработать на практике навыки проведения групповых сессий с использованием Карт консультирования с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет

Методология: практика

Продолжительность: 40 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Отработка на практике навыков проведения групповых сессий (40 минут)

1. Вместе с участниками, работая всей группой, просмотрите карты «Шаги по проведению групповых сессий» и «Руководство по проведению групповых сессий».
2. Разделите лиц, ухаживающих за детьми, на две группы и попросите одного участника тренинга провести групповую сессию с каждой группой ухаживающих лиц. Разделите остальных участников между двумя этими группами. Групповые сессии будут проходить спонтанно. Обеспечьте физическое расстояние между двумя сессиями, чтобы участники из разных групп не отвлекались во время проведения каждой групповой сессии.
3. Наблюдатели должны изучить список вопросов для проведения групповой сессии в Раздаточном материале для Дополнительной сессии 1 «Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий» и записать комментарии для последующей обратной связи.
4. Скажите добровольцам, что у них есть 30 минут на проведение групповой сессии.
5. В заключение поблагодарите лиц, ухаживающих за детьми, за участие в сегодняшней практической сессии.

Цель обучения 3: Проанализировать сильные и слабые стороны навыков консультирования и фасилитации, использованных во время практики

Методология: групповое обсуждение

Продолжительность: 60 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Анализ практической сессии (60 минут)

1. Вернитесь на место обучения для подведения итогов практических сессий.
2. Дайте каждой паре по 10 минут для изучения раздаточного материала с письменной обратной связью по результатам индивидуального консультирования и предоставление обратной связи друг другу.
3. Попросите участников вернуться на свои места, чтобы все участники сидят в кругу.
Скажите: «Поразмышляйте о своем собственном опыте проведения индивидуального

консультирования, а также опыте наблюдения. Говоря об индивидуальном консультировании,

- a. что прошло хорошо?»
 - b. какие были трудности?»
 - c. какие навыки вы могли использовать или наблюдать?»
 - d. какие навыки вы хотели бы отработать дополнительно или какие навыки требуют дополнительной практики от участников?»
 - e. понравилось ли вам использовать *Карты консультирования* во время сессии?»
4. Дайте обратную связь о сильных сторонах, которые вы заметили, и областях, требующих дополнительной практики индивидуального консультирования. Обязательно похвалите участников за их усилия.
5. Теперь поговорите с добровольцами, которые вели групповые сессии. **Спросите:**
«Говоря о групповой сессии,
- a. что прошло хорошо?»
 - b. какие были трудности?»
 - c. какие навыки вы смогли использовать?»
 - d. какие навыки вы хотели бы отработать дополнительно?»
 - e. понравилось ли вам использовать *Карты консультирования* во время сессии?»
6. Затем попросите наблюдателей за групповой сессией дать обратную связь. **Спросите:**
«Говоря о групповой сессии,
- a. что прошло хорошо?»
 - b. какие трудности вы наблюдали?»
 - c. какие навыки, по вашим наблюдениям, использовал консультант?»
7. Дайте обратную связь о сильных сторонах, которые вы заметили, и о том, какие навыки фасилитации групповых сессии можно было бы улучшить. Обязательно похвалите добровольцев за их усилия.
8. Попросите одного-двух добровольцев поразмышлять о практической сессии. **Спросите:**
«Что вы вынесете из практической сессии и будете использовать при проведении индивидуальных консультаций или групповых сессий в вашем сообществе?».
9. В заключение скажите участникам, что для совершенствования навыков консультирования и фасилитации требуется практика и время. Одним из способов совершенствования этих навыков является получение обратной связи от ментора и/или коллеги.

Дополнительная сессия 2. Изготовление самодельных игрушек

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Использовать доступные на местном уровне утилизированные материалы для изготовления игрушек и описать, чему дети могут научиться с помощью различных игрушек.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Утилизированные материалы, ножницы, скотч и клей для изготовления игрушек;
 - По одному набору *Раздаточных материалов для участников* на каждого участника и фасилитатора.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Заранее подготовьте две-три самодельные игрушки, которые можно использовать для обучения различным навыкам детей разного возраста; например, шейкер/погремушка, игрушечная машинка, самодельный пазл и т.д..
- Подготовьте материалы для изготовления игрушек. В качестве материалов можно использовать бутылки с крышками, крышки от бутылок с газировкой, стаканчики из-под йогурта или другие пластиковые стаканчики, сухие бобы или мелкие камни/гальку, картонные коробки, пустые коробки из-под молока, бечевку, скорлупу от сушеных фруктов (например, от кокосов) и т.д.
- Просмотрите материалы из *Раздаточных материалов для участников*, которые будут использоваться в этой сессии.
 - Раздаточный материал для Дополнительной сессии 2 «Примеры самодельных игрушек».

Общая продолжительность сессии: 30 минут

- Цель обучения 1: Использовать доступные на местном уровне утилизированные материалы для изготовления игрушек и описать, чему дети могут научиться с помощью различных игрушек. (30 минут)
 - Упражнение 1: Изготовление самодельных игрушек (30 минут)

Цель обучения 1: Использовать доступные на местном уровне утилизированные материалы для изготовления игрушек и описать, чему дети могут научиться с помощью различных игрушек

Методология: работа в малых группах

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Изготовление самодельных игрушек (30 минут)

1. Разделите участников на пары. Каждая пара смастерит одну самодельную игрушку из материалов, подготовленных фасилитатором перед занятием. Дайте им примерно 15 минут на изготовление игрушки.
2. Попросите участников вернуться на свои места и вызовите трех-четырех добровольцев, чтобы они продемонстрировали их игрушку. Попросите участников ответить на следующие вопросы применительно к каждой игрушке. **Спросите:**
 - a. **Насколько игрушка привлекательна (цвет, размер и звук) для маленького ребенка?**
 - b. **Легко ли маленькому ребенку держать ее?**
 - c. **Как размер и такие характеристики, как заостренность, тусклый цвет, съедобность и т.д. влияют на ее безопасность? Насколько игрушка безопасна для детей разных возрастных категорий? Помните, что если предмет меньше ладони вашего ребенка, он может им подавиться.**
 - d. **Ребенку какого возраста эта игрушка понравилась бы больше всего? Учтите, что одни и те же игрушки могут быть интересны детям разного возраста. Маленькому ребенку нравится бросать камни в пластиковую бутылку. Ребенку постарше может быть интересно считать камни, когда он бросает их в пластиковую бутылку.**
 - e. **Чему ребенок может научиться, используя эту игрушку? Подумайте о различных навыках, которые может освоить ребенок.**
 - f. **Как игра с этой игрушкой может повлиять на взаимодействие между ухаживающим лицом и ребенком?**
3. Попросите участников открыть Раздаточный материал для Дополнительной сессии 2 «Примеры самодельных игрушек» в *Раздаточных материалах для участников*. Скажите участникам, что они могут использовать его при обсуждении с ухаживающими лицами различных игрушек, которые можно смастерить во время домашних посещений или групповых сессий.
4. В заключение напомните консультантам, что детям не нужны крутые игрушки, и что для эффективного обучения достаточно самодельных игрушек, предметов домашнего обихода и даже игр без игрушек (например, игры и песни с использованием своего тела)!

КОНЕЦ ТРЕНИНГА ДЛЯ КОНСУЛЬТАНТОВ

СЕССИИ ТРЕНИНГА ДЛЯ ФАСИЛИТАТОРОВ

Сессия для фасилитаторов А. Знакомство с материалами и тренингом по *Пакету ЗУиРО*

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Разобраться в подходах к обучению, используемых в тренинге по *Пакету ЗУиРО*;
2. Ознакомиться с различными материалами *Пакета ЗУиРО*.

Материалы

- Материалы для подразделов «Цель обучения 1» и «Цель обучения 2»:
 - По одному Руководству для фасилитаторов на участника;
 - По одному Учебному пособию на участника;
 - По одному набору Раздаточных материалов для участников на участника;
 - По одному набору Карт консультирования на участника.
 - Флипчарт и маркер.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии. При необходимости адаптируйте их для соответствия вашей программе.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 50 минут

- Цель обучения 1: Разобраться в подходах к обучению по *Пакету ЗУиРО* (20 минут)
 - Упражнение 1: Размышление о подходах к обучению (20 минут)
- Цель обучения 2: Ознакомиться с различными материалами *Пакета по ЗУиРО* (30 минут)
 - Упражнение 1: Изучение материалов *Пакета ЗУиРО* (30 минут)

Цель обучения 1: Разобраться в подходах к обучению по *Пакету ЗУиРО*

Методология: интерактивная презентация

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Размышление о подходах к обучению (20 минут)

1. Спросите: «Как вы думаете, почему мы попросили вас сесть в круг на этом тренинге?»

2. Объясните, почему участники и фасилитаторы сидят в кругу на тренинге по ЗУиРО:
 - a. Все участники и фасилитаторы могут видеть друг друга.
 - b. Фасилитаторы являются частью круга, а не просто «инструкторами», читающими лекции.
 - c. Отсутствуют преграды (столы), что позволяет участникам с легкостью передвигаться в кругу и формировать рабочие группы.
 - d. Такой подход моделирует открытость.
3. Объясните, что тренинг для фасилитаторов также должен служить моделью проведения обучения в сообществе:
 - a. Модель обстановки в сообществе, когда люди сидят в кругу на циновках, скамейках, стульях;
 - b. Использование низкотехнологичной методики обучения (например, отсутствие презентаций в PowerPoint)
4. **Спросите: «Какова роль фасилитатора?»**
5. Объясните, что фасилитатор – это человек, проводящий обучение взрослых посредством обсуждений и интерактивных упражнений.
6. Спросите участников, есть ли у них вопросы, и ответьте на них.

Цель обучения 2: Ознакомиться с различными материалами Пакета ЗУиРО

Методология: интерактивная презентация

Продолжительность: 30 минут

Инструкции

Упражнение 1: Изучение материалов Пакета ЗУиРО (30 минут)

1. Выдайте каждому участнику по одному набору – *Руководство для фасилитаторов*, *Раздаточные материалы для участников* и *Карты консультирования*. Скажите участникам, что это инструменты, с которыми они будут работать.
2. Напишите названия материалов *Пакета ЗУиРО* на флипчарте и попросите фасилитаторов найти у себя каждый из материалов:
 - a. Руководство для фасилитаторов
 - b. Учебное пособие
 - c. Раздаточные материалы для участников
 - d. Карты консультирования
3. Объясните, что *Руководство для фасилитаторов* и *Учебное пособие* предназначены только для использования фасилитаторами во время тренинга и что участникам потребуется несколько минут на просмотр содержания.

4. Попросите участников найти различные компоненты тренинга в *Руководстве для фасилитаторов*, такие как программа тренинга, структура сессий и приложения.
5. **Объясните**, что в *Учебном пособии* содержатся материалы для работы в течение всего тренинга. Участники несут ответственность за организацию материалов *Учебного пособия*, чтобы они могли использовать их снова и снова. Попросите участников просмотреть содержание, обращая внимание на разделы с указанием материалов, используемых на каждой сессии.
6. Объясните, что *Раздаточные материалы для участников* предназначены для использования участниками во время тренинга и для хранения после его окончания, чтобы использовать их при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, с помощью *Пакета ЗУиРО*. В ходе дополнительных сессий используются два раздаточных материала. Однако раздаточный материал с примерами самодельных игрушек может быть использован консультантами при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, даже если эта сессия не включена в их тренинг.
7. Объясните, что *Карты консультирования* – это инструменты, которые консультанты будут использовать при проведении обучения по *ЗУиРО* в сообществе, и что сейчас они потратят несколько минут на изучение содержания.
8. Попросите одного добровольца зачитать «Ключевые сообщения» и «Практические советы» из Карты консультирования 3. Все участники также должны следить за ходом используя свои *Карты консультирования*.
9. Попросите другого добровольца сделать то же самое с Картой консультирования 6.
10. Это всего лишь краткое знакомство с материалами Учебного пакета, в течение тренинга будет еще много возможностей изучить эти материалы.
11. **Скажите: «Карты консультирования предназначены для того, чтобы помочь консультантам в их работе и служить в качестве справочной информации или рабочего пособия, содержащего информацию для обмена и обсуждения с лицами, ухаживающими за детьми. Будучи фасилитаторами, мы хотим сосредоточиться на развитии навыков и уверенности консультантов, чтобы они могли проводить индивидуальные консультации и использовать эти инструменты в качестве ресурса для поддержки лиц, ухаживающих за маленькими детьми».**
12. Спросите участников, есть ли у них вопросы, и ответьте на них.
13. В завершение попросите участников сегодня вечером прочесть раздел «Обзор» *Руководства для фасилитаторов* в качестве домашнего задания, если они еще не сделали этого (особенно если они не получили *Руководство для фасилитаторов* до начала тренинга). Этот раздел содержит важную информацию, которую необходимо знать всем фасилитаторам, проводящим тренинг.

Основные выводы по Сессии для фасилитаторов А

- Наша роль как фасилитаторов заключается в развитии навыков и уверенности консультантов в том, что они смогут проводить консультирование по *ЗУиРО*, соответствующее потребностям ухаживающих лиц, для поддержки развития детей раннего возраста.
- *Руководство для фасилитаторов* и *Учебное пособие* – это инструменты фасилитатора для проведения тренинга для консультантов. Вы будете нести ответственность за сохранность *Учебного пособия* и его повторное использование.

- *Карты консультирования* призваны помочь консультантам в их работе и служат справочным материалом или пособием по работе с информацией для обмена и обсуждения с лицами, ухаживающими за детьми.
- *Раздаточные материалы для участников* используются во время тренинга и должны храниться у участников, чтобы они могли обращаться к ним при использовании *Пакета ЗУиРО* для работы с лицами, ухаживающими за детьми.

Сессия для фасилитаторов В. Открытие 3-го дня и повторение материала 2-го дня

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Узнать, чего ожидать от третьего дня, и обсудить новые моменты, изученные в ходе второго дня.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения этой сессии.

Общая продолжительность сессии: 30 минут

- Цель обучения 1: Узнать, чего ожидать от третьего дня, и обсудить новые моменты, изученные в ходе второго дня.
 - Упражнение 1: Обзор третьего дня и повторение материала второго дня (30 минут)

Цель обучения 1: Узнать, чего ожидать от третьего дня, и обсудить новые моменты, изученные в ходе второго дня

Методология: групповое и индивидуальное размышление

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Обзор третьего дня и повторение материалов второго дня (30 минут)

1. Попросите участников сесть или встать в круг.
2. Расскажите о планах на третий день, отсылая участников к программе тренинга и зачитывая названия сессий, которые будут рассмотрены.
3. Проведите обзорную сессию, чтобы помочь участникам осмыслить то, что они узнали в течение второго дня.
4. Бросайте резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик разным участникам и просите их озвучить одну вещь, которую они узнали вчера, или один вопрос, который у них возник. Если они задают вопрос, сначала попросите ответить на него других участников, затем до-полните недостающую информацию. Продолжайте упражнение таким образом, пока все участники не выскажутся или пока не закончится время (в зависимости от того, что наступит раньше).
5. Спросите, есть ли вопросы, и ответьте на них.

Сессия для фасилитаторов С. Принципы менторства

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Описать ключевые компоненты менторства;
2. Описать роль и качества ментора.

Материалы

- Флипчарт, стойка (-и) для флипчартов, маркеры и малярный скотч;
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Один чистый лист флипчарта на каждую малую группу.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1»:
 - Один чистый лист флипчарта на каждую малую группу.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 50 минут

- Цель обучения 1: Описать ключевые компоненты менторства (20 минут)
 - Упражнение 1: Описание менторства (20 минут)
- Цель обучения 2: Описать роль и качества менторства (30 минут)
 - Упражнение 1: Роли менторов (30 минут)

Цель обучения 1: Описать ключевые компоненты менторства

Методология: интерактивная презентация и работа в малых группах

Продолжительность: 20 минут

Инструкции:

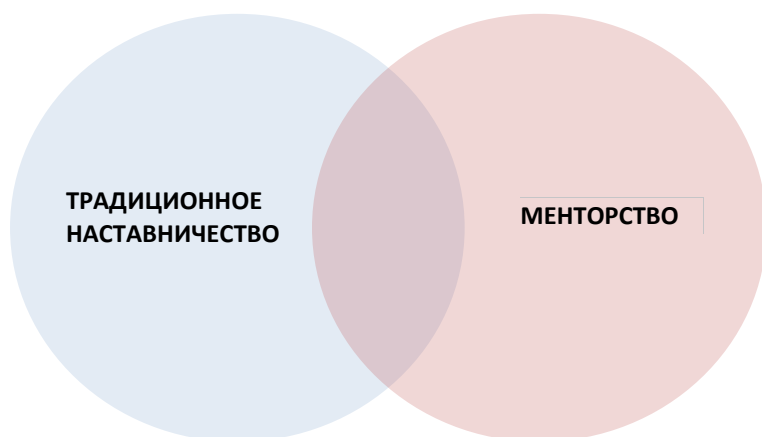
Упражнение 1: Описание менторства (20 минут)

1. Разделите участников на небольшие группы по четыре-пять человек в каждой группе и выдайте каждой группе по листу флипчарта. Попросите каждую группу нарисовать рисунок, подобный тому, что изображен в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1», на листе флипчарта, развернутом вдоль (сверху листа по длинному краю).

2. Скажите участникам, что вы будете зачитывать слова или фразы, а группа должна в течение минуты обсудить и решить, является ли это «традиционным наставничеством», «менторством» или и тем, и другим (в месте пересечения кругов). Группа должна будет записать слово или фразу в соответствующем месте на рисунке. (См. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1»).
3. После того как список будет составлен, попросите участников вернуться на свои места для проведения обсуждения. Попросите по одному добровольцу от каждой группы держать лист флипчарта своей группы в передней части аудитории. Дайте несколько минут всем участникам и фасилитаторам, чтобы ознакомиться с работой каждой группы. Обсудите, есть ли слова или фразы, которые группа классифицирует по-разному или которые отличаются от «Ключевой информации». Скажите участникам, что это общие принципы, а не твердые правила. Итоговые рисунки каждой группы могут не совпадать с «Ключевой информацией».
4. Попросите одного-двух добровольцев дать определение наставничества и менторства. Отметьте, что в различных программах часто также используется термин «поддерживающее наставничество». Зачитайте определение поддерживающего наставничества в подразделе «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1».
5. Обсудите и подведите итоги.

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1

Диаграмма Венна: традиционное наставничество и менторство



Слова или фразы, описывающие традиционное наставничество, менторство или и то, и другое:

- Критика
- Коучинг
- Иерархичность
- Партисипативность (основа на участии)
- Оценка работы
- Мониторинг
- Поощрение самооценки
- Построение отношений и доверия
- Возможность предоставления поддержки через дистанционное общение в промежутках между посещениями

- Сосредоточенность на отчетах, формах и сборе данных
- Сосредоточенность на формировании доверия, развитии навыков
- Управление эффективностью работы

Предлагаемые ответы:

- Традиционное наставничество:
 - Критика
 - Оценка работы
 - Сосредоточенность на отчетах, формах и сборе данных
 - Иерархичность
 - Управление эффективностью работы
- Менторство:
 - Построение отношений и доверия
 - Коучинг
 - Поощрение самооценки
 - Сосредоточенность на формировании доверия, развитии навыков
 - Совместное участие
- Оба понятия:
 - Возможность предоставления поддержки через дистанционное общение в промежутках между посещениями
 - Мониторинг

Определения

- **Менторство:** Отношения сотрудничества между опытным консультантом и более молодым консультантом, когда ментор предоставляет руководящие указания для улучшения качества консультирования посредством наблюдения, выслушивания, двустороннего решения проблем и предоставления конструктивной обратной связи. Ментор не является частью иерархической структуры наставничества (т.е. его подопечный не отчитывается перед ним, а ментор не проводит формальную оценку работы подопечного).
- **Традиционное наставничество** отличается от менторства. Традиционное наставничество может включать больше аспектов проверки и контроля с акцентом на обеспечение соблюдения работником сообщества политики и процедур. Традиционный наставник и подопечный имеют иерархические отношения.
- **Разница между менторством и традиционным наставничеством:** И традиционное наставничество, и менторство обеспечивают мониторинг реализации программы, однако менторство помогает обеспечить «качество» реализации программы.
- **Поддерживающее наставничество.** Поддерживающее наставничество – это отношения коллаборации между наставником и консультантом, направленные на улучшение навыков, уверенности и эффективности работы консультанта посредством наблюдения, выслушивания, двустороннего решения проблем и предоставления конструктивной обратной связи. Консультант подотчетен наставнику в рамках иерархической структуры, но вместе с тем наставник не фокусируется на оценке, проверке и не говорит консультанту, что он должен делать. Иногда этот термин

используется для обозначения наставника, использующего методы менторства в свои обычные посещения в рамках наставничества. Это также может быть от- личным подходом к обеспечению качества программирования и подойдет, если вы являетесь наставником консультанта.

Цель обучения 2: Описать роль и качества ментора

Методология: работа в малых группах и групповое обсуждение

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Роли менторов (30 минут)

1. Разделите участников на небольшие группы по четыре-пять человек в каждой группе и выдайте каждой группе по листу флипчарта.
2. Попросите каждую группу провести мозговой штурм характеристик и навыков хорошего ментора. Спросите: «**Что делает ментора «хорошим»?**». Дайте группам 10 минут на проведение мозгового штурма и обсуждение вопроса.
3. Затем попросите группы перечислить роли и обязанности ментора. Группы могут обсудить следующие вопросы:
 - a. Кто будет моим подопечным?
 - b. Как часто следует проводить посещения в рамках менторства?
 - c. Как я буду общаться со своим подопечным между посещениями?
4. Дайте группам 10 минут на проведение мозгового штурма.
5. Попросите группы вернуться на свои места для проведения обсуждения всей группой. Попросите одну или две группы выступить с презентацией. Дополните ответы участников и ответьте на вопросы.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Качества *хорошего* ментора:

- Качества *хорошего* ментора включают следующие:
 - Глубокие знания в области, в которой он осуществляет менторство;
 - Энтузиазм;
 - Умение использовать различные ситуации/опыт в процессе преподавания;
 - Занятие «задней парты» в преподавании, избегая пространных лекций;
 - Поощрение подопечного исследовать и учиться самостоятельно;
 - Понимание системы для решения системных вопросов (например, система детского здравоохранения);
 - Использование навыков активного слушания;
 - Проведение повторных посещений и общение другими способами в период между посещениями;

- Формулирование последующих действий неосуждающим образом, например: «Расскажите мне больше...» вместо «Вы ошибаетесь.»;
- Построение теплых, безопасных, уважительных и доверительных отношений с подопечным;
- Двустороннее обучение (подопечный учится у ментора, а ментор - у подопечного).

Основные выводы по Сессии для фасилитаторов С

- Менторство и наставничество – это подходы, используемые для поддержки качественного оказания услуг.
- Мы поощряем менторство, которое направлено на построение отношений и доверия, способствующих личностному развитию подопечного. Менторство опирается на такие методы, как наблюдение, слушание, двустороннее решение проблем и конструктивная обратная связь

Сессия для фасилитаторов D.Размышления о том, чему мы научились за 3 дня, и пост-оценка

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Обсудить одну или две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились в ходе тренинга для фасилитаторов, задать уточняющие вопросы ведущим фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом;
2. Выявить сильные и слабые стороны своих знаний в области ЗУИРО (пост-оценка).

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 3»:
 - Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик».
 - Поместите *Учебное пособие* в передней части аудитории.
 - Крышки от бутылок или небольшие (2x2 см) листы бумаги.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1, Вариант 1»:
 - Раздаточный материал 1.1 «Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*.
 - При проведении устной пост-оценки используйте ту же копию, которая использовалась при предварительной оценке.
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 1, Вариант 2»:
 - Раздаточный материал 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУИРО» в Приложении 4 *Руководства для фасилитаторов*.
 - При проведении письменной пост-оценки распечатайте достаточное количество экземпляров для всех участников тренинга.

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 65 минут

- Цель обучения 1: Обсудить одну или две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились в ходе тренинга для фасилитаторов, задать уточняющие вопросы

ведущим фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом.

- Упражнение 1: Основные выводы (20 минут)
- Упражнение 2: Вопросы и ответы (10 минут)
- Упражнение 3: Оценка третьего дня (5 минут)
- Цель обучения 2: Выявить сильные и слабые стороны своих знаний в области ЗУИРО (30 минут).
 - Упражнение 1: Устная пост-оценка (*Вариант 1*) (30 минут)
 - Упражнение 1: Письменная пост-оценка (*Вариант 2*) (30 минут)

Цель обучения 1: Обсудить одну или две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились в ходе тренинга для фасилитаторов, задать уточняющие вопросы ведущим фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом

Методология: групповое и индивидуальное размышление

Продолжительность: 35 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Основные выводы (20 минут)

1. Попросите участников сесть или встать в круг.
2. Бросайте резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик разным участникам и просите их назвать одну вещь, которую они узнали во время тренинга и которую они не знали или не считали правильной раньше, или одну вещь, которая им понравилась на тренинге.

Упражнение 2: Вопросы и ответы (10 минут)

1. Спросите, есть ли вопросы о материале, который был представлен и обсуждался в течение всего тренинга для фасилитаторов, и ответьте на них.
2. Проведите общий обзор основных выводов перед тем, как перейти к пост-оценке.

Упражнение 3: Оценка 3-го дня (5 минут)

1. Попросите участников оценить уровень своей удовлетворенности тренингом. Для этого они должны положить крышку от бутылки или небольшой лист бумаги на смайлик, используя Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик».

Основные выводы по тренингу

- Все пять компонентов стимулирующего воспитания – крепкое здоровье, полноценное питание, заботливый уход, возможности для раннего обучения, безопасность и защищенность – одинаково важны и взаимосвязаны. Все дети

нуждаются в заботе, и вы, как консультант, должны сыграть важную роль в развенчании мифов о детях с инвалидностью, чтобы убедиться, что они получают необходимую заботу и поддержку со стороны семьи и сообщества.

- В ходе тренинга основное внимание уделяется поддержке раннего обучения и чуткому взаимодействию между ухаживающими лицами и детьми, поскольку эти навыки часто отсутствуют в обучающих программах несмотря на то, что они являются наиболее мощными инструментами для формирования здорового мозга.
- Помните, что заботливый уход – это реагирование на сигналы ребенка, а раннее обучение – это общение и игра с ребенком.
- Мы также говорили о благополучии лица, ухаживающего за ребенком, и мониторинге развития ребенка, поскольку это важнейшие компоненты поддержки общего развития ребенка. Ухаживающим лицам важно понимать, что дети развиваются в разном темпе, но все они следуют одной и той же последовательности развития.
- Мы разобрались, как работать с трудностями с кормлением, которые особенно часто встречаются у детей с инвалидностью. Умение выявлять трудности с кормлением и предоставить консультации по ним может помочь улучшить питание и обеспечить безопасные методы кормления.
- *Карты консультирования* – это инструмент, который поможет вам при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, и семей, а также при проведении групповых сессий в сообществе. Вы можете не сразу запомнить все, о чем говорится в этом тренинге. Потребуется практика, прежде чем новые темы станут привычными. Используйте вспомогательные карты (синие страницы) для определения тем для консультирования или подготовки к групповым сессиям.
- Наконец, поскольку вы являетесь фасилитаторами, мы также рассмотрели важность менторства и наставничества как подходов к поддержке качественного предоставления услуг.

Цель обучения 2: Определить сильные и слабые стороны знаний в области ЗУиРО (пост-оценка)

Методология: устная или письменная оценка

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Используйте тот же подход, что и при предварительной оценке (т.е. проведение устной или письменной оценки).

Упражнение 1: Устная пост-оценка (Вариант 1) (30 минут)

1. Попросите участников образовать круг (сидя или стоя) спиной к центру.
2. Скажите, что участникам будут зачитаны вслух 20 утверждений. Подчеркните, что, не глядя на других участников, каждый участник должен будет ответить на каждое утверждение с помощью рук. Если участники согласны с утверждением и считают его правдивым, необходимо поднять руку ладонью вперед. Если участники не согласны с

утверждением и считают его ложным, необходимо поднять кулак. Если же участники не знают ответ или не уверены, они должны показать два пальца в форме буквы V. (Быстро продемонстрируйте каждое действие два-три раза, чтобы убедиться, что участники поняли, что нужно делать).

3. Зачитайте утверждения пост-оценки (см. Раздаточный материал 1.1 «Ответы» и оценочный лист для предварительной и пост-оценки), запишите количество участников, которые ответили «правда», «ложь», «не знаю/нет ответа» и отметьте для себя, какие темы вызвали недоумение, если таковые были.
4. В конце оценки поздравьте участников и поблагодарите их за усердную работу во время тренинга.

Упражнение 1: Письменная пост- оценка (Вариант 2) (30 минут)

1. Дайте каждому участнику по одному экземпляру Раздаточного материала 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУиРО».
2. Объясните, что участники должны максимально полно ответить на каждый вопрос оценки, отмечая ручкой «правда», «ложь» или «не знаю».
3. Дайте участникам не менее 25 минут на заполнение пост-оценки, если это необходимо.
4. Соберите все формы пост-оценки, проверив, что каждый участник написал свое имя вверху страницы.

Сессия для фасилитаторов Е. Подготовка к 2-дневному тренингу для консультантов

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Обсуждать и планировать тренинг (-и) по ЗУиРО.

Материалы

- Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение1»:
 - По одному Руководству для фасилитаторов на участника;
 - Учебное пособие (количество экземпляров будет зависеть от плана тренинга);
 - По одному набору Раздаточных материалов для участников на участника;
 - По одному набору Карт консультирования на участника.
- Дополнительные материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:
 - Флипчарт и маркер;
 - Ножницы, маркеры и конверты для организации материалов *Учебного пособия*;
 - Печатная копия Программы подготовительного дня и Подробной программы для фасилитатора (см. Приложение 5, которое также содержит ссылку для скачивания материалов).

Предварительная подготовка

- Изучите инструкции по каждой цели обучения этой сессии. При необходимости адаптируйте их к вашей программе, чтобы вместе с недавно обученными фасилитаторами спланировать двухдневный тренинг для консультантов. Возможно, вам потребуется подготовить дополнительные материалы, например, программу тренинга, заблаговременно до начала этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.

Общая продолжительность сессии: 90 минут

- Цель обучения 1: Обсудить и спланировать тренинг (-и) по ЗУиРО (90 минут)
 - Упражнение 1: Подготовка к тренингу (-ам) по ЗУиРО (90 минут)

Цель обучения 1: Обсудить и спланировать тренинг (-и) по ЗУиРО

Методология: групповое обсуждение

Продолжительность: 90 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Подготовка к тренингу (-ам) по ЗУиРО (90 минут)

1. Эта сессия является гибкой и может быть использована для ознакомления с Программой подготовительного дня и Подробной программой для фасилитаторов (Приложение 5), организации подготовительного дня, обсуждения дальнейших шагов по проведению тренинга (-в) ЗУиРО и/или начала подготовки к тренингу (-ам), например, подготовки материалов *Учебного пособия*. Следуйте этим шагам в зависимости от того, что вы планируете охватить на этой сессии:
 - a. Изучите Программу подготовительного дня и Подробную программу для фасилитаторов (Приложение 5) (если вы еще не сделали этого) и организуйте подготовительный день тренинга. Определите, какие материалы понадобятся для подготовительного дня, и разработайте план, кто будет готовить, собирать и обеспечивать наличие этих материалов. Четко объясните, что должны сделать фасилитаторы для подготовки к тренингу для консультантов.
 - b. Другие возможные темы для обсуждения в ходе сессии это включают логистику тренинга консультантов, в том числе место проведения и транспорт для доставки консультантов туда и обратно.
 - c. Дайте фасилитаторам время задать вопросы о логистических аспектах или содержании, которые им необходимо прояснить.
 - d. Если сессия будет использована для подготовки материалов, обеспечьте фасилитаторов ножницами, маркерами и конвертами, чтобы они начали подготовку материалов, включая разрезание и организацию *Учебного пособия* для удобного хранения и повторного использования во время тренинга. Объясните важность надлежащей организации *Учебного пособия* и всех материалов во время и между сессиями.
 - e. До завершения сессии фасилитаторы должны знать, когда запланирован подготовительный день. Также было бы хорошо назначить дату начала тренинга, определить место его проведения и состав участников.

Приложение 1.

Контрольный список для подготовки к обучению

Подготовка фасилитаторов

- Отправьте приглашения фасилитаторам как минимум за один месяц до начала тренинга.
- Убедитесь, что фасилитаторы имеют необходимые разрешения для присутствия во время всего тренинга без перерывов.

Подготовка участников

- Отправьте приглашения участникам не менее чем за один месяц до начала тренинга.
- Убедитесь, что участники имеют необходимые разрешения для присутствия в течение всего тренинга без перерывов.

Материалы, необходимые для обучения

В ходе тренинга будут использоваться следующие материалы:

- *Руководство для фасилитаторов*: по одному на каждого фасилитатора;
- *Учебное пособие*. Для тренинга обычно требуется только один комплект. Количество будет зависеть от плана тренинга;
- *Раздаточные материалы для участников*: по одному на каждого фасилитатора и участника;
- *Карты консультирования*: по одному набору на каждого фасилитатора и участника;
- Раздаточные материалы (Приложение 4): Информация о печати раздаточных материалов содержится на первой странице Приложения 4. Количество копий некоторых раздаточных материалов зависит от количества участников;
- Программа тренинга: по одной на каждого фасилитатора и участника (при необходимости программа может быть написана на листе флипчарта);
- Лист регистрации посещаемости на каждый день;
- Материалы для изготовления бейджей (например, плотная бумага, ручка или маркеры, булавки или дырокол для бумаги и лента);
- Резиновый мячик или шарик, свернутый из бумаги или другого материала;
- Куклы (в натуральную величину) (по одной на каждую малую группу); или материалы для изготовления кукол (банные полотенца/ ткань и резинки);
- Стаканчики или банки для построения башни;
- Флипчарты;
- Стойки для флипчартов: 2-4 штуки;
- Маркеры (нескольких цветов, если возможно);

- Малярная лента /клейкая шпаклевка, клей-карандаш, степлер, скобы, ножницы;
- Блокноты/тетради и ручки для участников;
- Большие конверты/папки для материалов для подготовки к индивидуальным сессиям;
- Фотоаппарат, фотограф, видеограф, в случае необходимости;
- Сертификаты о прохождении обучения, в случае необходимости;
- Один стол для материалов из Учебного пособия и раздаточных материалов;
- Коврики/маты для сидения на полу;
- Стулья (если кому-то неудобно сидеть на полу).

Подготовка и организация материалов *Учебного пособия* и раздаточных материалов

- Разрежьте указанные страницы Учебного пособия по пунктирным линиям.
- Положите материалы (состоящие из части страницы, половины страницы или полностраничные материалы) в конверт, используя один конверт для каждой сессии в целях надлежащей организации.
- Установите стол для материалов в одном из углов аудитории.

Обустройство и организация учебной аудитории

- Расстелите на полу коврики.
- Расставьте стулья по краям учебного пространства для тех, кому неудобно сидеть на полу.
- Обеспечьте наличие достаточного количества питьевой воды для фасилитаторов и участников.
- Обеспечьте обеды на каждый день обучения для участников и фасилитаторов.
- Обеспечьте, чтобы один или два раза в день участникам предоставлялись чай или перекус.

Приложение 2.

Программа тренинга для консультантов

ДНИ (8 часов 10 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 1	Приветствие, введение и цели обучения	30 минут
	Предварительная оценка	30 минут
Сессия 2	Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?	65 минут
<i>ПЕРЕВЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 3	Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий	55 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 4	Обучение консультированию: беседа лицами, ухаживающими за детьми	70 минут
Сессия 5	Обеспечение заботливого ухода	55 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 6	Раннее обучение через общение и игру	50 минут
Сессия 7	Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы, оценка 1-го дня	35 минут
ДЕНЬ 2 (6 часов 40 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 8	Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня	30 минут
Сессия 9	Мониторинг развития ребенка	55 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 10	Забота о лице, ухаживающем за ребенком	65 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 11	Поддержка детей с трудностями с кормлением	60 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 12	Чему мы научились за 2 дня	30 минут
	Пост-оценка	30 минут
Закрытие	Церемония завершения тренинга/ вручение сертификатов	30 минут

Приложение 3. Программа тренинга для фасилитаторов

ДЕНЬ 1 (8 часов 10 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 1	Приветствие, введение и цели обучения	30 минут
	Предварительная оценка	30 минут
Сессия 2	Что такое стимулирующее воспитание и почему оно важно?	65 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия для фасилитаторов А	Знакомство с материалами и тренингом по ЗУРО	50 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 3	Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий	55 минут
Сессия 4	Обучение консультированию: беседа с лицами, ухаживающими за детьми	70 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 5	Обеспечение заботливого ухода	55 минут
Сессия 7*	Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы и оценка 1-го дня	35 минут
ДЕНЬ 2 (6 часов 35 минут)		
№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия 8*	Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня	30 минут
Сессия 6*	Раннее обучение через общение и игру	50 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 9	Мониторинг развития ребенка	55 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Сессия 10	Забота о лице, ухаживающем за ребенком	65 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия 11	Поддержка детей с трудностями с кормлением	60 минут
Сессия 12	Чему мы научились	35 минут

* Порядок проведения сессий тренинга для фасилитаторов несколько отличается от порядка проведения сессий для консультантов: некоторые сессии предназначены только для фасилитаторов; поэтому может показаться, что сессии идут не по порядку (например, Сессия 7 следует сразу после Сессии 5).

ДЕНЬ 3
(5 часов 45 минут)

№ сессии	Содержание	Продолжительность
Сессия для фасилитаторов В дня	Открытие 3-го дня и повторение материала 2-го дня	30 минут
Сессия для фасилитаторов С	Принципы менторства	50 минут
<i>ПЕРЕРЫВ, 20 МИНУТ</i>		
Сессия для фасилитаторов Р	Чему мы научились за 3 дня	35 минут
	Пост-оценка	30 минут
Сессия для фасилитаторов Е	Подготовка ко 2-му дню тренинга для консультантов	90 минут
<i>ОБЕД, 60 МИНУТ</i>		
Закрытие	Церемония завершения тренинга/ вручения сертификатов	30 минут

Приложение 4. Раздаточные материалы

Перечень раздаточных материалов

Раздаточный материал	Предназначение	Печать и подготовка
Раздаточный материал 1.1: Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки	Для проведения устной предварительной и пост- оценки	По одному экземпляру на фасилитатора
Раздаточный материал 1.2: Письменная оценка тренинга «Заботливый уход и раннее обучение»	Для проведения письменной предварительной и пост- оценки	По одному экземпляру на участника

Раздаточный материал 1.1: Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки

Утверждение	Ответ	Всего ответов «Правда»		Всего ответов «Ложь»		Всего «Не знаю / Нет ответа»	
		Предв.	Пост	Предв.	Пост	Предв.	Пост
1. Развитие головного мозга у ребенка происходит, когда он начинает учиться в школе.	Ложь						
2. Пока ребенок не умеет говорить, единственным способом общения для него является плач.	Ложь						
3. Восемьдесят процентов головного мозга формируется во время беременности и в первые три года жизни.	Правда						
4. Ребенок начинает играть, когда становится достаточно взрослым, чтобы играть с другими детьми.	Ложь						
5. Если лица, ухаживающие за ребенком, всегда уделяют ребенку внимание и реагируют на его сигналы, он будет чувствовать себя любимым, в безопасности и эмоционально защищенным.	Правда						
6. Задержка развития или ограниченные возможности вызваны порчей, наложенной на ребенка или мать.	Ложь						
7. Дети учатся через игру.	Правда						
8. Если человек, ухаживающий за ребенком, замечает какие-либо проблемы в развитии своего ребенка, он должен отвести его в медицинское учреждение.	Правда						
9. При предоставлении обратной связи лицу, ухаживающему за ребенком, важно сначала говорить о том, что он сделал хорошо, а затем о том, что можно было бы улучшить.	Правда						

10. Лица, ухаживающие за детьми, в случае стресса или беспокойства должны испытывать стыд, так как они не являются хорошими родителями.	Ложь							
11. Ребенок, испытывающий трудности с кормлением, подвергается повышенному риску недоедания.	Правда							
12. Лица, ухаживающие за ребенком, должны следить за тем, чтобы ребенок доел все, что лежит у него на тарелке, даже если ребенок показывает,	Ложь							
13. Отец должен разговаривать со своим ребенком, даже если он еще не умеет говорить.	Правда							
14. Ребенок может видеть с рождения.	Правда							
15. Ребенка следует ругать за то, что он наводит беспорядок.	Ложь							
16. Дети до двух (2) лет могут учиться, играя с бытовыми предметами, такими как маленькие контейнеры или кастрюля с ложкой.	Правда							
17. Лица, ухаживающие за ребенком, могут начать разговаривать с ребенком только тогда, когда ребенок способен хорошо все понимать.	Ложь							
18. Улыбка, подражание и простые игры с ребенком – это примеры возможностей для раннего обучения в рамках концепции структуры стимулирующего	Правда							
19. Плач во время кормления – тревожный признак, требующий обращения в медицинское учреждение.	Ложь							
20. Во время консультации консультант должен спросить лицо, ухаживающее за ребенком, какая тема интересна ему больше всего.	Правда							

Раздаточный материал 1.2: Письменная оценка тренинга по ЗУиРО

ФИО: _____

Кол-во баллов: _____

Инструкции: Отметьте, считаете ли вы, что это утверждение «правда», «ложь», или ответьте «не знаю».

Утверждение	Правда	Ложь	Не знаю
1. Развитие головного мозга у ребенка происходит, когда он начинает учиться в школе.			
2. Пока ребенок не умеет говорить, единственным способом общения для него является плач.			
3. Восемьдесятпроцентоголовогомозгаребенкаформируется во время беременности и в первые три года жизни.			
4. Ребенок начинает играть, когда становится достаточно взрослым, чтобы играть с другими детьми.			
5. Если лица, ухаживающие за ребенком, всегда уделяют ребенку внимание и реагируют на его сигналы, он будет чувствовать себя любимым, в безопасности и эмоционально защищенным.			
6. Задержка развития или ограниченные возможности вызваны порчей, наложенной на ребенка или мать.			
7. Дети учатся через игру.			
8. Если человек, ухаживающий за ребенком, замечает какие-либо проблемы в развитии своего ребенка, он должен отвести его в медицинское учреждение.			
9. При предоставлении обратной связи лицу, ухаживающему за ребенком, важно сначала говорить о том, что он сделал хорошо, а затем о том, что можно было бы улучшить.			
10. Лица, ухаживающие за детьми, в случае стресса и беспокойства должны испытывать стыд, так как они не являются хорошими родителями.			
11. Ребенок, испытывающий трудности с кормлением, подвергается повышенному риску недоедания.			
12. Лица, ухаживающие за ребенком, должны следить за тем, чтобы ребенок доедал все, что лежит у него на тарелке, даже если ребенок показывает, что он сыт.			
13. Отец должен разговаривать со своим ребенком, даже если он еще не умеет говорить.			
14. При рождении ребенок не видит.			
15. Ребенка следует ругать за то, что он наводит беспорядок.			
16. Дети до двух (2) лет могут учиться, играя с бытовыми предметами, такими как маленькие контейнеры или кастрюля с ложкой.			

17. Лица, ухаживающие за ребенком, могут начать разговаривать с ребенком только тогда, когда ребенок способен хорошо все понимать.			
18. Улыбка, подражание и простые игры с ребенком – это примеры возможностей для раннего обучения в рамках концепции структуры стимулирующего воспитания.			
19. Плач во время кормления – тревожный признак, требующий обращения в медицинское учреждение.			
20. Во время консультации консультант должен спросить лицо, ухаживающее за ребенком, какая тема интересна ему больше всего.			

Приложение 5. Программа подготовительного дня и подробная программа для фасилитаторов

Редактируемая, горизонтальная версия программы доступна на веб-сайте USAID Advancing Nutrition.

Программа подготовительного дня для тренинга по ЗУиРО для консультантов

Подготовительный день		
Время	Темы	Необходимые материалы
09:00– 10:30 (60 минут)	<p>Обзор тренинга</p> <ul style="list-style-type: none"> Изучите программу тренинга высокого уровня (Приложение 2 к Руководству для фасилитаторов) для консультантов по ЗУиРО, чтобы ознакомиться со структурой двухдневного тренинга. Самостоятельно прочтите раздел «Обзор» <i>Руководства для фасилитаторов.</i> Ответьте на все вопросы по <i>Руководству для фасилитаторов.</i> <p>Логистика тренинга</p> <ul style="list-style-type: none"> Подготовьте логистические аспекты для проведения тренинга (-ов): <ul style="list-style-type: none"> Прочитайте вместе Контрольный список для подготовки к тренингу (Приложение 1 <i>Руководства фасилитатора</i>), затем обсудите и распределите обязанности. Обсудите дату и время проведения тренинга (-ов), место проведения, состав участников, роли и обязанности тех, кто участвует в подготовке, и т.д. В это время необходимо обсудить всю логистику предстоящего тренинга (-ов) и убедиться в том, что он (-и) надлежащим образом спланирован (-ы). 	<ul style="list-style-type: none"> По одному <i>Руководству для фасилитаторов</i> для каждого фасилитатора; Одно или несколько <i>Учебных пособий</i> в зависимости от количества одновременно проводимых тренингов; По одному набору <i>Раздаточных материалов для участников</i> для каждого фасилитатора; По одному набору <i>Карт консультирования</i> для каждого фасилитатора; По одной <i>Подробной программе для каждого фасилитатора</i>; По одному <i>Контрольному списку для подготовки к тренингу</i> для каждого фасилитатора.

Подготовительный день		
<p>10:30– 12:30 (120 ми-нут)</p>	<p>Планирование сессий</p> <ul style="list-style-type: none"> • Определите фасилитаторов для каждой сессии. • Каждый фасилитатор должен самостоятельно прочесть закрепленные за ним сессии. • Ответьте на все вопросы по закрепленным сессиям, включая термины и перевод слов, которые могут вызвать затруднения. <p>Сложные темы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Обсудите в группе сессии, которые могут быть потенциально более сложными, включая следующие: <ul style="list-style-type: none"> – Сессия 10. Забота о лице, ухаживающая за ребенком: Просмотрите эту сессию и обсудите все темы, которые, по вашему мнению, могут оказаться сложными при обучении консультантов. Проведите мозговой штурм по поводу имеющихся в вашем регионе ресурсов, куда консультанты могут направить лиц, ухаживающих за детьми, по различным вопросам, в том числе в случае обеспокоенности развитием ребенка (включая проверку слуха/зрения), мониторинга роста, психического здоровья, услуг для лиц, осуществляющих уход, или детей с инвалидностью, домашнего насилия или жестокого обращения, а также по другим вопросам. Эти идеи понадобятся вам при работе над подразделом «Цель обучения 3, Упражнение1» во время тренинга. – Сессия 11. Поддержка детей с трудностями с кормлением: Просмотрите эту сессию и обсудите все темы, которые, как вы предполагаете, могут вызвать сложности при обучении консультантов. 	<ul style="list-style-type: none"> • По одному <i>Руководству для фасилитаторов</i> для каждого фасилитатора.
<p>12:30– 13:30 (60 ми-нут)</p>	<p>Обед</p>	

Подготовительный день		
13:30–14:30 (60 минут)	<p>Технические темы</p> <ul style="list-style-type: none"> • Техническое обсуждение и разбор сложных тем (<i>Примечание для фасилитатора</i>: Возможно, вам не потребуется рассматривать все эти темы, однако важно рассмотреть те темы, которые вызвали затруднения во время обучения фасилитаторов и/или по поводу которых фасилитаторы чувствуют себя менее комфортно/уверенно): <ul style="list-style-type: none"> – Интеграция с КДГРВ: Как ваша программа объединит содержание Пакета ЗУиРО с программами по КДГРВ? Какие проблемы или барьеры вы предвидите и как вы будете их преодолевать? – Дети с инвалидностью: Как вы будете подходить к сложным вопросам по этой теме? Как вы будете отвечать на вопросы участников и стимулировать обсуждение, но при этом экономить время и не тратить слишком много времени на эту тему? 	<ul style="list-style-type: none"> • По одному <i>Руководству для фасилитаторов</i> для каждого фасилитатора.
14:30–16:30 (120 минут)	<p>Подготовка материалов</p> <ul style="list-style-type: none"> • Подготовьте <i>Учебное пособие</i> и раздаточные материалы, разложив их по отдельным конвертам для каждой сессии/упражнения. <ul style="list-style-type: none"> – <i>Учебное пособие</i> не должно иметь переплет. – На лицевой стороне каждого конверта напишите номера сессий и задач. Всего вам понадобится 10 конвертов: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Сессия 1, Цель 3 ▪ Сессия 2, Цель 1 ▪ Сессия 2, Цель 2 ▪ Сессия 2, Цель 3 ▪ Сессия 5, Цель 1 ▪ Сессия 6, Цель 1 ▪ Сессия 7, Цель 1 ▪ Сессия 9, Цель 1 ▪ Сессия 11, Цель 4 ▪ Сессия 12 	<ul style="list-style-type: none"> • Учебное пособие; • По одному экземпляру Раздаточного материала 1.1. «Отвечайте и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» для каждого фасилитатора при проведении устной оценки в рамках тренинга для консультантов (Приложение 4 к <i>Руководству для фасилитаторов</i>);

Подготовительный день		
14:30–16:30 (120 минут)	<ul style="list-style-type: none"> – <i>(Примечание для фасилитатора:</i> Все материалы по Сессии 2 также могут быть объединены в один конверт и организованы с помощью скрепок). – Приклейте «титальный лист» для каждого материала учебного пособия на лицевую сторону соответствующего конверта, чтобы знать, что находится внутри конверта. – Это страница с номером сессии и цели и уменьшенной версией <i>Учебного пособия</i>. – Разделите каждую из страниц <i>Учебного пособия</i> на сессии. По мере работы с <i>Учебным пособием</i> вырезайте соответствующие материалы по пунктирным линиям. – Разложите материалы <i>Учебного пособия</i> в соответствующие папки по сессиям. Скрепки помогут организовать материалы в конвертах. – Положите раздаточный материал (-ы) из Приложения 4 к <i>Руководству для фасилитаторов</i> в папку Сессия 1. <ul style="list-style-type: none"> ▪ По меньшей мере один экземпляр Раздаточного материала 1.1. при проведении устной предварительной оценки или достаточное количество экземпляров Раздаточного материала 1.2 для каждого участника при проведении письменной предварительной оценки. – <i>(Примечание для фасилитатора:</i> В ходе тренинга при проведении устной предварительной оценки Раздаточный материал 1.1 будет перемещен в папку «Сессия 12» после использования в ходе Сессии 1. Материал Учебного пособия 7.1 также будет перемещен в папку «Сессия 12» после использования в ходе Сессии 7). – - Подготовьте флипчарты для каждой сессии, если позволяет время и если вы сможете без труда доставить флипчарты на место проведения тренинга. В противном случае подготовьте флипчарты в первый день тренинга. 	<ul style="list-style-type: none"> • Достаточное количество экземпляров Раздаточного материала 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУиРО» для каждого участника тренинга в случае проведения письменной оценки (Приложение 4 к <i>Руководству для фасилитаторов</i>); • 10 конвертов; • Маркеры; • Скотч; • Ножницы; • Флипчарты; • Стикеры (опционально); • Скрепки (опционально);
16:30–17:00 (30 минут)	<ul style="list-style-type: none"> • Последующие шаги и завершение работы 	

Подробная программа для фасилитаторов тренинга по ЗУиРО для консультантов

День 1			
Продол- жительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
<p>09:00–10:00 (60 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 20 минут ЦО 2, Упражнение 1: 10 минут ЦО 3, Упражнение 1: 30 минут</p>	<p>Сессия 1: Приветствие, введение, цели обучения и предварительная оценка</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назвать имена участников и фасилитаторов и определить основные правила тренинга; 2. Узнать о целях обучения («Почему мы здесь?») и программе тренинга; 3. Определить уровень знаний участников о ЗУиРО (предварительная оценка). 	<ul style="list-style-type: none"> • Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч; • Бейджики (листы плотной бумаги, ручки или маркеры, булавки или дырокол и лента); • Папки (или конверты) для материалов участников; • 5 листов флипчарта: <ul style="list-style-type: none"> – «Цели обучения» со списком целей обучения для консультантов (стр. 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>); – «Программа тренинга» с программой тренинга для консультантов (стр. 9 <i>Руководства для фасилитаторов</i>) (или распечатать из Приложения 2); – «Ожидания»; – «Основные правила» или «Стандарты поведения группы»; – «Вопросы». • Для устной оценки: Раздаточный материал 1.1 «Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» в Приложении 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>; 	<ul style="list-style-type: none"> • Не применимо

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
10:00–11:05 (65 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 15 минут ЦО 2, Упражнение 1: 5 минут ЦО 2, Упражнение 2: 20 минут ЦО 3, Упражнение 1: 10 минут ЦО 3, Упражнение 2: 15 минут	<p>Сессия 2: Стимулирующее воспитание и почему оно важно?</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить и получить понимание пять компонентов стимулирующего воспитания; 2. Описать, как стимулирующее воспитание способствует здоровому развитию головного мозга в течение первых 1000 дней жизни ребенка; 3. Освоить такие понятия, как развитие ребенка, способности, инвалидность, а также понять причины инвалидности и развенчать наиболее популярные мифы о ней. 	<ul style="list-style-type: none"> • Для письменной оценки: Раздаточный материал 1.2 «Форма письменной оценки тренинга по ЗУиРО» в Приложении • 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>; 2 дополнительных листа флипчарта только для тренинга для фасилитаторов: <ul style="list-style-type: none"> – «Цели обучения тренинга для фасилитаторов» со списком целей обучения для фасилитаторов (стр. 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>); – «Программа тренинга для фасилитаторов», содержащая программу тренинга для фасилитаторов (стр. 10 <i>Руководства для фасилитаторов</i>, или распечатайте из Приложения 3). • Флипчарты, стойки для флипчартов (не менее 2), маркеры и малярный скотч; • 3 листа флипчарта: <ul style="list-style-type: none"> – «Стимулирующее воспитание»; – Нарисуйте рисунок 2.2.1 из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» и напишите «Ребенок А»; 	<ul style="list-style-type: none"> • Все пять компонентов стимулирующего воспитания – крепкое здоровье, полноценное питание, заботливый уход, возможности для обучения в раннем возрасте, безопасность и защищенность – одинаково важны и взаимосвязаны. • Эти пять компонентов стимулирующего воспитания представляют собой все виды ухода, необходимые детям для достижения хороших показателей роста, здоровья и развития.

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
		<ul style="list-style-type: none"> – Нарисуйте рисунок 2.2.1 из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» и напишите «Ребенок В»; 	<ul style="list-style-type: none"> • Поддержка раннего обучения и чуткое взаимодействие между ухаживающими лицами и детьми – самый мощный инструмент для формирования здорового мозга. • Инвалидность – это результат барьеров, существующих в окружающей среде, которые препятствуют полноценному участию людей с нарушениями/патологиями в жизни общества – например, физическая недоступность или стигма.
11:05-11:25 (20 минут)	– Перерыв		
11:25-12:20 (55 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 20 минут ЦО 2, Упражнение 1: 10 минут	Сессия 3: Основы изменения поведения и беседы с лицами, ухаживающими за детьми, в ходе групповых сессий	<ul style="list-style-type: none"> • Материал Учебного пособия 2.1 «Пять компонентов системы стимулирующего воспитания»; 	<ul style="list-style-type: none"> • Изменить поведение очень сложно, для этого недостаточно просто сказать лицу, ухаживающему за ребенком, что нужно делать.

День 1			
Продол- жительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
ЦО 2, Упражнение 2: 25 минут	<p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понять, почему изменить поведение сложно; 2. Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести при проведении групповых сессий. 	<ul style="list-style-type: none"> • Материал Учебного пособия 2.2 «Иллюстрация здорового ребенка»; • Материал Учебного пособия 2.3 «Карточки опыта (ребенок А)» и материал Учебного пособия 2.4 «Карточки опыта (ребенок В)»; • Материал Учебного пособия 2.5 «Цветные веселые смайлики и белые хмурые смайлики»; • Материал Учебного пособия 2.6 «Четыре направления развития»; 2 бутылки с водой: одна заполненная пример- но на 25 процентов, и вторая бутылка с водой, которую можно исполь- зовать, чтобы долить воды в первую; • 2 контейнера для «Карточек опыта»: <ul style="list-style-type: none"> – Пометьте один контейнер «Ребенок А», а другой – «Ребенок В». В качестве контейнера можно использовать пустую коробку или бумажный пакет. 	<ul style="list-style-type: none"> • Часто существуют реальные внешние барьеры, препятствующие принятию того или иного поведе- ния, например, от- сутствие денег на по- купку необходимых вещей или удален- ность медицинского учреждения. Наша задача как консуль- тантов – работа в команде с ухажи- вающими лицами, обсудить возможные способы преодоле- ния этих барьеров или помочь найти другие варианты. • После подготовки к проведению группо- вых сессией необ- ходимо выполнить следующие пять шагов: (1) Попривет- ствовать лиц, ухажи- вающих за детьми; (2) Провести оценку: смотреть, слушать и наблюдать; (3) Проанализировать информацию; (4) Действовать: пред- ставить сегодняш- нюю тему, провести сессию, дать обрат- ную связь, похва- лить участников и обсудить сессию; (5) Подвести итоги и завершить сессию.

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
		<ul style="list-style-type: none"> • Стаканы или банки для построения башни; • Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флип- чарта, маркеры и малярный скотч. 	<ul style="list-style-type: none"> • За одну групповую сессию следует охватить не более двух тем. Это позволить выделить достаточно времени для обсуждения темы и использования элементов демонстрации и практики, а также не перегружать участником слишком большим количеством новых моделей поведения, которые они должны опробовать за один раз.
12:20-13:20 (60 минут)	Обед		
13:20-14:30 (70 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 15 минут ЦО 1, Упражнение 2: 40 минут ЦО 1, Упражнение 3: 15 минут	<p>Сессия 4: Обучение консультированию: беседа с лицами, ухаживающими за детьми</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выявить навыки, подходы и изменения, которые необходимо внести в практику индивидуального консультирования. 	<ul style="list-style-type: none"> • Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч; • 2 листа флипчарта: <ul style="list-style-type: none"> – «Навыки слушания и обучения» со списком из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1»; – «Навыки формирования доверия и оказания поддержки» со списком из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1». 	<ul style="list-style-type: none"> • Мы должны использовать «Навыки слушания и обучения» и «Навыки формирования доверия и оказания поддержки» для создания доверительных отношений с лицами, ухаживающими за детьми.

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
14:30-15:25 (55 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 25 минут ЦО 2, Упражнение 1: 30 минут	<p>Сессия 5: Обеспечение заботливого ухода</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка; 2. Продемонстрировать и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление), используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий. 	<ul style="list-style-type: none"> • Раздаточный материал 4.1. «Учебные примеры преимуществ индивидуального консультирования» (Приложение 4). • Кукла (-ы) для ролевых игр; • Раздаточный материал 5.1 «Ролевая игра «Консультирование по теме заботливого ухода»»; • Материал Учебного пособия 5.1 «Истории о заботливом уходе»; • Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч. 	<ul style="list-style-type: none"> • Индивидуальное консультирование состоит из пяти шагов: (1) поприветствуйте лиц, ухаживающих за детьми; (2) Проведите оценку: слушайте и наблюдайте; (3) Проанализируйте информацию и определите одну-две рекомендации; (4) Действуйте: представьте сегодняшнюю тему (-ы), похвалите ухаживающих лиц и проведите консультирование с использованием демонстрации и практики; (5) Подведите итоги и завершите сессию. • Основное преимущество индивидуального консультирования заключается в том, что сессии могут быть адаптированы к уникальным потребностям, проблемам и интересам семьи. • Заботливый уход означает способность лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка.

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
15:25-15:45 (20 минут)	Перерыв		
15:45-16:35 (50 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 20 минут ЦО 2, Упражнение 1: 30 минут	<p>Сессия 6. Раннее обучение через общение и игру</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить виды общения и игровой деятельности, которые подходят для разных возрастов; 2. Используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий, 3. Продемонстрировать и попрактиковать консультирование лиц, ухаживающих за детьми, о том, как распознать коммуникативные сигналы ребенка и как дети учатся через игру. 	<ul style="list-style-type: none"> • Кукла (-ы) или другой реквизит, который можно использовать как ребенка; • Бейджи для групповой ролевой игры; • Раздаточный материал 6.1 «Ролевая игра «Групповая сессия по общению и игровой деятельности»»; • Материал Учебного пособия 6.1 «Практические советы по общению и игровой деятельности для лиц, ухаживающих за детьми»: <ul style="list-style-type: none"> – Разрежьте «Практические советы» на полоски бумаги так, чтобы каждая группа получила по крайней мере одну полоску бумаги на каждого участника. В разных группах можно использовать одни и те же «Практические советы». (Примечание для фасилитатора: Предусмотрено 2 экземпляра Материала Учебного пособия 6.1. Если в тренинге участвует более 18 человек, вам потребуются оба экземпляра, чтобы каждый участник получил одну полоску бумаги.) 	<ul style="list-style-type: none"> • Возможности для раннего обучения – это возможности ребенка взаимодействовать с человеком, местом или предметом в его окружении. • Ухаживающие лица создают возможности для раннего обучения, общаясь и играя со своими детьми. Важно, чтобы они начинали делать это с рождения!

День 1			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
		<ul style="list-style-type: none"> Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч. 	
16:35-15:10 (35 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 20 минут ЦО 1, Упражнение 2: 10 минут ЦО 1, Упражнение 3: 5 минут	<p>Сессия 7. Основные выводы 1-го дня, вопросы и ответы, оценка 1-го дня</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обсудить одну-две вещи, которые они узнали и/или которым понравились в этот день, задать уточняющие вопросы фасилитаторам и выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность первым днем тренинга. 	<ul style="list-style-type: none"> Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик; Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик»; Крышки от бутылок или небольшие (2x2 см) листы бумаги. 	<ul style="list-style-type: none"> Не применимо

День 2			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
09:00–09:30 (30 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 30 минут	<p>Сессия 8. Открытие 2-го дня и повторение материала 1-го дня</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обсудить и дополнить нормы поведения, установленные в первый день, рассмотреть ожидания от второго дня и обсудить новый материал, изученный в первый день. 	<ul style="list-style-type: none"> • Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик. 	<ul style="list-style-type: none"> • Не применимо
09:30-10:25 (55 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 25 минут	<p>Сессия 9. Мониторинг развития ребенка</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Описать, как отслеживать развитие ребенка, выявлять тревожные признаки и перенаправить ребенка в медицинское учреждение или другую программу; 	<ul style="list-style-type: none"> • Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч; • Материал Учебного пособия 9.2 «Карточки этапов развития»; • Раздаточный материал 9.1 «Карточки этапов развития»; • Раздаточный материал 9.2 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по мониторингу развития ребенка»»; 	<ul style="list-style-type: none"> • Все дети развиваются в разном темпе, но последовательность этапов развития одинакова. Например, ребенок учится переворачиваться, потом сидеть, стоять, а затем ходить.

День 2			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
ЦО 2, Упражнение 1: 30 минут	2. Используя навыки индивидуально-го консультирования и проведения групповых сессий, продемонстрировать и попрактиковать консультирование по вопросам мониторинга развития ребенка, выявления тревожных признаков и необходимости обращения к специалисту.	<ul style="list-style-type: none"> Подготовьте четыре-пять листов флип-чарта, по одному для каждой малой группы из четырех-пяти человек, с таблицей направлений развития (физического, речевого, когнитивного и социального/эмоционального) в верхней части листа (по горизонтали) и возрастом (6 месяцев, 12 месяцев, 18 месяцев, 24 месяца) в левой части листа (по вертикали). 	<ul style="list-style-type: none"> Мы не должны ставить ребенку диагноз «задержка развития» или «инвалидность». Ваша роль как консультанта заключается в том, чтобы понять, что вызывает обеспокоенность ухаживающих лиц, выявить детей, которым может потребоваться дополнительная поддержка, если они не проходят определенные этапы развития, и направить их к соответствующему специалисту для дальнейшего обследования.
10:25-10:45 (20 минут)	Перерыв		
10:45-11:50 (70 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 10 минут ЦО 2, Упражнение 1: 20 минут	<p>Сессия 10. Забота о лице, ухаживающем за ребенком</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Понять важность заботы о лице, ухаживающем за ребенком; 	<ul style="list-style-type: none"> Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч; Блокнот для каждого участника, предоставленный в начале тренинга; 3 листа флипчарта: <ul style="list-style-type: none"> – «Ухаживающее лицо с ребенком младше 6 месяцев»; – «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 6-11 месяцев»; 	<ul style="list-style-type: none"> Испытывать положительные или отрицательные эмоции – это нормально. Однако если отрицательные эмоции не проходят, следует порекомендовать лицам, ухаживающим за детьми, обратиться за помощью в медицинское учреждение. Депрессия и тревожность – распространенные проблемы, особенно в послеродовой период, и требуют лечения.

День 2			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
ЦО 2, Упражнение 2: 5 минут ЦО 3, Упражнение 1: 30 минут	<p>2. Определить и отработать на практике стратегии поддержки благополучия лица, ухаживающего за ребенком;</p> <p>3. Провести мозговой штурм соответствующих ресурсов, существующих в сообществе и за его пределами, для женщин, детей и семей (упражнение по составлению карты ресурсов).</p>	<ul style="list-style-type: none"> – «Ухаживающее лицо с ребенком в возрасте 1-2 года»; – Напишите заголовок: «Список ресурсов в сообществе для женщин, детей и семей», а ниже нарисуйте таблицу, в которой перечислены следующие четыре категории: ресурсы по заботе о лице, ухаживающем за ребенком, социальные услуги и услуги на уровне сообщества, услуги в области здравоохранения и питания и ресурсы по развитию ребенка. (см. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 3, Упражнение 1» ниже). Фасилитатор может сделать это заранее или в начале работы в малых группах. 	<ul style="list-style-type: none"> • Существует множество стратегий, которые могут использовать лица, осуществляющие уход, когда они испытывают различные эмоции и не могут справиться со стрессом. Важно проконсультировать ухаживающее лицо по тем стратегиям, которые актуальны и практичны для его жизни, а также осуществимы в тех сообществах, где вы работаете.
11:50-12:50 (60 минут)	Обед		
12:50-13:50 (60 минут) ЦО 1, Упражнение 1: 25 минут	Сессия 11. Поддержка детей с трудностями с кормлением	<ul style="list-style-type: none"> • Флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч; 	<ul style="list-style-type: none"> • Дети с инвалидностью подвержены высокому риску недоедания. Одной из причин этого является то, что эти дети могут испытывать трудности с кормлением.

День 2			
Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
ЦО 2, Упражнение 1: 25 минут ЦО 3, Упражнение 2: 10 минут	<p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить, что такое недоедание, трудности с кормлением, плохой аппетит и придирчивое отношение к еде; 2. Определить трудности с кормлением у ребенка и порекомендовать соответствующие стратегии в случае выявления трудностей с кормлением, используя навыки индивидуального консультирования; 3. Определить тревожные признаки, свидетельствующие о трудностях с кормлением. 	<ul style="list-style-type: none"> • Нарисуйте рисунок 11.1 из подраздела «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» на листе флипчарта; • Материал Учебного пособия 11.1 «Карточки проблем и решений для детей с трудностями с кормлением». 	<ul style="list-style-type: none"> • Дети без инвалидности также могут испытывать трудности с кормлением. • Преодолеть трудности с кормлением поможет соответствующая поддержка, например, выбор более удобной позы, изменение консистенции пищи, использование вспомогательных средств и другие стратегии. • Детям, испытывающим трудности с кормлением, следует пройти наблюдение в медицинском учреждении. Детей, которые теряют вес или проявляют какие-либо тревожные признаки, следует немедленно и в срочном порядке направить к специалисту.
13:50-13:10 (20 минут)	Перерыв		
13:10-14:10 (60 минут)	<p>Сессия 12. Чему мы научились</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Резиновый мячик или свернутый из бумаги шарик; 	

День 2

Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
<p>ЦО 1, Упражнение 1: 30 минут ЦО 2, Упражнение 1: 30 минут ЦО 3, Упражнение 1: <5 минут</p>	<p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обсудить одну или две вещи, которые они узнали и/или которые им понравились на тренинге, и задать уточняющие вопросы фасилитаторам; 2. Определить сильные и слабые стороны своих знаний в области ЗУИРО (пост-оценка) <i>(только для тренинга для консультантов)</i>; 3. Выразить свою удовлетворенность или неудовлетворенность тренингом. 	<ul style="list-style-type: none"> • Для устной оценки: Раздаточный материал 1.1 «Ответы и оценочный лист для предварительной и пост-оценки» в Приложении 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>: <ul style="list-style-type: none"> – Используйте тот же экземпляр, который использовался во время предварительной оценки • Для письменной оценки: Раздаточный материал 1.2 «Письменная оценка тренинга по ЗУИРО» в Приложении 4 <i>Руководства для фасилитаторов</i>: <ul style="list-style-type: none"> – Распечатайте достаточно экземпляров для всех участников в случае проведения письменной пост-оценки. • Материал Учебного пособия 7.1 «Веселый смайлик, нейтральный смайлик, грустный смайлик»: <ul style="list-style-type: none"> – Используйте тот же экземпляр, который использовался в ходе Сессии 7. 	<p>Общие выводы по тренингу:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Все пять компонентов стимулирующего воспитания – крепкое здоровье, полноценное питание, заботливый уход, возможности для раннего обучения, безопасность и защищенность – одинаково важны и взаимосвязаны. Все дети нуждаются в заботе, и вы, как консультант, должны сыграть важную роль в развенчании мифов о детях с инвалидностью, чтобы убедиться, что они получают необходимую заботу и поддержку со стороны семьи и общества. • В ходе тренинга основное внимание уделяется поддержке раннего обучения и чуткому взаимодействию между ухаживающими лицами и детьми, поскольку эти навыки часто отсутствуют в обучающих программах несмотря на то, что они являются наиболее мощными инструментами для формирования здорового мозга.

День 2

Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
			<ul style="list-style-type: none"> • Помните, что заботливый уход – это реагирование на сигналы ребенка, а раннее обучение – это общение и игра с ребенком. • Мы также говорили о благополучии лица, ухаживающего за ребенком, и мониторинге развития ребенка, поскольку это важнейшие компоненты поддержки общего развития ребенка. Ухаживающим лицам важно понимать, что дети развиваются в разном темпе, но все они следуют одной и той же последовательности развития. • Наконец, мы разобрались в том, как работать с трудностями с кормлением, которые особенно часто встречаются у детей с инвалидностью. Умение выявлять трудности с кормлением и консультировать по ним может помочь улучшить питание и обеспечить безопасные методы кормления. • Карты консультирования – это инструмент, который поможет вам при консультировании лиц, ухаживающих за детьми, и семей, а также при проведении групповых сессий в сообществе. Вы можете не сразу запомнить все, о чем говорится в этом тренинге. Потребуется практика, прежде чем новые темы станут
14:10-14:40 (30 минут)	<p>Церемония завершения тренинга и вручения сертификатов</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Сертификаты о прохождении обучения для участников 	<ul style="list-style-type: none"> • Не применимо

День 3 (если возможно, эти сессии могут быть проведены в течение 2-го дня)

Продолжительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
<p>ЦО 1, Упражнение 1: 50 минут</p> <p>ЦО 2, Упражнение 1: 40 минут</p>	<p>Дополнительная сессия 1: Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отработать на практике навыки индивидуального консультирования с использованием Карт консультирования с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет. 2. Отработать навыки проведения групповых сессий с использованием Карт консультирования с ухаживающими лицами и детьми в возрасте до двух лет. 3. Проанализировать сильные и слабые стороны навыков консультирования и фасилитации, использованных во время практики. 	<ul style="list-style-type: none"> • Один комплект Карт консультирования на каждого участника и фасилитатора; • Раздаточный материал для Дополнительной сессии 1 «Отработка на практике навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий»; • Дополнительные коврики для ухаживающих лиц и их детей, если они приглашены на тренинг; • Самодельные игрушки для детей; • Организуйте группу лиц, ухаживающих за детьми, и их детей в возрасте до двух лет для проведения практической сессии. В идеале на каждых двух участников тренинга должен приходиться один человек, ухаживающий за ребенком. Каждая программа может набрать группу лиц, ухаживающих за детьми, и детей разными способами, в зависимости от контекста. Договориться об их присутствии следует как минимум за неделю до практического занятия. 	<ul style="list-style-type: none"> • Не применимо

День 3 (если возможно, эти сессии могут быть проведены в течение 2-го дня)

Продол- жительность	Сессия и цели обучения (ЦО)	Материалы и предварительная подготовка	Основные выводы
<p>ЦО 1, Упражнение 1: 30 минут</p>	<p>Дополнительная сессия 2. Изготов- ление самодельных игрушек</p> <p>Цели обучения</p> <p>По окончании этой сессии участники смогут:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Использовать доступные на местном уровне утилизирован- ные материалы для изготовле- ния игрушек и описать, чему дети могут нау- читься с помо- щью различных игрушек. 	<ul style="list-style-type: none"> • Утилизированные материалы, ножницы, скотч и клей для изготовления игрушек; • По одному набору Раздаточных материалов для участников на каждого участника и фасилитатора; • Заранее подготовьте две- три самодельные игрушки, которые можно использовать для обучения различным навыкам детей разного возраста; например, шейкер/погремушка, игрушечная машинка, самодельный пазл и т.д.; • Подготовьте материалы для изготовления игрушек. В качестве материалов можно использовать бутылки с крышками, крышки от бутылок с газировкой, стаканчики из-под йогурта или другие пластиковые стаканчики, сухие бобы или мелкие камни/гальку, картонные коробки, пустые коробки из- под молока, бечевку, скорлупу от сушеных фруктов (например, от кокосов) и т.д. 	<ul style="list-style-type: none"> • Не применимо

Приложение 6. Альтернативный вариант Сессии 5 “Обеспечение заботливого ухода”

Цели обучения

По окончании этой сессии участники смогут:

1. Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка;
2. Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление), используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий.

Материалы

Материалы для подраздела «Цель обучения 1, Упражнение 1»:

- Материал Учебного пособия 5.1 «Истории о заботливом уходе».
- Материалы для подраздела «Цель обучения 2, Упражнение 2»:
 - Кукла (-ы) для ролевых игр;
 - Раздаточный материал 5.1 «Ролевая игра «Консультирование по теме заботливого ухода».

Дополнительные материалы: флипчарт, стойка (-и) для флипчарта, маркеры и малярный скотч.

Предварительная подготовка

- Просмотрите инструкции и подраздел «Ключевая информация» по каждой цели обучения этой сессии.
- Подготовьте и организуйте все материалы из приведенного выше списка.
- Просмотрите материалы из Карт консультирования, которые будут использоваться в ходе этой сессии:
 - Карта консультирования 1;
 - Карта консультирования 2;
 - «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»;
 - «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей».

Общая продолжительность сессии: 55 минут

- Цель обучения 1: Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка (25 минут)
 - Упражнение 1: Истории о заботливом уходе (25 минут)
- Цель обучения 2: Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление), используя навыки индивидуального консультирования и проведения групповых сессий (30 минут)

- Упражнение 1 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода»» (30 минут)

Цель обучения 1: Получить понимание концепции заботливого ухода и практики заботливого кормления в первые два года жизни ребенка

Методология: работа в малых группах и групповое обсуждение

Продолжительность: 25 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Истории о заботливом уходе (25 минут)

1. Объясните, что в ходе этой сессии мы будем обсуждать понятие заботливого ухода, которое включает в себя заботливое кормление. Попросите всех участников найти Карты консультирования 1 и 2, посвященные заботливому уходу и кормлению. Дайте участникам около 3 минут на изучение этих карт и прочтение «Ключевых сообщений».
2. Разделите участников на четыре малых группы и выдайте каждой группе по одной карте с историей из Материала Учебного пособия 5-1 «Истории о заботливом уходе».
3. Скажите группам, что каждый набор рисунков рассказывает историю о заботливом уходе о ребенке со стороны ухаживающего лица. Посмотрите на последовательность рисунков, с первого по четвертый. Подчеркните, что они должны обратить внимание на детали и понять, что происходит на рисунках, чтобы ответить на вопросы.
4. Попросите каждую группу обсудить, что происходит на рисунках, используя вопросы, перечисленные в Учебном пособии. Не нужно отвечать на каждый вопрос по каждому рисунку, участники должны ответить на эти вопросы об общей истории, которую рассказывают все четыре иллюстрации. Вопросы для обсуждения:
 - a. Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?
 - b. Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?
 - c. Какие сигналы подает ребенок?
 - d. Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на эти сигналы? Если нет, что ухаживающее лицо могло бы сделать по-другому?
 - e. Что вы замечаете в положении тела лица, ухаживающего за ребенком?
 - f. Что чувствует лицо, ухаживающее за ребенком, в этой истории?
 - g. Что чувствует ребенок в этой истории?
5. Через 5 минут попросите участников вернуться на свои места. Попросите одного представителя от каждой группы рассказать свою историю и описать момент заботливого ухода. (см. подраздел «Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1» ниже с описанием каждой истории). Укажите дополнительную информацию, которую группы не представили в кратком изложении каждой истории. Используйте подробные примечания

для фасилитатора, обязательно выделите некоторые сигналы ребенка в истории, и то, как на них реагирует ухаживающее лицо.

6. Напомните участникам о «Ключевых сообщениях» и «Практических советах» из Карт консультирования 1 и 2. Спросите: «Как «Ключевые сообщения» и «Практические советы» из Карт консультирования 1 и 2 связаны с историями, которые вы представили?».
7. В заключение сделайте краткий обзор «Ключевой информации» о заботливом уходе. Скажите: «Заботливый уход – это способность лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка. Заботливый уход считается основополагающим компонентом стимулирующего воспитания, поскольку проявляющие заботу лица, ухаживающие за детьми, способны наилучшим образом обеспечить здоровье, питание, безопасность/защищенность и раннее обучение детей».

Ключевая информация, Цель обучения 1, Упражнение 1 Резюме истории о заботливом уходе 1

- Это взаимодействие показывает, как ухаживающее лицо и ребенок играют вместе, складывая банки. Они находятся на одном уровне, могут общаться и устанавливать зрительный контакт. Для заботливого ухода важно качество взаимодействия, которое может сделать простые игровые моменты веселыми и дать возможность учиться.
- Быть заботливым – значит понимать, когда малютка хочет сделать что-то самостоятельно, и позволять ей сделать это при вашей поддержке. Девочка чувствует себя уверенно, исследуя и играя, поскольку его дедушка поддерживает ее обучение.
- Заботливое взаимодействие включает в себя двусторонний процесс («ты- мне, я - тебе»). Ребенок повторяет действия дедушки, складывая предметы в стопку.
- Дедушка реагирует на игровую деятельность ребенка, своевременно поддерживая внуку (в момент завершения строительства башни), поощряя ее и позволяя ей играть/ складывать предметы самостоятельно.
- Заботливый уход способствует укреплению связей и позитивному взаимодействию. Заботливый уход – это весело и легко!

1



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка? Что чувствует ребенок /лицо, ухаживающее за ребенком, в этой истории?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо и ребенок улыбаются», «Ухаживающее лицо и ребенок счастливы, им весело».

Что вы замечаете в положении тела лица, ухаживающего за ребенком, и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо и ребенок сидят лицом друг к другу», «Ухаживающее лицо и ребенок находятся на одном уровне (сидят на полу)», «Ухаживающее лицо и ребенок удобно сидят».

Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, взаимодействует с ребенком», «Лицо, ухаживающее за ребенком, учит ребенка складывать предметы посредством игры», «Лицо, ухаживающее за ребенком, качественно проводит время с ребенком», «Лицо, ухаживающее за ребенком, не отвлекается / сосредоточен на ребенке».

2



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, поддерживает ребенка в обучении, и ребенок доволен, имея возможность самостоятельно строить башню», «Лицо, ухаживающее за ребенком, помогает ребенку строить башню, а ребенок, следя за действиями ухаживающего лица, кладет предмет сверху» (взаимодействие «ты - мне, я - тебе»).

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на эти сигналы? Если нет, что мог бы сделать этот человек?

Возможные ответы: «Девочка показывает ухаживающему лицу, что она хочет складывать предметы сама и хочет играть», «Лицо, ухаживающее за ребенком, реагирует на сигнал, позволяя девочке строить башню самой и играя с ней».

3



Что чувствует ребенок в этой истории? Что чувствует лицо, ухаживающее за ребенком, в этой истории?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, разрешает ребенку самостоятельно строить башню, и ребенок чувствует себя уверенно, когда ухаживающее лицо, находится рядом», «Ребенок чувствует себя уверенно, складывая предметы самостоятельно», «Ребенок горд или доволен и смотрит на лицо, ухаживающее за ребенком, чтобы получить обратную связь», «Ребенку нравится это делать», «Лицо, ухаживающее за ребенком, адекватно реагирует, хваля ребенка», «Ухаживающий человек рад видеть, как ребенок строит башню», «Ухаживающее лицо гордится ребенком», «Лицо, ухаживающее за ребенком, подбадривает ребенка», «Лицо, ухаживающее за ребенком, привязано к ребенку», «Лицо, ухаживающее за ребенком, позволяет девочке строить башню самостоятельно, а не делает это за нее».

4



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Им весело», «Они довольны/радуются», «Они, наверное, построят еще одну башню», «Они не расстроены тем, что башня упала», «Они получают удовольствие от игры». «Они активно вовлечены в процесс».

Резюме истории о заботливом уходе 2

- Это взаимодействие демонстрирует заботливое кормление грудью.
- Ребенок подает сигнал ухаживающему лицу о том, что он голоден. Младенцы часто тянут пальцы или кулачки в рот в качестве знака/сигнала, чтобы показать, что они голодны. Лицо, ухаживающее за ребенком, реагирует на этот знак и вовремя кормит ребенка грудью.
- Для заботливого ухода важно установить зрительный контакт, чтобы вы могли распознать сигналы, подаваемые ребенком, и отреагировать на них соответствующим образом. Ребенок видит с самого рождения. Часто смотрите ему в глаза. Это поможет ему установить контакт с вами, и он научится распознавать эмоции людей.
- Заботливый уход – это взаимодействие с ребенком, проявление любви и последовательное реагирование в соответствии с потребностями и интересами ребенка.

1



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, смотрит на ребенка, устанавливая зрительный контакт, а ребенок смотрит на ухаживающее лицо, «Ребенок кладет пальцы или кулак в рот», «Мать прижимает ребенка к себе».

Какой сигнал подает ребенок?

Возможные ответы: «Ребенок кладет пальцы или кулак в рот, чтобы показать, что он голоден».

2



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, испытывает радость», «Она улыбается», «Она гладит ребенка и кормит его грудью», «Ей нравится смотреть, как ребенок сосет грудь», «Девочка рада, что ее сигналы о голоде заметили», «Малышка рада, что больше не голодна».

Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы? Если нет, что мог бы сделать этот человек?

Возможные ответы: «Да, лицо, ухаживающее за ребенком, реагирует на сигналы голода ребенка правильно и своевременно, кормя ребенка грудью».

Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, кормит ребенка грудью», «Ребенок ест», «Ухаживающее лицо и ребенок налаживают связь», «Ухаживающее лицо и ребенок довольны».

3



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, взаимодействует с ребенком», «Она проявляет/выражает свою любовь», «Лицо, ухаживающее за ребенком, целует пальчики ребенка», «Ребенку нравится играть с ухаживающим лицом», «Ребенок хочет играть с ухаживающим лицом», «И ухаживающее лицо и ребенок получают удовольствие», «Желания и интересы ребенка удовлетворены».

4



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего человека и ребенка?

«Ребенок удовлетворен и больше не голоден». «Ребенок чувствует себя спокойно и уверенно на руках у ухаживающего лица».

Резюме истории о заботливом уходе 3

- В этом взаимодействии показано, как лицо, ухаживающее за ребенком, поддерживает общение и навыки ранней грамотности ребенка с помощью книги. Часто разговаривайте, читайте и пойте ребенку, чтобы он мог слышать слова. Он научится говорить, слушая, как вы говорите или читаете.
- Заботливый уход – это взаимодействие с ребенком, проявление любви и постоянное реагирование на потребности и интересы ребенка. Лицо, ухаживающее за ребенком, позволяет ребенку исследовать книгу, как он хочет. Ребенок берет на себя инициативу, а лицо, ухаживающее за ребенком, следует его интересам.
- Заботливое взаимодействие включает в себя двусторонний процесс («ты -мне, я – тебе»). Ведите разговор с помощью звуков, слов и жестов или указаний. Когда ребенок общается с вами с помощью звуков или движений, например, указывая на вас, отвечайте ему, и он ответит вам тем же. Вы общаетесь по очереди.
- Для обеспечения заботливого ухода важно находиться на одном уровне с ребенком, чтобы вы могли правильно реагировать на его сигналы и видеть, что интересует его в книге.
- Быть заботливым – значит понимать, когда ваш ребенок хочет сделать что-то самостоятельно, и позволять ему это делать при вашей поддержке. Мальчик чувствует себя уверенно, исследуя и читая, пока лицо, ухаживающее за ребенком, держит книгу и поддерживает процесс обучения.

1



Что вы замечаете в положении тела ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, сидит так, чтобы быть на одном уровне с ребенком», «Лицо, ухаживающее за ребенком, сидит близко к ребенку, чтобы они оба могли читать книгу», «Лицо, ухаживающее за ребенком, наладило связь с ребенком и сидит рядом».

Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо и ребенок получают удовольствие от совместного чтения и общения», «Они оба увлечены рассказом», «Они довольны», «Ребенок заинтересован в чтении книги, и ухаживающее лицо поддерживает интерес ребенка».

2



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, читает ребенку», «Женщина взаимодействует и реагирует на интерес ребенка к чтению книги», «Лицо, ухаживающее за ребенком, «разговаривает» с ребенком», «Ребенок переворачивает страницу книги», «Ухаживающее лицо позволяет ребенку перевернуть страницу».

3



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Ребенок указывает на животное в книге», «Мальчик ведет разговор с ухаживающим лицом, используя слова и жесты», «Ребенок повторяет за ухаживающим лицом и участвует в разговоре по принципу «ты - мне, я - тебе», «Ухаживающее лицо помогает ребенку выучить новые слова, такие как «цыпленок».

4



Что вы замечаете во взаимодействии ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Ребенок закрывает книгу, а ухаживающее лицо позволяет ему это делать», «Мальчик заинтересован в книге, и ухаживающее лицо позволяет ему изучать книгу в своем собственном темпе», «Лицо, ухаживающее за ребенком, поддерживает процесс обучения/чтения ребенка».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигнал? Если нет, что мог бы сделать этот человек?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, следует сигналам ребенка и позволяет мальчику закрыть книгу», «Если бы ухаживающее лицо НЕ реагировало на ребенка, оно бы продолжило читать историю, несмотря на то что ребенок хочет закрыть книгу и снова рассмотреть обложку».

Резюме истории о заботливом уходе 4

- Это взаимодействие демонстрирует заботливое кормление.
- Для заботливого кормления важно находиться на одном уровне с ребенком и смотреть ему в лицо, чтобы вы могли правильно реагировать на сигналы ребенка о голоде и сытости. Сидите лицом к ребенку, чтобы вы могли сосредоточиться друг на друге и на еде. У ребенка должна быть своя тарелка.
- Мужчина проявляет заботу, позволяя девочке кормить себя самостоятельно. Поощряйте ребенка есть самостоятельно – таким образом, он будет все лучше и лучше понимать, как зачерпывать еду и подносить ее ко рту. Ничего страшного, если он устроит беспорядок!
- Лицо, ухаживающее за ребенком, обращает внимание на сигналы, которые подает ему девочка, чтобы показать, что она больше не проявляет интереса к еде и что она сыта. Мужчина убирает тарелку, хотя на ней еще есть еда, признавая, что ребенок наелся и доволен. Обращайте внимание на сигналы голода и сытости ребенка, чтобы убедиться, что он получает достаточно пищи, но в то же самое время вы не перекармливаете его. Никогда не заставляйте ребенка есть и не используйте еду в качестве награды.

1



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо и ребенок смотрят друг на друга», «Девочка протягивает руку, показывая, что голодна».

Что вы замечаете в положении тела лица, ухаживающего за ребенком, и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо и ребенок сидят лицом друг к другу», «Ухаживающее лицо и ребенок находятся на одном уровне (сидят на полу)», «Ухаживающее лицо и ребенок удобно сидят и едят».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы? Если нет, что мог бы сделать этот человек?

Возможные ответы: «Девочка протягивает руку, показывая, что хочет есть», «Лицо, ухаживающее за ребенком, реагирует должным образом, вкладывая еду в руку девочки».

2



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Девочка кормит себя сама», «Лицо, ухаживающее за ребенком, разрешает девочке кормить себя самостоятельно», «Ребенок хочет есть сам, и лицо, ухаживающее за ребенком, поддерживает его стремление научиться есть самостоятельно».

3



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Лицо, ухаживающее за ребенком, хочет дать ребенку еще еды, но ребенок уже сыт», «Девочка отодвигает голову от еды и загораживает ее рукой».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы?

Возможные ответы: «Ребенок наклоняет или поворачивает голову, чтобы показать, что он больше не хочет есть», «Девочка отгораживается от еды рукой, чтобы сказать «хватит» или «больше не надо»», «Лицо, ухаживающее за ребенком, отреагировало правильно и не заставляет девочку есть».

4



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Девочка радуется, что ухаживающее лицо демонстрирует понимание его сигналов и убирает тарелку», «Она жестами говорит ухаживающему лицу «я - все». «Девочка сыта и показывает свое довольство улыбкой».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы?

Возможные ответы: «Ребенок доволен тем, что у него забирают еду, и не просит добавки», «Лицо, ухаживающее за ребенком, правильно реагирует на сигналы ребенка и убирает тарелку», «На тарелке еще есть еда, но ухаживающее лицо понимает, что сигнал, поданный девочкой, означает, что она сыта, и не пытается продолжить кормить ее или заставить съесть еще».

Резюме истории о заботливом уходе 5:

Это взаимодействие показывает, как лицо, ухаживающее за ребенком, реагирует на сигналы усталости новорожденного.

Заботливый уход – это постоянное взаимодействие с ребенком, проявление любви и реагирование в соответствии с его потребностями и интересами. Новорожденные дети используют различные сигналы, чтобы дать знать ухаживающему за ними лицу, когда они хотят играть, есть, спать, или если им нужно что-то еще.

Ухаживающее лицо обращает внимание на сигналы девочки о том, что ей сейчас неинтересно играть. Человек убирает игрушку и готовит ребенка ко сну. Ухаживающее лицо укладывает ребенка в безопасное место для отдыха.

Дети видят самогормождения. Ухаживающее лицо и ребенок в этой истории устанавливают зрительный контакт. Ухаживающее лицо располагается рядом с девочкой, чтобы она могла хорошо его видеть. Это помогает девочке установить контакт с ухаживающим лицом и со временем она научится распознавать эмоции людей.

1



Что вы замечаете в выражении лиц ухаживающего лица и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо улыбается, пытается вовлечь новорожденную девочку в игру», «Ребенок не участвует в игре», «Ребенок смотрит вдаль».

Что вы замечаете в положении тела лица, ухаживающего за ребенком, и ребенка?

Возможные ответы: «Ухаживающее лицо находится близко к ребенку, и ребенок может его видеть».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы?

Возможные ответы: «Ребенок отворачивается от ухаживающего лица», «Ребенок не проявляет интерес к игре в данный момент», «Лицо, ухаживающее за ребенком, не реагирует на сигналы девочки и пытается продолжить играть с ней».

2



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Отец сел и больше не пытается играть с ребенком», «Отец отодвинул игрушку», «Отец наблюдает за жестами ребенка».

Какие сигналы подает ребенок? Реагирует ли лицо, ухаживающее за ребенком, на сигналы?

Возможные ответы: «Девочка трет глаза», «Девочка выгибает спину», «Ребенок устал», «Отец адекватно отреагировал на сигнал девочки о том, что она не хочет сейчас играть».

3



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Отец понял, что ребенок устал», «Ухаживающее лицо готовит ребенка ко сну», «Девочка довольна и смотрит в глаза ухаживающему лицу», «Отец понял сигналы девочки о том, что она устал, и теперь ребенок получает то, что ему нужно».

4



Что вы замечаете во взаимодействии лица, осуществляющего уход, и ребенка?

Возможные ответы: «Ребенок спит», «Отец уложил девочку в безопасное место для отдыха», «Отец завернул ее в одеяло».

Цель обучения 2: Продемонстрировать заботливый уход и попрактиковаться в консультировании по вопросам заботливого ухода (включая заботливое кормление) с использованием навыков индивидуального консультирования и проведения групповых сессий Методология: ролевая игра и групповое обсуждение

Продолжительность: 30 минут

Инструкции:

Упражнение 1: Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода» (30 минут)

1. Сообщите участникам, что вы проведете ролевую игру по индивидуальному консультированию. Объясните, что, лучше всего выбрать тему для консультирования после выполнения Шага 2 (оценка) и Шага 3 (анализ) в ходе индивидуального консультирования, однако в данном упражнении вы сосредоточитесь на вопросах заботливого ухода и заботливого кормления, что даст участникам возможность попрактиковаться в использовании Карт консультирования 1 и 2.
2. Разделите участников на группы по четыре человека. Попросите их выбрать двух добровольцев на роль лиц, ухаживающих за детьми (мать и отца), одного на роль консультанта и одного на роль наблюдателя. Дайте каждой паре ухаживающих лиц по кукле или другой реквизит, который они смогут использовать как ребенка в ходе ролевой игры.
3. Попросите участников открыть Раздаточный материал 5.1 «Ролевая игра «Индивидуальное консультирование по теме заботливого ухода»». в своих своих Раздаточных материалах для участников. Дайте участникам 5 минут на ознакомление со своими ролями. Участники, играющие роль наблюдателя, должны ознакомиться с перечнем вопросов, над которыми им будет предложено поразмышлять в процессе наблюдения за консультацией. Участникам, исполняющим роли консультанта и наблюдателя, для этой сессии понадобятся Карты консультирования. Напомните участникам, что во время ролевой игры они должны стараться консультировать по темам, описанным в Картах консультирования 1 и 2. Возможно, консультирование по темам КДГРВ покажется им более естественным, поскольку ЗУИРО представляет собой

новый материал, однако эти ролевые игры дают участникам возможность лучше ориентироваться в содержании Карт консультирования ЗУиРО.

4. Дайте участникам 15 минут на проведение ролевой игры.
5. Выделите 10 минут для обсуждения ролевой игры всей группой. Попросите наблюдателей в каждой группе кратко подвести итоги, опираясь на вопросы, приведенные в раздаточном материале.
6. Попросите консультантов в каждой группе поделиться опытом, полученным во время ролевой игры. Спросите: «Как вы использовали карту «Шаги по консультированию отдельных лиц и семей»? Что получилось хорошо? С чем возникли трудности? Как вы использовали карту «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей»? Какие вопросы из этой карты вы задавали ухаживающим лицам, если таковые были?». Предоставьте обратную связь по ролевой игре, похвалив участников, объяснив и дополнив то, что консультант сделал правильно. Обратитесь к подразделу «Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 2» ниже, чтобы подчеркнуть все основные моменты.
7. Далее попросите участников подумать и сказать, какие изменения они внесли бы, если бы эта информация предоставлялась в ходе групповой сессии. Проведите краткое обсуждение, опираясь на следующие вопросы:
 - a. Спросите: «Как бы вы провели групповую сессию по вопросам заботливого ухода и заботливого кормления, используя карты «Шаги по проведению групповых сессий» и «Руководство по проведению групповых сессий»? Ответы могут быть следующими:
 - Начать сессию с песни, которая побуждает лиц, ухаживающих за детьми, подпевать.
 - Выдать участникам эти две карты консультирования, чтобы каждый участник имел возможность с ними ознакомиться.
 - Учитывать характер аудитории (например, тип ухаживающих лиц, возраст детей), чтобы наилучшим образом адаптировать содержание сессии.
 - Провести упражнение с использованием «Практических советов» из Карт консультирования 1 и 2, например, разделить ухаживающих лиц на небольшие группы по возрасту ребенка и попросить их рассказать о сигналах, которые подает их ребенок, когда он голоден, устал и хочет играть.
 - Поблагодарить лиц, ухаживающих за детьми, за участие.
 - Попросить лиц, ухаживающих за детьми, рассказать о том, что они планируют делать со своим ребенком по возвращении домой.
 - b. Спросите: «В чем заключаются различия консультирования по этой теме во время групповой сессии и домашнего посещения?». Ответы могут быть следующими:
 - При проведении групповых сессий необходимо организовать работу с использованием «Практических советов» таким образом, чтобы у всех членов группы было время для совместного обсуждения и практики.
 - Во время групповых сессий лица, ухаживающие за детьми, могут послушать других участников и поучиться у людей, имеющих аналогичный опыт.

- – Во время групповой сессии можно наблюдать за сигналами, который подает ребенок при кормлении, например, когда мать кормит ребенка грудью или дает ему еду.
 - – В ходе домашнего посещения можно понаблюдать за ребенком и ухаживающими лицами в их привычной обстановке.
 - – Домашнее посещение позволяет увидеть, как ухаживающие лица взаимодействуют с ребенком в повседневной жизни.
 - – Во время домашнего посещения вы можете наблюдать, как ухаживающие лица кормят ребенка.
 - – Во время домашнего посещения вы можете пообщаться с другими членами семьи.
8. В заключение напомните участникам, что они должны использовать Вспомогательные карты в их Картах консультирования при проведении качественного индивидуального консультирования и групповых сессий. На этом практическом занятии мы сосредоточились на индивидуальном консультировании по вопросам заботливого ухода и заботливого кормления. На практике консультанты всегда должны отдавать предпочтение одной-двум темам, которые наилучшим образом отвечают потребностям и интересам ребенка, лиц, ухаживающих за ним, и семьи.

Ключевая информация, Цель обучения 2, Упражнение 1

Наблюдения фасилитатора по ролевой игре по теме заботливого ухода

С помощью карты «Определение тем для консультирования отдельных лиц и семей» консультант должен был определить, за что можно похвалить мать и отца, а также выявить области, требующие улучшения, для обсуждения во время консультации. Ниже приведен список действий, которые консультант должен был предпринять на основе информации, полученной в ходе ролевой игры. В идеале в ходе консультации консультант должен выполнить только одну-две рекомендации, но ниже мы приводим несколько примеров.

- Консультант мог бы похвалить ухаживающих лиц за следующее:
 - Ребенку впервые дали прикорм в возрасте шести месяцев, и мать продолжает кормить его грудью.
 - У мальчика есть своя собственная тарелка и он может есть столько, сколько он хочет.
- Консультант должен был проконсультировать лиц, ухаживающих за детьми, по поводу следующих вопросов, вызывающих беспокойство:
 - Мать не смотрит ребенку в глаза, когда кормит его грудью.
 - Когда мальчик плачет, его всегда кормят грудью вместо того, чтобы попытаться понять, о каких желаниях и потребностях ребенок пытается сказать.
 - Отец не всегда вступает в контакт с ребенком, когда последний пытается привлечь внимание отца, дергая его за одежду, улыбаясь и издавая звуки, обращенные к нему.
 - Ребенку еще не давали пить из чашки, хотя он может начать делать это в возрасте 9-12 месяцев.

Основные выводы по Сессии 5

Заботливый уход означает способность лица, ухаживающего за ребенком, замечать, понимать и своевременно и правильно реагировать на сигналы своего ребенка.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

ПРОЕКТ USAID ADVANCING NUTRITION

Исполнитель:

JSI Research & Training Institute, Inc.
2733 Crystal Drive
4th Floor
Arlington, VA 22202

Тел.: 703–528–7474

Эл. адрес: info@advancingnutrition.org

Веб-сайт: advancingnutrition.org

Проект USAID Advancing Nutrition – это передовой многосекторальный проект Агентства по питанию, направленный на устранение коренных причин недоедания для спасения жизней и улучшения здоровья и развития в долгосрочной перспективе.

Подготовка данного документа стала возможной благодаря щедрой поддержке американского народа через Агентство США по международному развитию (USAID). «Джэйсэй Рисерч Энд Трейнинг Инститьют, Инк.» (JSI) несет ответственность за содержание документа, которое не обязательно отражает точку зрения USAID или правительства США.