

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО
РАЗВИТИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**СОВРЕМЕННЫЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ
СОЦИАЛЬНЫЕ ПРАКТИКИ,
АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ УСЛУГ
В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ И
ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

Новосибирск, 2021

Рецензенты:

первый заместитель министра труда и социального развития Новосибирской области Е.В. Бахарева;

кандидат психологических наук, директор института дополнительного образования Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный педагогический университет» Е.Б. Марущак

В сборнике представлены актуальные материалы по вопросам реализации эффективных социальных практик в рамках предоставления стационарозамещающих услуг детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, организации непрерывного сопровождения семей, их воспитывающих, проживающих на территории Новосибирской области.

Особое внимание уделяется реализации региональной Модели перманентного сопровождения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества.

Представлен опыт реализации на территории Новосибирской области стационарозамещающих практик организаций разной ведомственной принадлежности, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций.

Материалы сборника подготовлены при непосредственном участии специалистов организаций социальной сферы, в том числе СО НКО, оказывающих услуги детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья.

Сборник подготовлен в рамках реализации Комплекса мер по развитию технологий альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы, получившего грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПРОЕКТНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ -----	8
Таблица «Основные эффективные практики работы, технологии и формы работы, внедренные в рамках проектной и программной деятельности при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках организации социального обслуживания и социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»-----	13
2. МОДЕЛЬ ПЕРМАНЕНТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ СТУПЕНЯХ: ОТ РАННЕГО ДЕТСТВА ДО РАННЕГО ЮНОШЕСТВА -----	17
2.1. Региональная модель: ключевые компоненты и межведомственный подход -----	17
2.2. Индивидуальная траектория реабилитации детей с особенностями развития и социальное сопровождение их семей (на примере ГБУ НСО «Центр «Рассвет») -----	25
2.2.1. Программа комплексной абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества)-----	34
3. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ И ТЕХНОЛОГИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ, ИМЕЮЩИМ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И ВОСПИТЫВАЮЩИМ ИХ СЕМЬЯМ ---	88
3.1. Создание и развитие региональной модели ранней комплексной помощи детям от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, на основе эффективного межведомственного взаимодействия -----	88
3.1.1. Локальные акты и документы Службы ранней помощи-----	96
3.1.1.1. Типовое положение о Службе ранней помощи-----	96
3.1.1.2. Типовая программа ранней помощи-----	102
3.1.1.3. Типовая программа обучения родителей (законных представителей)-----	144
3.1.1.4. Типовая программа перехода детей в систему дошкольного образования-----	149
3.2. Организация комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям раннего возраста, с ментальными нарушениями (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив») -----	156
3.2.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики-----	165
3.2.1.1. Положение об оказании услуг ранней помощи в службе психолого-педагогической реабилитации отделения реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья (для лиц с дефектами умственного и физического развития) ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»-----	165
3.2.1.2. Положение о медико-психологическом консилиуме-----	170
3.2.1.3. Программа абилитации детей младенческого и раннего возраста, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности-----	172
3.2.1.4. Приложения к программе-----	192
3.3. Обеспечение поддерживаемой помощи (создание инфраструктуры) семьям, воспитывающим детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития (ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья») -----	290
3.4. Реализация программы психолого-педагогической и медицинской реабилитации детей от 2 до 6 лет на базе отделения ранней помощи (ГБУЗ НСО «Региональный специализированный дом ребёнка») -----	297

3.5. Реализация семейно-ориентированной модели комплексной психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, с риском нарушений развития или имеющих нарушения развития (МКУ ДПО города Новосибирска «Городской центр образования и здоровья «Магистр») -----	302
3.6. Школа раннего развития (МКУ Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения») -----	305
3.7. Организация психолого-педагогического, социокультурного сопровождения детей, в возрасте от рождения до четырех лет, имеющих глубокое нарушение зрения, а также семей, их воспитывающих (Новосибирская Межрегиональная Общественная Организация Инвалидов Ассоциация «Интеграция» Общероссийской Общественной Организации Инвалидов – Российского Союза Инвалидов) -----	309
4. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РЕБЁНКУ С ОВЗ, ВКЛЮЧАЯ НЕПРЕРЫВНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) -----	314
4.1. Кратковременное и дневное пребывание -----	314
4.1.1. Технология «Кратковременное и дневное пребывание» -----	314
4.1.2. Организация деятельности реабилитационных групп кратковременного и дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья от 3 до 12 лет (ГБУ НСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет») -----	316
4.1.3. Организация деятельности группы дневного пребывания детей с ОВЗ (МБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Юнона») -----	319
4.1.4. Реабилитация детей-инвалидов в возрасте от 7 до 18 лет в условиях интенсивного ухода (дневное и пятидневное пребывание на базе отделения социальной реабилитации) (ГАУ НСО «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов») -----	324
4.1.5. Группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой (АНО «Ассоциация «Санрайз») -----	327
4.1.5.1. Рабочая программа группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой -----	329
4.2. Реабилитационный семейный интенсив -----	348
4.2.1. Технология «Реабилитационный семейный интенсив» -----	348
4.2.2. Реализация специальной реабилитационной программы для семьи «Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив») -----	352
4.2.2.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики -----	359
4.2.2.1.1. Форма индивидуальной программы реабилитации -----	359
4.2.2.1.2. Дневник реабилитации -----	365
4.2.2.1.3. Анкета по выявлению потребностей родителей -----	367
4.2.2.1.4. Анкета обратной связи -----	369
4.2.3. Реабилитационный семейный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга») -----	370
4.2.4. Реабилитационный семейный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (Благотворительный фонд поддержки семьи, материнства и детства «Солнце в ладошках») -----	374
4.3. Технологии оказания помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, по месту их проживания -----	376
4.3.1. Технология «Реабилитация на дому» -----	376
4.3.2. Служба реабилитации на дому (ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья») -----	378

4.3.2.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики	382
4.3.2.1.1. Паспорт социальной практики	382
4.3.2.1.2. Программа «Мир вокруг меня» (сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов раннего и дошкольного возраста, в том числе на дому)	389
4.3.2.1.3. Рабочая документация специалистов	405
4.3.3. Комплексная программа по реабилитации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» (МКУ Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»)	415
4.3.3.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики	419
4.3.3.1.1. Положение о реализации проекта по реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»	419
4.3.3.1.2. Программа по реабилитации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому»	423
4.3.3.1.3. Формы документов. Работа с родителями	430
4.3.3.1.4. Формы документов. Работа с детьми	435
4.3.4. «Домашний микрореабилитационный центр» (МБУ г. Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска»)	438
4.3.5. Выездная служба паллиативной помощи (Благотворительный фонд «Защити жизнь»)	440
4.3.6. Услуга по надомному сопровождению детей-инвалидов профессиональными родителями. Программа «Передышка. Старт» (Новосибирская региональная общественная организация поддержки детей-инвалидов с нарушением слуха «Счастье слышать!»)	442
4.4. Специальные реабилитационные программы для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья	445
4.4.1. Реализация проекта «Яркий мир» (проведение курса многопрофильной реабилитации детей с 1 года совместно с одним из родителей сроком до двух месяцев в рамках временного стационара (ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства»)	445
4.4.2. Организация реабилитационных выездов для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, в том числе детьми с челюстно-лицевой патологией, с нарушениями слуха, детьми, перенесшими онкологические заболевания, с целиакией, фенилкетонурией и другими редкими заболеваниями (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»)	449
4.4.3. Реабилитационных выездов «Мать и дитя» в условиях временного стационара (МБУ г. Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»)	453
4.5. Создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер»	457
4.5.1. Документы, разработанные в рамках эффективной практики	459
4.5.1.1. Маршрутная карта оказания комплексной медико-социально-психологической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями ребенка с использованием цифрового контура на базе ГБУЗ НСО «НОДКПНД»	459
4.5.1.2. Индивидуальная карта комплексной медико-социально-психологической помощи	461
4.5.1.3. Форма регистра	462
4.6. Пункт проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей, имеющих нарушения развития	463
4.6.1. Положение о пункте проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования для детей от 0 до 7 лет с нарушениями развития	465

5. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА С ОВЗ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПРИ ПЕРЕХОДЕ РЕБЁНКА В СИСТЕМУ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ----- 473

5.1. Технология «Гостевой дом» (центр дневного обучения для детей с особенностями здоровья в возрасте от 10 до 18 лет интегративные площадки социальной дневной занятости) -----473

5.2. Программа по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет (ГБУ НСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет») -----476

5.3. Социально-бытовая адаптация детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 10 до 17 лет в рамках учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» (МБУ города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря») -----483

5.3.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики-----486

5.3.1.1. Положение о деятельности учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями -----486

5.3.1.2. Программа социально-бытовой адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» в Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря» -----492

5.4. Служба социальной реабилитации и досуговой деятельности «Со-творение» (МБУ г Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска») -----514

5.5. Ресурсный центр сопровождения обучающихся с ОВЗ (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет») -----516

5.6. Модельная программа подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни-----519

6. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТРАЕКТОРИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА С ОВЗ В ПЕРИОД РАННЕГО ЮНОШЕСТВА, ЕГО ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ УЧЕБНОГО ИЛИ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ПОМОЩИ ЕГО БЛИЖАЙШЕМУ ОКРУЖЕНИЮ ----- 544

6.1. Технология «Могу жить самостоятельно!». Организация деятельности учебной квартиры для молодых инвалидов от 18 лет и старше с интеллектуальными нарушениями (ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства») -----544

6.2. Предоставление альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими нарушениями на базе учебного отделения сопровождаемого проживания (Новосибирская Межрегиональная Общественная Организация Инвалидов Ассоциация «Интеграция» Общероссийской Общественной Организации Инвалидов – Российского Союза Инвалидов) ---549

7. ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ И ПРИОБРЕТЕНИЕ НОВЫХ НАВЫКОВ РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) В ВОПРОСАХ ВОСПИТАНИЯ, ОБУЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ----- 554

7.1. Программа психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет») -----	554
7.2. Типовая программа обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет») -----	559
7.3. Технология «Дистанционное консультирование семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет») -----	562
8. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВНЕДРЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ -----	564
8.1. Регламентирование деятельности стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»-----	568
9. ВИЗИТКИ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДСТАВИВШИХ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ -----	576

1. ПРОЕКТНЫЙ ПОДХОД К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМ СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Одним из важнейших направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Новосибирской области является процесс поэтапного создания системы всесторонней поддержки семей, имеющих детей-инвалидов (медико-социальной, социальной, правовой, психологической, педагогической, профориентационной и др.), с обеспечением условий для воспитания детей в домашних условиях.

В регионе формируется новая модель оказания помощи и поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья, в рамках которой дети и родители выступают в качестве равноправных партнёров в реализации коррекционно-развивающих программ.

Развитие эффективной системы помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в рамках программной и проектной деятельности министерства труда и социального развития Новосибирской области, в том числе при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В 2009-2011 годах на территории Новосибирской области в рамках программы «Первые ступеньки к развитию» началось создание эффективной и качественной системы услуг ранней помощи для детей от 0 до 3 лет, имеющих ограничения жизнедеятельности, и семьям, их воспитывающим. Программа включала комплекс мер по ранней профилактике инвалидности, ранней диагностике и ранней междисциплинарной медико-психолого-педагогической и социальной помощи детям от рождения до трех лет. Открыты службы ранней междисциплинарной медико-психолого-педагогической и социальной помощи семьям и детям, деятельность которых была регламентирована внутренними положениями и стандартами, разработанными в соответствии с общепринятыми в российской практике принципами оказания ранней помощи. В практику учреждений здравоохранения и социальной защиты внедрены новые диагностические методы и инструментарии, современные формы работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, такие как лекотека и психологическая гостиная. На базе ФГБУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет» внедрена программа курсов повышения квалификации по теме «Ранняя помощь детям с особыми потребностями здоровья и их семьям».

Формированию комплексной системы социального сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья способствовала программа «Чужих детей не бывает» (2009-2011 годы). В 33 муниципальных образованиях Новосибирской области на базе комплексных центров социального обслуживания населения были созданы участковые социальные службы и выездные мобильные бригады, которые обеспечили доступность помощи семьям с детьми, в том числе детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья. Все мобильные бригады за счет средств гранта были обеспечены автомобилями, позволившими оперативно и своевременно оказывать помощь семьям с детьми, в том числе семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В 2012 году была принята региональная долгосрочная целевая программа «Семья и дети» на 2012-2014 годы. В рамках данной программы за счет средств областного бюджета было продолжено развитие участковых социальных служб, обеспечивающих сопровождение семей с детьми по месту их жительства, внедрена технология пролонгированного сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья до 7 лет. Обеспечивалась поддержка деятельности по развитию служб ранней помощи, отделений альтернативной коммуникации, лекотек, пунктов проката

реабилитационного оборудования, деятельности по выездному и дистанционному сопровождению семей, воспитывающих детей-инвалидов, оздоровлению детей с генетическими заболеваниями, детей, перенесших онкологические заболевания и многое другое. Исполнителями мероприятия стали не только государственные и муниципальные организации социального обслуживания, но и общественные организации (на условиях государственного заказа, конкурсных отборов на предоставление субсидий юридическим лицам). В 2014 году в рамках программы внедрена новая мера поддержки – выплата семьям, воспитывающим 3-х и более детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном уходе, ежемесячной компенсации расходов по присмотру и уходу за детьми-инвалидами в домашних условиях (15 тыс. руб. в месяц на одного ребёнка).

Следующим этапом развития системы социального обслуживания и социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, стала программа «За равные возможности» (2013-2015 годы). В рамках указанной программы было обеспечено внедрение новых видов услуг: диагностики развития детей с использованием программы точной оценки уровня развития детей KID<R>/RCDI-2000»; методическое консультирование, очное и дистанционное консультирование специалистов служб ранней помощи; кинезиотерапевтические, эрготерапевтические методики, методы кондуктивной педагогики для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата раннего возраста; технологии ранней реабилитации детей с глубокими нарушениями зрения; ранняя психолого-педагогическая помощь, психокоррекция и психопрофилактика детей в домах ребёнка; психологическая поддержка и сопровождение семей, усыновивших детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, биологическим и социальным риском развития инвалидности; выездная реабилитационная площадка для оказания медико-психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья в отдаленных районах области; дистанционное сопровождение семей с детьми-инвалидами (дистанционная школа «Учимся вместе»). Были созданы новые структурные подразделения на базе действующих организаций: Сетевой региональный Центр ранней помощи; две службы ранней помощи; служба домашнего визитирования для детей с генетическими нарушениями от 0 до 1,5 лет; надомная служба для детей с сочетанными и множественными нарушениями в развитии и маломобильным в возрасте от 1,5 до 3-4 лет; два отделения альтернативной коммуникации.

В 2013 году в рамках пилотного проекта по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на территории Новосибирской области обеспечено внедрение технологии «Социальное сопровождение семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья», создание в муниципальных районах Новосибирской области реабилитационно-игровых комнат для работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья с возможностью предоставления семьям во временное пользование игрового и развивающего оборудования для проведения реабилитации в домашних условиях.

Системная работа по развитию системы реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья была закреплена и продолжилась в рамках государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшение социального положения семей с детьми в Новосибирской области» (далее – государственная программа). Данная программа стала новым этапом развития системы реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, учитывающей создание условий для развития рынка социальных услуг для семей, воспитывающих детей с особыми потребностями. В рамках государственной программы предусмотрена реализация мероприятий, направленных на развитие системы абилитации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе на условиях предоставления субсидий конкурсного

отбора некоммерческих организаций, не являющихся государственными (муниципальными) учреждениями.

Предусмотрено предоставление региональных мер социальной поддержки: выплата семьям, воспитывающим 3-х и более детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном уходе, ежемесячной компенсации расходов по присмотру и уходу за детьми-инвалидами в домашних условиях (15 000 рублей в месяц на одного ребёнка); ежемесячная социальная выплата гражданам, имеющим ребёнка-инвалида в возрасте до 18 лет, а также родителям и иным законным представителям ВИЧ-инфицированного - несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет, проживающим на территории Новосибирской области; ежемесячная дотация на питание детям-инвалидам в возрасте до 18 лет с онкологическими, гематологическими заболеваниями и инсулинозависимой формой сахарного диабета, и детям с наследственными заболеваниями: целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией, проживающим на территории Новосибирской области; поддержка одаренных детей-инвалидов – выделение ежемесячных стипендий Губернатора Новосибирской области.

В 2015-2016 годы в рамках пилотного проекта по комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с расстройствами аутистического спектра была обеспечена разработка и реализация межведомственного плана действий по оказанию комплексной помощи детям с расстройствами аутистического спектра (РАС) на территории Новосибирской области на 2015-2017 годы. Особое внимание было уделено раннему выявлению детей с признаками РАС, отработке и внедрению новых технологий, открытию служб помощи семьям, воспитывающих детей с РАС, усилению межведомственного взаимодействия.

В 2016 году в рамках комплекса мер по развитию эффективных практик социального сопровождения семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи, на территории Новосибирской области (2016-2017 годы) утверждена Модельная программа социального сопровождения семей с детьми на территории Новосибирской области (приказ министерства социального развития Новосибирской области от 29.12.2016 № 1098), обеспечивающая условия для эффективных изменений в системе социального сопровождения семей с детьми на территории Новосибирской области, в том числе и семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Комплекс мер по развитию эффективных практик активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на территории Новосибирской области (2016-2017 годы) обеспечил создание условий для преодоления социальной исключенности семей с детьми-инвалидами и детей с ограниченными возможностями здоровья, профилактики социального сиротства. В рамках комплекса мер обеспечено внедрение новых социальных сервисов, расширивших инфраструктуру служб, обеспечивающих поддержку семей, воспитывающих детей с особенностями развития.

В рамках Комплекса мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области на 2018-2019 годы обеспечено развитие системы сопровождения детей с особенностями развития. ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства» с целью внедрения технологии «сопровождаемой проживания» в жилом доме открыта учебная (тренировочная квартира) для молодых инвалидов от 18 лет и старше с умственной отсталостью в жилом доме. Обеспечена разработка и реализация программы по профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовке воспитанников. С целью подготовки детей с инвалидностью к самостоятельной жизни в Муниципальном казенном общеобразовательном учреждении Куйбышевского района «Чумаковская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья», муниципальном казенном

общеобразовательном учреждении «Купинская специальная (коррекционная) школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья Новосибирской области» созданы тренировочные площадки по приобретению навыков самостоятельного проживания, предпрофессиональной ориентации.

Большое внимание уделяется развитию на территории Новосибирской области системы ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Данная работа строится в соответствии с Концепцией развития системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Новосибирской области от 14.12.2016 № 458-рп «Об утверждении концепции развития системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года». Разработан Комплекс мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Новосибирской области (приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 14.12.2017 № 81 «Об утверждении Комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Новосибирской области»), который по результатам конкурсного отбора получил грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Реализация данного комплекса мер позволила расширить инфраструктуру для оказания услуг ранней помощи и обеспечить внедрение новых подходов их оказания. Обеспечено развитие служб ранней помощи, создание новых служб ранней помощи, создание и развитие «Школы раннего развития» для детей от 0 до 3 лет с ограничениями жизнедеятельности, реализация программы ранней комплексной помощи семьям с детьми с синдромом Дауна «Первые шаги», создание службы помощи семьям, воспитывающим детей с глубокими нарушениями, и детей, находящихся в зоне риска, в возрасте от 0 до 3 лет и т.д.

С целью формирования методической основы для развития служб ранней помощи, единообразных подходов к организации их деятельности создан ресурсный и стажировочный центр по оказанию услуг ранней помощи на базе ГАУ СО НСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (для лиц с дефектами умственного и физического развития) (в настоящее время учреждение присоединено к ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»). В рамках его деятельности обеспечена разработка и распространение типовых документов, регламентирующих деятельность служб ранней помощи, диагностического инструментария, набора эффективных методик и технологий работы в рамках реабилитации, абилитации и интеграции детей-инвалидов, детей с ОВЗ и их семей.

В 2018-2019 гг. с учётом практического опыта подготовлены 2 методических пособия: «Оказание услуг ранней помощи детям от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, и их семьям в организациях социальной сферы», 2018; «Ранняя помощь детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и их семьям в организациях социальной сферы (региональный опыт), 2019.

Министерством труда и социального развития Новосибирской области и Новосибирской межрегиональной общественной организацией инвалидов «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» Общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов при поддержке Фонда реализован совместный проект по развитию альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими нарушениями, в рамках которого апробируется технология «сопровожаемое проживание» для людей с особенностями здоровья, проживающих в семьях. В настоящее время услуги на базе тренировочной квартиры получают 15 человек.

С 2020 года на территории Новосибирской области началась реализация Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, также получившего грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Новый комплекс мер направлен на решение следующих задач: внедрение стационарозамещающих технологий, методик реабилитации и реабилитации

детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями; повышение качества и доступности социальных услуг и реабилитационной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья и родителям, их воспитывающим; создание условий для преодоления их социальной исключенности; дальнейшее развитие системы активной поддержки родителей, воспитывающих детей с особенностями здоровья; привлечение некоммерческих организаций, социально ориентированного бизнеса, волонтеров к оказанию услуг детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, их семьям.

Деятельность организуется в соответствии с приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области № 54, Минздрава Новосибирской области № 112, Минобразования Новосибирской области № 167 от 23.01.2020 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области, на 2020 - 2021 годы». С привлечением средств гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, предусмотрено: внедрения на территории Новосибирской области новой стационарозамещающей технологии «Реабилитация на дому»; открытие пунктов проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования; разработка и внедрение в деятельность организаций социального обслуживания и СО КО стационарозамещающей технологии «Реабилитационный семейный интенсив» для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья; открытие и организация работы Центров дневного обучения для детей с особенностями здоровья в возрасте от 10 до 18 лет (интегративных площадок социальной дневной занятости), как новой стационарозамещающей формы; создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия на базе медицинской организации. На базе ГБУ Новосибирской области «Центр «Рассвет» создан региональный ресурсный центр по разработке и реализации программ по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания. Кроме того, учреждению присвоен статус профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи».

Краткий обзор основных эффективных практик работы, технологии и формы работы, внедренные в рамках проектной и программной деятельности при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, представлен в таблице.

Таблица «Основные эффективные практики работы, технологии и формы работы, внедренные в рамках проектной и программной деятельности при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках организации социального обслуживания и социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»

Наименование проекта/программы	Инновационные технологии, услуги и формы работы
<p>Программа «Чужих детей не бывает» (2009-2011 годы)</p>	Участковые социальные службы (работа со случаями; раннее выявление семейного неблагополучия)
	Выездные мобильные бригады (оказание экстренной социальной помощи семьям с детьми, в том числе детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ)
	Службы сопровождения замещающих семей (психолого-педагогическое, социальное и юридическое сопровождение замещающих семей)
	Организация выездного и дистанционного патронажа семей, воспитывающих детей-инвалидов, проживающих в отдаленных населенных пунктах
<p>Программа «Первые ступеньки к развитию» (2009-2011 годы)</p>	Ранняя помощь детям с врожденными пороками развития, генетическими аномалиями и нарушениями в развитии раннего возраста (от 0 до 3 лет) (технология «раннее вмешательство», методы обследования детей раннего возраста в службах ранней помощи по функциональной диагностике, диагностике отклонений и нарушений в развитии и др.)
	Лекотеки, ресурсные центры
	Семейно-ориентированные технологии, стимулирующие активность семьи в вопросах развития и помощи ребёнку, повышающие родительскую компетентность и семейную ответственность, сформированы реабилитационные компетенции родителей
<p>Основное мероприятие «За равные возможности» (2013-2015 годы)</p>	Ранняя помощь
	Методы дополнительной и альтернативной коммуникации; кинезиотерапевтические и эрготерапевтические методики
	Вариативные формы социального сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ, в том числе надомное, выездное, дистанционное
	Методы диагностики развития детей
	Технологии ранней реабилитации детей с глубокими нарушениями зрения
	Ранняя психолого-педагогическая помощь, психокоррекция и психопрофилактика детей в домах ребёнка
	Психологическая поддержка и сопровождение семей, усыновивших детей-инвалидов и детей с ОВЗ
	Сетевой региональный Центр ранней помощи

Наименование проекта/программы	Инновационные технологии, услуги и формы работы
<p>Пилотный проект по внедрению института социального сопровождения участковыми социальными работниками семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ОВЗ (2013 год)</p>	<p>Технология сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья, которая стала составляющей работы участковых социальных работников</p>
<p>Пилотный проект по оказанию комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям с РАС (2015-2016 годы)</p>	<p>Технологии помощи детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим, способствующие достижению детьми максимально возможного уровня их развития и социализации</p>
<p>Основное мероприятие «Реализация комплекса мер «В интересах детей» (2015-2017 годы)</p>	<p>Программа «Добрый дом» - программа социально-психолого-педагогического сопровождения семей, принявших на воспитание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (приёмные семьи и семьи, усыновившие детей)</p> <p>Программа «Семейный помощник» - программа для семей с детьми-инвалидами с генетическими нарушениями или выраженными пороками развития, находящихся в трудной жизненной ситуации и/или социально опасном положении</p> <p>Инновационная технология «Психолого-педагогическое сопровождение семьи с риском отказа от новорождённых детей. Профилактика ранних отказов»</p> <p>Комплексная реабилитация детей-инвалидов с нарушениями умственного развития в возрасте от 4 до 18 лет с родителями на базе стационарного отделения</p> <p>Паллиативная помощь детям</p>
<p>Комплекс мер по развитию эффективных практик социального сопровождения семей с детьми (2016-2017 годы)</p>	<p>Модельная программа по сопровождению семей с детьми на территории Новосибирской области</p> <p>Модель сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Методики активизации личностных ресурсов и ресурсов социального окружения</p> <p>Технологии функционального биоуправления с биологической обратной связью (диагностика и коррекция поведения с применением БОС «Комфорт»)</p> <p>«Семейная приемная»</p>
<p>Комплекс мер по развитию эффективных практик активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ (2016-2017 годы)</p>	<p>Способы и приемы установления контакта, преодоления негативных реакций психологической защиты, мотивирование родителей на сотрудничество с социальными службами</p> <p>Диагностика эмоционально-личностной сферы детей с ОВЗ и их родителей, особенностей детско-родительских отношений</p> <p>Методики активизации социальной позиции родителей, личностных ресурсов, методики восстановления и расширения социальных связей</p> <p>Инновационная технология «Формирование реабилитационной среды для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ»</p> <p>Клубы взаимопомощи и взаимоподдержки (групп родительского партнерства) родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ в сельских населенных пунктах и</p>

Наименование проекта/программы	Инновационные технологии, услуги и формы работы
	<p>обеспечение условий для их деятельности</p> <p>Технологии дистанционного консультирования</p> <p>Технологии социального посредничества</p> <p>Программы подготовки детей-инвалидов и детей с ОВЗ к самостоятельной жизни в обществе, разработка и реализация программ профессиональной ориентации подростков с инвалидностью и ОВЗ</p> <p>Программы психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ</p> <p>Программы обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях</p> <p>Пункт проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития</p> <p>Пункт проката реабилитационного оборудования для детей-инвалидов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата</p> <p>Проект «Передышка» для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ</p>
<p>Комплекс мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи (2018-2019 годы)</p>	<p>Создание и развитие регионального ресурсного и стажировочного центра по оказанию услуг ранней помощи</p> <p>Технология информационной поддержки семей - развитие общедоступного информационного ресурса для родителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>Реализация методик и технологий комплексной диагностики детей раннего возраста</p> <p>Методика построения и реализации индивидуальной программы ранней помощи ребёнка и семьи</p> <p>Реализация программы перехода детей в систему дошкольного образования</p> <p>Технология сопровождения семьи в период адаптации в детской дошкольной организации</p> <p>Технология обучения родителей методам ухода, абилитации и реабилитации детей в домашних условиях</p> <p>Методики активизации родительского ресурса для раннего включения родителей в реабилитацию ребёнка</p> <p>Технология обучения родителей применению вспомогательных средств реабилитации ребёнка в естественных жизненных ситуациях в рамках деятельности пунктов проката реабилитационного и развивающего оборудования</p> <p>Технология психолого-педагогического сопровождения и поддержки родителей (законных представителей), воспитывающих детей раннего возраста с нарушениями развития</p> <p>Реализация программ родительского просвещения, создание Школ для родителей по вопросам ухода, развития и воспитания детей</p>
<p>Комплекс мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников</p>	<p>Учебная тренировочная квартира - реализация программ учебного самостоятельного проживания для подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из числа детей-инвалидов и детей с ОВЗ</p>

Наименование проекта/программы	Инновационные технологии, услуги и формы работы
<p>организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций (2018-2019 годы)</p>	<p>Реализация технологий предпрофессиональной ориентации и профессиональной подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих инвалидность или ограниченные возможности здоровья (по отдельным направлениям предпрофессиональной подготовки реализация программ дополнительного образования на базе организаций)</p>
	<p>Модельная программа подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, включая их личностное и профессиональное самоопределение, правовое просвещение</p>
<p>Комплекс мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы</p>	<p>Технология «Реабилитация на дому»</p>
	<p>Пункт проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования</p>
	<p>Технология «Реабилитационный семейный интенсив» для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья</p>
	<p>Центр дневного обучения для детей с особенностями здоровья в возрасте от 10 до 18 лет (интегративные площадки социальной дневной занятости)</p>
	<p>Технологии поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Социальная няня»)</p>
	<p>Организация проживания молодых людей с инвалидностью малыми группами с сопровождением специалистов («Сопровождаемое проживание»)</p>
	<p>Кратковременное пребывание детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на период занятости их родителей (законных представителей)</p>
	<p>Разработка и реализация специальных реабилитационных программ для всей семьи, включая обоих родителей (законных представителей), здоровых братьев и сестер</p>
<p>Программы психологической и педагогической поддержки родителей</p>	
<p>Создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия на базе медицинской организации</p>	

2. МОДЕЛЬ ПЕРМАНЕНТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ СТУПЕНЯХ: ОТ РАННЕГО ДЕТСТВА ДО РАННЕГО ЮНОШЕСТВА

2.1. Региональная модель: ключевые компоненты и межведомственный подход

Семья, воспитывающая ребёнка с инвалидностью или ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), является особым объектом для внимания всех специалистов, задействованных в оказании ей комплексной помощи.

Такие семьи являются уязвимой категорией с точки зрения сохранения их целостности. При этом не вызывает сомнения, что качество жизни ребёнка, воспитывающегося и проживающего в семье существенно выше, чем при проживании в учреждении интернатного типа. Каждый ребёнок, вне зависимости от имеющихся патологий здоровья, обладает правом жить и воспитываться в семье. Оказание своевременной комплексной квалифицированной помощи семьям с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ способствует нормализации жизни семьи, сохранению её целостности. Исходя из этого, актуальной является организация непрерывного сопровождения семьи, воспитывающего ребёнка-инвалида, ребёнка с ОВЗ, **на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества.**

В Новосибирской области сложился достаточно эффективный опыт реализации программ поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ, в том числе благодаря программной и проектной деятельности министерства труда и социального развития Новосибирской области, а также сотрудничеству с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

С учётом социальных сервисов, созданных в том числе в рамках проектной и программной деятельности, в регионе внедрена **модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества**, обеспечивающая преемственность услуг семьям, воспитывающим детей целевой группы, единообразие подходов в организации деятельности региональных служб, оказывающих услуги детям с ОВЗ и их семьям.

В качестве ключевых элементов региональной модели перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества определены:

- управленческие решения по межведомственному урегулированию полномочий и ответственности (координирующий орган, нормативно-правовая база, стандартизация услуг);
- наличие инновационных технологий выявления семей, воспитывающих детей с ОВЗ, и реабилитации детей;
- постоянно развивающаяся инфраструктура услуг для семей, воспитывающих детей-инвалидов, детей с ОВЗ;
- наличие организационно-методических условий для внедрения передовых технологий оказания помощи семьям в деятельность участников модели (создание и развитие регионального ресурсного центра).



Межведомственное взаимодействие в рамках региональной модели обеспечивается в рамках федерального законодательства и законодательства Новосибирской области. Среди региональных актов стоит отметить:

- постановлением Правительства Новосибирской области от 13.12.2019 № 474-п «Об утверждении региональной программы Новосибирской области «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на 2020 - 2023 годы»;

- приказ Минтруда и соцразвития Новосибирской области, Минздрава Новосибирской области, Минобразования Новосибирской области, Минцифры Новосибирской области от 03.02.2021 № 70 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по развитию в Новосибирской области стационарозамещающих технологий социального обслуживания граждан, страдающих психическими расстройствами, на 2021 - 2024 годы»;

- распоряжение Правительства Новосибирской области от 14.12.2016 № 458-рп «Об утверждении концепции развития системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года»;

- распоряжение Правительства Новосибирской области от 19.04.2016 № 103-рп «Об утверждении концепции развития инклюзивного образования в Новосибирской области на 2016 - 2020 годы»;

- распоряжение Правительства Новосибирской области от 27.12.2016 № 499-рп «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по реализации концепции развития инклюзивного образования в Новосибирской области на 2016 - 2020 годы»;

- распоряжение Правительства Новосибирской области от 16.05.2017 № 163-рп «Об утверждении Плана мероприятий по развитию системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года»;

- приказ Минздрава НСО, Минобразования НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 07.09.2018 № 2773/2292/978 «Об утверждении критериев, служащих основанием для направления ребёнка в организации (отделения), предоставляющие услуги ранней помощи»;

- приказ Минобразования НСО, Минздрава НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 24.10.2018 № 2709/3328/1123 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области»;

- приказ Минтруда и соцразвития НСО, Минздрава НСО, Минобразования НСО от 23.01.2020 № 54/112/167 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий,

альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области, на 2020 - 2021 годы»;

- приказ Минздрава Новосибирской области, Минобразования Новосибирской области от 01.04.2020 № 798/891 «Об организации оказания медицинской помощи, в том числе психиатрической, обучающимся отдельным образовательным организациям, осуществляющим образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, расположенных на территории Новосибирской области»;

- приказ Минздрава Новосибирской области, Минобразования Новосибирской области Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 23.04.2020 № 958/976/379 «Об утверждении Порядка направления детей в возрасте от 0 до 3 лет для получения услуг ранней помощи в организациях, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Новосибирской области» и др.

В рамках создания **организационно-методических условий** для внедрения передовых технологий оказания помощи детям и семьям целевой группы:

- Модель межведомственной системы оказания помощи детям с РАС на территории Новосибирской области;

- Модельная программа социального сопровождения семей с детьми на территории Новосибирской области;

- Модель сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- Программа подготовки детей-инвалидов и детей с ОВЗ к самостоятельной жизни в обществе, профессиональной ориентации подростков с инвалидностью и ОВЗ;

- Программа развития адаптивной физической культуры и спорта среди семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

- Комплексная программа помощи детям раннего возраста с тяжелыми и множественными нарушениями развития (программа обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях);

- Программа психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

- Модельная программа подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни.

Вся система социального обслуживания, действующая в регионе, подстраивается под потребности и возможности конкретного ребёнка, его индивидуальную траекторию развития. На сегодняшний день сформирована региональная система сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья в виде четырехкомпонентной модели.

Основной целью перманентного социального сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, является повышение качества их жизни, уровня социального обслуживания, сохранение семейного воспитания для ребёнка путем применения комплексного подхода к решению их медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем на всех этапах возрастного развития.

Достижение цели возможно **при решении следующих задач:**

1) разработка правовой и методической базы, механизмов эффективного социального обслуживания и сопровождения семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

2) развитие социальной инфраструктуры для оказания пролонгированной помощи целевой группе, институционализации социального сопровождения, внедрение новых технологий и форм работы;

3) обеспечение внутриотраслевого, межведомственного и межсекторного взаимодействия при оказании услуг целевой группе;

4) обеспечение профилактики и/или преодоления кризисных ситуаций в семье, помощь в создании условий для успешной адаптации и социализации детей, содействие укреплению семьи;

5) создание условий для сокращения социального сиротства, отказов от детей в семье и в родильных домах;

6) повышение психолого-педагогической компетентности родителей;

7) организация системной поддержки специалистов.

Перманентное социальное сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, организуется **на следующих принципах**: добровольности; комплексности; межведомственности; адресности и доступности; вариативности; конфиденциальности; непрерывности; эффективности.

ПЕРМАНЕНТНАЯ МОДЕЛЬ СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ НА ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ СТУПЕНЯХ: ОТ РАННЕГО ДЕТСТВА ДО РАННЕГО ЮНОШЕСТВА



В Новосибирской области сформирована **региональная система сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ в виде четырехкомпонентной модели.**

I компонент «Комплексное сопровождение семей, воспитывающих детей раннего возраста, имеющих риск развития нарушений, выявленные нарушения в развитии, в системе ранней помощи».

Созданная в Новосибирской области инфраструктура служб ранней помощи обеспечивает оказание психолого-педагогической и медико-социальной поддержки семье, воспитывающей ребёнка первых трех лет жизни, имеющего риск и выявленные нарушения развития, для содействия его оптимальной социализации в обществе.

Первичным звеном сопровождения семьи в системе ранней помощи являются организации родовспоможения, детские поликлиники, где выявляется риск биологических нарушений или нарушения в развитии ребёнка путем проведения скрининга новорожденных. В этом случае осуществляется направление семьи на дальнейшее обследование, а также рекомендуется обратиться в службу ранней помощи по территориальному принципу. В систему выявления целевой группы детей также включены ППМС-центры, Областной центр диагностики и консультирования и 10 его филиалах, территориальные ПМПК. На региональном уровне обеспечена система информирования родителей о возможности получения услуг ранней помощи (карта ресурсов, информационная открытость, сайты, реестр организаций, оказывающих услуги ранней помощи). Родители, обеспокоенные изменениями в развитии и поведении ребёнка, имеют возможность самостоятельно обратиться в действующие службы ранней помощи с учётом шаговой доступности.

Маршрут сопровождения семьи берёт свое начало в 4-х точках.

В системе здравоохранения на базе регионального специализированного дома ребёнка и в трех его филиалах функционируют отделения ранней помощи (медицинской реабилитации). Необходимо отметить, что услугами ранней помощи охвачены как дети, находящиеся на стационарном обслуживании (из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), так и дети раннего возраста, проживающие в семьях.

В системе образования Новосибирской области развивается Служба психолого-педагогического, медико-социального и правового сопровождения детей, осуществляющая их комплексную диагностику и психолого-педагогическую реабилитацию, включающая в себя образовательные организации, ППМС-центры, ПМПК, консультативные пункты.

В системе социального обслуживания в Новосибирской области действуют государственные и муниципальные организации центры реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, центры помощи семье и детям, центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, детский дом-интернат. На базе 41 муниципальных комплексных центров социального обслуживания населения работают структурные подразделения, оказывающие услуги инвалидам, в том числе детям с ОВЗ и инвалидностью.

В системе негосударственного некоммерческого сектора помощь семьям с детьми целевой группы оказывают более 50 общественных организаций, с которыми тесно взаимодействует министерство. Общественные организации в развитии системы ранней помощи на территории Новосибирской области являются одним из значимых элементов. Ранняя помощь, оказываемая СО НКО, является специализированной, обеспечивающей абилитацию и реабилитацию детей, имеющих частные патологии: с синдромом Дауна, проблемами зрения, расстройствами аутистического спектра, детским церебральным параличом, а также детей из группы социального риска.

Механизмы обеспечения устойчивости системы включают создание и развитие регионального ресурсного центра, обеспечивающего методическую поддержку специалистов всех ведомственных структур, а также разработку и внедрение стандартов оказания услуг детям раннего возраста и их родителям.

В результате реализации первого компонента осуществляется переход ребёнка в систему дошкольного образования, родители владеют навыками абилитации и реабилитации в домашних условиях, происходит дальнейшая интеграция семьи в систему сопровождения.

II компонент «Медико-социальная и психолого-педагогическая помощь ребёнку с ОВЗ, включая непрерывное сопровождение родителей (законных представителей).

Опорными организационными элементами компонента являются отделения реабилитации инвалидов на базе КЦСОН, центры реабилитации детей-инвалидов в системе социального обслуживания. В системе образования оказание услуг обеспечивают группы компенсирующей и комбинированной направленности ДОО, инклюзивные классы для детей с ОВЗ, 4 ресурсных класса совместного обучения детей, имеющих РАС, с нормально развивающимися сверстниками. В системе здравоохранения - отделения реабилитации на базе стационарных организаций здравоохранения, консультационные пункты. В системе СО НКО оказание услуг отличается вариативностью, действуют группы краткосрочного пребывания, развиваются технологии адаптивной физической культуры, работает детская выездная служба паллиативной помощи.

Маршрут оказания медико-социальной и психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребёнка с ОВЗ в возрасте от 4 лет продолжается для тех семей, кто переходит в систему сопровождения из I компонента. Вариант маршрута предполагает преемственность между данными звеньями, а, значит, наличие межведомственного взаимодействия между медицинскими, социальными и педагогическими структурами.

Для других семей II компонент является начальной стадией сопровождения с момента обнаружения нарушений в развитии ребёнка или с момента беспокойности родителей его развитием и воспитанием. Внутри системы маршрут движения ребёнка и его семьи зависит от тяжести его нарушений и возможностей оптимального функционирования семьи.

Инфраструктура услуг включает оказание персональных (консультирование родителей и детей, коррекционно-развивающие занятия, надомная помощь или домашнее визитирование) и групповых форм помощи (работа адаптационных и коррекционно-развивающих групп разной направленности, реабилитационные заезды для семей, воспитывающих детей с орфанными заболеваниями и др.), а также дистанционных форм оказания поддержки семьям, проживающим в муниципальных районах Новосибирской области.

Преимственность услуг в рамках перехода в следующий компонент соблюдается благодаря организации деятельности по подготовке к самостоятельной жизни детей целевой группы, их предпрофессиональной подготовке на базе организаций образования, социального обслуживания и СО НКО.



III компонент «Сопровождение семьи и ребёнка с ОВЗ в период подготовки к самостоятельной жизни, обеспечение преемственности при переходе ребёнка в систему сопровождаемого проживания».

Этот сектор сопровождения обеспечивают организации социального обслуживания, оказывающие реабилитационные услуги детям с ОВЗ и их семьям, в системе образования - организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих ограниченные возможности здоровья, негосударственные общественные организации.

Реализация программ подготовки к самостоятельной жизни и предпрофессиональной подготовки на базе организаций осуществляется в рамках созданной инфраструктуры: специально оборудованных мастерских (мастерских по ремонту обуви, швейных и столярных мастерских, кабинетов парикмахерского мастерства), помещений социально-бытового ориентирования, предназначенных для обучения детей навыкам ведения домашнего хозяйства. Реализуются курсовые программы предпрофессионального обучения.

В рамках социально-бытового ориентирования организованы:

- обучение детей социальным навыкам, подготовка к жизни в системе поддерживаемого проживания;
- формирование и совершенствование навыков самообслуживания;
- обучение умению вести домашнее хозяйство.

В рамках трудовой адаптации проводится работа по формированию навыков предпрофессиональной и профессиональной подготовки детей целевой группы: обучение простым технологическим операциям и приемам работы по специальностям; практическое

применение приобретенных профессиональных знаний и навыков на площадках организаций.

Реализация программ создаёт условия для перехода к самостоятельной жизни молодых людей с инвалидностью старше 18 лет.

СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ И РЕБЁНКА С ОВЗ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ

III. КОМПОНЕНТ



IV компонент «Учебное проживание. Сопровождаемое проживание»

Главной точкой реализации индивидуальной траектории сопровождения ребёнка с ОВЗ является его включение в систему учебного или сопровождаемого проживания, в том числе организация поддерживающей помощи его ближайшему окружению. В Новосибирской области альтернативная технология только получила свое развитие. В рамках реализации компонента на территории города Новосибирска и муниципальных образований создана инфраструктура учебных тренировочных квартир с целью обучения навыкам самостоятельной жизни молодых людей с инвалидностью. Данные подразделения находятся в структуре организаций, подведомственных министерству труда и социального развития НСО, а также социально ориентированных некоммерческих организаций. Необходимо отметить, что услугами в рамках реализации технологии помимо молодых инвалидов, проживающих в семьях, охвачены воспитанники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Реализация технологии предполагает организацию проживания молодых людей с инвалидностью малыми группами с организацией обязательного сопровождения специалистов. Вариативность форм технологии обеспечивает проживание инвалидов целевой группы как на базе жилых квартир, так и в условиях структурных подразделений организаций.

Специалисты решают задачи повышения потенциала молодых людей с инвалидностью путем формирования практических умений и навыков самообслуживания, навыков выстраивания межличностных отношений.

Самостоятельная жизнь в системе сопровождаемого проживания предполагает постоянный социальный патронаж со стороны служб социальной защиты (закрепление куратора, помощь в решении бытовых проблем, в трудовых вопросах и т.д.).

Функционирование модели обеспечивается организациями различной ведомственной принадлежности и организационно правовых форм.

Организатором и координатором межведомственного взаимодействия при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения является министерство труда и социального развития Новосибирской области, которое обеспечивает координацию межведомственного взаимодействия органов государственной власти Новосибирской

области при предоставлении социальных услуг и социальном сопровождении. Межведомственное взаимодействие органов государственной власти Новосибирской области при предоставлении социальных услуг и социальном сопровождении осуществляется в формах направления межведомственных запросов и получения документов и информации, необходимых для предоставления гражданам социальных услуг и осуществления социального сопровождения, проведения межведомственных мероприятий (в том числе совещаний, выездных проверок).

Взаимодействие участников межведомственного, внутриотраслевого и межсекторного взаимодействия регулируется правовыми актами, в том числе совместными приказами, соглашениями. Участники межведомственного взаимодействия вправе заключать межведомственные соглашения о взаимодействии, определяющие права и обязанности сторон в период их действия при предоставлении социальных услуг и осуществлении социального сопровождения, создавать совместными нормативными правовыми актами рабочие группы. Кроме того, все участники взаимодействия закрепляют в локальных нормативных актах действия специалистов.

В целях максимального использования социальных ресурсов в каждом муниципальном образовании усовершенствована технология **применения «социального картирования»**. Организовано проведение социальной паспортизации, которая позволяет выявить семьи с детьми-инвалидами в каждом муниципальном образовании, установить индивидуальную нуждаемость в конкретных социальных услугах, организовать необходимую помощь вне зависимости от места проживания.

Решая задачу доступности к услугам всех семей с детьми целевой группы в условиях территориальной удаленности места жительства от крупных муниципальных образований и реабилитационных центров, в регионе развиваются онлайн сервисы поддержки, сопровождения и дистанционного консультирования. Многие организации, предоставляющие услуги детям-инвалидам, успешно применяют дистанционные формы работы, не прерывая процесса реабилитации и абилитации ребенка в период ограничительных мер. Такой формат позволяет активно включать в этот процесс ближайшее окружение.

Большое внимание в регионе уделяется **формированию системы выявления, обобщения и распространения эффективных практик** в организациях социальной защиты, внедрению единых подходов к оказанию услуг, обеспечение их преемственности.

Продуктивность этой работы обеспечивают региональные ресурсные центры, которые в рамках профессионального сопровождения используют принцип доказательных практик. Когда все решения по внедрению инноваций в отрасли принимаются после адекватной проверки, апробации, сравнения актуальных данных и их анализа.

Созданная сеть региональных ресурсных центров и профессиональных площадок обеспечивает распространение эффективных социальных практик по сложившимся и действующим направлениям: ранняя помощь детям с нарушениями развития, риском нарушениям и семьям, их воспитывающим; комплексное сопровождение детей-инвалидов на всех возрастных ступенях развития; организация деятельности служб поддерживаемой помощи семей, воспитывающих детей-инвалидов; комплексная помощь детям с расстройствами аутистического спектра; сопровождаемое проживание.

Транслирование модели на локальном уровне.

В настоящее время обеспечивается транслирование модели перманентного сопровождения на локальном уровне – на базе одного учреждения, ГБУ НСО «Центр «Рассвет». ГБУ НСО «Центр «Рассвет» определен профессиональной стажировочной площадкой Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках направления «Организация деятельности служб поддерживаемой помощи».

2.2. Индивидуальная траектория реабилитации детей с особенностями развития и социальное сопровождение их семей (на примере ГБУ НСО «Центр «Рассвет»)

Современная практика социального сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями и инвалидностью, свидетельствует о безусловном прогрессе, в частности, в проработанности вопроса раннего начала комплексной помощи. Однако, по-прежнему не теряет актуальности проблема несоблюдения принципа непрерывности, постоянства оказываемой помощи и её семейной ориентированности.

Понимание данной проблематики обусловило поиск путей усовершенствования системы социального сопровождения на территории Новосибирской области. Результатом данного поиска стала сформированная региональная система перманентного сопровождения, охватывающая детей целевой группы на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества.

Апробация инновационной микромоделей перманентной помощи стала возможной в рамках основной и проектной деятельности ГБУ НСО «Центр «Рассвет» при поддержке министерства труда и социального развития Новосибирской области и Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Концептуальные основы и механизмы внедрения локальной модели нашли подробное отражение в специально разработанной **программе комплексной абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на всех возрастных ступенях (от 0 до 18 лет)**.

Целью указанной программы определено повышение уровня доступности абилитационных и реабилитационных услуг для детей-инвалидов, детей с ОВЗ, испытывающих трудности в социальной адаптации в возрасте от 0 до 18 лет, создание условий для их пролонгированного сопровождения и включения в реабилитационный процесс их родителей.

Задачами являются

Внедрение стационарозамещающих технологий, обеспечивающих доступность и регулярность получения реабилитационных и абилитационных услуг для целевой группы.

Организация целенаправленной работы по вовлечению родителей/законных представителей в реабилитационный процесс (включая оценочные процедуры, составление и реализацию КИПС, оценку её эффективности).

Увеличение доли семей, получивших возможность проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (обучение методам подбора и использования технических средств реабилитации; предоставление реабилитационного, игрового, развивающего оборудования пункта проката).

Расширение независимости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в повседневной жизни, через освоение оккупациональных действий.

Сопровождение семьи на всех этапах абилитации/реабилитации, оказание информационно-просветительской, консультативно-методической и психологической помощи родителям.

Повышение уровня психолого-педагогической грамотности родителей (законных представителей) целевой группы.

Разработка и внедрение усовершенствованной системы мониторинга и оценки эффективности реализуемых услуг.

Информирование благополучателей услуг о необходимости и возможности получения пролонгированной поддерживающей помощи посредством предоставления им индивидуальной ресурсной карты.

Данная методическая платформа соединила в себе имеющиеся ресурсы в учреждении и новые социальные сервисы, внедряемые в рамках регионального Комплекса мер по

развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020 – 2021 годы.

Схематически её можно представить следующим образом.



Среди получателей – семьи, воспитывающие детей с ОВЗ и инвалидностью в возрасте от раннего детства до раннего юношества, имеющие отклонения интеллектуального развития (задержка психического развития, умственная отсталость), нарушения коммуникативного развития и адаптивного поведения, включая расстройства аутистического спектра, тяжелые множественные нарушения развития и др.

Модель перманентного сопровождения как структурная основа программы работы ГБУ НСО «Центр «Рассвет» **определила основные ступени организации поэтапного обслуживания** в соответствии с возрастом получателя услуг:

1 ступень – ранняя помощь в условиях краткосрочного пребывания семей, воспитывающих детей в возрасте от 0 до 3 лет с нарушениями или риском развития нарушений.

2 ступень – комплексная абилитация/реабилитация детей с ОВЗ, детей-инвалидов в возрасте от 3 до 12 лет в рамках деятельности групп кратковременного и дневного пребывания.

3 ступень – подготовка к самостоятельной жизни на базе площадки по социально-средовой адаптации «Особый дом» с применением технологий оккупациональной терапии для детей в возрасте от 12 до 16 лет в условиях групп кратковременного пребывания.

Данная система представляет собой четкий маршрут помощи семье, в котором та или иная ступень может стать как начальной стадией сопровождения, так и гарантированно обеспечить продолжение ранее начатой программы поддержки.

Модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества в ГБУ НСО «Центр «Рассвет»

1 ступень

ранняя помощь в условиях краткосрочного пребывания семей, воспитывающих детей в возрасте от 0 до 3 лет с нарушениями или риском развития нарушений.

2 ступень

комплексная абилитация/реабилитация детей с ограничениями жизнедеятельности, детей-инвалидов в возрасте от 3 до 12 лет в рамках деятельности групп кратковременного и дневного пребывания.

3 ступень

подготовка к самостоятельной жизни по социально-средовой адаптации «Обычный дом» с применением технологий оккупациональной терапии для детей в возрасте от 12 до 18 лет в условиях групп кратковременного пребывания.

Ресурсный центр поддержки родителей.

"Семейный факультатив" школа для родителей особых детей» (лекторий, тренинги, консультации)

"Модельная библиотека ответственного родителя" (книги, информационно-методические материалы, видеотека, рубрика на сайте «Вопрос-ответ»)

Дистанционное консультирование воспитывающих детей-инвалидов, детей с ОВЗ и детей, испытывающих трудности в социальной адаптации специалистами разных направлений (юрисконсульт, врач-невролог, врач-педиатр, логопед, педагог-психолог, медицинская сестра по массажу).

Выездная межциплиннарная бригада (Выездная информационно-консультационная площадка для оказания медико-психолого-педагогической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья в отдаленных районах области).

Пункт проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования.

Перечисленные выше ступени – краткая иллюстрация реально действующей перманентной модели. Каждый уровень модели содержательно специфичен с точки зрения организационных, кадровых, ресурсных основ, вариативности сервисов.

Следует отметить, что в инфраструктуре услуг, представленных в микромодели, особое внимание центрировано на семье ребёнка, на степени и характере участия родителей и ближайшего окружения в реабилитационных мероприятиях. Организация оказания родителям необходимой помощи в целях повышения реабилитационного, интеграционного, коммуникативного потенциала семьи осуществляется на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет» за счет целенаправленно организованной работы **ресурсного центра поддержки родителей**. Разнообразие форм взаимодействия с представителями семьи просматривается в самом наименовании сервисов: «Школа для родителей особых детей»; «Семейная гостиная»; «Модельная библиотека ответственного родителя»; пункт проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования. Информационно-методическое сопровождение семей представлено разнообразным инструментарием: сборники методических рекомендаций, брошюры, буклеты, памятки, публикация на сайте организации информационных материалов, носящих консультативную и практико-ориентированную направленность и пр. Для информирования и просвещения родителей используются: консультативные индивидуальные и групповые беседы, тренинги, семинары-практикумы, мини-лекции.

Организованная система поддержки родительских сообществ, создание условий комфортных встреч благоприятно влияет на снижение барьеров социальной интеграции семьи, имеющей особого ребёнка. Предлагаемая помощь становится более доступной, просветительские мероприятия с запланированной регулярностью обеспечивают возможность предоставления систематической психолого-педагогической помощи, расширяющей родительские компетенции в вопросах организации домашней модели реабилитации, коррекционно-развивающей работы с детьми.

Специалисты центра инициируют проведение индивидуальных и групповых встреч с родителями посредством организации консультативных площадок (включая дистанционные), выездных мероприятий междисциплинарных бригад в КЦСОН отдаленных районов Новосибирской области. В период пандемии востребованность получили следующие дистанционные формы консультирования: общение на странице сайта учреждения в рубрике «вопрос-ответ» (помощь психолога, логопеда, дефектолога); видеосвязь и обмен текстовыми сообщениями при помощи мессенджеров, а также традиционное телефонное консультирование. Взаимодействие в режиме онлайн обеспечило сохранение постоянства и систематичности оказания поддерживающей помощи. В перспективе свое развитие на базе центра получают обучающие мастер-классы и консультативные мероприятия с использованием платформы Webinar.ru.

Маршрут семьи в рамках реализации Программы представлен ряд этапов, прохождение которых предполагает обязательное соблюдение принципов преемственности и вариативности.

Общий принцип продвижения семьи и ребёнка, нуждающегося в услугах можно отобразить схематично.



Указанный путь не является универсальным, он условно отображает этапы маршрута, который может меняться и корректироваться в зависимости от выбранной стратегии деятельности, формы обслуживания, индивидуальных особенностей ребёнка.

Конкретизация трудоемкости и специфики целей и задач прохождения основных ступеней отображена в Программе.

Предоставление услуг осуществляется в соответствии с **комплексной индивидуальной программой сопровождения** (далее - КИПС), включающую подробное описание алгоритма помощи - объема, сроков, порядка, содержательного описания ключевых этапов и подходов к организации помощи, включая оценку эффективности выбранного маршрута абилитации/реабилитации.

При построении КИПС учитываются следующие положения:

- цели, методы и состав команды специалистов, включенных в КИПС, определяются с учётом личных характеристик ребёнка, уровня его развития, сопутствующих нарушений и условий жизни;
- КИПС отвечает общим потребностям детей с нормативным развитием, а также специфическим потребностям, вызванным конкретными ограничениями жизнедеятельности ребёнка;
- программа является междисциплинарной, родители, другие члены семьи и специалисты совместно участвуют в разработке, изменении/дополнении и реализации КИПС;
- составляется график проведения заседаний междисциплинарного консилиума, на которых проводятся обсуждения с целью оценки эффективности КИПС, при необходимости вносятся изменения в КИПС для достижения максимального соответствия выбранного маршрута помощи реальным потребностям ребёнка.

Каждый ребёнок, пользующийся услугами в Центре, имеет КИПС, построенную с учётом потребностей и ресурсов семьи относительно развития и улучшения функционирования ребёнка на всех возрастных этапах его развития.

В основу разработки КИПС закладывается предоставленная получателем услуг ИПСУ, а также результаты диагностической оценки, проводимой специалистами междисциплинарной команды с применением программы Лонгитюд v.19.12.12.

Цели и ожидаемые результаты формулируются в КИПС с учётом функционального подхода к процессу абилитации/реабилитации. Каждая цель ставится на определенный срок, срок для каждой цели может быть различным (краткосрочные и долгосрочные цели). Все цели обсуждаются и формулируются совместно с семьёй для понимания действий специалистов. Поставленная в КИПС цель должна быть измеримой, достижимой и реалистичной для оценки эффективности процесса абилитации/реабилитации.

При разработке и внесении изменений и дополнений в КИПС указываются (обозначаются) направления абилитации/реабилитации на каждом этапе взаимодействия с ребёнком и его семьёй. Все выявленные нарушения и ограничения жизнедеятельности, а также потенциальные возможности в ходе диагностического обследования ребёнка дифференцируются по принципу приоритетности.

В КИПС обязательно вносятся: мероприятия/ занятия с указанием их периодичности, а также указываются специалисты, включенные в работу с ребёнком и семьёй, ответственные за их реализацию с учётом выявленных нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности; определяются формы, методы и способы решения обозначенных проблем ребёнка и семьи.

В случае множественных нарушений, специалисты определяют мероприятия в соответствии со степенью их важности для ребёнка и семьи на момент составления КИПС.

В КИПС указывается дата составления и дата следующего пересмотра на заседании междисциплинарного консилиума.

Оценка эффективности КИПС предполагает проведение регулярных (не менее одного раза в 14 дней) совещаний рабочих групп, созданных из представителей междисциплинарной команды Консилиума для внесения корректив в реализуемый комплекс мероприятий.

Учитывая особенности реализации 3-х уровневой модели 1-го блока социальных сервисов, КИПС может быть разработана единожды для ведения на всех возрастных ступенях развития от 0 до 18 лет до перехода в систему сопровождаемого проживания или другие организации, оказывающие услуги для взрослых людей с инвалидностью.

При первичном обращении семьи максимальный период, на который составляется КИПС определяется исходя из выбранной формы обслуживания - 42 дня. При долгосрочной реализации КИПС (в соответствии с перманентной моделью сопровождения) пересматривается и дорабатывается как минимум 1 раз в 6 месяцев или чаще по необходимости.

В зависимости от результатов оценки изменений, произошедших в ходе реализации КИПС, систематически на заседании междисциплинарного консилиума происходит пересмотр целей, внесение изменений в мероприятия КИПС, принимается решение о продолжении реализации КИПС, либо её завершении. Одним из вариантов завершения КИПС на определенном возрастном этапе ребёнка может быть его переход в другие учреждения, которые в большей степени отвечают его потребностям.

Услуги предоставляются в индивидуальной и групповой форме:

1) услуги индивидуального характера: индивидуальное диагностическое обследование ребёнка на всех возрастных ступенях; индивидуальное коррекционно-развивающее занятие; индивидуальные социально-медицинские услуги в формате сеансов массажа, ЛФК, физиопроцедур и т.д.; услуги комнаты социально-средовой адаптации с применением средств оккупациональной терапии «Особый дом»; индивидуальное консультирование родителей, близкого окружения ребёнка;

2) услуги группового характера: групповое коррекционно-развивающее занятие различной направленности (творческая мастерская, музыкальное, психолого-педагогическое); групповое консультирование членов семьи/ближайшего окружения; культурно-массовое мероприятие в формате праздников, концертов, квестов; творческий мастер-класс для родителей; психологический тренинг в рамках «Школы для родителей», «Семейной гостиной».

Действуют следующие **социальные сервисы, обеспечивающие комплексный и пролонгированный характер оказываемой помощи:**

1. Сервис «Ранняя помощь», имеющий своей **целью** оказание комплекса услуг медико-социальной, психолого-педагогической поддержки семьям, дети которых нуждаются в раннем вмешательстве ввиду выявленных нарушений развития, либо риска возникновения нарушений.

Данный сервис предусматривает охват детей в возрасте от рождения до 3-х лет, в отдельных случаях – от 3 до 7-8 лет. Пролонгированность услуги для детей старше 3-х лет является необходимой мерой помощи в ситуации, когда в соответствии с заключением ПМПК дети не могут быть включены в полном объеме в систему получения образовательных услуг.

2. Сервис «Группы кратковременного и дневного пребывания» – обеспечение кратковременного и дневного пребывания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на период занятости их родителей/законных представителей.

В группу кратковременного пребывания принимаются дети в возрасте от 3 до 8 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью, группы дневного пребывания действуют для двух возрастных групп детей целевой группы - от 3 до 7 лет и с 7 до 12 лет.

3. Сервис «Особый дом» – социально-средовая адаптация детей-инвалидов посредством формирования способности к выполнению целенаправленной оккупационной деятельности.

В адаптивном центре занимаются дети от 12 до 16 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью.

4. Сервис «Пункт проката реабилитационного, игрового и развивающего оборудования» – содействие оказанию помощи по временному обеспечению семей специальными средствами адаптации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 0 до 16 лет.

Оборудование предоставляется детям в возрасте от 0 до 16 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью.

5. Сервис «Ресурсный центр поддержки родителей» – расширение возможностей оказания всесторонней помощи родителям и лицам их заменяющим, непосредственно ухаживающими за детьми целевой группы в процессе абилитации и реабилитации.

6. Психолого-педагогическая площадка «Школа для родителей особых детей» – повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и реабилитации и социальной адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья посредством психолого-педагогического просвещения.

7. «Модельная библиотека ответственного родителя» – обеспечение информационно-методического ресурса для родителей.

8. Дистанционное консультирование – повышение психолого-педагогической компетентности родителей с применением дистанционных технологий.

9. Выездная междисциплинарная информационно-консультативная бригада – повышение доступности оказания информационно-консультативной и междисциплинарной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ОВЗ, а также специалистам КЦСОН, работающим с данной категорией получателей услуг.

10. Микрореабилитационный центр «Дорога добра» - оказание комплексной реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в возрасте от 0 до 12-ти лет и их семьям, проживающим в отдаленных районах Новосибирской области, и не имеющим возможности посещения реабилитационных центров.

Большое внимание уделяется **медико-социальной реабилитации**, являющейся фундаментальной частью реализуемой комплексной Программы.

Медико-социальная реабилитация основывается на понимании медико-биологических и психосоциальных нарушений функционирования и развития с позиций нарушения структуры и функций организма, активности организма, социальной адаптированности. Перечень факторов внешней среды и особенностей личности ребёнка с ОВЗ и инвалидностью тесно связаны с перечисленными выше уровнями здоровья. Ввиду чего специалисты Центра, планирующие и реализующие мероприятия по медико-социальной реабилитации, ориентированы как на задачи восстановления и поддержания здоровья детей, так и содействие улучшению их социального функционирования с учётом степени ограничения жизнедеятельности, потребностей и реабилитационного потенциала.

Медико-социальный уровень организации реабилитационной работы имеет свои особенности. В нём сочетаются медикаментозные, физические, психологические и социально-реабилитирующие методы работы, позволяющие добиться устойчивого восстановительного результата. В работе данного блока усилия специалистов скоординированы для достижения следующей **цели**: организация и проведение комплекса социально-оздоровительных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию и компенсацию нарушенного развития, а также уменьшение последствий социальных ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности представителей целевой группы.

Реализация задач медико-социальной реабилитации обеспечивается высококвалифицированными кадрами медицинской службы, в составе которой работают следующие специалисты Центра: врач-невролог, врач-психиатр, инструктор по адаптивной физической культуре, инструктор по лечебной физкультуре, массажист, медицинская сестра.

Направленность и содержание мероприятий медико-социального блока базируется на прямом понимании того, что реабилитация должна быть направлена на улучшение качества жизни пациента, которое тесно связано с уровнем здоровья. Содействие общему улучшению здоровья получателей услуг, организация сопровождающей помощи, в целях повышения качества их жизни позволяет решать, как элементарные коммуникативные затруднения у детей-инвалидов, детей с ОВЗ, их родителей, так и более масштабные барьеры инвалидности, препятствующие полноценной интеграции в общество.

Для обеспечения необходимых условий, отвечающих современным требованиям к обстановке, ситуации пребывания детей и родителей, в Центре **определены помещения** для групп дневного пребывания, индивидуальной и групповой работы: кабинеты для групп дневного пребывания; кабинет первичного приема; кабинет для занятий с педагогом-психологом; кабинет для занятий с дефектологом; игровая комната (проведение групповых занятий); темная сенсорная комната; виртуальная комната; комната сенсорной интеграции; кабинет врача-педиатра; кабинет для проведения сеансов массажа; зал для проведения ЛФК; кабинет для проведения спелеотерапии; кабинет физиотерапии; помещение бассейна; помещения ингалятория; спортивный зал; актовый зал.

Выбор помещений и их оборудование обеспечивает комплексный непрерывный процесс пребывания ребёнка и родителей в соответствии с разработанным маршрутом, а также соблюдение требований нормативно-распорядительных документов, регламентирующих санитарно-эпидемиологический режим.

Материально-техническое оснащение кабинетов и помещений обеспечивает возможность оказания социально-медицинских, психолого-педагогических и других видов услуг, обеспечение доступной безбарьерной среды в помещениях центра и прилегающих к нему территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ОВЗ.

Организация комплексной помощи для получателей услуг, проходящих реабилитационный курс в ГБУ НСО «Центр «Рассвет», предполагает **обязательное соблюдение принципа командной работы специалистов**. Междисциплинарный подход к реабилитации обеспечивает и процесс, и систему медико-социальных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на развитие, восстановление, устранение или

более полную компенсацию тех ограничений, которые имеются у ребёнка с нарушенным развитием.

В работе Центра междисциплинарный состав специалистов – гарант эффективного функционирования всех социальных сервисов заявленных услуг. Основной формой деятельности команды является заседание медико-социального, психолого-педагогического консилиума (далее - Консилиум). Работа Консилиума регламентирована внутренним локальным документом (положением), утвержденным руководством Центра.

С целью минимизации риска прерывания/прекращения получения необходимой непрерывной и комплексной помощи каждая семья, завершившая реабилитацию в учреждении, получает **индивидуальную ресурсную карту сопровождения** с указанием перечня организаций и учреждений, входящих в региональную модель перманентного сопровождения. Индивидуальная ресурсная карта обеспечивает «навигацию» в том реабилитационном пространстве, которое необходимо для уникального и непрерывного маршрута конкретного ребёнка и семьи.

Апробируемая модель поддерживающей помощи безусловно потребовала обобщения имеющегося опыта работы, анализа результатов мониторинговых исследований, пересмотра методов, форм и технологий психолого-педагогического, медико-социального сопровождения, поиска новых путей скоординированной работы специалистов разного профиля.

Для систематизации накопленного опыта, его распространения, создания условий для информационного обмена между специалистами различных организаций на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет» региональный ресурсный центр по разработке и реализации программ по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

Накопление полученного опыта, его методическое и практическое обобщение может существенно обогатить региональный ресурсный центр новыми эффективными практиками комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи, необходимыми для повышения профессиональных компетенций специалистов, обеспечивающих внедрение и развитие стационарозамещающих технологий социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

2.2.1. Программа комплексной абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ
РОДИТЕЛЕЙ «РАССВЕТ»**

**ПРОГРАММА
КОМПЛЕКСНОЙ АБИЛИТАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ
(модель перманентного сопровождения
на всех возрастных ступенях: от раннего детства до
раннего юношества)**

**г. Новосибирск,
2020 г.**

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

	Паспорт Программы.
I.	Актуальность и востребованность Программы

II.	Цели и задачи Программы.
III.	Основные понятия, термины, сокращения
IV.	Целевые группы Программы
V.	Принципы организации деятельности в рамках Программы.
VI.	Помещения и оборудование, необходимые для исполнения Программы
VII.	Междисциплинарный консилиум и кадровые условия реализации Программы
VIII.	Регламентация деятельности в контексте Программы
IX.	Модель перманентного сопровождения как структурная основа Программы
X.	Маршрут ребенка и семьи в рамках Программы
10.1.	Основные этапы маршрута
10.2.	Алгоритм выявления целевой группы
10.3.	Индивидуальная ресурсная карта сопровождения ребенка и семьи
XI.	Проектирование и реализация комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи (с учетом перманентной модели)
XII.	Формы предоставления услуг
XIII.	Социальные сервисы Программы
13.1.	«Ранняя помощь»
13.2.	«Группы кратковременного и дневного пребывания»
13.3.	«Особый дом»
13.4.	«Пункт проката реабилитационного, развивающего, игрового оборудования»
13.5.	«Ресурсный центр поддержки родителей»
13.6.	Психолого-педагогическая площадка «Школа для родителей особых детей»
13.7.	Модельная библиотека ответственного родителя
13.8.	Дистанционное консультирование
13.9.	Выездные междисциплинарные информационно-консультативные бригады
13.10	Микрореабилитационный центр «Дорога добра»
XIV.	Медико-социальный раздел Программы
14.1.	Цели и направления работы
14.2	Специфика реабилитационных мероприятий
XV.	Мониторинг реализации Программы. Формы оценки качества
	Приложения
	Приложение 1

Введение

В целях создания условий для выполнения на территории Новосибирской области плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 № 1375-р, разработана целевая программа по совершенствованию модели комплексной поддержки детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) и их семей.

Деятельность Центра «Рассвет» по организации социального обслуживания и социального сопровождения целевой группы обеспечивается в рамках его основной и проектной деятельности при поддержке министерства труда и социального развития Новосибирской области (далее – Минтруда и соцразвития НСО) и Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Эффективный опыт реализации программ поддержки семей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью, а также созданные в рамках программной и проектной деятельности Минтруда и соцразвития НСО социальные сервисы стали основой для формирования в регионе модели перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях (от раннего детства до раннего юношества). Данная модель обеспечивает преемственность услуг, единообразие подходов в организации деятельности региональных служб, оказывающих услуги детям-инвалидам, детям с ОВЗ и их семьям.

Учитывая, что в Центре «Рассвет» созданы условия для оказания комплексной помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ разных возрастных групп и их родителям/законным представителям, было принято решение о разработке и внедрении на его базе локальной модели перманентного сопровождения.

С целью формирования концептуальных основ и механизмов внедрения указанной модели, специалистами Центра «Рассвет» разработана Программа комплексной абилитации и реабилитации детей с ОВЗ и инвалидностью, а также детей, испытывающих трудности в социальной адаптации (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества) (далее – Программа).

В рамках Программы приоритетным практическим направлением в работе учреждения является формирование системы по оказанию комплексной помощи, сочетающей вариативность социальных сервисов и набор социальных услуг в зависимости от возраста представителей целевой группы и специфики заболевания.

Опорные организационные элементы, обеспечивающие эффективное внедрение Программы, базируются на 4-х уровневой региональной модели перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества. Каждый структурный компонент Программы представляет собой подробное разъяснение порядка оказания услуг, форм помощи, специфику маршрута в соответствии с возрастом ребенка и особенностями его развития, а также описание требований, предъявляемых к материально-техническим, кадровым и методическим ресурсам.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Полное наименование Программы	Программа комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, а также детей, испытывающих трудности в социальной адаптации (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества) государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» - далее Программа.
Цель Программы	Повышение уровня доступности абилитационных и реабилитационных услуг для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и детей, испытывающих трудности в социальной адаптации в возрасте от 0 до 18 лет, создание условий для их пролонгированного сопровождения и включения в реабилитационный процесс их родителей.
Задачи Программы	<p>I. Внедрение стационарозамещающих технологий, обеспечивающих доступность и регулярность получения реабилитационных и абилитационных услуг для целевой группы.</p> <p>II. Организация целенаправленной работы по вовлечению родителей/законных представителей в реабилитационный процесс (включая оценочные процедуры, составление и реализацию КИПС, оценку её эффективности).</p> <p>III. Увеличение доли семей, получивших возможность проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (обучение методам подбора и использования технических средств реабилитации; предоставление реабилитационного, игрового, развивающего оборудования пункта проката).</p> <p>IV. Расширение независимости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в повседневной жизни, через освоение оккупациональных действий.</p> <p>V. Сопровождение семьи на всех этапах абилитации/реабилитации, оказание информационно-просветительской, консультативно-методической и психологической помощи родителям.</p> <p>VI. Повышение уровня психолого-педагогической грамотности родителей (законных представителей) целевой группы.</p> <p>VII. Разработка и внедрение усовершенствованной системы мониторинга и оценки эффективности реализуемых услуг.</p> <p>VIII. Информирование получателей услуг о необходимости и возможности получения пролонгированной поддерживающей помощи посредством предоставления им индивидуальной ресурсной карты.</p>
Целевая группа Программы	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Дети с риском возможных нарушений в развитии, в возрасте от 0 до 3 лет. ➤ Дети с выявленными нарушениями в развитии в возрасте от 0 до 3 лет. ➤ Дети с установленным ПМПК статусом «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» в возрасте от 3-х до 18 лет. ➤ Дети с установленной инвалидностью в возрасте от рождения до 18 лет. ➤ Дети, имеющие трудности социальной адаптации от 3х до 18 лет. ➤ Родители (законные представители), воспитывающие детей, вышеуказанных целевых групп, лица из ближайшего окружения семьи. <p><i>Примечание: в Программу могут быть включены все вышеперечисленные целевые группы, проживающие на территории Новосибирской области.</i></p>
Начало реализации Программы	2020 год
Полное наименование организации	Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет».
Юридический адрес образовательной организации	630129, Новосибирская область, г. Новосибирск ул. Рассветная,10/2.
Контактная информация	Телефон: 270-68-11, тел./факс 270-68-78 Адрес электронной почты: cpd.rassvet@nso.ru
Адрес официального сайта	http://рассвет.дети
Информация о	Программа рассмотрена и принята на педагогическом совете

рассмотрении и принятии Программы	
Разработчики Программы	Коллектив разработчиков Программы: Т.Г. Фрилинг, директор (общее руководство разработки Программы); С.А. Чермашенцева, заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе; С.А. Рязанцева, заведующая отделением психолого-педагогической реабилитации «Содействие»; Н.В. Коновалова, заведующая отделением реабилитации и развития детей «Развитие»; И.В. Семунина, заведующая отделением социальной реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ «Поддержка»; О.Г. Пчела, методист отделения психолого-педагогической реабилитации «Содействие»; Н.И. Чикалина, методист отделения психолого-педагогической реабилитации «Содействие»
Источники финансирования Программы	Средства областного бюджета Новосибирской области, привлеченные внебюджетные источники финансирования
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социальной эффективности	Для учреждения: - развитие внутренней инфраструктуры учреждения; - трансляция опыта работы специалистов, реализующих Программу комплексной помощи (обучающие семинары, выездные междисциплинарные информационно-консультационные бригады, конференции); - совершенствование методологической базы по применению адаптированных эффективных практик абилитационной и реабилитационной работы; - внедрение новых форм работы, в том числе инновационных (оккупационная терапия); - повышение качества оказания услуг; - непрерывное профессиональное развитие сотрудников учреждения; - эффективное внутрисекторное и межсекторное рабочее взаимодействие; - увеличение числа получателей услуг: в рамках реализуемой Программы помощь получают не менее 150 детей; информационно-просветительскую, консультативно-методическую, психологическую помощь получают не менее 150 семей/родителей. Для детей: - уменьшение последствий нарушений, ограничений жизнедеятельности; - физическое, психическое развитие, соответственно индивидуальным нормативам (развитие общения, речи, познавательной, эмоционально-волевой сферы и др.); - улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (социально-бытовых); - обеспечение продуктивности в выполнении повседневной деятельности (самообслуживание, учебная, досуговая деятельность и др.); - выявление и развитие творческого потенциала; - формирование профессиональных интересов и предпочтений; Для родителей: - улучшение качества жизни семьи, через повышение ее интеграционного, коммуникативного, реабилитационного потенциала; - активное включение в реабилитационный процесс, перенос полученного опыта в условия домашней реабилитационной помощи; - повышение психолого-педагогической компетентности, социальной грамотности в вопросах воспитания, обучения, развития и реабилитации детей

І. АКТУАЛЬНОСТЬ И ВОСТРЕБОВАННОСТЬ ПРОГРАММЫ

Министерство труда и социального развития Новосибирской области в целях усовершенствования системы оказания комплексной помощи детям, имеющим инвалидность и ограниченные возможности здоровья, инициировало внедрение 4-х уровневой модели перманентного сопровождения указанной целевой группы на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества.

Актуальность в поиске новых эффективных социальных проектов продиктована существующей статистикой роста в регионе числе детей, жизнедеятельность которых связана с физическими, психическими, культурными, правовыми, социальными ограничениями. В действительности в последнее время не просто остается стабильно высоким, но и прогрессирующим, количество детей-инвалидов, имеющих сложные сочетанные нарушения.

Ребенок-инвалид ограничен в свободе и социальной значимости, у него очень высока степень зависимости от семьи, слабо сформированы навыки взаимодействия в социуме. Инвалидность у детей - это значительное ограничение жизнедеятельности, приводящее к социальной дезадаптации вследствие нарушения развития и роста ребенка, потери контроля над своим поведением, а также способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем.

В семье имеющей ребенка с особыми нуждами, происходит дезинтеграция отношений, учащаются межличностные конфликты между супругами и другими членами семьи, меняется весь привычный уклад жизни. Социальная дезинтеграция касается всех членов семьи, часто деформируя социальные поведенческие тенденции у родителей в сторону «ухода от людей», что приводит к большему ухудшению ситуации.

Детская инвалидность определяет особую значимость процесса реабилитации и абилитации и предусматривает обязательное получение необходимой своевременной помощи каждому ребенку и его семье. В рамках семейно-центрированного подхода представляется особенно значимым включение самой семьи в непрерывный процесс оказания помощи.

В связи с вышеуказанными проблемами возникла необходимость в разработке Программы комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества) на базе государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» (далее – Центр).

Каждая семья, воспитывающая детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, а также детей, испытывающих трудности в социальной адаптации, и признанная нуждающейся в социальном обслуживании, получает право выбирать услуги любого территориально удобного социального учреждения и форму предоставления услуг: стационарная, полустационарная и социальное обслуживание на дому.

Социальное обслуживание осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.20213 № 442 «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» у каждого ребенка есть право на получение образования, независимо от степени тяжести ограничений здоровья, и выбор формы получения образовательных услуг: надомные или в условиях школы. Образовательные учреждения по месту жительства должны предоставить условия для реализации образовательных прав таких детей. Но проблемой для детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья являются трудности в реализации индивидуального подхода в образовательных

организациях, а также решения вопроса получения образования в период прохождения реабилитации в условиях социальных учреждений.

В рамках исполнения данных законов предоставление социальных услуг детям дошкольного возраста ведется с учетом имеющейся у учреждения образовательной лицензии на дошкольное образование.

II. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель: повышение уровня доступности абилитационных и реабилитационных услуг для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями и детей, испытывающих трудности в социальной адаптации в возрасте от 0 до 18 лет, создание условий для их пролонгированного сопровождения и включения в реабилитационный процесс их родителей.

2.2. Для достижения цели Программы первостепенное значение имеет решение задач:

Задача 1. Внедрение стационарозамещающих технологий, обеспечивающих доступность и регулярность получения реабилитационных и абилитационных услуг для целевой группы.

Применение стационарозамещающих технологий – инновационный подход к оказанию социальной помощи семьям, воспитывающим детей с особенностями здоровья, предупреждающая риски развития психологического, физического, социального неблагополучия адресной группы.

На базе Центра «Рассвет» стационарозамещающие технологии реализуются через следующие социальные сервисы: «Ранняя помощь»; «Группы кратковременного и дневного пребывания»; «Особый дом» (комната социально-средовой адаптации); «Ресурсный центр поддержки родителей», «Пункт проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования».

Задача 2. Организация целенаправленной работы по вовлечению родителей/законных представителей в реабилитационный процесс (включая оценочные процедуры, составление и реализацию КИПС, оценку её эффективности).

Практика работы специалистов Центра подтверждает, что успешность реабилитационного процесса для целевой группы детей во многом предопределена мерой участия в нём их семьи. Весомую роль играет сложившаяся в семье система детско-родительских отношений, а также позиций и установок близких взрослых в вопросах установленного диагноза, ресурсного потенциала личности ребенка и реальных перспектив его развития.

Начиная со стартового этапа получения услуг, в ситуации сбора анамнестических данных, прохождения диагностического обследования родители/законные представители могут способствовать большей точности и надежности подбора методов и приемов при разработке и реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения.

Задача 3. Увеличение доли семей, получивших возможность проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (обучение методам подбора и использования технических средств реабилитации; предоставление реабилитационного, игрового, развивающего оборудования пункта проката).

При содействии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в Центре «Рассвет» внедрен сервис услуг по прокату реабилитационного, игрового, развивающего оборудования. За счет новой услуги обеспечивается удовлетворение потребностей/запросов семьи на получение непрерывной восстановительной, коррекционной и развивающей помощи детям, имеющим ограниченные возможности здоровья и инвалидность.

Задача 4. Расширение независимости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в повседневной жизни, через освоение оккупациональных действий.

Реабилитационные технологии оккупациональной терапии, как инновационная практика в работе Центра, предусматривают деятельность, направленную на формирование, восстановление/сохранение навыков, необходимых в повседневной жизни.

В зависимости от индивидуальной необходимости это могут быть оккупациональные действия от наиболее простых навыков самообслуживания, до сложных, вплоть до развития новых социальных норм, образцов поведения и стилей жизни.

Задача 5. Сопровождение семьи на всех этапах абилитации/реабилитации, оказание информационно-просветительской, консультативно-методической и психологической помощи родителям.

Задача непрерывного сопровождения семьи реализуется в каждом из социальных сервисов заявленной Программы. Услуги сопровождения отличаются большой вариативностью:

-консультативная помощь родителям (включая дистанционный режим общения в формате «вопрос-ответ» со специалистами разного профиля); обучение родителей методикам реабилитации в домашних условиях; информационно-методическая поддержка семьи и пр.

Разнообразие форм оказания помощи позволяет обеспечить гарантированную поддержку родителям соответственно их запросам и возможностям.

Задача 6. Повышение уровня психолого-педагогической грамотности родителей (законных представителей) целевой группы.

Квалифицированная работа по оказанию социальной, психолого-педагогической помощи родителям/законным представителям посредством различных форм работы с ними в контексте перечисленных выше социальных сервисов, обеспечивает поэтапное становление родительских компетенций, необходимых в вопросах организации развивающей, адаптивной социальной среды для детей целевой группы.

Специалисты Центра, осуществляющие профессиональную деятельность в отделениях «Содействие», «Развитие», «Поддержка», инициируют проведение индивидуальных и групповых встреч с родителями как обратившимися за услугами в «Рассвет», так и потенциальными благополучателями услуг через рекламу реализуемой Программы, выездные мероприятия в специализированные и неспециализированные образовательные учреждения, а также посредством организации выездных междисциплинарных бригад в КЦСОН отдаленных районов Новосибирской области.

Задача 7. Разработка и внедрение усовершенствованной системы мониторинга и оценки эффективности реализуемых услуг.

Важным условием достижения ожидаемых результатов Программы является формирование единой системы диагностики, анализа и контроля хода заявленного комплекса мероприятий. Разработанность системы мониторинга, корректировка его позиций в «рабочем режиме». Реализация поставленной задачи необходима, так как гарантирует следующее:

- принятие обоснованных и своевременных управленческих решений, влияющих на повышение качества абилитационного и реабилитационного процесса;

- получение результата в контексте позитивных изменений в развитии детей целевой группы, их социализации и интеграции в общество;

- конструктивные изменения во взаимодействии родителей и детей с учетом ограничений жизнедеятельности и реабилитационных возможностей ребенка.

Задача 8. Информирование получателей услуг о необходимости и возможности получения пролонгированной поддерживающей помощи посредством предоставления им индивидуальной ресурсной карты.

Расширение возможностей целевой группы в получении непрерывной комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью (от рождения до раннего юношества) обеспечивается посредством составления индивидуальной ресурсной карты семье, завершившей реабилитационный курс.

Уточненный список типовых учреждений обеспечивает навигацию в том реабилитационном пространстве, которое необходимо для уникального маршрута ребенка и

семьи. Выполняя функцию маршрутизатора, индивидуальная ресурсная карта обеспечивает целевой группе решение медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем и вопросов.

III. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПРОГРАММЕ

Абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Дети целевой группы – дети от 0 до 18 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска.

Дети группы риска – дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Индивидуальная программа ранней помощи (далее - ИПРП) – программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа ранней помощи формируется на бумажном носителе или в форме электронного документа междисциплинарной командой специалистов ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА) – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) – документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению.

Индивидуальная ресурсная карта (далее - ИРК) – это схема-маршрутизатор, с уточненным описанием организаций «доступного» реабилитационного пространства, обеспечивающих расширение возможности целевой группы в получении перманентной комплексной помощи на возрастных этапах от рождения до раннего юношества.

Междисциплинарная команда специалистов – группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. В междисциплинарную команду могут входить специалист в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться,

ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Программа ранней помощи – программа, направленная на обеспечение реализации в регионе комплекса услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации.

Пролонгирование услуг – услуги социального обслуживания и социального сопровождения могут быть пролонгированы по решению междисциплинарного консилиума учреждения, в целях обеспечения непрерывного медико-социального, психолого-педагогического воздействия на ребенка на всех возрастных этапах.

Ранняя помощь – комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и/или значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет .

Ребенок-инвалид – лицо в возрасте до 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты, которому установлена категория «ребенок-инвалид».

Реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

IV. ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ ПРОГРАММЫ

Целевые группы Программы:

- 1) дети с риском возможных нарушений в развитии, в возрасте от 0 до 3 лет;
- 2) дети с выявленными нарушениями в развитии в возрасте от 0 до 3 лет;
- 3) дети с установленным ПМПК статусом «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» в возрасте от 3-х до 18 лет;
- 4) дети с установленной инвалидностью в возрасте от рождения до 18 лет;
- 5) дети, имеющие трудности социальной адаптации в возрасте от рождения до 18 лет;
- 6) родители (законные представители), воспитывающие детей.

V. ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

5. При организации абилитации и реабилитации детей в рамках Программы учитываются следующие принципы:

- **межведомственность** – достижение высокой степени согласованности между исполнительными органами государственной власти Новосибирской области, органами местного самоуправления, учреждениями социальной сферы и при решении вопросов семьи целевой группы;

- **преемственность и непрерывность** – обеспечение последовательных медико-психолого-педагогических воздействий на ребенка на всех возрастных этапах его развития. Принцип обеспечивает максимальное сокращение разрыва между моментом выявления

первичного нарушения в развитии ребенка и началом целенаправленной помощи, расширяя временные границы предоставления социальных услуг с первых месяцев и на протяжении всего детства;

- **вариативность** – создание условий для выбора вариантов медико-психолого-педагогической помощи детям целевой группы в зависимости от имеющихся ресурсов их физического и психического здоровья;

- **индивидуализация** – определение объема оказываемых специальных социальных услуг и их видов осуществляется для каждого ребенка в отдельности с учетом его индивидуальных потребностей;

- **семейно-центрированность** – специалисты организации содействуют вовлечению родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс абилитации и реабилитации, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию индивидуальной программы сопровождения, а также в оценку её эффективности;

- **мультисистемный подход к оказанию помощи семье** – планирование помощи семье в сотрудничестве со всеми службами, оказывающими услуги и включенными в жизнь ребенка: организации социальной сферы, социально ориентированные некоммерческие организации.

VI. ПОМЕЩЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Для обеспечения необходимых условий, отвечающих современным требованиям к обстановке, ситуации пребывания детей и родителей, в Центре определены помещения для групп дневного пребывания, индивидуальной и групповой работы:

- 1) кабинеты для групп дневного пребывания;
- 2) кабинет первичного приема;
- 3) кабинет для занятий с педагогом-психологом;
- 4) кабинет для занятий с дефектологом;
- 5) игровая комната (проведение групповых занятий);
- 6) темная сенсорная комната;
- 7) виртуальная комната;
- 8) комната сенсорной интеграций;
- 9) кабинет врача-педиатра;
- 10) кабинет для проведения сеансов массажа;
- 11) зал для проведения ЛФК;
- 12) кабинет для проведения спелеотерапии;
- 13) кабинет физиотерапии;
- 14) помещение бассейна;
- 15) помещения ингалятория;
- 16) спортивный зал;
- 17) актовый зал.

6.2. Выбор помещений и их оборудование обеспечивает комплексный непрерывный процесс пребывания ребенка и родителей в соответствии с разработанным маршрутом, а также соблюдение требований нормативно-распорядительных документов, регламентирующих санитарно-эпидемиологический режим.

6.3. Материально-техническое оснащение кабинетов и помещений обеспечивает возможность оказания социально-медицинских, психолого-педагогических и других видов услуг, обеспечение доступной безбарьерной среды в помещениях центра и прилегающих к нему территорий для свободного доступа всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Наименование	Назначение
Мебель	
Письменные столы, стулья, шкафы для хранения документов, сейф	Для организации работы специалистов, по количеству специалистов.
Кабинки для хранения одежды детей, детские столы и стулья, регулируемые по высоте, шкафы для хранения одежды родителей, шкафы для хранения игрового и реабилитационного оборудования, дидактических материалов в соответствии с требованиями СанПиН	Обеспечение комфортных условий, соответствующих требованиям СанПиН, для детей и родителей, получающих услуги, по количеству детей, получающих услуги
Мебель (стол, стулья) с учетом возрастных особенностей детей, предназначенная для организации целевых занятий	Для занятия творчеством и игровой деятельностью с детьми-инвалидами и с детьми с ОВЗ дошкольного возраста
Стул на регулируемых ножках	Для сидения одного человека
Модульное мягкое напольное покрытие	Для создания комфортной, безопасной, экологичной среды
Специализированная мебель	
Стол логопедический	Организация и проведение полноценных логопедических занятий
Кушетка медицинская	В каждом медицинском кабинете, для проведения медицинского осмотра
Стол массажный	Для выполнения медицинских процедур – общий массаж, сегментарно-рефлекторный и др.
Диван с креслами, детский мягкий набор	Для организации ролевых игр и социальной адаптации
Ортопедический функциональный стул	Для сидения одного ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата
Световой столик-планшет для рисования песком настольный (мультицвет и белый)	Для организации занятия по песочной терапии. Развитие познавательных и творческих способностей у детей
Настенный модуль	Стимулирует сенсорные процессы, создает положительный психоэмоциональный фон
Технические средства реабилитации	
Детский велотренажер	Для развития у детей выносливости, укрепления сердечно-сосудистой системы и тренировки мышц ног и спины. Тренажер может применяться на занятиях по ЛФК
Беговая дорожка	Для физического развития детей, позволяет укрепить сердечно-сосудистую систему, мышцы ног и спины, улучшить координацию движений, а также имитировать ходьбу и бег
Степпер, тренажеры, гребневый тренажер	Для тренировки сердечно-сосудистой системы, мышц ног и таза, общего оздоровления организма, развития выносливости, развития чувства равновесия, координацию движений, а также мышцы ног, спины, пресса, плечевого пояса и укрепить сердечно-сосудистую систему
Оргтехника	
МФУ лазерный HP Laser Jet Pro M227fdn	Для подготовки раздаточного, рекламного и дидактического материала
Брошюратор с расходными материалами SD-12	
Ламинатор	
Компьютер в комплекте (монитор, системный блок, клавиатура, мышь, колонки)	Предназначен для логопедических занятий по программам «Дельта» и «Игры для Тигры»
Проектор BenQ MW571	Для организации занятий, просмотра обучающих и развивающих фильмов
Флипчарт	Для проведения занятий, тренингов, мероприятий.
Ноутбук	Для организации педагогических, логопедических занятий с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ
Ультратонкий проектор	Для организации развивающих занятий с применением компьютерных технологий
Интерактивная доска с активным лотком	

Телевизор	Для организации просмотра и прослушивания информационных и художественных материалов детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ
Музыкальный центр	Оборудование применяется для музыкального сопровождения комнаты психологической разгрузки, с целью расслабления и снятия стресса
Цифровая видеокамера со штативом	Оборудование предназначено для фото и видеосъемки на занятиях с детьми и родителями, а также для создания банка по выездным и массовым мероприятиям
Игровое (развивающее) оборудование	
Пирамида «Супергигант»; игровые коврики: круг, русский алфавит; шнуровки; счетный материал «Деревянные кубики»; цветные таблички и цилиндры; головоломки; конструктор «Разноцветные молекулы»; игровой коврик; волшебные мешочки; рамки вкладыши и пазлы; лабиринты; тележка с конструктором; мозаики «Полянка», мозаика сферическая; зверь-прыгун «Собака», «Лошадка»; качалка игрушка «Счастливая утка» и «Слон»	Изделия способствуют активации познавательной и игровой деятельности, развитию мелкой моторики, пространственных ориентировок, координации движения. Применяется как в сенсорной комнате так в игровых комнатах
Игровая зона «Кухня», «Парикмахер», «Больница», «Магазин», «Мастерская» с игровыми наборами: коляска и кукла, кроватка, наборы фруктов, овощей и продуктов, набор «Доктор», «Парикмахер» и «Мастер»; набор посуды. Игровой домик пластмассовый	Для организации ролевых игр и социальной адаптации детей-инвалидов и детей с ОВЗ
Кукольный театр «Репка», «Теремок»	Для организации занятий с детьми по развитию творческих способностей и общего кругозора
Комплект логопедических массажных зондов; логопедическое устройство для поднятия языка, электромассажер для логопедического массажа;	Применяется для постановки звуков
Компьютерная логопедическая программа "Игры для Тигры" и логопедический тренажер речевой патологии «Дельфа»	Предназначена для коррекции общего недоразвития речи у детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста
«Фибергусеница»	Для развития двигательной активности, тактильных ощущений и пространственного мышления
Интерактивная светозвуковая панель	Предназначена для интерактивных игр, зрительной и звуковой стимуляции, выработки причинно-следственных связей, развития тактильных ощущений, воображения, развития познавательного интереса
Развивающий игровой аудиовизуальный модуль «Текстурированная карусель»	Влияет на развитие наблюдательности, зрительного внимания, направленности действий, сенсорного и слухового восприятия, хватательных рефлексов, тактильных навыков, также она помогает при изучении причинно-следственных связи и распознавании различных цветов и форм
Развивающий модуль «Шагайка»	Помогает научить считать и развить координацию у ребенка
Настенное панно по методике Монтессори	Способствует как достижению релаксации, так и позволяют активизировать различные функции центральной нервной системы. Предназначено для улучшения опорно-двигательного аппарата
Тактильный ящик	Способствует активизации различных функций центральной нервной системы и развитию познавательных способностей, воображения. Применяют в комнате психологической разгрузки
Замочки и застежки «Черепашка»	Способствует развитию мелкой моторики рук и активации исследовательской деятельности
Комплект шумовых инструментов	Развитие слухового восприятия
Детское зеркальное панно	Для создания оптического эффекта расширения

	пространства и усиления воздействия световых установок
Набор для конструирования из мягких модулей	Для организации ролевых игр и социальной адаптации
Модульная горка	Для развития двигательной активности
Интерактивный бассейн с шарами	Способствует активации обменных процессов в организме ребенка. Применяется для формирования благополучного психоэмоционального фона и активизации психоэмоционального состояния
Шкафчик с карточками	Для занятий в сенсорной комнате по развитию восприятия и ознакомления с геометрическими фигурами, развитие мышления, памяти
Подвижный алфавит	Для организации занятий по знакомству с алфавитом и представлению звуками букв, совершение манипулятивных действий
Шероховатые буквы	Для развития тактильного восприятия, ознакомление со звуковой системой русского языка
Триномиальный куб	Для развития интеллекта, изучение цвета, формы и размера
Геометрический комод	Для организации занятий по методике Монтессори, по составлению представления о геометрии и совершенствуют мелкую моторику ребенка, улучшают его зрительную память
Интерактивный стол	Для проведения развивающих индивидуальных и подгрупповых занятий в наиболее простой, привлекательной и удобной форме. Развивает коммуникативные способности у детей. Способствует развитию у детей когнитивных, социальных и моторных навыков
Развивающие игры	
Развивающая обучающая игра «Умные липучки»	Развивает следующие навыки: логическое мышление, восприятие формы и цвета, зрительную память, речевое общение, мелкую моторику рук
Развивающая игра-куб «Умный малыш»	Способствует изучению цвета и геометрических фигур, освоению понятия целого и части. Учит сопоставлять, логически и пространственно мыслить
Развивающие игры-домино «Репка», «Животные» и др.	Помогает развивать внимание, зрительное восприятие, комбинаторные и логические способности, внимание, память, усидчивость, наблюдательность, ориентировку в пространстве, мелкую моторику. Активизирует речь детей
Развивающие игры-лабиринт «Колобок», «Репка» и др.	Для удержания внимания детей различного возраста максимально долго
Развивающие игры рамка-вкладыш «Шарики», «Геометрические фигуры», «Веселый паровозик», «Фрукты», «Лесные животные», «Подводный мир», «Транспорт»,	Для развития у детей сенсомоторной координации пальцев рук и сенсорных представлений
Развивающие игры пазл-картина «Мир животных»	Для развития наглядно-образного мышления
Развивающая игрушка «Платформа и проектор»	Способствует развитию тактильных ощущений и мелкой моторики пальчиков, укрепляет мышцы рук малыша, а также поощряет любопытство и знакомит с причинно-следственными связями. Игра помогает формированию у ребенка восприятия формы и цвета, способствует развитию логического мышления
Развивающая интерактивная игрушка «Вращающий осьминог»	Способствует развитию внимательности, ловкости и моторике рук
Развивающая игрушка «Каталка телефон», «Веселый поезд».	Способствует развитию крупной моторики ребёнка, в игровой форме развивает у него память, цветовое и слуховое восприятие, воображение, тактильные ощущения, пространственное мышление, ловкость и координацию движений
Развивающая игрушка «Домик мягкий обучающий», «Медвежонок», «Мягкие кубики с секретом»	Дает мультисенсорное развитие - стимулирует все чувства малыша - тактильные ощущения, зрение, слух. Способствует развитию мелкой и крупной моторики. Развивает мышление

	малыша
Реабилитационное оборудование	
Шведская гимнастическая стенка	Для лечения и реабилитации в кабинетах лечебной физкультуры
Баланс полусфера	Развивает гибкость, улучшают осанку детей-инвалидов и детей с ОВЗ
Палки гимнастические	Для формирования осанки и укрепления мышц спины, живота детей
Массажные кольца	Для формирования и развития координации и мелкой моторики использоваться при массажном воздействии, при различных заболеваниях и в период реабилитации после травм и операций
Детские эспандеры	Для развития небольших групп мышц.
Мяч медицинбол	Используется для восстановления после тяжелых травм опорно-двигательного аппарата, а также для общего укрепления мышц и улучшения тонуса организма
Массажные валики	Для расслабления сжатой мускулатуры и перегруженных суставов. Для ликвидации болевого синдрома массажисты используют технику целенаправленного давления на проблемные участки
Массажные коврики	Для профилактики плоскостопия

Примечание: одно и то же оборудование может использоваться при реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ по разным нозологиям. Так, например, стандартное оборудование для зала ЛФК, адаптивных видов спорта, либо набор для конструирования из мягких модулей и другие комплекты реабилитационного модульного оборудования применяются при работе с целевой группой всех видов нозологий.

VII. МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ КОНСИЛИУМ И КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Организация комплексной помощи для получателей услуг, проходящих реабилитационный курс в Центре «Рассвет», предполагает обязательное соблюдение принципа командной работы специалистов. Междисциплинарный подход к реабилитации обеспечивает и процесс, и систему медико-социальных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на развитие, восстановление, устранение или более полную компенсацию тех ограничений, которые имеются у ребенка с нарушенным развитием.

7.2. В работе Центра междисциплинарный состав специалистов – гарант эффективного функционирования всех социальных сервисов заявленных услуг. Основной формой деятельности команды является заседание медико-социального, психолого-педагогического консилиума (далее - Консилиум). Работа Консилиума регламентирована внутренним локальным документом (положением), утвержденным руководством Центра (см. Приложение 1).

7.3. Приоритетные **цели** работы Консилиума определены следующим образом:

- разработка и контроль реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения (КИПС) детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья находящихся на реабилитации в Центре;
- координация действий специалистов отделения, осуществляющих реабилитационные мероприятия.

7.4. **Задачи** Консилиума:

- 1) проведение оценочных диагностических процедур, необходимых для разработки комплексной индивидуальной программы сопровождения;
- 2) определение форм, методов, сроков, содержания комплексной индивидуально-ориентированной программы реабилитации с учетом стандартов ИППСУ;
- 3) мониторинг и оценка результатов абилитации и реабилитации детей на каждой возрастной ступени развития, оформление результатов мониторинга;
- 4) разработка медико-социальных, психолого-педагогических рекомендаций, составление индивидуальной ресурсной карты целевой группе, необходимых для

обеспечения непрерывного и целостного процесса реабилитации после перехода в другие организации поддерживающей помощи, а также проведения данных мероприятий в домашних условиях.

7.5. В состав Консилиума входят: председатель, секретарь, учитель-дефектолог, логопед, педагог-психолог, врач-педиатр, врач-невролог детский, врач физиотерапевт. В команде работают специалисты, имеющие необходимую квалификацию, соответствующие компетенции, что позволяет грамотно применять научно-обоснованные методы и эффективные технологии оказания абилитационной и реабилитационной помощи детям в возрасте от рождения и до ранней юности.

7.6. Требования к уровню квалификации, функциональные обязанности каждого специалиста, задействованного в реализации Программы представлены в таблице 1.

Таблица 1. Кадровые условия реализации программы

№ п/п	Должность	Требуемый уровень образования	Направления деятельности
1.	Заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе	Высшее профессиональное образование по направлениям подготовки «Государственное и муниципальное управление», «Управление персоналом». Дополнительное повышение квалификации по педагогике или психологии.	Планирование всех направлений деятельности в рамках 5-и уровневой модели. Контроль за реализацией основных принципов деятельности. Оперативное управление. Организация деятельности междисциплинарного консилиума. Проведение рабочих совещаний специалистов междисциплинарной команды, разбор «трудных случаев», организация супервизии. Контроль за реализацией комплексных индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи. Организация мониторинга для оценки эффективности абилитации и реабилитации (анализ клиентской удовлетворенности и динамики развития детей, воспитательных установок родителей) для принятия обоснованных управленческих решений. Организация и обеспечение деятельности по взаимодействию с другими организациями и учреждениями (государственными и негосударственными организациями, СМИ и др.) Организация проектной деятельности, организация апробирования и внедрения в практику специалистов инновационных технологий, методов работы с учетом целесообразности применения в процессе абилитации и реабилитации детей целевой группы. Планирование и организация работы по повышению квалификации сотрудников. Планирование и внесение предложений руководителю организации по обеспечению техническими средствами и методическими материалами.
2.	Педагог-психолог, психолог	Высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Педагогика и психология»	Работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение практических занятий с родителями). Выявление проблем клиентов (дети, семьи и ближайшее окружение). Участие в разработке и реализации индивидуальных программ

			сопровождения ребенка и его семьи. Планирование и проведение работы по переводу ребенка и семьи в другие структуры после окончания курса абилитации/реабилитации. Взаимодействие по реализации индивидуальных программ сопровождения со всеми сотрудниками. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации. Психологическая помощь семьям, находящимся в кризисной ситуации
3.	Логопед	Высшее профессиональное образование в области дефектологии или высшее профессиональное образование в области логопедии или специальное дефектологическое образование	Работа с семьей (просветительская работа, консультирование, организация и проведение обучающих мероприятий для родителей). Оценка уровня речевого развития ребенка. Выявление проблем клиентов (дети, семьи и ближайшее окружение). Участие в разработке и реализации индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи. Планирование и проведение работы по переводу ребенка и семьи в другие структуры после окончания курса абилитации/реабилитации. Взаимодействие по реализации Программы между всеми сотрудниками. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации
4.	Учитель-дефектолог	Высшее профессиональное образование в области дефектологии или высшее профессиональное образование в области логопедии или специальное дефектологическое образование	Работа с семьей (просветительская работа, консультирование). Оценка интеллектуального уровня развития ребенка. Выявление проблем клиентов (дети, семьи и ближайшее окружение). Участие в разработке и реализации в рамках своей компетенции индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи. Взаимодействие по реализации программы между всеми специалистами междисциплинарной команды. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации
5.	Педагог дополнительного образования	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в области, соответствующей профилю кружка, секции, студии, клубного и иного детского объединения	Проведение индивидуальных и групповых занятий с детьми, мероприятий с родителями с использованием методов арт-терапии и др. Консультирование родителей по проведению занятий с детьми в домашних условиях
6.	Музыкальный руководитель	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика», профессиональное владение техникой исполнения на музыкальном инструменте	Проведение индивидуальных и групповых занятий с детьми с использованием аудиовизуальных, игровых и др. средств. Консультирование родителей по подбору музыкального и игрового материала для проведения занятий в домашних условиях Систематическое повышение своей профессиональной квалификации

7.	Социальный педагог	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлениям подготовки «Образование и педагогика», «Социальная педагогика»	Информирование семьи по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством детям с особыми потребностями и их семьям. Информирование семьи о деятельности общественных и государственных организаций, оказывающих необходимую помощь и услуги (просветительская работа). Помощь в обеспечении прав и гарантий, предоставляемых государством детям с особыми потребностями и их семьям (взаимодействие с организациями социального обслуживания для обеспечения реализации прав и гарантий). Принимает участие в реализации программ индивидуального сопровождения ребенка и семьи (оценивает реальные потребности семьи в социальной помощи). Планирование и проведение работы по направлению ребенка и семьи в другие структуры после окончания курса абилитации/реабилитации. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации Контроль обеспечения преемственности, обеспечение услугами семьи и ребенка на каждой возрастной ступени
8.	Врач-педиатр	Высшее медицинское образование - по специальностям «Педиатрия» или «Лечебное дело». Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.	Оценка уровня физического развития ребенка. Педиатрический осмотр ребенка. Участие в программах индивидуального сопровождения ребенка и семьи. Планирование и проведение работы по переводу ребенка и семьи в другие структуры после окончания курса абилитации/реабилитации. Выявление детей с возможным отставанием в развитии, с подозрением на нарушения слуха, зрения. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации
9.	Врач-невролог	Высшее медицинское образование. Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Неврология» Дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.	Оценка уровня развития ребенка с целью ориентации других специалистов по степени медицинского риска. Неврологический осмотр ребенка. Консультирование родителей по вопросам диагностики, лечения, обращения к другим медицинским специалистам. Систематическое повышение своей профессиональной квалификации
10.	Медсестра по массажу	Среднее профессиональное	Проведение назначенного неврологом

		образование программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии» и сертификат специалиста по специальности «Медицинский массаж».	курса массажа, информирование родителей о преимуществах массажа в рамках комплексной абилитации/реабилитации
11.	Инструктор ЛФК	Среднее профессиональное образование программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии» и сертификат специалиста по специальности «Лечебная физкультура»	Определение физического, функционального состояния ребенка, анализ позитивных и негативных факторов, влияющих на его развитие. Разработка комплексов упражнений ЛФК, проведение индивидуальных и групповых занятий лечебной гимнастикой. Демонстрация физических упражнений родителям, их консультирование и подбор рекомендаций для проведения комплексов упражнений в домашних условиях. Оценка изменений, происходящих в функциональном состоянии ребенка в ходе реализации индивидуальной программы сопровождения
12.	Инструктор по физической культуре	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в области физкультуры и спорта с дополнительным повышением квалификации «Плавание» и «Оказание первой помощи на воде»	Для проведения занятий в бассейне и в спортивном зале
13.	Методист	Высшее профессиональное образование	Оказание методической помощи всем специалистам, участвующим в реализации программы. Издание информационно-рекламной продукции. Внедрение в процесс реабилитации и абилитации новых методов, форм и технологий. Распространение положительного опыта
14.	Воспитатель	Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика»,	Осуществляет тщательный присмотр за вверенными ему детьми в строгом соответствии с требованиями инструкции по охране жизни и здоровья детей. Совместно с другими специалистами отделений применяет специальные технологий и методы, позволяющие проводить коррекционно-развивающую работу. Разрабатывает и реализует (совместно с другими специалистами) индивидуальные программы реабилитации воспитанников.
15.	Помощник воспитателя	среднее (полное) общее образование, профессиональная подготовка в области образования и педагогики	Осуществляет под руководством воспитателя повседневную работу, обеспечивающую создание условий для реализации воспитательного процесса и эмоционального благополучия детей.

			Организует с учетом возраста детей работу по самообслуживанию, соблюдение ими требований по обеспечению безопасности жизнедеятельности, оказывать детям необходимую помощь
--	--	--	--

VIII. РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

8.1. Услуги в рамках Программы предоставляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Новосибирской области:

8.1.1. Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

8.1.2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ (далее - Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»).

8.1.3. Указ Президента РФ от 29.05.2017 № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства».

8.1.4. Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

8.1.5. Распоряжение Правительства РФ от 17.12.2016 № 2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года».

8.1.6. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15.05. 2013 № 26 г. Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

8.1.7. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. №1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования») (далее - ФГОС ДО).

8.1.8. ГОСТ Р 58258-2018 Реабилитация инвалидов. Система реабилитации инвалидов и абилитации детей-инвалидов. Общие положения.

8.1.9. Приказ министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг»:

- Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в полустационарной форме дневного пребывания (стандарт № 6);

- Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 2 до 7 лет в полустационарной форме дневного пребывания (стандарт № 11);

- Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 0 до 7 лет в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания (стандарт № 12);

- Стандарты социальных услуг, предоставляемых родителям, имеющим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, в полустационарной форме (стандарт № 13).

Дети и родители целевой группы принимаются на обслуживание в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания (до 3-х часов в день) и дневного пребывания. Курс абилитации/реабилитации составляет 42 дня.

IX. МОДЕЛЬ ПЕРМАНЕНТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ КАК СТРУКТУРНАЯ ОСНОВА ПРОГРАММЫ

9.1. Модель сопровождения в «Центре помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет», строится исходя из имеющихся условий и ресурсов организации (материально-технических, организационно-методических, кадровых). Структура системы абилитации и реабилитации представляет собой два больших блока.

9.2. **Первый блок** содержит 3 ступени организации поэтапного обслуживания детей целевой группы в соответствии с их возрастом:

1 ступень включает организацию комплексного сопровождения с учетом функционального подхода семей, воспитывающих детей с нарушениями или риском нарушений детей в возрасте от 0 до 3 лет.

2 ступень обеспечивает абилитацию/реабилитацию детей с ограничениями жизнедеятельности, детей-инвалидов в возрасте от 3 до 12 лет в рамках деятельности групп кратковременного (пребывание до 3-х часов) и дневного пребывания.

3 ступень реализуется на базе группы кратковременного пребывания «Особый дом» для детей целевой группы в возрасте от 12 до 16 лет.

С момента зачисления на обслуживание в соответствии с решениями, принятыми на заседаниях Консилиума, ребенок, нуждающийся в той или иной услуге, может начать курс абилитации/реабилитации с нужной ступени и продолжить его соответственно последующим этапам, обеспечивающим непрерывность получения помощи.

Находясь на пролонгированном сопровождении в соответствии с рекомендованным маршрутом индивидуальной ресурсной карты представители целевой группы имеют возможность пользоваться тем или иным социальным сервисом услуг Центра. Совмещение услуг целесообразно в случае, когда лечебные, образовательные и другие учреждения, занимающие основное реабилитационное пространство, не могут обеспечить дополнительную востребованную помощь.

Понимание зависимости результата реабилитационных мероприятий от меры участия и психолого-педагогической грамотности родителей обусловило необходимость внедрения и реализации отдельного блока по работе с родителями, имеющими детей с особенностями здоровья.

9.3. **Второй блок** «Ресурсный центр поддержки родителей» обеспечивает перечень обучающих мероприятий медико-социальной и психолого-педагогической направленности. Его структурные компоненты представлены следующими сервисами:

- психолого-педагогическая площадка «Школа для родителей особых детей»;
- программа оказания психолого-педагогической, юридической и медицинской помощи семьям «Семейная гостиная»;
- «Модельная библиотека ответственного родителя»;
- дистанционное консультирование родителей;
- выездная междисциплинарная информационно-консультативная бригада;
- пункт проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования.

X. МАРШРУТ РЕБЕНКА И СЕМЬИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

10.1. Основные этапы маршрута

Маршрут семьи в рамках реализации Программы представлен рядом этапов, прохождение которых предполагает обязательное соблюдение принципов преемственности и вариативности.

Общий принцип продвижения семьи и ребенка, нуждающегося в услугах можно отобразить схематично.



МАРШРУТ РЕБЕНКА И СЕМЬИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ



Указанный путь не является универсальным, он условно отображает этапы маршрута, который может меняться и корректироваться в зависимости от выбранной стратегии деятельности, формы обслуживания, индивидуальных особенностей ребенка.

Конкретизация трудоемкости и специфики целей и задач прохождения основных ступеней отображена в нижеследующей сводной таблице.

№ п/п	Этап	Организации/учреждения, ответственные за выявление адресатов целевой группы	Документы, подтверждающие нуждаемость
Первичное обращение			
1.	<p>Выявление детей и семей целевой группы</p> <p>Выявление осуществляется организациями-партнерами в рамках межведомственных соглашений о сотрудничестве с организациями социального обслуживания, здравоохранения, образования, СО НКО, органы опеки и попечительства.</p> <p>С целью информирования организаций-партнеров периодически проводятся мероприятия в различных форматах с приглашением руководителей и специалистов организаций-партнеров. На мероприятиях предоставляется информация о действующей Программе, целевой группе семей/детей, раздаточные материалы для информирования родителей о Программе и возможности получить услуги разной направленности в организации.</p> <p>Установление нуждемости ребенка и семьи в услугах действующей Программы, информирование родителей (законных представителей) о Программе и возможности получения услуг разной направленности</p>	<p>Организации здравоохранения выявляют детей целевой группы при оказании медицинской помощи роженицам, новорожденным и детям.</p> <p>Для выявления детей целевой группы применяются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинский патронаж детей на дому, в т. ч. патронаж новорожденных и детей первого года жизни; - пренатальная диагностика и скрининг новорожденных детей; - аудиологический скрининг; - медицинские профилактические осмотры; - диспансеризация; - оказание специализированной медицинской помощи. <p>В системе образования детей целевой группы выявляют психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК), психолого-педагогические медико-социальные центры (ППМС-центры).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - журнал регистрации выявленных семей; - информационно методические материалы для родителей и специалистов; - соглашения о сотрудничестве с организациями по межведомственному взаимодействию; - действующая справка об установлении категории «ребенок-инвалид», выданная организацией медико-социальной экспертизы; - психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК); - психолого-медико-педагогический консилиум образовательной организации

		<p>Организации социального обслуживания выявляют детей целевой группы при обращении законных представителей за мерами социальной поддержки или предоставлением социальных услуг.</p> <p>СО НКО выявляют детей целевой группы при обращении семей/детей за помощью и поддержкой</p> <p>Органы опеки и попечительства выявляют детей целевой группы при обращении к ним третьих лиц.</p> <p>Распространение информационно-методических материалов для родителей/законных представителей с указанием контактов ответственных специалистов, размещение на информационных стендах, официальных сайтах организаций информации о реализации Программы, оказываемых услугах также обеспечивает решение задачи по выявлению потенциальных благополучателей услуг.</p>	
2.	<p>Первичное обращение семьи (принятие на обслуживание ребенка и семьи)</p> <p>2.1. По телефону: информирование семьи о предоставляемых услугах, внесение данных о семье в электронную базу с предполагаемой датой обращения для проведения первичной консультации.</p> <p>2.2. При личном обращении: информирование родителей о предоставляемых услугах, назначение даты первичной консультации.</p> <p>2.3. Проведение первичной консультации.</p> <p>2.4. Проведение первичной экспресс-диагностики.</p> <p>2.5. Сбор необходимых документов для зачисления в центр предполагает: обращение в отдел соц. поддержки по месту регистрации, месту пребывания для разработки ИППСУ, подтверждения нуждаемости семьи/ребенка в социальных услугах.</p> <p>2.6. Принятие ребенка и семьи на обслуживание (при предоставлении необходимого пакета документов)</p>	<p>Специалист, ответственный за прием и регистрацию обратившихся клиентов.</p>	<p>Журнал регистрации, обратившихся семей.</p> <p>Журнал записи (электронный) семей на первичное интервью и обследование ребенка.</p> <p>Протокол первичного обследования ребенка и условий воспитания в семье.</p> <p>Личное дело (заявление родителя о предоставлении услуг, согласие на обработку персональных данных, согласие на фото и видеосъемку, договор на оказание услуг и т.п.)</p>
3.	<p>Проведение комплексной диагностики ребенка и функционирования семьи</p> <p>3.1. Проведение комплексного обследования ребенка в соответствии возрастом и индивидуальными потребностями</p> <p>3.2. Проведение психолого-педагогического обследования</p>	<p>Специалисты междисциплинарной команды (учитель-дефектолог, логопед, педагог-психолог, врач педиатр, врач невролог детский, врач физиотерапевт и др.)</p>	<p>Формы (бланки) интервью, анкеты, опросники;</p> <p>Заключение по итогам комплексной диагностики</p>

	<p>личностных особенностей, внутрисемейных, детско-родительских отношений, ценностных ориентаций и воспитательных позиций родителей.</p> <p>3.3. Составление заключения по итогам комплексной диагностики функционирования семьи и развития ребенка.</p>		
4.	<p>Проведение междисциплинарного консилиума</p> <p>4.1. Передача результатов комплексной диагностики секретарю консилиума.</p> <p>4.2. Проведение заседания консилиума, согласование маршрута ребенка и семьи в организации</p>	<p>Председатель, секретарь, специалисты междисциплинарного консилиума (учитель-дефектолог, логопед, педагог-психолог, врач педиатр, врач невролог детский, врач физиотерапевт и др.)</p>	<p>Протокол консилиума. Выписка из протокола консилиума для личного дела.</p>
5.	<p>Разработка с участием родителей и утверждение индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи</p> <p>5.1. Разработка с учетом решения междисциплинарного консилиума комплексной индивидуальной программы сопровождения (КИПС).</p> <p>5.2. Согласование мероприятий КИПС с родителями ребенка, обсуждение и утверждение графика посещения семьей занятий и мероприятий по разработанному маршруту.</p> <p>5.3. Утверждение Программы и графика посещения</p>	<p>Специалисты междисциплинарной команды (учитель-дефектолог, логопед, педагог-психолог, врач педиатр, врач невролог детский, врач физиотерапевт и др.)</p>	<p>Комплексная индивидуальная программа сопровождения ребенка и семьи</p>
6.	<p>Реализация КИПС</p> <p>6.1. Проведение по расписанию всех запланированных мероприятий КИПС (индивидуальных и групповых занятий, консультирование родителей, предоставление социально-медицинских услуг детям и др.)</p>	<p>Специалисты междисциплинарной команды (учитель-дефектолог, логопед, педагог-психолог, врач педиатр, врач невролог детский, врач физиотерапевт и др.)</p>	<p>Дневники посещений занятий; График посещения занятий; Протоколы консультаций родителей</p>
7.	<p>Мониторинг реализации КИПС</p> <p>7.1. Проведение совещаний (супервизий) для специалистов междисциплинарной команды, при необходимости проведение заседания междисциплинарного консилиума для своевременного внесения изменений в КИПС.</p> <p>7.2. Проведение итогового комплексного диагностического обследования ребенка и функционирования семьи</p>	<p>Руководитель Специалисты междисциплинарной команды</p>	<p>Протокол совещания, супервизии; Протокол МППК; Протоколы обследований</p>
8.	<p>Проведение итогового междисциплинарного консилиума</p> <p>8.1. Подготовка заключений междисциплинарной команды специалистов и передача секретарю консилиума для подготовки проекта решений.</p> <p>8.2. Проведение заседания междисциплинарного консилиума, принятие решения по дальнейшему маршруту ребенка</p>	<p>Председатель Секретарь Специалисты междисциплинарной команды</p>	<p>Заключение специалиста по итогам реализации КИПС; Итоговые рекомендации специалистов</p>

	8.3. Подготовка письменных итоговых рекомендаций для родителей по реализации дальнейшего маршрута		
9.	Сопровождение перехода ребенка из Программы в другие организации поддерживающей помощи 9.1. Организация взаимодействия специалистов центра с образовательными организациями по созданию специальных образовательных условий для ребенка. 9.2. Организация сопровождения семьи ребенка в период адаптации в образовательной организации 9.3. Обеспечение благополучателей услуг индивидуальной ресурсной картой	Руководитель структурного подразделения. Специалисты междисциплинарной команды.	Индивидуальная ресурсная карта сопровождения, представленная списком организаций, обеспечивающих непрерывное оказание поддерживающей помощи семье и детям целевой группы.
10	Снятие с обслуживания ребенка/семьи	Руководитель структурного подразделения.	Выписка из протокола заседания междисциплинарного консилиума Приказ руководителя о снятии с обслуживания

10.2. Алгоритм выявления целевой группы

Одним из важнейших структурных звеньев, а также этапов реализуемой Программы является алгоритм выявления целевой группы. В основу оценки нуждаемости положены методические рекомендации, разработанные во исполнение пункта 5 плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 2723-р.

Нуждаемость в получении услуг комплексной абилитационной и реабилитационной помощи для детей возрастной группы от 7 до 18 лет определяется уполномоченными органами - Муниципальными учреждениями социального обслуживания. На основании заключений психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и справок медико-социальной экспертизы родители/законные представители получают в отделе социальной защиты разработанную индивидуальную программу предоставления социальных услуг (ИППСУ) соответственно специфике Центра.

В целом, в рамках имеющихся соглашений с межведомственными организациями-партнерами осуществляется сбор и систематизация информации и сведений из следующих источников: медицинские организации (женские консультации, роддома, детские поликлиники); образовательные учреждения (ППМС-центры, ПМПК, дошкольные и общеобразовательные учреждения, специальные учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и др.); организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; учреждения Департамента социальной защиты (центры социального обслуживания всех типов); СО НКО. Таким образом, на основании анализа обстоятельств и базовых критериев нуждаемости в Центр принимаются дети с учетом индивидуальных показаний и противопоказаний, опирающихся на структуру и степень нарушения здоровья, физические, психофизиологические, социальные особенности.

Схема межведомственного взаимодействия Центра:

Выстраивание взаимодействия с организациями разной ведомственной Принадлежности о предоставлении услуг в рамках Программы

ГБУ НСО ЦЕНТР «РАССВЕТ»

ОРГАНИЗАЦИИ-ПАРТНЕРЫ

- Информационное обеспечение о предоставлении услуг Программы
- Заключение соглашений о взаимодействии, определяющие права и обязанности сторон
- Издание и распространение рекламно-информационных, методических материалов, отражающих направления и вариативность деятельности Центра и услуг в рамках реализуемой Программы
- Организация мероприятий с целью обмена опытом, внедрения эффективных реабилитационных и абилитационных практик работы с адресной группой (конференции, стажировочные площадки, семинары и пр.)



МЕДИЦИНСКИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ

ОРГАНИЗАЦИИ
СИСТЕМЫ
ОБРАЗОВАНИЯ

ОРГАНИЗАЦИИ
СИСТЕМЫ
СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ

ОРГАНЫ ОПЕКИ И
ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА

СО НКО

Ожидаемый результат реализации схемы направленного информирования:

- ✓ сформированность сети партнерских организаций социальной сферы и некоммерческого сектора;
- ✓ своевременность выявления и направление детей и семей целевой группы в Центр «Рассвет» для определения нуждаемости в услугах и выбора оптимальной формы оказания абилитационных/реабилитационных услуг;
- ✓ обеспечение перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях

Преимуществом между всеми звеньями сопровождения обеспечивает в работе Центра «Рассвет» расширение инфраструктуры оказываемых услуг и их качественные характеристики:

1. предоставление услуг конкретной целевой группе – детям с ОВЗ и инвалидам, а также детям, испытывающим трудности в социальной адаптации;
2. постоянство в оказании услуг, предусмотренных Программой, на всех этапах помощи в части сопровождения конкретного ребенка и семьи;
3. взаимосвязанное и последовательное осуществление мероприятий субъектами междисциплинарной команды;
4. доступность информации о реализуемой Программе;
5. устойчивые алгоритмы деятельности;
6. вариативность форм и технологий оказания помощи;
7. организационное, методическое и правовое урегулирование;
8. развитие рынка социальных услуг, привлечение негосударственного сектора.

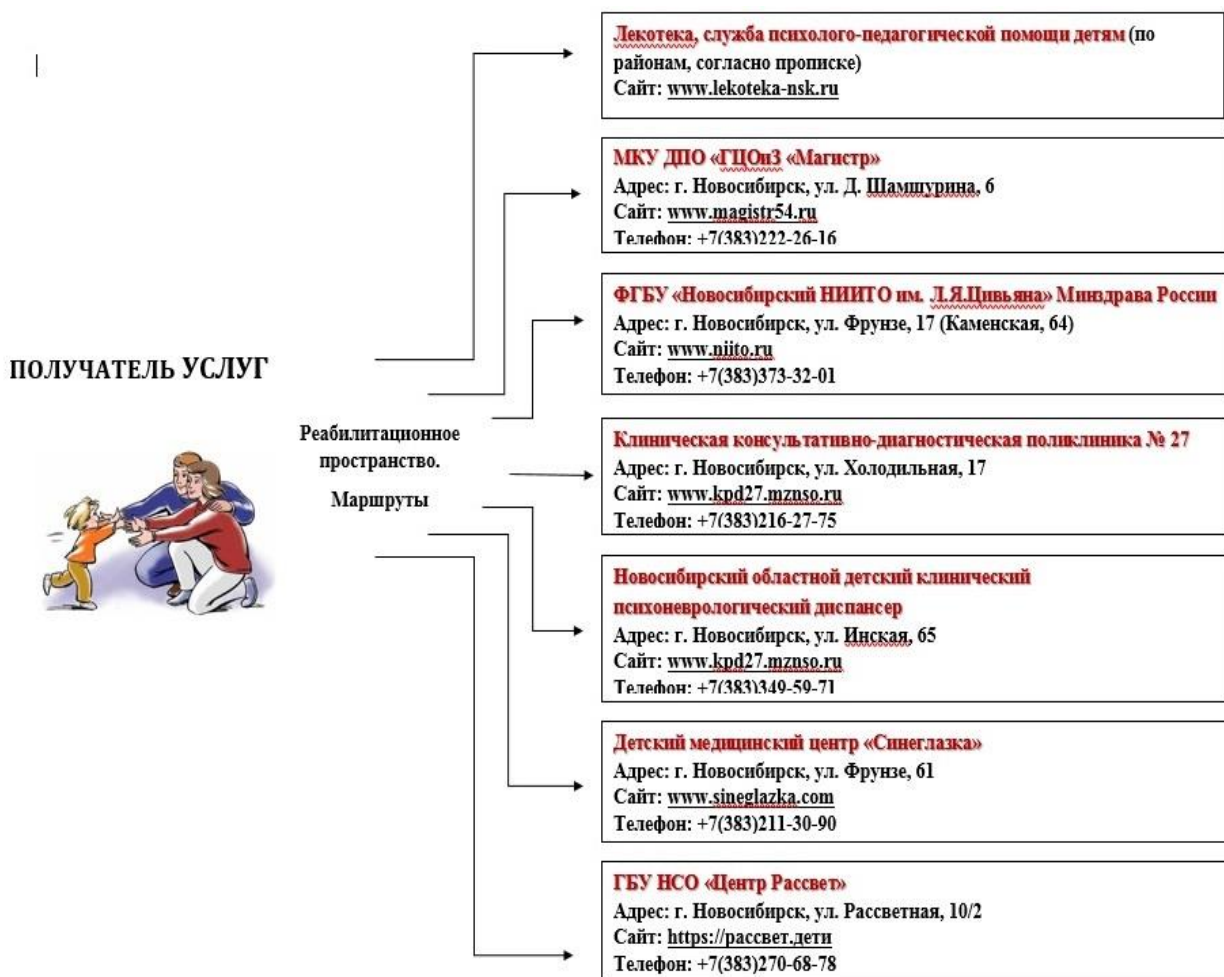
10.3. Индивидуальная ресурсная карта сопровождения ребенка и семьи

Центр «Рассвет» выполняя функции социального обслуживания и социального сопровождения, на этапе завершения индивидуальной Программы абилитации/реабилитации оставляет за собой обязательство информировать и координировать дальнейший процесс получения услуг получателями. Данное содействие осуществляется путем анализа социальной инфраструктуры, представленной сетью типовых служб социальной помощи, и последующего моделирования ресурсной карты-маршрута каждой семье в соответствии с ее особыми потребностями.

Индивидуальная ресурсная карта (ИРК) – это схема-маршрутизатор, с уточненным описанием организаций «доступного» реабилитационного пространства, обеспечивающих расширение возможности целевой группы в получении перманентной комплексной помощи на возрастных этапах от рождения до раннего юношества.

Индивидуальная ресурсная карта (ИРК) составляется специалистами междисциплинарной команды, входящими в состав консилиума, с целью расширения возможности целевой группы в получении перманентной комплексной помощи на возрастных этапах от рождения до раннего юношества. ИРК задает определенную масштабность и векторность в реализации реабилитационных мероприятий, наглядно отражает приоритетные задачи, пространство и время, а также навигацию и специфику уникального маршрута семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ или инвалидностью

Информационная полезность карты заключается в том, что в ней представлено «доступное» реабилитационное пространство, которое не только организует дальнейшие действия семьи, но и сохраняет её ресурсы, подкрепляет веру в возможное выздоровление. Следовательно, ресурс карты - это схема с уточненным описанием организаций, предоставляющих возможность выбора варианта сопровождения: от обеспечения постоянной и периодической помощи, до разовой единовременной в соответствующих учреждениях.



Таким образом, ИРК как неотъемлемая составляющая непрерывной поддерживающей помощи обеспечивает решение медицинских, психологических, педагогических, юридических и социальных проблем, что со своей стороны содействует повышению качества жизни семей, воспитывающих детей с особенностями здоровья.

XI. ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА И СЕМЬИ (С УЧЕТОМ ПЕРМАНЕНТНОЙ МОДЕЛИ)

11.1. Комплексная индивидуальная программа сопровождения (далее - КИПС) – программа сопровождения ребенка и семьи, с подробным описанием алгоритма помощи - объема, сроков, порядка, содержательного описания ключевых этапов и подходов к организации помощи, включая оценку эффективности выбранного маршрута абилитации/реабилитации.

11.2. При построении КИПС учитываются следующие положения:

- цели, методы и состав команды специалистов, включенных в КИПС, определяются с учетом личных характеристик ребенка, уровня его развития, сопутствующих нарушений и условий жизни;

- КИПС отвечает общим потребностям детей с нормативным развитием, а также специфическим потребностям, вызванным конкретными ограничениями жизнедеятельности ребенка;

- программа является междисциплинарной, родители, другие члены семьи и специалисты совместно участвуют в разработке, изменении/дополнении и реализации КИПС;

- составляется график проведения заседаний междисциплинарного консилиума, на которых проводятся обсуждения с целью оценки эффективности КИПС, при необходимости вносятся изменения в КИПС для достижения максимального соответствия выбранного маршрута помощи реальным потребностям ребенка.

11.3. Каждый ребенок, пользующийся услугами в Центре, имеет КИПС, построенную с учетом потребностей и ресурсов семьи относительно развития и улучшения функционирования ребенка на всех возрастных этапах его развития.

В основу разработки КИПС закладывается предоставленная получателем услуг ИПСУ, а также результаты диагностической оценки, проводимой специалистами междисциплинарной команды с применением программы Лонгитюд v.19.12.12.

Цели и ожидаемые результаты формулируются в КИПС с учетом функционального подхода к процессу абилитации/реабилитации. Каждая цель ставится на определенный срок, срок для каждой цели может быть различным (краткосрочные и долгосрочные цели). Все цели обсуждаются и формулируются совместно с семьей для понимания действий специалистов.

Поставленная в КИПС цель должна быть измеримой, достижимой и реалистичной для оценки эффективности процесса абилитации/реабилитации.

11.4. При разработке и внесении изменений и дополнений в КИПС указываются (обозначаются) направления абилитации/реабилитации на каждом этапе взаимодействия с ребенком и его семьей. Все выявленные нарушения и ограничения жизнедеятельности, а также потенциальные возможности в ходе диагностического обследования ребенка дифференцируются по принципу приоритетности.

В КИПС обязательно вносятся: мероприятия/занятия, их содержание, количество реализованных индивидуальных и групповых занятий. Указываются специалисты, включенные в работу с ребенком и семьей, ответственные за их реализацию с учетом выявленных нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности; определяются формы, методы решения обозначенных проблем ребенка и семьи; оформляются итоговые рекомендации специалистов по дальнейшему развитию ребёнка (в том числе для организации занятий в домашних условиях).

В случае множественных нарушений, специалисты определяют мероприятия в соответствии со степенью их важности для ребенка и семьи на момент составления КИПС.

В КИПС указывается дата составления и дата следующего пересмотра на заседании междисциплинарного Консилиума.

11.5. Оценка эффективности КИПС предполагает проведение регулярных (не менее одного раза в 14 дней) совещаний рабочих групп, созданных из представителей междисциплинарной команды Консилиума для внесения корректив в реализуемый комплекс мероприятий. Итоги совещаний регистрируются в сводной таблице «Рекомендации специалистам по реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения».

11.6. Учитывая особенности реализации 3-х уровневой модели 1-го блока социальных сервисов КИПС может быть разработана единой для ведения на всех возрастных ступенях развития от 0 до 18 лет до перехода в систему сопровождаемого проживания или другие организации, оказывающие услуги для взрослых людей с инвалидностью.

При первичном обращении семьи максимальный период, на который составляется КИПС определяется исходя из выбранной формы обслуживания- 42 дня. При долгосрочной реализации КИПС (в соответствии с перманентной моделью сопровождения) пересматривается и дорабатывается как минимум 1 раз в 6 месяцев или чаще по необходимости.

11.7. Мониторинг результативности КИПС проводится на основании итогового диагностического обследования (в том числе с использованием диагностического комплекса программы Лонгитюд), интерпретации выделенных динамических параметров – «ожидаемый результат» и «фактический результат».

На основании результатов оценки изменений, произошедших в ходе реализации КИПС, происходит пересмотр целей, внесение изменений в мероприятия КИПС, принимается решение о продолжении реализации КИПС, либо ее завершении. Одним из вариантов завершения КИПС на определенном возрастном этапе ребенка может быть его переход в другие учреждения, которые в большей степени отвечают его потребностям.

ХII. ФОРМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ

12.1. Услуги предоставляются в индивидуальной и групповой форме.

12.1.1. Услуги индивидуального характера:

- индивидуальное диагностическое обследование ребенка на всех возрастных ступенях;
- индивидуальное коррекционно-развивающее занятие;
- индивидуальные социально-медицинские услуги в формате сеансов массажа, ЛФК, физиопроцедур и т.д.;
- услуги социально-средовой адаптации с применением средств оккупациональной терапии «Особый дом»;
- индивидуальное консультирование родителей, близкого окружения ребенка

12.1.2. Услуги группового характера:

- групповое коррекционно-развивающее занятие различной направленности (творческая мастерская, музыкальное, психолого-педагогическое);
- групповое консультирование членов семьи/ближайшего окружения;
- культурно-массовые мероприятия в формате праздников, концертов, квестов;
- творческий мастер-класс для родителей;
- психологический тренинг в рамках «Школы для родителей», «Семейной гостиной».

ХIII. СОЦИАЛЬНЫЕ СЕРВИСЫ ПРОГРАММЫ. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ГРУПП.

13.1. Сервис «Ранняя помощь»

Цель: оказание комплекса услуг медико-социальной, психолого-педагогической поддержки семьям, дети которых нуждаются в раннем вмешательстве ввиду выявленных нарушений развития, либо риска возникновения нарушений.

Задачи:

- 1) углубленная оценка развития ребенка для составления и реализации КИПС;
- 2) промежуточная и итоговая оценка результативности КИПС;
- 3) последующее сопровождение ребенка и его семьи при переходе в образовательную организацию или пролонгирование услуг.

Данный сервис предусматривает охват детей в возрасте от рождения до 3-х лет, в отдельных случаях – от 3-х до 7-8 лет. Пролонгированность услуги для детей старше 3-х лет является необходимой мерой помощи в ситуации, когда в соответствии с заключением ПМПК дети не могут быть включены в полном объеме в систему получения образовательных услуг.

Целевая группа:

- дети от 0 до 3 лет с риском возникновения нарушений в развитии (биологического и социального риска);
- дети от 0 до 3 лет, с выявленными нарушениями в развитии;
- родители, воспитывающие детей-инвалидов, детей с ОВЗ, а также детей, испытывающих трудности в социальной адаптации.

Период реабилитации: 42 дня.

Условия для успешной реализации: включение в программу родителей (законных представителей), проведение индивидуальных и групповых занятий совместно с родителями, активное обучение родителей методам абилитации/реабилитации в ежедневных жизненных ситуациях.

13.2. Сервис «Группы кратковременного и дневного пребывания»

Цель: обеспечение кратковременного и дневного пребывания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на период занятости их родителей/законных представителей.

Задачи:

- 1) организация присмотра и ухода за детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ;
- 2) проведения курса реабилитационных и коррекционно-развивающих мероприятий в условиях дневного и краткосрочного пребывания

Группа кратковременного пребывания для детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 3 до 8 лет.

Целевая группа:

- дети от 3 до 8 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью;
- родители (законные представители).

Период реабилитации: 42 дня

Группа дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 3 до 7 лет.

Целевая группа:

- дети от 3 до 7 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью;
- родители/законные представители.

Период реабилитации: 42 дня

Группа дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 7 до 12 лет.

Целевая группа:

- дети от 7 до 12 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью;
- родители/законные представители.

Период реабилитации: 42 дня

Условия для успешной реализации: включение в содержание занятий методов и приемов, направленных на адаптацию ребенка дошкольного возраста в коллективе сверстников для дальнейшей интеграции в образовательную среду.

13.3. Сервис «Особый дом»

Цель: социально-средовая адаптация детей-инвалидов посредством формирования способности к выполнению целенаправленной оккупационной деятельности.

Задачи:

- 1) уменьшение последствий нарушений, ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности (восстановление социального статуса личности ребенка-инвалида, обеспечение социальной адаптации и общения);
- 2) формирование замещающих навыков, а также навыков максимально возможного самообслуживания способствующих адаптации в окружающем социально-бытовом пространстве;
- 3) обеспечение всесторонней междисциплинарной помощи продуктивности в выполнении повседневных занятий;
- 4) выявление и развитие творческого потенциала в организованной досуговой деятельности;
- 5) формирование профессиональных интересов и предпочтений;
- 6) содействие профессиональному самоопределению.

Целевая группа:

- дети от 12 до 16 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью;

- родители/законные представители.

Период реабилитации: 42 дня

Условия для успешной реализации: разбор деятельности, с учетом ее физического, интеллектуального, социального и эмоционального компонентов. Соотнесение характера индивидуальных потребностей и возможностей ребенка-инвалида, планирование разнообразных видов деятельности в прямой зависимости от того, какие навыки требуют развития. Учет видов деятельности, которые важны для ребенка и могут мотивировать его вовлечение в терапию. Успешная и удовлетворяющая ребенка и его родителей деятельность, а не только улучшение отдельных ее компонентов – показатель эффективности программы сервиса.

По итогам реализации группы психолого-педагогическую поддержку получают не менее 25 семей ежегодно.

13.4. Сервис Пункт проката реабилитационного, игрового и развивающего оборудования

Цель: Содействие оказанию помощи по временному обеспечению семей специальными средствами адаптации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 0 до 16 лет.

Задачи:

- 1) снижение материальных затрат семей на приобретение необходимого оборудования;
- 2) расширение категории семей, в том числе по возрасту детей, которые смогут воспользоваться услугами пункта проката;
- 3) обеспечение предоставления услуг пункта проката для семей, проживающих в сельской местности, в рамках выездной междисциплинарной информационно-консультативной бригады, действующей в организации;
- 4) повышение качества жизни семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

Технические средства реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ представляют собой устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные,

используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности и могут быть использованы в домашних условиях.

Целевая группа:

- дети от 0 до 16 лет с ограниченными возможностями здоровья и установленной инвалидностью;

- родители/законные представители.

Период реабилитации: предоставление во временное пользование сроком от 1 до 12 месяцев, но не более 1 года.

Условия для успешной реализации: обеспечение доступности оборудования в том числе в рамках работы выездной междисциплинарной информационно-консультативной бригады, действующей в организации; увеличение доли родителей, обученных методам подбора и использования реабилитационного, игрового, развивающего оборудования для абилитации/реабилитации в домашних условиях.

Обязательным представляется информирование населения Новосибирской области о реализуемом сервисе посредством: размещение информации на сайте Центра; освещение в средствах массовой информации; размещение и распространение материалов (буклеты, брошюры, фотоматериалы и пр.) в организациях поддерживаемого межведомственного взаимодействия; информирование целевой группы посредством работы выездных междисциплинарных бригад.

Развивающее, реабилитационное и игровое оборудование будет предоставляться во временное пользование не менее 70 семьям в течение года.

13.5. Сервис «Ресурсный центр поддержки родителей»

Цель: расширение возможностей оказания всесторонней помощи родителям и лицам их заменяющим, непосредственно ухаживающими за детьми целевой группы в процессе абилитации и реабилитации.

Задачи:

1) непрерывное социальное сопровождение семьи, помощь в построении индивидуальной ресурсной карты (использование возможностей учреждений, обеспечивающих непрерывность получения поддерживающей помощи);

2) учет актуальных потребностей и ресурсов семьи;

3) объединение ресурсов семьи, необходимых для организации конструктивного взаимодействия в системе отношений «родитель-родитель», «родитель-ребенок»;

4) обеспечение поддержки и сопровождения родителей при организации «домашней» абилитации/реабилитации.

Практика работы специалистов Центра показывает, что успешность реабилитационного процесса зависит от степени вовлеченности в него семьи, а также от позиции и установок родителей в отношении перспектив развития ребенка. Уверенность родителей в ресурсном потенциале ребенка и прогрессивных результатах реабилитации оказывает влияние на образ жизни ребенка-инвалида и семьи в целом.

Включенный в Программу сервис «Ресурсный центр поддержки родителей» - позволяет специалистам междисциплинарной команды гибко и эффективно осуществлять терапевтическое вмешательство в социальное пространство семьи, имеющей ребенка с особенностями здоровья. Эта задача крайне важна, так как сотрудничество специалистов и родителей, работа с семьей, улучшение детско-родительских отношений лежит в основе успешной социальной интеграции.

Условия для успешной реализации: «включение» родителей в реабилитационный процесс; обеспечение родителей информационно-методическими материалами, обеспечивающими возможность переноса полученного опыта и знаний в условия домашней ситуации, где реабилитация должна непрерывно продолжаться; своевременное оказание консультативной помощи как по запросу родителей, так и по приглашению специалистов учреждения.

13.6. Психолого-педагогическая площадка «Школа для родителей особых детей.

Цель: повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и реабилитации и социальной адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья посредством психолого-педагогического просвещения.

Задачи:

- 1) формирование у родителей позитивного восприятия личности ребенка с нарушениями развития;
- 2) ознакомление родителей со специальными коррекционными и методическими приемами, необходимыми для проведения занятий с ребенком-инвалидом и ребенком с ОВЗ в домашних условиях;
- 3) обучение родителей эффективным методам улучшения детско-родительских отношений, воспитательным приемам, необходимым для коррекции личностной сферы ребенка с отклонениями в развитии;
- 4) мотивирование родителей на обращение за психологической помощью лично для себя, на их участие в психологических тренингах;
- 5) содействие расширению контактов с социумом, обеспечение возможностей общения с родителями, имеющими детей со схожими проблемами;
- 6) оказание помощи в вопросах организации оптимального режима жизни ребенка и осознания необходимости выработки единой системы требований по воспитанию ребенка в семье.

Целевая группа:

- родители/законные представители, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- другие члены семьи (в условиях расширенной семьи), проживающие с ребенком, имеющим особенности здоровья и участвующие в его воспитании.

Условия для успешной реализации: сочетание реабилитационных, коррекционно-развивающих и досуговых мероприятий для детей целевой группы с параллельным обучением родителей, в рамках организованной индивидуальной и групповой работы, направленной на формирование новых коммуникативных навыков общения в семье, в воспитании ребенка, укреплению семейных отношений, решению конфликтных ситуаций и прочее. Доступность получения адресной помощи от специалистов учреждения разного профиля в рамках конкретного запроса родителей/семьи.

13.7. «Модельная библиотека ответственного родителя»

Цель: обеспечение информационно-методического ресурса для родителей.

Задачи:

- 1) психолого-педагогическое просвещение родителей;
- 2) формирование базовых представлений об эффективных формах и методах воспитательной, развивающей работы с детьми, имеющими ОВЗ и инвалидность;
- 3) получение грамотных практических рекомендаций, относительно особенностей развития детей целевой группы, способов коррекционно-развивающей работы с ними.

Целевая группа:

- родители/законные представители, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- другие члены семьи (в условиях расширенной семьи), проживающие с ребенком, имеющим особенности здоровья и участвующие в его воспитании.

Условия для успешной реализации: обеспечение специалистами Центра доступа к широкому диапазону информационных ресурсов (консультативная помощь, дискуссионные встречи, гостиная, тренинги, практикумы, лектории и пр.), аудиовизуальной продукции,

методических печатных изданий актуально потребностям и запросам реальных и потенциальных получателей услуг.

13.8 . Дистанционное консультирование

Цель: повышение психолого-педагогической компетентности родителей.

Задачи:

- 1) улучшение детско-родительских отношений, на основе осведомленности родителя полезными знаниями относительно вопросов развития, воспитания ребенка, имеющего нарушения в развитии;
- 2) безопасное и своевременное оказание информационной, психологической помощи родителю, в ситуации, требующей профессиональной оценки и рекомендаций;
- 3) консультирование родителей по вопросам их прав и гарантий.

Целевая группа:

- родители/законные представители, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Условия для успешной реализации: предоставление очной консультативной помощи получателям услуг, в целях формирования позитивного опыта и мотивации дальнейшего обращения за дистанционной/заочной помощью; разнонаправленность (оказание консультативной помощи специалистами разного профиля) и периодичность консультативной помощи в виде комбинированных консультаций; информирование родителей, получивших или получающих социальные услуги на базе Центра, о дополнительной возможности дистанционного сопровождения специалистами учреждения в безопасной «отдаленной» форме.

13.9. Выездная междисциплинарная информационно-консультативная бригада

Цель: повышение доступности оказания информационно-консультативной и междисциплинарной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) а также специалистам КЦСОН, работающим с данной категорией получателей услуг.

Задачи:

- 1) оказать консультативную и междисциплинарную помощь родителям/законным представителям, воспитывающим детей с ОВЗ и инвалидностью посредством выездных мероприятий в отдаленные районы Новосибирской области;
- 2) повысить эффективность, обеспечить комплексность и доступность данного вида услуг для целевой группы;
- 3) обучить родителей адекватным способам общения с ребенком-инвалидом или имеющим ОВЗ эффективным способам воспитания, обучения и реабилитации, в том числе в домашних условиях;
- 4) содействовать повышению уровня социально-педагогической грамотности родителей/законных представителей, а также специалистов учреждений и служб социальной помощи в вопросах воспитания, развития и реабилитации детей с особенностями здоровья;
- 5) активизировать участие членов семьи в самостоятельной реализации технологий домашней абилитации и реабилитации;
- 6) содействовать раскрытию и реализации творческого потенциала детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством повышения психолого-педагогической компетентности родителей;
- 7) организовать обучающие мероприятия для специалистов КЦСОН, находящихся в отдаленных районах Новосибирской области в соответствии с реализуемой программой комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, а также оказание иных видов помощи, по уточненному запросу данных организаций.

Условия для успешной реализации: поддержание тесного взаимодействия с организациями социального обслуживания для проведения плановых выездов междисциплинарной бригады; максимальный охват семей, проживающих территориально отдаленно, а, следовательно, ограниченных в возможности получения комплекса медико-социальных, психолого-педагогических услуг по месту проживания.

13.10. Микрореабилитационный центр

Цель: оказание комплексной реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в возрасте от 0 до 12-ти лет и их семьям, проживающим в отдаленных районах Новосибирской области, и не имеющим возможности посещения реабилитационных центров.

Задачи:

- 1) внедрение инновационной деятельности по организации социальной службы «Выездного микрореабилитационного центра» на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет»;
- 2) оказание комплексной реабилитационной помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ и их семьям в условиях социальной службы «Выездного микрореабилитационного центра»;
- 3) проведение анализа эффективности проекта, распространение положительного опыта работы по внедрению инновационной деятельности по организации социальной службы «Выездного микрореабилитационного центра» на базе ГБУ НСО «Центра «Рассвет».

Целевая группа:

- дети-инвалиды, в том числе дети с тяжелыми множественными нарушениями развития в возрасте от 0 до 12 лет;
- дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 12 лет;
- семьи, воспитывающие детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, включая замещающие семьи.

Условия для успешной реализации: тесное взаимодействие с соисполнителями мероприятий проекта (КЦСОН Новосибирской области); междисциплинарная команда специалистов; обеспечение единообразия подходов в реализации реабилитационных мероприятий; предоставление помещений, необходимых для предоставления комплексных услуг; непрерывная дистанционная поддержка семьи «до»/«после» реализации краткосрочных индивидуальных программ комплексной реабилитации и адаптации.

XIV. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ

14.1. Медико-социальное направление реабилитации, как фундаментальная часть реализуемой комплексной Программы, основывается на понимании медико-биологических и психосоциальных нарушений функционирования и развития с позиций нарушения структуры и функций организма, активности организма, социальной адаптированности. Перечень факторов внешней среды и особенностей личности ребенка с ОВЗ и инвалидностью тесно связаны с перечисленными выше уровнями здоровья. Ввиду чего специалисты Центра, планирующие и реализующие мероприятия по медико-социальной реабилитации, ориентированы как на задачи восстановления и поддержания здоровья детей, так и содействие улучшению их социального функционирования с учетом степени ограничения жизнедеятельности, потребностей и реабилитационного потенциала.

Медико-социальный уровень организации реабилитационной работы имеет свои особенности. В нем сочетаются медикаментозные, физические, психологические и социально-реабилитирующие методы работы, позволяющие добиться устойчивого восстановительного результата.

14.2. В работе данного блока усилия специалистов скоординированы для достижения следующей **цели:** организация и проведение комплекса социально-оздоровительных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию и компенсацию нарушенного

развития, а также уменьшение последствий социальных ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности представителей целевой группы.

14.3. Основные задачи блока:

1) оценка (диагностика) соматического, функционального состояния ребенка с ОВЗ/инвалидностью (морфологические параметры, функциональное состояние резервов организма и пр.);

2) активизация адаптационно-компенсаторных систем организма, посредством комплекса оздоровительных мероприятий;

3) информирование и консультирование родителей/законных представителей по вопросам медицинской реабилитации ребенка, включая рекомендации по применению средств адаптации окружающей среды соответственно функциональным возможностям и потребностям целевой группы;

4) комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии;

5) участие в оценке эффективности социально-реабилитационных мероприятий и прогнозов развития.

Реализация задач медико-социальной реабилитации обеспечивается высококвалифицированными кадрами медицинской службы, в составе которой работают следующие специалисты Центра: врач-невролог, врач-психиатр, инструктор по адаптивной физической культуре, инструктор по лечебной физкультуре, массажист, медицинская сестра.

14.4. Мероприятия медико-социальной направленности, реализуемые на базе Центра, представляют собой следующие блоки:

1) проведение первичного медицинского осмотра с целью определения объективного состояния получателей социальных услуг, их физического и психологического состояния;

2) оказание первичной медико-санитарной помощи, способствующей в дальнейшем благоприятному течению заболевания и выздоровлению, предупреждающей осложнения;

3) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг, в частности обеспечение удовлетворения потребностей получателей в своевременном проведении предписанных процедур (контроль за приемом лекарств, подкожные, внутривенные, внутримышечные инъекции лекарственных препаратов);

4) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья (регулярный осмотр, снятие и фиксирование результатов наблюдения и контроля с занесением информации в медицинскую карту с отслеживанием динамики в состоянии здоровья, своевременной коррекции оказываемых реабилитационных мероприятий);

5) организация квалифицированного медицинского консультирования: прием врача специалиста в учреждении (проведение осмотра, выяснение анамнеза заболевания, выявление факторов риска развития заболевания); оформление эпикриза с фиксацией обобщенных данных результатов проведения лечебно-оздоровительных процедур и наблюдения специалистами учреждения в индивидуальной медицинской карте, с рекомендациями по дальнейшему проведению реабилитационных мероприятий в домашних условиях (наблюдение, консультирование медицинскими специалистами, режим, лечебно-оздоровительные действия и пр.);

б) проведение занятий по адаптивной физической культуре в следующем комплексе:

- лечебная физкультура: корригирующие упражнения подбираются в соответствии с врачебными показаниями и противопоказаниями. Подбор индивидуального оздоровительного комплекса занятий отличается целевой направленностью и нужной модификацией, соответствующей функциональным возможностям ребенка, его возрасту, полу. Курс лечебной физкультуры организуются в индивидуальной форме в количестве 6 занятий, групповой формах - 6. Лечебная гимнастика проводится ежедневно в течение 42 реабилитационных дней;

- массаж: систематические сеансы массажа направлены на усиление рефлекторных связей коры головного мозга с мышцами и сосудами, нормализуют мышечный тонус,

обеспечивают стимуляцию тактильных ощущений, в целом активируют и синхронизируют работу обоих полушарий мозга, что представляет особенно значимый реабилитационный ресурс в развитии детей, имеющих разнообразные «особенности» здоровья. Лечебный эффект массажа зависит от выбранной методики, которая подбирается исключительно из особенностей заболевания ребенка, характера имеющихся нарушений. Процедуры массажа сочетаются, как правило, с лечебной гимнастикой, представляя в комплексе фрагмент индивидуальной программы реабилитации. Курс массажа составляет 10 процедур, последовательно реализуемых в цикле комплекса услуг за 42 дня реабилитационных дней;

- проведение занятий по адаптивной физической культуре в чаше бассейна: особые средовые условия – водная среда, обеспечивают благоприятный фон для совмещения разнообразных реабилитационных приемов. Занятия проводятся с применением гидрокинезотерапии в индивидуальной, и групповой форме с детьми, имеющими схожие нарушения. Положительные предпосылки для коррекционной, развивающей работы с целевой группой создает полифункциональная игровая форма проведения занятий. Специализированное оснащение инструментарием, необходимым для выполнения упражнений в чаше бассейна благоприятно влияет на развитие двигательной сферы, координации, точности и темпа произвольных движений, пространственной ориентации, сенсомоторных навыков и пр. Реабилитационный курс составляет 16 занятий;

7) оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий:

- фитотерапия;

- спелеотерапия

- обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях: предоставление информации и проведение обучающих занятий по реализации реабилитационных мероприятий в домашних условиях с учетом степени ограничения возможностей, физического или психологического состояния.

14.5. Направленность и содержание мероприятий медико-социального блока базируется на прямом понимании того, что реабилитация должна быть направлена на улучшение качества жизни пациента, которое тесно связано с уровнем здоровья. Содействие общему улучшению здоровья получателей услуг, организация сопровождающей помощи, в целях повышения качества их жизни позволяет решать, как элементарные коммуникативные затруднения у детей-инвалидов, детей с ОВЗ, их родителей, так и более масштабные барьеры инвалидности, препятствующие полноценной интеграции в общество.

XV. МОНИТОРИНГ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ. ФОРМЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА

15.1. Управление Программой, ориентированное на успешную реализацию, основано на четком и содержательном определении всех аспектов желаемого результата. В связи с чем, важнейшей составляющей процесса управления определены - мониторинг и оценка эффективности, осуществляемые на протяжении всего периода внедрения модели в практику работы Центра.

15.2. Система мониторинга является неотъемлемой частью Программы (см. Приложение 2). На каждом этапе проектного цикла Программы разработчиками прописаны цели и задачи, которые и являются основными параметрами оценки и измерения качества.

15.3. Осуществление мониторинга производится узкими специалистами и заведующими отделений: «Содействие», «Развитие», «Поддержка». При необходимости привлекаются внешние специалисты.

15.4. Систематический сбор информации, содержательно обобщенный в виде количественных и качественных показателей, обеспечит надежную и достоверную отчетность в процессе и по итогам реализации Программы.

15.5. Основные формы оценки деятельности в рамках Программы:

1) анализ результатов диагностического обследования уровня развития детей, динамика изменения воспитательных позиций семьи (сравнительная характеристика качественных показателей «до» и «после»);

2) анализ проведенных супервизий специалистов;

3) анализ анкетирования родителей и специалистов;

4) анализ комплексных индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи;

5) анализ журналов учета услуг (статистические данные по количеству обслуженных детей/родителей, количеству полученных услуг);

6) мониторинг посещаемости официального сайта организации, страниц в социальных сетях на предмет получения информации о деятельности в рамках Программы.

15.6. В результате мониторинга целесообразным представляется отображение всей цепочки достигнутых результатов с обязательным описанием последующих необходимых изменений.

15.7. Завершающая часть - итоговая оценка. Данный аналитический этап подразумевает развернутые заключения относительно результатов завершеного/реализуемого проекта с точки зрения практической значимости Программы, возможности тиражирования полученного опыта и его применения в других Проектах.

ПОЛОЖЕНИЕ
государственного бюджетного учреждения Новосибирской области
«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»
о междисциплинарном медико-социальном и психолого-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» о междисциплинарном медико-социальном и психолого-педагогическом консилиуме (далее – Положение) регламентирует деятельность **междисциплинарного медико-социального и психолого-педагогического консилиума** медико-социального психолого-педагогического консилиума (далее - Консилиум) для организации оказания комплексной медико-социальной и психолого-педагогической помощи и организации сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, детей, имеющих трудности социальной адаптации, а также их родителей (законных представителей).

1.2. Положение разработано в целях эффективной организации работы специалистов государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» (далее – учреждение) с получателями услуг социального обслуживания и социального сопровождения (далее – получатель), для координации деятельности по разработке и контролю реализации комплексных индивидуальных программ сопровождения (далее – КИПС), а также оценки эффективности проведенных реабилитационных мероприятий.

1.3. Консилиум представляет собой постоянно действующий объединенный общими целями коллектив специалистов разного профиля.

1.4. Положение действует до момента принятия нового.

2. Цель и основные задачи деятельности Консилиума

2.1. Цель работы Консилиума:

1) координация действий специалистов учреждения, осуществляющих реализацию реабилитационных мероприятий;

2) разработка КИПС (приложение 1) и контроль ее реализации.

2.2. Основные задачи Консилиума:

1) проведение оценочных диагностических процедур, необходимых для разработки КИПС;

2) определение форм, методов, сроков, содержания КИПС с учетом договора предоставления социальных услуг;

3) мониторинг и оценка результатов абилитации и реабилитации получателей на каждой возрастной ступени развития, оформление результатов мониторинга;

4) разработка медико-социальных, психолого-педагогических рекомендаций, составление индивидуальной ресурсной карты целевой группе, необходимых для обеспечения непрерывного и целостного процесса реабилитации после перехода в другие организации поддерживающей помощи, а также проведения данных мероприятий в домашних условиях.

2.3. Для эффективной и качественной работы Консилиум должен соответствовать следующим требованиям:

1) соблюдение принципов комплексного подхода;

2) согласованность и координация взаимодействия специалистов;

- 3) четкое понимание каждым специалистом как своей роли в социально-реабилитационном процессе, так и роли, меры участия других специалистов;
- 4) коллегиальный принцип обсуждения;
- 5) оптимальное распределение обязанностей, ответственности за принятие решений Консилиума и реализацию КИПС.

3. Состав и обязанности

3.1. Состав Консилиума утверждается приказом директора учреждения.

3.2. Председателем Консилиума является заместитель директора по воспитательной и реабилитационной работе.

3.3. Функции председателя Консилиума:

- 1) организует работу Консилиума;
- 2) осуществляет координацию деятельности всех специалистов учреждения с целью реализации рекомендаций консилиума;
- 3) ведёт заседания Консилиума;
- 4) несет персональную ответственность за его деятельность;
- 5) контролирует выполнение решений консилиума.

3.4. Секретарем консилиума является педагог-психолог (при отсутствии педагога-психолога – заведующая отделением).

3.5. Функции секретаря Консилиума:

- 1) информирует членов консилиума о предстоящем заседании не позже чем за 3 дня до его проведения;
- 2) организует работу по подготовке и проведению заседания Консилиума;
- 3) ведет всю необходимую документацию;
- 4) согласовывает с председателем Консилиума график заседаний;
- 5) ставит в известность специалистов консилиума о необходимости обсуждения проблемы ребенка.

3.6. Члены Консилиума: заведующие отделениями, социальные педагоги, воспитатели, логопед, учитель-дефектолог, врач-педиатр, врач-невролог, врач-психиатр.

3.7. Функции членов Консилиума:

1) в трехдневный срок после зачисления получателя социальных услуг социальный педагог заводит карту получателей социальных услуг (карта) в программе Лонгитюд v.19.12.12 (далее – Программа), вносит в карту анкетные данные и заполняет:

- раздел «Тест родительского отношения»;
- подраздел «Регистрация обращения» в разделе «Карта индивидуального сопровождения»;

2) в трехдневный срок после зачисления получателя социальных услуг врач:

- вносит в карту сведения об анамнезе на основе данных полученных из медицинских документов, из опроса родителей/законных представителей;

- по итогам обследования (10 дней) заполняет подраздел «Медицинское сопровождение» до пункта «Направления и рекомендации» в разделе «Карта индивидуального сопровождения»;

3) по итогам обследования и диагностики (10 дней) педагог-психолог (психолог) заполняет:

- подраздел «Психолого-педагогическое сопровождение» до пункта «Направления и рекомендации» в разделе «Карта индивидуального сопровождения»;

4) по итогам обследования и диагностики (10 дней) логопед, учитель-дефектолог заполняет подраздел «Специальное педагогическое сопровождение» до пункта «Направления и рекомендации» в разделе «Карта индивидуального сопровождения».

3.8. Контроль за заполнением карты осуществляет заведующий отделением, отвечающий за ведение данной семьи и ребенка в рамках реализации КИПС и являющийся основным контактным лицом для семьи.

3.9. К заседанию секретарь подготавливает следующие документы из разделов Программы:

- анкетные данные;
- сводные данные по разделам «Анамнез», «Карта индивидуального сопровождения» по карте на рассматриваемых получателей из программы (в зависимости от Консилиума (первичные, промежуточные, повторные);

3.10. На заседания консилиума могут приглашаться специалисты других субъектов профилактики, а также родители несовершеннолетнего или его законные представители (в случае необходимости).

4. Организация деятельности

4.1. Руководит работой Консилиума председатель Консилиума.

4.2. Консилиум осуществляет свою работу каждый второй и четвертый четверг месяца.

4.3. Заседания Консилиума проводятся при участии тех членов консилиума, которые участвуют в реабилитации конкретного получателя.

4.4. Заседания Консилиума оформляются протоколами (приложение 2), которые ведет секретарь. Протоколы заседаний подписываются председателем и секретарем и фиксируются в журнале (приложение 3).

4.5. Решения Консилиума носят для исполнителей обязательный характер.

4.6. Протоколы заседаний Консилиума хранятся у секретаря Консилиума и при его переназначении передаются вновь назначенному секретарю Консилиума.

4.7. Консилиум включает в себя первичный и заключительный (промежуточный при необходимости):

4.7.1. Требования к первичному консилиуму:

4.7.1.1. Проводится первичный Консилиум после 10 дней поступления получателя в учреждение.

4.7.1.2. На заседании обсуждаются: особенности анамнеза и социального статуса получателя и его семьи, течение адаптационного периода, результаты диагностики и осмотров специалистами.

4.7.1.3. При проведении Консилиума специалисты сообщают следующую информацию:

- секретарь Консилиума зачитывает анкетные данные получателя (ФИО, дата рождения, место рождения, краткая характеристика семьи, его статус, основание помещения в учреждение;

- врач делает заключение о состоянии здоровья получателя и дает рекомендации по дальнейшей работе с ним и о дальнейшей программе медицинского сопровождения;

- воспитатель, работающий с получателем, дает ему педагогическую характеристику, информацию о том, как проходит адаптационный период, информирует о программе педагогического сопровождения;

- педагог-психолог делает заключение об уровне развития получателя, его индивидуальных особенностях, дает рекомендации педагогам по взаимодействию с получателем, определяет необходимость индивидуальной психологической работы и сопровождения;

- логопед, учитель-дефектолог делают заключение об уровне речевого развития, определяют необходимость индивидуальной и групповой работы с получателем.

4.7.1.4. По итогам комплексного медицинского обследования, педагогического наблюдения, психологической диагностики, на Консилиуме разрабатывается и утверждается КИПС. А также обсуждаются вопросы возможного ограничения некоторых видов деятельности для получателя и сроки реализации КИПС.

4.7.1.5. В решении Консилиума отражаются мнения всех специалистов и выбирается оптимальное направления сопровождения получателя во время пребывания в учреждении.

4.7.2. Требования к заключительному консилиуму:

4.7.3.1. Результаты проведенной комплексной реабилитации получателя рассматриваются на заключительном Консилиуме, который проводится за 3-7 дней до планируемого завершения реабилитационного процесса.

4.7.3.2. Каждый специалист определяет свою точку зрения о проведенной КИПС получателя, формирует заключение и дает рекомендации.

4.7.3.3. На Консилиуме обсуждаются особенности социально-реабилитационного процесса каждого получателя. В решении Консилиума обязательно отражается стратегия дальнейшего сопровождения:

- рекомендации дополнительного (или продолжение) консультирования, обследования, лечения (при необходимости);
- индивидуальная работа в рамках консультаций психолога;
- продолжение социально-реабилитационного процесса в программах учреждения;
- представление на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК) для выбора или изменения образовательного маршрута.

5. Права и обязанности членов консилиума

5.1. Члены Консилиума имеют право:

5.1.1. Вносить предложения при разработке КИПС.

5.1.2. Вносить корректировки в КИПС.

5.1.3. Обмениваться информацией с членами Консилиума по ходу социально-реабилитационной работы с получателем.

5.2. Члены Консилиума обязаны:

5.2.1. Посещать все заседания Консилиума.

5.2.2. Обеспечивать реализацию реабилитационных мероприятий, заявленных в КИПС в соответствии с указанными сроками.

5.2.3. Предоставлять информацию о проделанной работе с получателем по истечении срока реабилитации.

5.3. Члены Консилиума несут ответственность:

- за сбор и предоставление достоверной документации в установленные сроки. В отношении специалистов, не выполняющих данные требования, накладываются дисциплинарные взыскания;

- за разглашение сведений, носящих конфиденциальный характер, в порядке, установленном законодательством РФ.

КОМПЛЕКСНАЯ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОПРОВОЖДЕНИЯ
РЕБЕНКА И ЕГО СЕМЬИ

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения

Дата начала _____

Дата внесения изменений/
дополнений _____

Дата окончания _____

Регистрационный лист

Ребенок	
ФИО	
Дата рождения	Возраст
Район проживания	
Адрес	
Телефон	
Мать	
ФИО	
Дата рождения	Возраст родителей на момент рождения ребенка Мать - Отец -
Образование	
Отец	
ФИО	
Дата рождения	
Образование	
Другие члены семьи	
ФИО	Степень родства
Наличие статуса	
Инвалидность (справка МСЭ)	
Обучающийся с ОВЗ (ПМПК)	
Выявленные нарушения/риск нарушений (заключение специалистов мед. организаций)	
Диагноз	
Наименование учреждения/организации, направившей на реабилитацию	
Цель и задачи психокоррекционной работы с ребенком	
Ожидаемые результаты:	
Цель и задачи работы с родителями, ближайшим окружением	
Ожидаемые результаты:	
Список специалистов, реализующих КИПС	
Список специалистов, реализующих КИПС - врач педиатр <input type="checkbox"/> - врач-психиатр, невролог <input type="checkbox"/> - инструктор по ЛФК <input type="checkbox"/> - медицинская сестра по массажу <input type="checkbox"/> - инструктор по физической культуре <input type="checkbox"/> - педагог-психолог <input type="checkbox"/> - учитель-дефектолог <input type="checkbox"/> - логопед <input type="checkbox"/> - инструктор по адаптивной физической культуре <input type="checkbox"/> - педагог дополнительного образования <input type="checkbox"/> - музыкальный руководитель <input type="checkbox"/> - воспитатель <input type="checkbox"/>	
Планируемые формы работы с родителями, ближайшим окружением, участвующим в воспитании ребенка	

Мать	
Отец	
Другие (ближайшее окружение, участвующее в воспитании ребенка)	

План занятий по формированию социально-бытовых навыков

Дата	Тема	Содержание	Форма проведения (индивидуальная/ групповая)
Воспитатель			

**План индивидуальных коррекционно-развивающих занятий
ФИО ребенка _____
период реализации с _____ по _____**

Дата	Тема	Содержание
Учитель-дефектолог		
Количество реализованных занятий:		
Логопед		
Дата	Тема	Содержание
Количество реализованных занятий:		
Педагог-психолог		
Дата	Тема	Содержание
Количество реализованных занятий:		
Инструктор по адаптивной физической культуре		
Дата	Тема	Содержание
Количество реализованных занятий:		
Педагог дополнительного образования		

Количество реализованных занятий:		
Воспитатель		
Количество реализованных занятий:		

**План групповых коррекционно-развивающих занятий
 ФИО ребенка _____
 период реализации с _____ по _____**

Дата	Тема	Содержание
Учитель-дефектолог		
Количество реализованных занятий:		
Логопед		
Количество реализованных занятий:		
Педагог-психолог		
Количество реализованных занятий:		
Инструктор по адаптивной физической культуре		
Количество реализованных занятий:		
Педагог дополнительного образования		
Количество реализованных занятий:		
Воспитатель		
Количество реализованных занятий:		
Музыкальный руководитель		
Количество реализованных занятий:		

План по оказанию социально-медицинских услуг

Дата	Вид услуги	Содержание	Кол-во
	Консультация психиатра/невролога		
	Консультация педиатра		
	Лечебная физкультура (индивидуальные занятия)		
	Лечебная физкультура (групповые занятия)		
	Массаж		
	Спелеотерапия		
	Фитотерапия		
	Занятия в бассейне		
	Медикаментозная терапия (по показаниям)		

План организации досуга и отдыха/культурно-массовых мероприятий

Дата	Тема	Содержание
Воспитатель		
Музыкальный руководитель		

План работы с родителями

Дата	Тема/форма работы	Содержание
Учитель-дефектолог		
Количество реализованных занятий:		
Логопед		
Количество реализованных занятий:		
Педагог-психолог		
Количество реализованных занятий:		
Инструктор по адаптивной физической культуре		
Количество реализованных занятий:		
Воспитатель		
Количество реализованных занятий:		
Врач психиатр/невролог		
Количество реализованных занятий:		
Врач-педиатр		
Количество реализованных занятий:		
Медицинская сестра по массажу		
Количество реализованных занятий:		

**Мониторинг эффективности реализации КИПС
(сводная оценка изменений, произошедших в ходе реализации программы)**

Мероприятия	Оценка эффективности мероприятий КИПС/динамика развития ребенка
Заседание ПМПк № 1	
Заседание ПМПк № 2	
Заседание ПМПк № 3	

Итоговые рекомендации специалистов отделения по дальнейшему развитию ребенка (в т.ч. для организации занятий в домашних условиях)

№ п/п	Специалист	Содержание рекомендаций
1	Учитель-дефектолог	
2	Логопед	
3	Педагог-психолог	
4	Инструктор по адаптивной физической культуре	
5	Врач психиатр/невролог	
6	Врач-педиатр	
7	Воспитатель	

Список специалистов, участвующих в реализации КИПС

№ п/п	ФИО	Должность	Подпись
1			
2			
3			
..			

ПРОТОКОЛ

заседания медико-социальном психолого-педагогического консилиума
государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей «Рассвет»

«__» _____ 20__ г.

№ _____

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель консилиума
ФИО (полностью), должность
Секретарь консилиума
ФИО (полностью), должность
Члены консилиума:
ФИО (полностью), должность
Приглашенные:
ФИО (полностью), должность

ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ:

*Примечание: Далее приведены варианты повестки заседания. Также на заседании могут рассматривать несколько из ниже приведенных вопросов.

- Утверждение КИПС получателя.
- Утверждение изменений/дополнений в КИПС получателя.
- Решение вопроса о снятии получателя с социального обслуживания и утверждение заключений о результатах реализации КИПС и рекомендаций по дальнейшей работе с ним/ней.

СЛУШАЛИ:

1. Секретаря Консилиума о *ФИО* получателе (анкетные данные, анамнез, сводные данные по первичному обследованию).

В ходе проведенного медицинского обследования с получателем. При работе с получателем рекомендуется учитывать следующие характерологические проявления

Направления и рекомендации: _____.

В ходе проведенной психологической диагностики с получателем были применены следующие методики _____.

При работе с получателем рекомендуется учитывать следующие характерологические проявления

Направления и рекомендации: _____.

В ходе проведенной логопедической диагностики с получателем были применены следующие методики _____.

При работе с получателем рекомендуется учитывать следующие характерологические проявления

Направления и рекомендации: _____.

В ходе проведенной педагогической диагностики с получателем были применены следующие методики _____.

При работе с получателем рекомендуется учитывать следующие характерологические проявления _____.

Направления и рекомендации: _____.

РЕШИЛИ:

1. Направления и рекомендации:

- Рекомендовано комплексное психолого-медико-педагогическое обследование.
- Рекомендовано комплексное сопровождение ребенка специалистами.
- Рекомендовано взаимодействие образовательного учреждения со специалистами

Центра сопровождения.

1. Психолого-педагогический профиль

- Рекомендована консультация педагога – психолога _____
- Рекомендована дополнительная консультация специалиста _____
- Повторная консультация (специалист, дата) _____
- Рекомендованы индивидуальные коррекционные занятия
- Рекомендованы групповые коррекционные занятия
- Рекомендована работа с семьей
- Рекомендована комплексная работа с родителями и педагогами
- Рекомендован курс музыкотерапии
- Рекомендован курс песочной терапии
- Рекомендован курс занятий с психологом в сенсорной комнате
- Рекомендован курс трудотерапии
- Даны рекомендации _____

-
- Дополнительная информация _____
-

2. Специально – педагогический профиль

- Рекомендована консультация логопеда _____
- Рекомендована консультация дефектолога _____
- Рекомендована консультация по движению _____
- Рекомендована дополнительная консультация специалиста _____
- Повторная консультация через _____ месяцев
- Направлен в отдел по работе с детьми раннего возраста
- Направлен на логопедический пункт ДООУ № _____
- Направлен на логопедический пункт школы № _____
- Направлен на дошкольную РМПК
- Направлен на школьную РМПК
- Направлен на городскую (областную) МПК
- Направлен в городскую межведомственную ПМПК
- Отказ от посещения учреждения по направлению (причины) _____
- Даны рекомендации _____

-
- Дополнительная информация _____
-

3. Медицинский профиль

- 1) Рекомендована консультация психотерапевта _____
- 2) Рекомендована дополнительная консультация специалиста _____
- 3) Повторная консультация через _____ месяцев

- 4) Рекомендована индивидуальная психотерапевтическая работа с ребенком
 - 5) Рекомендована индивидуальная психотерапевтическая работа с родителями
 - 6) Рекомендована консультация невролога
 - 7) Рекомендована консультация психоневролога
 - 8) Рекомендована консультация психиатра
 - 9) Рекомендована консультация педиатра
 - 10) Направлен в ПНД
 - 11) Направлен в центр по лечению невротоз
 - 12) Дополнительная информация _____
-
-

Рекомендуемый уровень нагрузки лечебно-профилактических упражнений

1. 1-я группа: незначительная психофизическая нагрузка, в ранние сроки ремиссии
2. 2-я группа: умеренная психофизическая нагрузка, через 3-4 недели после обострения
3. 3-я группа: тонизирующая нагрузка, через 4-6 месяцев после выздоровления
4. 4-я группа: тренирующая нагрузка, при наличии стойкой ремиссии, через 6 и более месяцев после выздоровления

Планирование и проведение мероприятий

Курс индивидуальных коррекционных занятий (специалист, курс, даты) _____

Курс групповых коррекционных занятий (специалист, курс, даты) _____

Курс консультаций для родителей (специалист, курс, даты) _____

Курс консультаций для ребенка (специалист, курс, даты) _____

Курс развивающих занятий (специалист, курс, даты) _____

Курс учебных занятий (специалист, курс, даты) _____

Курс лечебно-профилактических процедур (специалист, курс, даты) _____

Курс музыкотерапии (специалист, курс, даты) _____

Курс песочной терапии (специалист, курс, даты) _____

Курс занятий с психологом в сенсорной комнате (специалист, курс, даты) _____

Курс трудотерапии (специалист, курс, даты) _____

Тренинг для родителей (специалист, курс, даты) _____

Тренинг для ребенка (специалист, курс, даты) _____

Отказ от выполнения _____

Результативность мероприятий _____

Дополнительная информация _____

2. Утвердить КИПС получателя _____ и сроки, в течение которых они реализуются:

3. Организовать оказание социальных услуг с «___» _____ 20__ по «___» _____ 20__;

4. Ответственным за реализацию реабилитационных мероприятий закрепить заведующую отделением _____.

Председатель консилиума:

ФИО (полностью)

Секретарь консилиума

ФИО (полностью)

Подпись

Подпись

Приложение 3 к положению о междисциплинарном консилиуме

ЖУРНАЛ

регистрации протоколов заседания медико-социальном психолого-педагогического консилиума государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

№ протокола	Дата проведения	Основные вопросы, рассматриваемые на заседании	Примечания

3. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ И ТЕХНОЛОГИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ, ИМЕЮЩИМ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И ВОСПИТЫВАЮЩИМ ИХ СЕМЬЯМ

3.1. Создание и развитие региональной модели ранней комплексной помощи детям от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, на основе эффективного межведомственного взаимодействия

Развитие межведомственного взаимодействия в рамках региональной модели ранней комплексной помощи (далее – модель) детям от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, обеспечено путем формирования организационных, правовых и методических основ для реализации механизма эффективных действий всех субъектов, включенных в систему оказания услуг ранней помощи.

Цель - формирование на территории Новосибирской области эффективного межведомственного взаимодействия организаций, участвующих в оказании ранней комплексной помощи детям от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, обеспечивающего раннее выявление отклонений в развитии, оптимальное развитие и адаптацию детей с нарушениями жизнедеятельности, интеграцию семьи и ребёнка в общество, профилактику и снижение выраженности нарушений развития.

В основные задачи по развитию системы ранней помощи в Новосибирской области вошли:

1) создание на территории Новосибирской области условий для развития системы своевременного выявления и оказания ранней помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ и семьям, их воспитывающим;

2) организация межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия, обеспечивающего деятельность по оказанию ранней помощи на территории Новосибирской области;

3) создание новых и развитие деятельности ранее созданных служб ранней помощи на базе организаций социального обслуживания, медицинских и образовательных организаций Новосибирской области, развитие форм поддержки таких детей и родителей, их воспитывающих.

Модель направлена на поддержку семей с детьми, профилактику семейного неблагополучия, включая сохранение благоприятного социально-психологического климата в семье, предупреждение отказов от детей с особенностями развития. Предусмотрен комплекс мер, достаточный для решения поставленных задач.

Целевой группой для оказания ранней помощи являются:

1) дети:

- с выявленными нарушениями в развитии – с нарушениями слуха и зрения, опорно-двигательными нарушениями, генетическими синдромами, наследственно-дегенеративными заболеваниями, врожденными аномалиями развития, органическим поражением ЦНС, эпилепсией, расстройством аутистического спектра и другими нервно-психическими нарушениями;

- биологической группы риска – недоношенные, переношенные, дети, чьи матери переболели инфекционными и вирусными заболеваниями во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз и др.), дети, рожденные в асфиксии и перенесшие родовую травму; младенцы с гемолитической болезнью новорожденного; дети, перенесшие детские инфекции (грипп, паротит, скарлатина, корь и др.); дети, которым во

время родов или в период пребывания в детской больнице делали искусственное дыхание или проводили приемы реанимации; младенцы, получившие при рождении низкие баллы по шкале Апгар; дети из семей, имеющих высокий риск нарушений зрения, слуха, опорно-двигательные нарушения, нарушения речи и интеллекта;

- *социальной группы риска* – дети из семей социального риска; дети родителей, имеющих психические заболевания, страдающие алкоголизмом, наркоманией; дети от несовершеннолетних родителей и другие; дети, воспитывающиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

2) родители (законные представители) детей, лица из числа ближайшего окружения.

Концептуальные подходы к деятельности и развитию региональной модели **определены следующими нормативными правовыми актами:**

- распоряжением Правительства Новосибирской области от 14.12.2016 № 458-рп «Об утверждении концепции развития системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года»;

- распоряжением Правительства Новосибирской области от 16.05.2017 № 163-рп «Об утверждении Плана мероприятий по развитию системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года».

С целью обеспечения межведомственного подхода распоряжением Губернатора Новосибирской области от 11.01.2016 № 2-р «О рабочей группе» образована рабочая группа по созданию системы ранней помощи отдельным категориям детей на территории Новосибирской области.

Кроме того, **вопросы межведомственного взаимодействия в рамках развития модели регулируются:**

- приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области, министерства социального развития Новосибирской области от 26.12.2014 № 4313/3082/1478 «О порядке межведомственного взаимодействия в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья в связи с психическими расстройствами»;

- приказом Минобразования НСО, Минздрава НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 24.10.2018 № 2709/3328/1123 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области»;

- приказом Минздрава НСО, Минобразования НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 07.09.2018 № 2773/2292/978 «Об утверждении критериев, служащих основанием для направления ребёнка в организации (отделения), предоставляющие услуги ранней помощи»;

- приказом Минздрава Новосибирской области, Минобразования Новосибирской области Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 23.04.2020 № 958/976/379 «Об утверждении Порядка направления детей в возрасте от 0 до 3 лет для получения услуг ранней помощи в организациях, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Новосибирской области».

Отдельные вопросы оказания услуг ранней помощи регулируются нормативными правовыми актами органов исполнительной власти, участвующих в реализации модели.

Предоставление услуг ранней помощи в структуре медицинских организаций осуществляется с учётом приказов Минздрава Новосибирской области от 16.11.2016 № 3045 «Об организации отделений ранней помощи (медицинской реабилитации) детям», от 09.11.2018 № 3554 «О маршрутизации детей по профилю медицинская реабилитация на территории Новосибирской области», от 04.10.2019 № 3205 «О маршрутизации новорожденных на территории Новосибирской области».

В системе образования действует порядок оказания консультационной поддержки в рамках приказа Минобразования Новосибирской области от 10.04.2019 № 842 «Об утверждении примерного положения о консультационном центре по оказанию

методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования».

С целью обеспечения единообразных подходов к оказанию услуг целевой группе в системе социального обслуживания приказом министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 №1446 утверждены стандарты социальных услуг, предоставляемых детям целевой группы и их семьям:

1) «Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 2 до 7 лет в полустационарной форме дневного пребывания»;

2) «Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 0 до 7 лет в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания»;

3) «Стандарты социальных услуг, предоставляемых родителям, имеющим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, в полустационарной форме» (приказ Минсоцразвития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг»).

Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив» определено ресурсным и стажировочным центром по оказанию услуг ранней помощи.

С целью оценки развития системы ранней помощи на территории Новосибирской области организовано проведение систематического мониторинга (2 раза в год). В мониторинге принимают участие:

- органы исполнительной власти, обеспечивающие внедрение и развитие модели;
- организации, оказывающие услуги ранней помощи.

Результаты мониторинга являются основой для принятия управленческих решений по усовершенствованию действующей модели.

Организацию межведомственного и внутриотраслевого взаимодействия в рамках деятельности по оказанию услуг ранней помощи на территории Новосибирской области обеспечивает вертикальная и горизонтальная дифференциация структуры модели.

Рабочей группой организовано управление по созданию и развитию модели на базе ведущего ведомства – министерства труда и социального развития Новосибирской области, которое координирует работу всех участников межведомственной рабочей группы. В пределах своей компетенции рабочая группа:

- осуществляет общий контроль процесса создания и развития инфраструктуры служб ранней помощи;

- инициирует изменения законодательства и иных нормативных правовых актов; необходимых для реализации модели;

- инициирует изменения в регламенты (порядки) межведомственного взаимодействия в рамках реализации «дорожной карты» услуг ранней помощи;

- организует сотрудничество с некоммерческими организациями, предоставляющими услуги ранней помощи, на территории Новосибирской области;

- осуществляет общий контроль по реализации «дорожной карты услуг ранней помощи» в рамках горизонтальной модели (определяет приоритетные направления для внедрения инновационных технологий в системе служб ранней помощи; организует повышение квалификации руководителей и специалистов действующих служб ранней помощи, обеспечивает единое информационное поле для специалистов и родительского сообщества);

- организует формирование информационной базы региональной системы ранней помощи (карта ресурсов, сайты организаций, реестр организаций, оказывающих услуги ранней помощи);

- периодически организует и проводит мониторинг развития модели;
- проводит оценку эффективности результатов реализации модели и выработку предложений по повышению качества оказываемых услуг.

Горизонтальная структура модели представляет реализацию алгоритма взаимодействия в системе организаций разной ведомственной принадлежности, оказывающих услуги ранней помощи детям целевой группы и их семьям.

Для обеспечения взаимодействия организаций различной ведомственной принадлежности, формирования единого профессионального пространства создан Региональный ресурсный центр, действующий на базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»). Центр обеспечивает формирование методической основы для развития служб ранней помощи, повышения качества их работы и формирования единообразных подходов к организации деятельности.

В рамках развития межведомственного взаимодействия, внедрения единообразных подходов при реализации услуг ранней помощи в горизонтальной структуре обеспечено:

- формирование и внедрение в деятельность организаций различной ведомственной принадлежности типовой программы ранней помощи;

- внедрение регламента межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи, порядка передачи информации между заинтересованными организациями с целью обеспечения преемственности между специалистами разного профиля в оказании комплексной помощи детям, в рамках исполнения действующих межведомственных приказов;

- проведение межведомственных и внутриотраслевых совещаний, информационно-методических семинаров, в рамках которых происходит выработка решений актуальных проблем и представление эффективных практик;

- разработка и тиражирование информационных карт организаций, оказывающих услуги ранней помощи, с целью информирования специалистов и родителей об организациях разной ведомственной принадлежности, видах услуг, формах работы с детьми целевой группы и их ближайшим социальным окружением;

- проведение мониторинга официальных сайтов организаций, оказывающих услуги ранней помощи, выработка и внедрение единообразных подходов к информированию родительского сообщества через электронные информационные ресурсы.

Механизм жизнеобеспечения модели в горизонтальной структуре представляет собой четкий пошаговый алгоритм с возможностью выбора для семей целевой группы организации, оказывающей услуги ранней помощи, с учётом шаговой доступности, а также услуг, соответствующих уровню развития ребёнка.

Первичным звеном сопровождения семьи в системе ранней помощи являются женские консультации, организации родовспоможения, детские поликлиники, где выявляется риск биологических нарушений или нарушений в развитии ребёнка путем проведения медицинского патронажа, скрининга новорожденных, профилактических осмотров детей. В этом случае осуществляется направление семьи на дальнейшее обследование, а также рекомендуется обратиться в службу ранней помощи по территориальному принципу. В систему выявления целевой группы детей также включены ППМС-центры, Областной центр диагностики и консультирования и 10 его филиалов, территориальные ПМПК, организации социального обслуживания, органы опеки и попечительства. Родители, обеспокоенные изменениями в развитии и поведении ребёнка, имеют возможность самостоятельно обратиться в действующие службы ранней помощи с учётом шаговой доступности.

Организация ранней помощи семье берёт свое начало в 4-х точках.

В системе здравоохранения на базе регионального специализированного дома ребёнка и в трех его филиалах функционируют отделения ранней помощи (медицинской реабилитации). Необходимо отметить, что услугами ранней помощи охвачены как дети,

находящиеся на стационарном обслуживании (из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), так и дети раннего возраста, проживающие в семьях.

В системе образования Новосибирской области развивается Служба психолого-педагогического, медико-социального и правового сопровождения детей, осуществляющая их комплексную диагностику и психолого-педагогическую реабилитацию, включающая в себя образовательные организации, ППМС-центры, ПМПК, консультативные пункты.

В системе социального обслуживания в Новосибирской области действуют государственные и муниципальные организации: 4 центра реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, 5 центров помощи семье и детям, центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, детский дом-интернат. На базе 41 муниципального комплексного центра социального обслуживания населения работают структурные подразделения, оказывающие услуги инвалидам, в том числе детям с ОВЗ и инвалидностью.

В системе негосударственного некоммерческого сектора помощь семьям с детьми целевой группы оказывают более 50 общественных организаций. Ранняя помощь, оказываемая СО НКО, является специализированной, обеспечивающей абилитацию и реабилитацию детей, имеющих частные патологии: с синдромом Дауна, проблемами зрения, расстройствами аутистического спектра, детским церебральным параличом, а также детей из группы социального риска.

Порядка направления детей в возрасте от 0 до 3 лет для получения услуг ранней помощи в организациях, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Новосибирской области установлен приказом Минздрава Новосибирской области, Минобразования Новосибирской области Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 23.04.2020 № 958/976/379 «Об утверждении Порядка направления детей в возрасте от 0 до 3 лет для получения услуг ранней помощи в организациях, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Новосибирской области».

Согласно указанному приказу выявление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, осуществляется в организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, министерству образования Новосибирской области, министерству труда и социального развития Новосибирской области; организациях, осуществляющих образовательную деятельность, расположенных на территории Новосибирской области; в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи; в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Межведомственное взаимодействие по вопросам выявления детей, нуждающихся в оказании услуг ранней помощи, осуществляется в соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области, утвержденным приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства труда и социального развития Новосибирской области от 24.10.2018 № 2709/3328/1123 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области».

В рамках межведомственного взаимодействия организуются консилиумы с участием специалистов других ведомств, привлекаемых на договорной основе, для первичного осмотра и подтверждения наличия критериев, служащих основанием для направления ребёнка в организации, предоставляющие услуги ранней помощи. К потенциально нуждающимся в получении услуг ранней помощи детям относятся дети, указанные в пункте 3 Перечня критериев, служащих основанием для определения ребенка в организации (отделения), предоставляющие услуги ранней помощи (далее - Перечень), утвержденного приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства труда и социального развития Новосибирской области от 07.09.2018 № 2773/2292/978 «Об утверждении критериев, служащих основанием

для направления ребенка в организации (отделения), предоставляющие услуги ранней помощи» (далее - приказ от 07.09.2018 № 2773/2292/978).

Как было отмечено выше **механизмы взаимодействия в процессе оказания услуг ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности** определяются приказом Минздрава НСО, Минобразования НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 24.10.2018 № 2709/3328/1123 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области». Участниками взаимодействия выступают указанные министерства, подведомственные им организации, а также Федеральное казённое учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новосибирской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

Определён механизм межведомственного взаимодействия на следующих этапах:

- на этапе выявления детей целевой группы и информирования родителей (законных представителей) ребёнка об организациях или службах, предоставляющих услуги ранней помощи ребёнку (ребёнку-инвалиду) и его семье;
- на этапе оказания услуг ранней помощи и сопровождения ребёнка и семьи;
- на этапе мониторинга показателей функционирования системы ранней помощи.

Медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новосибирской области, **выявление детей целевой группы** осуществляется при оказании медицинской помощи беременным, роженицам, новорожденным и детям. В процессе выявления применяются: патронаж беременных, патронаж новорожденных и детей первого года жизни, пренатальная диагностика, массовый скрининг новорожденных, аудиологический скрининг, профилактические осмотры, диспансеризация, оказание специализированной медицинской помощи.

При выявлении медицинской организацией у ребёнка стойких нарушений функций организма оформляется направление на медико-социальную экспертизу в соответствии с установленным порядком с целью рассмотрения вопроса о признании его инвалидом.

В сфере образования выявление детей целевой группы осуществляется психолого-медико-педагогическими комиссиями, психолого-педагогическими и медико-социальными центрами при непосредственном обращении законных представителей детей.

В сфере социальной защиты выявление детей целевой группы осуществляется организациями социального обслуживания при обращении законных представителей за предоставлением социальных услуг, а также органами опеки и попечительства при осуществлении ими полномочий по опеке.

В рамках **оказания услуг ранней помощи** ребёнку и его семье в организациях разной ведомственной принадлежности организуются службы (отделения) ранней помощи, деятельность которых направлена на раннее выявление отставания и нарушений в развитии ребёнка, разработку и реализацию индивидуальной программы помощи ребёнку с активным участием родителей, координацию и взаимодействие с другими государственными органами и организациями, участвующими в развитии и социализации ребёнка, сохранении кровной семьи.

В службах (отделениях) ранней помощи создаются междисциплинарные команды специалистов. Междисциплинарные команды формируются на базе одной из организаций, предоставляющей услуги ранней помощи детям целевой группы с привлечением специалистов других организаций, в том числе предоставляющих услуги ранней помощи, на договорной основе.

В случае отсутствия отдельных специалистов в составе междисциплинарной команды, созданной в службах (отделениях) ранней помощи, необходимые услуги ранней помощи ребёнку и его семье оказываются в других организациях, имеющих таких специалистов.

Стоит отметить, что детям, которым установлена категория «ребёнок-инвалид», реабилитация и абилитация осуществляется в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида, разработанной ФКУ «ГБ МСЭ по

Новосибирской области», в рамках действующего законодательства Российской Федерации и порядка межведомственного взаимодействия.

Направление детей в возрасте от 0 до 3 лет, потенциально нуждающихся в ранней помощи, для получения услуг ранней помощи в организации, предоставляющие услуги ранней помощи на территории Новосибирской области, производится в следующем порядке:

1) врачом, выявившим у ребенка состояние, соответствующее критериям, указанным в пункте 3 Перечня, утвержденного приказом от 07.09.2018 № 2773/2292/978, родителям (законным представителям) ребенка выдается направление в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи на территории Новосибирской области (далее - направление), по форме, установленной от 23.04.2020 № 958/976/379;

2) выдача направления (отказа от получения направления) вносится врачом в медицинскую документацию ребенка, используемую в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях по месту жительства ребенка, заносится в журнал учета выдачи направлений в организации, предоставляющие услуги ранней помощи на территории Новосибирской области, по форме, установленной приказом от 23.04.2020 № 958/976/379.

Кроме того, определен порядок взаимодействия специалистов детской психиатрической службы и психолого-медико-педагогических комиссий, который утвержден **Приказом Минздрава Новосибирской области, Минобрнауки Новосибирской области от 06.09.2011 № 1451/1549 «Об утверждении регламента взаимодействия детской психиатрической службы и психолого-медико-педагогических комиссий»**. В документе представлены: регламент работы врача-психиатра при взаимодействии с психолого-медико-педагогическими комиссиями; регламент работы специалистов психолого-медико-педагогической комиссии при взаимодействии с детской психиатрической службой; порядок оформления индивидуального обучения на дому.

Действует приказ Минздрава Новосибирской области, Минобрнауки Новосибирской области, Минсоцразвития Новосибирской области от 26.12.2014 № 4313/3082/1478 «О порядке межведомственного взаимодействия в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья в связи с психическими расстройствами», которым определен порядок взаимодействия министерств и их подведомственных организаций в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья в связи с психическими расстройствами.

В целях получения сведений об эффективности предоставляемых услуг семьям целевой группы, для принятия управленческих решений, направленных на повышение их доступности и качества, **Постановлением Правительства Новосибирской области от 28.05.2019 № 211-п «Об организации мониторинга потребностей семей, имеющих в своем составе детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и взрослых с инвалидностью, в предоставлении услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования и занятости»** утвержден соответствующий Порядок.

Порядок проведения мониторинга включает в себя сбор, обработку, систематизацию сведений о количестве семей, имеющих в своем составе детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и взрослых с инвалидностью, проживающих на территории Новосибирской области, о видах и объеме предоставленных услуг в сфере социальной защиты, здравоохранения, образования и занятости, а также проведение оценки эффективности предоставляемых услуг.

Министерство труда и социального развития Новосибирской области ежегодно обеспечивает обработку, анализ информации, полученной при проведении мониторинга, и размещает результаты мониторинга на официальном сайте Правительства Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

На этапе **мониторинга показателей функционирования системы ранней помощи** рабочей группой, созданной в соответствии с распоряжением Губернатора Новосибирской области от 11.01.2016 № 2-р «О рабочей группе», осуществляется сбор и анализ количественных и качественных показателей, отражающих реальное состояние действующей

модели ранней помощи для принятия дальнейших управленческих решений.

Указанные выше документы обеспечили внедрение регламента межведомственного взаимодействия в системе ранней помощи, порядка передачи информации между заинтересованными ведомствами с целью обеспечения преемственности между специалистами разного профиля в оказании комплексной помощи детям (отработка осуществляется в рамках разработанных проектов межведомственных приказов). С целью обеспечения всестороннего подхода к развитию системы ранней помощи организовано проведение межведомственных и внутриотраслевых совещаний, в рамках которых происходит выработка решения актуальных проблем и представление эффективных практик.

Обеспечено внедрение новых технологий и форм работы в деятельность специалистов - технологий комплексной диагностики ребёнка в раннем возрасте, методик построения и реализации индивидуальной программы ранней помощи, методик для активизации родительского ресурса для раннего включения родителей в реабилитацию детей целевой группы и др.

Сформирован и актуализируется реестр организаций, оказывающих услуги семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет, ведётся его отработка с целью составления объективной и точной информации об организациях, оказывающих услуги ранней помощи.

Эффективному внедрению региональной модели способствовало долгосрочное сотрудничество с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которое обеспечило создание на территории Новосибирской области:

- методологическую и организационную целостность, которая была достигнута путем эффективного межведомственного взаимодействия областных исполнительных органов государственной власти Новосибирской области и организаций, участвующих в оказании медицинских, образовательных услуг и услуг в сфере социальной помощи, а также общественных организаций, профессиональных сообществ, неправительственных организаций;

- централизованное управление, которое достигнуто путем четкого регламентирования функций, полномочий и компетенций всех участников системы ранней помощи;

- преемственность и вариативность ранней помощи для семей целевой группы (предоставление необходимых услуг в режиме сопровождения ребёнка и семьи до снятия потребности);

- доступность ранней помощи для её получателей благодаря внедрению альтернативных услуг, в т. ч. дистанционных.

Типовое положение Службы ранней помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность Службы ранней помощи (далее – Служба). Служба создается как структурное подразделение по оказанию услуг ранней помощи в организации социального обслуживания, образования или здравоохранения (далее Организация), а также может являться отдельной организацией любой организационно-правовой формы, специализирующейся на оказании услуг ранней помощи.

1.2. Служба создаётся для работы с целевой группой: детей (и их семей) младенческого, раннего и дошкольного возраста с ограничениями жизнедеятельности или риском появления в дальнейшем таких ограничений, в том числе для детей:

- с выявленными ограничениями жизнедеятельности;
- с ограниченными возможностями здоровья;
- с инвалидностью;
- детей из группы биологического риска, в том числе, детей с генетическими и хромосомными заболеваниями, детей с другими заболеваниями, приводящими к стойким нарушениям жизнедеятельности;
- детей из группы социального риска, в том числе: детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в замещающих семьях и в организациях социального обслуживания, образования и здравоохранения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в домах ребёнка, детских домах и детских домах-интернатах, а также из семей, находящихся в социально опасном положении.

1.3. Служба создаётся в целях предоставления услуг ранней помощи целевой группе для содействия оптимальному развитию и формированию физического и психического здоровья, речевых и коммуникационных функций, а также благополучия детей, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению детей в среду сверстников и жизнь сообщества, профилактике инвалидности и сохранению кровной семьи для ребёнка-инвалида.

1.4. Служба осуществляет деятельность, направленную на решение следующих задач:

- своевременное выявление детей и семей, нуждающихся в ранней помощи; взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для организации своевременного выявления, направления детей и семей в Службу;
- проведение первичной и углубленной междисциплинарной оценки развития и функционирования ребенка и влияющих на развитие и функционирование факторов;
- разработка индивидуальной программы ранней помощи для ребенка и семьи (далее ИПРП);
- реализация ИПРП, включая развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;
- поддержка семьи с целью мобилизации ее ресурсов и обеспечения связей с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении;
- осуществление консультативной помощи родителям (законным представителям) детей;

- поддержка перехода ребенка в дошкольную образовательную организацию, включая консультирование родителей по выбору дальнейшего образовательного маршрута, а также консультирования специалистов образовательной организации по запросу;
- оценка эффективности реализации ИПРП;
- завершение обслуживания ребенка и семьи в Службе;
- информирование профессионального сообщества и общественности о деятельности Службы, включая просветительскую деятельность в сфере ранней помощи.

1.5. Служба как структурное подразделение создается приказом руководителя Организации. Служба как отдельная организация действует на основании Устава.

1.6. В своей деятельности Служба руководствуется Международными актами в области защиты прав ребенка, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, законодательством Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием, здравоохранением, социальной защиты, Уставом Организации, настоящим Положением, стандартом деятельности Служба.

1.7. Количество создаваемых Служб определяется исходя из сложившихся социально-демографических, географических и других особенностей соответствующей территории, результатов мониторинга потребности населения в услугах ранней помощи (из расчета не менее одной Службы на 5 000 детского населения).

1.8. Для обеспечения ранней помощью детей-сирот и детей целевой группы, оставшихся без попечения родителей, проживающих в организациях социального обслуживания, образования и здравоохранения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в домах ребенка, детских домах и детских домах-интернатах), а также детей, проживающих в семьях на территории, близкой к организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, создаются Службы из расчета – 1 Служба на 1 организацию.

1.9. Работа Службы строится на основе принципов семейно-центрированности, междисциплинарности, функциональной направленности и поддержки развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях, непрерывности сопровождения семьи, научной обоснованности.

1.10. Режим работы Службы определяется в соответствии с Уставом, правилами внутреннего распорядка, утвержденным планом и расписанием работы сотрудников Службы.

1.11. Деятельность работников Службы регламентируется данным Положением и должностными обязанностями.

1.12. Информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной. Предоставление указанной информации без письменного согласия родителей (законных представителей) третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

1.13. Служба при необходимости осуществляет взаимодействие с психолого-медико-педагогической комиссией и Органами бюро МСЭ.

2. Организация деятельности Службы ранней помощи

2.1. Служба размещается в помещениях, оснащенных игровыми средствами и специальным оборудованием.

2.2. Деятельность Службы регламентируется:

- приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.09.2017 №701 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю

помощь, преимущество в работе с инвалидами, в том числе с детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

- приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.09.2017 № 705 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающей принцип ранней помощи, преимущество в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

- методическими рекомендациями министерства труда и социальной защиты РФ по определению критериев нуждаемости детей в получении ими услуг ранней помощи;

- методическими рекомендациями по обеспечению услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках пилотного проекта по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

- постановлением Правительства Новосибирской области от 31.07.2013 № 322-п «Об утверждении государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшение социального положения семей с детьми в Новосибирской области»;

- постановлением Правительства Новосибирской области от 13.12.2019 № 474-п «Об утверждении региональной программы Новосибирской области «Формирование и совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на 2020 - 2023 годы»;

- приказом министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования, науки и инновационной политики Новосибирской области, министерства социального развития Новосибирской области от 26.12.2014 № 4313/3082/1478 «О порядке межведомственного взаимодействия в сопровождении детей с ограниченными возможностями здоровья в связи с психическими расстройствами»;

- приказом Минобразования НСО, Минздрава НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 24.10.2018 № 2709/3328/1123 «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Новосибирской области»;

- приказом Минздрава НСО, Минобразования НСО, Минтруда и соцразвития НСО от 07.09.2018 № 2773/2292/978 «Об утверждении критериев, служащих основанием для направления ребёнка в организации (отделения), предоставляющие услуги ранней помощи»

- приказом Минздрава, Минобразования, Минтруда и соцразвития НСО от 23.04.2020 № 958/976/379 «Об утверждении Порядка направления детей в возрасте от 0 до 3 лет для получения услуг ранней помощи в организациях, предоставляющих услуги ранней помощи на территории Новосибирской области»;

- приказом Минсоцразвития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг».

2.3. Для организации деятельности Службы Организация утверждает штатное расписание, предусматривающее количество штатных единиц, необходимое для оказания ранней помощи с учётом специфики Организации и численности обслуживаемых детей и их семей.

Примерный перечень должностей: руководитель, психолог (клинический психолог), педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, инструктор-методист по адаптивной физической культуре, специалист по социальной работе (социальный педагог), врач-педиатр, врач-невролог, техник по техническим средствам реабилитации инвалидов и другие специалисты.

2.4. Специалисты Службы должны иметь профильное образование и повышение квалификации, профессиональную переподготовку в области ранней помощи.

2.5. Содержание работы специалистов строится на основе «Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья для детей и подростков».

2.6. Этапы оказания услуг Службой.

2.6.1. Первичный прием.

Первичный приём осуществляется с целью подтверждения нуждаемости ребёнка и его семьи в услугах ранней помощи, а также определения её объёма и перечня основных услуг ранней помощи.

Процедура первичного приёма регламентируется локальным актом Организации.

Первичный приём включает: приём документов, проведение первичной оценки, проведение междисциплинарного консилиума, заключение договора с семьёй на получение услуг ранней помощи, зачисление ребёнка в Службу, назначение ведущего специалиста.

2.6.1.1. Документы, необходимые для заключения договора и зачисления ребёнка в Службу:

Зачисление ребёнка в Службу осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей ребёнка) и направления утверждённой формы, подтверждающего необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребёнку и семье.

К равносильным документам, подтверждающим необходимость в предоставлении услуг ранней помощи ребёнку и семье относятся:

- действующая справка об инвалидности ребёнка, копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (с предоставлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии), с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи;
- справка, выданная медицинским учреждением с указанием диагноза и рекомендацией получения услуг ранней помощи;
- направление организации, осуществляющей социальное обслуживание (с указанием социального риска);
- заключение междисциплинарного консилиума Служба в случае самостоятельного обращения родителей/законных представителей ребенка.

Дополнительно, при зачислении ребёнка в Службу, его родители (законные представители) предъявляют в Службу документ, удостоверяющий их личность, документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребёнка, копию свидетельства о рождении ребёнка (предоставляются с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

2.6.1.2. Первичная оценка развития, функционирования, эмоционального и поведенческого благополучия ребёнка и влияющих на них факторов осуществляется сотрудниками Службы – членами междисциплинарного консилиума согласно действующему регламенту. По результатам оценки консилиум составляет заключение. В заключении консилиума указываются документы, подтверждающие нуждаемость ребёнка и семьи в услугах ранней помощи (если они были предоставлены), результаты первичной оценки, рекомендации о необходимом объёме и перечне услуг ранней помощи. В случае отсутствия документов, подтверждающих нуждаемость ребёнка и семьи в услугах ранней помощи, и не выявления ограничений жизнедеятельности при первичной оценке консилиум может рекомендовать разовые консультации родителей специалистами.

2.6.1.3. После решения консилиума о предоставлении услуг ранней помощи ребёнку и семье родителям (законным представителям) заключается договор, в котором родитель даёт согласие обеспечить участие семьи на всех этапах реализации ИПРП. После заключения договора ребёнок зачисляется в Службу, затем, ответственный за деятельность Службы назначает ведущего специалиста.

2.6.2. Углубленная оценка развития и функционирования, эмоционального и поведенческого благополучия ребёнка и, влияющих на них, факторов организуется ведущим специалистом с привлечением других специалистов необходимого профиля и проводится совместно с семьей ребёнка.

Процедура углублённой оценки регламентируется локальным актом Службы.

2.6.3. ИПРП разрабатывается на основании результатов углубленной оценки развития и функционирования, эмоционального и поведенческого благополучия ребёнка и, влияющих на них факторов, совместно с родителями в установленный срок от зачисления ребёнка в Службу. ИПРП содержит объём, сроки, содержание помощи, предоставляемой ребёнку и семье, места, ситуации и формы реализации ИПРП, указание на специалистов и родителей (других лиц, участвующих в воспитании ребёнка) – исполнителей ИПРП.

2.6.4. При реализации ИПРП могут использоваться индивидуальные, групповые, очные и дистанционные формы работы. Длительность индивидуальных и групповых форм работы с ребенком и семьей в Службе должна быть не менее 45 минут, а длительность непрерывной образовательной деятельности – не более значений, определённых действующими СанПиН. Условием оказания услуг ранней помощи является обязательное участие родителя (законного представителя) ребёнка на всех этапах реализации Программы. Место оказания Службой услуг ранней помощи зависит от индивидуальных потребностей ребёнка и семьи и включает: место проживания ребёнка (в т. ч. учреждение проживания), помещение Службы, группы дошкольного образовательного учреждения, а также места регулярного пребывания ребёнка и семьи. Продолжительность реализации ИПРП и регулярность занятий зависит от индивидуальных потребностей ребёнка и семьи и составляет не менее 6 месяцев.

2.6.5. Оценка эффективности ИПРП проводится регулярно (не реже 1 раза в 3 месяца) с обязательным участием родителя (законного представителя) ребёнка.

2.6.6. Завершение ИПРП происходит по факту перехода ребёнка в организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования и обеспечивающую предоставление специальных условий для получения образования; достижения всех поставленных целей в программе, подтвержденного родителями; достижения ребёнком возраста 3-х лет; отказа родителей от этой услуги; иным причинам, создающим непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.

При завершении Программы составляется итоговое заключение, а родителям (законным представителям) предоставляется, по их требованию, выписка из рабочей документации с краткими сведениями о реализованной программе и её результатах.

2.6.7. Продолжение предоставления услуг ранней помощи детям старше 3-х лет, являющимися детьми-инвалидами или детьми с ограниченными возможностями здоровья, не посещающими дошкольные организации, либо продолжающих нуждаться в услугах ранней помощи при поступлении в организацию образования, возможно с согласия родителей и на основании решения междисциплинарного консилиума.

При невозможности создания в организации, реализующей общеобразовательную программу дошкольного образования, специальных условий, необходимых ребёнку для улучшения его развития и функционирования, реализация ИПРП может быть продолжена в Службе, но не более чем до достижения ребёнком возраста 7-8 лет.

3. Управление Службой ранней помощи

3.1. Управление деятельностью Служба как структурного Служба осуществляет руководитель Служба, назначаемый приказом руководителя Организации. Органы управления Служба как отдельной организации формируются в соответствии с Уставом.

4. Прекращение деятельности Службы ранней помощи

4.1. Служба ранней помощи прекращает свою деятельность по решению руководителя Организации или в соответствии с Уставом как отдельная организация, согласно Концепции развития ранней помощи в российской федерации на период до 2020 года.

5. Типовой перечень локальных нормативных актов Службы ранней помощи

5.1. Индивидуальная карта ранней помощи, содержащая:

- договор с родителями, согласие родителей на обработку персональных данных;
- справку об инвалидности (при наличии);
- индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида (при наличии);
- заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- медицинской справки (при наличии);
- заключение междисциплинарного консилиума, результаты углублённой оценки;
- индивидуальную программу ранней помощи;
- другую документацию, связанную с учётом и описанием работы с ребёнком и семьёй, другие документы.

5.2. Локальные акты Службы:

- приказы о зачислении и отчислении детей;
- журнал регистрации первичных обращений;
- журнал зачисления и отчисления детей;
- журнал учёта ежедневной деятельности специалистов Службы;
- годовой план работы Службы;
- годовой отчёт работы Службы;
- графики работы работников, расписание работы Службы;
- должностные инструкции сотрудников Службы;
- документация о проведении организационно-методической работы;
- заключения специалистов Службы по итогам консультаций и другие документы.

ТИПОВАЯ ПРОГРАММА СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ

1. Пояснительная записка

Одной из важнейших задач на современном этапе развития общества, с учетом снижения уровня здоровья родителей и детской популяции в возрастном диапазоне от рождения до младшего школьного возраста, является достраивание отсутствующей структуры в образовании - системы раннего выявления и ранней комплексной коррекции нарушений в развитии ребенка.

Настоящая Программа определяет цели, задачи и направления помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям на базе организации социального обслуживания.

1.1. Цель Программы ранней помощи – оказание помощи семьям и детям в возрасте от рождения до 3 лет с нарушениями развития, ограничением жизнедеятельности или с риском развития ограничений жизнедеятельности для улучшения функционирования ребёнка в повседневной жизни и адаптации в обществе.

1.2. Основные задачи Программы ранней помощи:

- 1) проведение психолого-педагогического обследования детей;
- 2) разработка индивидуальной психолого-педагогической карты и определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка;
- 3) оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с риском возникновения или выявленным нарушением развития;
- 4) проведение работы по адаптации, социализации и интеграции детей;
- 5) психолого-педагогическая поддержка семей, воспитывающих детей с риском возникновения или выявленным нарушением развития, включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения.

1.3. Методологическая основа включает:

1.3.1. Системный подход к процессу развития ребенка, базирующийся на теории функциональных систем и системогенеза (П. К. Анохин), теории системной организации высшей психической деятельности, системного структурно-динамического изучения психического развития ребенка (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия). Применительно к специальной педагогике системный подход означает учет всех актуальных и потенциальных образовательных возможностей и потребностей ребенка в процессе педагогического сопровождения, а также всего контекста его ближайшего окружения, его актуальной жизненной ситуации и истории его жизни.

1.3.2. Гуманистический подход к педагогической работе, когда внимание должно быть направлено не на недостаток, а на самого ребенка, отягощенного этим недостатком, на его особую социальную и образовательную ситуацию (Л. С. Выготский). В настоящее время в России все интенсивнее развиваются гуманистические тенденции, ребенок оценивается не по его способности к обучению и труду, а как индивид, имеющий особые потребности и нуждающийся в особых условиях для полноценной социализации (И.Ю. Левченко, Д.М. Маллаев, П.И. Пидкасистый, Т.Н. Симонова, В.А. Слостенин, Е.Н. Шиянов и др.). Вытекающие из ключевых положений гуманистического подхода закономерности указывают на основополагающие характеристики развития современного образования как в общей, так и в специальной педагогике .

1.3.3. Комплексный подход к изучению и развитию психики ребенка (единство диагностической и коррекционной помощи детям с трудностями в развитии), основанный на положениях теории Л. С. Выготского. Комплексный (междисциплинарный) характер коррекционной работы предусматривает параллельное воздействие «команды» специалистов на двигательную, сенсорную, познавательную и речевую сферы, включение их в единую

организационную модель и владение единой системой методов и форм коррекционной работы. Сегодня весьма остро стоит задача комплексного сопровождения в системе диагностики и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ.

1.3.4. Дифференцированный подход в организации диагностико-коррекционной помощи ребенку с проблемами в развитии (Т. А. Власова, В. И. Лубовский, У. В. Ульяновская). Дифференцированный подход необходим детям с ОВЗ, так как они в силу неоднородности дефекта имеют разные образовательные возможности и предполагает всестороннее изучение детей и разработку соответствующих мер педагогического воздействия с учетом выявленных особенностей. Для этого педагог может получить данные медицинского и психологического обследования каждого ребенка и дополнять их педагогическими наблюдениями.

2. Организационный раздел

2.1. Этапы работы.

Согласно рекомендациям министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов российской федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей разработка Программы должна проводиться специалистами Службы ранней помощи на основе углубленной психолого-педагогической диагностики совместно с его родителями (законными представителями, воспитателями).

При этом важно соблюдать определенный алгоритм:

1 ЭТАП

Задачи:

- определение запроса родителей;
- сопоставление запроса родителей с заключением и рекомендациями ПМПК;
- разработка программы углубленного обследования ребенка.

2 ЭТАП

Задачи:

- проведение совместного с родителями углубленного обследования ребенка, при необходимости;
- оптимизация запроса родителей (или законных представителей интересов ребенка).

3 ЭТАП

Задачи:

- определение основных направлений ранней помощи;
- определение приоритетности, содержательных аспектов;
- определение специальных условий и методов и сроков реализации Программы.

4 ЭТАП:

Задачи:

- документальное оформление Программы;
- обобщение и фиксация проведенных действий, направленных на адаптацию ребенка раннего возраста;
- указание диагностического инструментария, с определением стимульного материала сопутствующего оборудования;
- описание процедуры обследования и результатов;
- разработка коррекционных воздействий на основе итогов обследования, которые в последствии составят индивидуальную программу развития;
- составление программы развития учетом основных методологических подходов, принципов организации, методик и программ работы с детьми раннего возраста (Приложение);
- определение параметров и критериев оценки эффективности реализации Программы.

2.2. Целью **1-го этапа** является знакомство с потребностями семьи, запросом родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ раннего возраста.

Уже при первой встрече с родителями специалист службы ранней помощи пытается выяснить то, что является целью обращения родителей, чего они ожидают от программы ранней помощи.

Бывает так, что родители приходят с четким запросом. Однако многие не могут дифференцированно описать свои ожидания и определяют цели довольно диффузно: «чтобы стал как все», «чтобы во всем стал успешнее» и т.д.

Часто запрос родителей не согласуется с результатами обследования ребенка в ПМПК. Оптимизации запросов могут способствовать специальные технологии психологического консультирования (активное слушание, конструктивный диалог и т.д.), а также – вовлечение родителя в диагностический процесс.

Поэтому, планируя программу диагностического изучения ребенка в Службе ранней помощи, следует учесть возможность привлечения родителей к диагностике: они могут дать информацию о ребенке, отвечая на вопросы тестов-опросников, присутствовать и даже участвовать в обследовании ребенка специалистами.

2.3. Целью **2-го этапа** является комплексное всестороннее углубленное изучение ребенка специалистами Службы ранней помощи совместно с родителями.

На данном этапе необходимо применять диагностический инструментарий, соответствующий возрасту и психофизическим особенностям детей, а также методы, позволяющие получить информацию от родителей (опросники, проективные методики, наблюдение и др.).

Процедура углубленного обследования не должна сводиться только к использованию диагностических методик, она должна включать наблюдение за игрой ребенка, взаимоотношениями в семье, включая домашний визит, анализ видеозаписей.

Итогом этого этапа должны стать оптимизация запроса родителей и получение информации о ребенке, достаточной для разработки индивидуальной программы.

2.4. Целью **3-го этапа** является составление индивидуальной программы ранней помощи ребенку с ОВЗ и его семье.

На основе анализа результатов диагностики и запроса родителей, в ходе заседания **медико-психолого-педагогического консилиума** (информация фиксируется в протоколе заседания) определяются основные направления, содержание, специальные условия, методы и сроки реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи.

Необходимо определить участие специалистов, механизм их взаимодействия, роль семьи в реализации индивидуальной программы.

Кроме того, необходимо определить содержание работы с родителями, в частности его педагогическую и психологическую составляющие. Подчеркнем, что на современном этапе функционирования служб ранней помощи индивидуальные программы должны ориентироваться не только на работу непосредственно с ребенком, но и на использование потенциала семьи для решения проблем ребенка. Достижение этой цели возможно только при обучении членов семьи продуктивному взаимодействию с ребенком, доступным им приемам и методам коррекционно-развивающей работы. Этот аспект должен быть отражен в индивидуальной программе ранней помощи.

2.5. Целью **4-го этапа** является оформление индивидуальной программы ранней помощи ребенку с ОВЗ и его семье в виде документа.

В этом документе должны быть обозначены этапы работы, задачи каждого этапа, методы решения этих задач, прогнозируемые результаты, сроки достижения этих результатов, намечены сроки проведения динамических диагностических обследований, обозначен алгоритм распределения обязанностей между специалистами и семьей, механизм взаимодействия специалистов, даты проведения консультаций и тренингов с родителями.

При соблюдении вышеуказанного содержания и структуры индивидуальной программы, ее оформление может быть вариативным (текст, таблица и пр.).

После завершения документального оформления программы должна быть составлена циклограмма участия специалистов, родителей и ребенка в ее реализации. Такая циклограмма позволит определить нагрузку сотрудников службы ранней помощи для оптимизации финансовых расчетов.

3. Содержательный раздел

3.1. Основные направления и формы работы специалиста учреждения

Развивающая работа предполагает поддержку развития ребенка по основным направлениям:

- физическое развитие (развитие подвижности);
- развитие слухового и зрительного восприятия;
- познавательное развитие, общение, социальное взаимодействие,
- развитие адаптивных навыков, в том числе самообслуживание.
- стимуляция двигательной активности
- обучение и консультирование членов семьи по вопросам развития подвижности ребенка в естественных ситуациях

- организация доступной среды

В Программу должна входить

- поддержка приобретения ребенком навыков,
- необходимых для игры и других видов деятельности в повседневной жизни,
- в том числе с использованием вспомогательных устройств и приспособлений,
- обязательным является формирование навыков самостоятельного приема пищи и питья, других навыков самообслуживания.

Развитие навыков общения ребенка включает обучение вербальной, дополнительной и альтернативной коммуникации, а также обучение и консультирование членов семьи по вопросам развития речи и навыков общения у ребенка.

Специалисты должны дать семье рекомендации по подбору, оказать помощь в обеспечении специальным оборудованием и материалами, в том числе адаптивными вспомогательными устройствами для детей, осуществить обучение и консультирование членов семьи по вопросам использования вспомогательных технологий.

3.2. Формы работы

Первичный прием в Службах ранней помощи

«Первичный прием» - это посещение семьей Службы ранней помощи (СРП) впервые. Если на первую встречу родитель приходит без ребенка, а на вторую - с ребенком, обе встречи имеют статус «первичного приема».

Рекомендуется осуществлять первичный прием педагогу-психологу. Первичный прием могут также осуществлять руководитель структурного подразделения. Несколько специалистов могут осуществлять одновременно обследование ребенка только в случае их совместной работы в составе консилиума учреждения.

На первичном приеме обязательны к заполнению следующие документы:

- Регистрационный лист;
- Протокол первичной консультации;
- Протокол обследования ребенка.

Другие документы (анамнез, диагностические опросники, анкета для родителей и др.) могут быть оформлены как на первичном и, так и на повторных приемах.

Повторный прием в Службах ранней помощи

«Повторный прием» - все дальнейшие встречи семьи со специалистами Службы ранней помощи. Основные цели повторного приема - оценка (в т.ч. оценка динамики) и поддержка развития ребенка.

Основные формы повторного приема: групповые и индивидуальные консультации родителей, диагностика, индивидуальные занятия, группы, игровые сеансы с детьми и др.

При повторных приемах клиенты Службы ранней помощи, могут получать

следующие виды услуг:

- кратковременную помощь (которая включает диагностическую, консультативную, коррекционную, развивающую, профилактическую, просветительскую помощь), отвечающую на запрос родителей (законных представителей) в течение нескольких встреч;
- временное «Пролонгированное консультирование», включающее оценку (в т.ч. оценку динамики) психического развития и психологического состояния ребенка, профилактику вторичных нарушений, нормализацию детско-родительского взаимодействия и преодоление поведенческих проблем ребенка, помощь в решении психологических проблем ребенка и его семейного окружения, экспертную и консультационную работу с педагогическими работниками и с родителями (законными представителями) по вопросам развития, обучения и воспитания детей в образовательном учреждении, в которое поступил ребенок по окончании сопровождения;
- долгосрочное «Психолого-педагогическое сопровождение» ребенка и его семьи, включающее составление и реализацию индивидуальноориентированной образовательной программы, а также нормализацию детско-родительского взаимодействия и преодоление поведенческих проблем ребенка, профилактику вторичных нарушений, помощь в решении психологических проблем ребенка и его семейного окружения.

Результаты повторных приемов отражаются в рабочих материалах специалиста. Это группа документов отражает основное содержание работы специалиста и Службы ранней помощи: с отдельным ребенком, группой детей, родителями и членами семьи, другим педагогом и др. Рабочие материалы заполняет специалист, оказывающий соответствующую услугу.

Для детей, получающих помощь оформляется «Карта ребенка», в которую входит вся документация, оформляемая на ребенка и его семью.

«Карта ребенка» детей и их семей, получающих кратковременную диагностическую и консультативную помощь, содержит:

- документацию первичного приема (перечень см. выше);
- анамнез (для Служб ранней помощи);
- анкету для родителей (для Служб ранней помощи);
- протоколы повторных консультаций с родителями или воспитателями;
- данные проведенных обследований (анкет, опросников, шкал, наблюдений и т.п.);
- заключение по результатам работы с ребенком и семьей.

«Карта ребенка» детей и их семей, составляющих группу пролонгированного консультирования, содержит:

- документацию первичного приема (перечень см. выше);
- анамнез (для Служб ранней помощи);
- анкету для родителей (для Служб ранней помощи);
- выписки из протоколов медико-психолого-педагогического консилиума
- протоколы повторных консультаций с родителями или воспитателями;
- необходимые медицинские документы и документы, предоставленные другими учреждениями;

- документы об инвалидности (если есть);

- данные проведенных обследований (анкет, опросников, шкал, наблюдений, в т.ч. на домашнем визите и т.п.);

- для детей и семей, не посещавших Службу ранней помощи ранее: заключение по результатам обследования ребенка;

- для детей, ранее посещавших основную группу психолого-педагогического сопровождения Службы ранней помощи: промежуточное заключение (с указанием причин перевода в группу пролонгированного консультирования);

- журнал индивидуальной работы с ребенком;
- заключение по итогам работы с ребенком.

«Карты ребенка» - рабочие материалы специалистов хранятся в специально

отведенном для этого месте.

Рабочие материалы, оформляемые специалистами по ведению групповой работы с родителями и детьми (программа, журнал групповой работы и др.), хранятся специалистом в специально отведенном для этого месте.

Пролонгированное консультирование в Службах ранней помощи

В Службах ранней помощи «Пролонгированное консультирование» - это форма психолого-педагогического сопровождения семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья, направленная на оценку (в т.ч. оценку динамики) психического развития и психологического состояния ребенка, профилактику вторичных нарушений, нормализацию детско-родительского взаимодействия и преодоление поведенческих проблем ребенка, и решение психологических проблем ребенка и психологических проблем семьи, связанных с особенностями развития ребенка.

На пролонгированное консультирование поступают дети, ожидающие очереди приема в основную группу психолого-педагогического сопровождения Службы ранней помощи. В этом случае пролонгированное консультирование продолжается до момента зачисления детей в основную группу психолого-педагогического сопровождения.

Пролонгированное консультирование может осуществляться для детей и их семей, находившихся ранее на сопровождении в Службе ранней помощи, которым необходима помощь в адаптации к новой образовательной среде. В этом случае пролонгированное консультирование может длиться до 3 месяцев в зависимости от протекания адаптации ребенка в новом образовательном учреждении. В рамках пролонгированного консультирования с целью помощи в адаптации специалист Службы ранней помощи может проводить консультации для родителей по вопросам адаптации и выезжать в учреждение, которое начал посещать ребенок.

Пролонгированное консультирование, осуществляемое по запросу ДООУ, может при необходимости продолжаться в течение всего периода пребывания ребенка в ДООУ до достижения ребенком семилетнего возраста. В зависимости от наличия свободного времени у специалиста - до 1 раза в неделю.

Также пролонгированное консультирование может осуществляться для семей, не имеющих возможности (например, в связи с регулярным стационарированием в медицинские учреждения) посещать Службу ранней помощи на постоянной основе. В этом случае пролонгированное консультирование продолжается до момента включения ребенка в основную группу Службы ранней помощи, либо до поступления в дошкольное образовательное учреждение. Если ребенок, не имеющий возможности посещать Службу ранней помощи на регулярной основе, достигает четырехлетнего или соответственно семилетнего возраста, специалисты Службы ранней помощи могут давать рекомендации семье по поводу дальнейшего образовательного маршрута и способствовать поступлению ребенка в другое образовательное учреждение и его адаптации.

В зависимости от наличия свободного времени у специалиста, индивидуальная и групповая работа с детьми группы пролонгированного консультирования проводится не более 1 раза в неделю.

3.3. Психолого-педагогическое сопровождение в службах ранней помощи

В Службах ранней помощи «Психолого-педагогическое сопровождение» – это основная форма оказания услуг ребенку и его семье, направленная на оценку (в т.ч. оценку в динамике) и поддержку психического развития и психологического состояния ребенка, профилактику вторичных нарушений, нормализацию детско-родительского взаимодействия и преодоление поведенческих проблем ребенка, решение психологических проблем ребенка и его семейного окружения. Основное содержание психолого-педагогического сопровождения семьи – реализация индивидуально-ориентированной программы. Программа и план сопровождения семьи составляются специалистом (ами) совместно с родителями по результатам всестороннего обследования и утверждаются на методическом объединении структурного подразделения.

Дети и их семьи, получающие в Службе ранней помощи услугу психолого-педагогического сопровождения, составляют «основную группу психолого-педагогического сопровождения» или «алфавитную группу». Состав группы определяется приказом Учреждения. Ребенок может быть зачислен в основную группу на основании заключения Психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

3.4. Игровой сеанс как основная форма работы с детьми в Службах ранней помощи

Игровой сеанс – это форма работы педагога-психолога в Службах ранней помощи с ребенком и его родителем, или другим членам семьи, преимущественно занимающимся воспитанием ребенка. На игровом сеансе могут также присутствовать другие члены семьи и лица, принимающие участие в воспитании ребенка.

Игровой сеанс направлен на решение основных задач Службы ранней помощи: реализацию индивидуально-ориентированной программы сопровождения ребенка, оценку динамики психического развития и психологического состояния ребенка, нормализацию детско-родительского взаимодействия и преодоление поведенческих проблем ребенка, решение психологических проблем ребенка и его окружения.

Продолжительность игрового сеанса – до 60 минут: сюда входят разные виды совместной деятельности специалиста, родителя и ребенка, включая перерыв между сеансами. Специалист планирует структуру игрового сеанса индивидуально для ребенка в соответствии с содержанием поставленных задач и требованиями СанПиН 2.4.1.2660-10.

В структуру игрового сеанса могут входить:

- наблюдение за свободной игрой ребенка с целью оценки динамики психического развития и психологического состояния;
- сопровождение свободной игры ребенка с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы и др.;
- наблюдение за совместной игрой ребенка и родителя, с целью обследования стратегий родительского поведения (образовательно-воспитательных компетенций);
- обучение специалистом родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка, нормализации детско-родительских отношений, преодоления поведенческих проблем ребенка и др. во время совместной игры ребенка и родителя;
- совместная игра специалиста с ребенком и родителем, с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы, обучения родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка и др.;
- индивидуальное занятие специалиста с ребенком с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы;
- беседа с родителями: обсуждение результатов совместной работы, планирование работы на дому и др.

Кроме того, на игровом сеансе специалист:

- организует среду, отвечающую содержанию поставленных задач и основным принципам построения развивающей среды;
- способствует, чтобы все участники взаимодействия на игровом сеансе находились в состоянии эмоционального комфорта;
- обеспечивает возможность ребенка самостоятельно регулировать степень своего участия во взаимодействии.

Если игровой сеанс включает «занятие», продолжительность занятия регулируется СанПин в соответствии с п. 12.9 - 12.12 санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.1.2660-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22 июля 2010 г. N 91), при реализации образовательной программы ДОУ:

Для детей от 1,5 до 3-х лет продолжительность одного занятия не должна превышать 8-10 минут, допустимо проведение занятий в первую и вторую половину одного дня,

максимальный допустимый объем недельной образовательной нагрузки - 10 занятий;

Для детей четвертого года жизни продолжительность одного занятия - не более 15 минут, допускается проводить 2 занятия в первой половине дня, максимальный допустимый объем недельной образовательной нагрузки - 11 занятий;

Для детей пятого года жизни продолжительность одного занятия - не более 20 минут, допускается проводить 2 занятия в первой половине дня, максимальный допустимый объем недельной образовательной нагрузки - 12 занятий;

Для детей шестого года жизни продолжительность одного занятия - не более 25 минут, допускается проводить 3 занятия в первой половине дня, максимальный допустимый объем недельной образовательной нагрузки - 15 занятий;

Для детей седьмого года жизни продолжительность одного занятия - не более 30 минут, допускается проводить 3 занятия в первой половине дня, максимальный допустимый объем недельной образовательной нагрузки - 17 занятий.

В соответствии с п. 12.15 СанПиН, «объем лечебно-оздоровительной работы и коррекционной помощи детям (ЛФК, массаж, занятия с учителем-логопедом, с педагогом-психологом и другие) регламентируются индивидуально в соответствии с медико-педагогическими рекомендациями.

Продолжительность занятия в структуре игрового сеанса и количество занятий ребенка с разными специалистами Служб ранней помощи в течение дня должно соответствовать требованиям СанПиН и рекомендациям психолого-медико-педагогической комиссии.

Ниже приведены примеры структурирования игрового сеанса для ребенка и родителя - основного воспитателя.

Типовая структура индивидуально-ориентированной программы:

- «Общая часть»,
- «Содержание программы»,
- «Методы и формы работы с ребенком»,
- «Ссылки»,
- «Утверждение программы».

В «Общей части» указывается фамилия и имя ребенка, пол, дата рождения, возраст на момент составления программы, перечисляются все участники составления программы, родители (законные представители). Далее приводится краткое описание исходного состояния ребенка, перечисляются запросы родителей.

Таблица 1. – Содержание программы

Целевой раздел	Целевой подраздел	Контролируемые параметры (ожидаемое поведение ребенка)
Речевое развитие	Понимание речи	Указывает правильно по устной просьбе на 5 названных знакомых объектов в ситуации выбора
Преодоление проблемного поведения	Преодоление кусания своей руки в состоянии дискомфорта	В состоянии дискомфорта не кусает свою руку

В части «Методы и формы работы с ребенком» перечисляются те формы и методы работы (диагностической, профилактической, развивающей, коррекционной) с ребенком, которые представляются наиболее адекватными для данного ребенка.

Часть «Работа с социальным окружением ребенка» составляется по запросу и с согласия родителей (законных представителей) или других членов семьи, активно участвующих в воспитании ребенка, в направлениях, связанных с развитием ребенка, защитой его прав, охраной его психического здоровья. В этом разделе перечисляются члены семьи, участвующие в реализации индивидуально-ориентированной программы,

направления работы, цели, формы, и предполагаемый режим планируемой работы.

«Ссылки» содержат перечень использованных при разработке программы источников: программ, методик, публикаций (например, программа «Лекотека» Казьмин А.М. и др.; «Каролина» Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж.; «Маленькие ступеньки» Питерси М., Трилор Р.; «Организация деятельности Лекотек» Казьмин А.М. в кн. «Новые формы дошкольного образования», центр «Школьная книга», М., 2007, «Служба раннего вмешательства»).

В части «Утверждение программы» содержится информация о дате рассмотрения программы на методическом объединении, подписи его членов и одного из родителей (законных представителей).

Таблица 2. – Структура игрового сеанса педагога-психолога с ребенком 5 лет 2 месяцев с нарушением зрения и задержкой психо-речевого развития и его мамой:

№	Виды деятельности специалиста в составе индивидуального игрового сеанса	Решаемые задачи	Продолжительность в минутах
1	Наблюдение за спонтанной активностью ребенка	Обеспечение ребенку возможности ориентировки и адаптации в среде	5 минут
2	Сопровождение свободной игры ребенка	Эмоциональная поддержка, поддержка развития коммуникации и др. задачи	5 минут
3	Совместная игра специалиста с мамой и ребенком	Обучение мамы техникам стимуляции и поддержки развития ребенка, реализация индивидуально-ориентированной программы	15 минут
4	Беседа специалиста с мамой, (ребенок играет самостоятельно или отдыхает)	Планирование самостоятельных действий мамы дома, направленных на реализацию индивидуально-ориентированной программы	5 минут
5	Индивидуальное занятие с ребенком	Реализация индивидуально-ориентированной программы	20 минут
6	Прощание, «уборка игрушек»	Помощь ребенку в адаптации к изменениям и ориентировке, развитие социальной ориентации и коммуникации, реализация индивидуально-ориентированной программы	5 минут
	Перерыв		5 минут
	ИТОГО		60 минут

Для решения задач индивидуально-ориентированной программы, связанных с социальной и коммуникативной сферами, игровой сеанс может проводиться для двух и более детей и их родителей - групповой игровой сеанс. Такая форма работы позволяет, в частности, включать в процесс сопровождения сиблингов.

Групповой игровой сеанс, как и индивидуальный, проводит один специалист – педагог-психолог. Задачи, решаемые на групповом игровом сеансе, прописаны в соответствующих разделах индивидуально-ориентированной программы сопровождения детей и родителей, участвующих в игровом сеансе. Другая программа групповой работы не используется. По проведении группового игрового сеанса специалист заполняет «Журнал индивидуальной работы с ребенком», как и по проведении индивидуального игрового сеанса.

Групповой игровой сеанс для нескольких диад «ребенок-родитель» или игровой сеанс с участием сиблингов также структурирован в соответствии с содержанием решаемых задач и требованиями СанПиН. В структуру игрового сеанса могут входить:

- наблюдение за свободной игрой и взаимодействием детей с целью оценки динамики психического развития и психологического состояния;
- инициация и сопровождение совместной игры детей между собой с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы и др.;
- сопровождение параллельной игры детей и их родителей с целью обучения родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка, нормализации детско-родительских отношений, преодоления поведенческих проблем ребенка и др.;
- совместная (структурированная и неструктурированная) игра специалиста с детьми и родителями, с целью решения задач индивидуально-ориентированной программы, обучения родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка и др.;
- беседа с родителями: обсуждение результатов совместной работы, планирование работы на дому и др.

Таблица 3. – Примерная структура игрового сеанса для двух диад «ребенок-родитель» с детьми 2 лет 9 месяцев имеющими задержку речевого развития

	Виды деятельности специалиста в составе индивидуального игрового сеанса	Решаемые задачи	Продолжительность в минутах
1	Приветствие	Развитие социальной ориентации и коммуникации	5 минут
2	Наблюдение за свободной игрой и взаимодействием детей	Обеспечение ребенку возможности ориентировки и адаптации в среде	5 минут
3	Сопровождение свободной игры детей	Помощь в адаптации, эмоциональная поддержка, помощь при обращении, развитие понимания речи	10 минут
4	Совместная структурированная игра специалиста, родителей и детей	Решение задач индивидуальной программы	5 минут
5	Сопровождение параллельной игры детей и их родителей	Решение задач индивидуальной программы, обучения родителей техникам стимуляции и поддержки развития ребенка	10 минут
6	Совместная структурированная игра специалиста, родителей и детей	Решение задач индивидуальной программы	5 минут
7	Беседа с родителями; наблюдение за спонтанной игрой и взаимодействием детей	Обсуждение результатов, планирование дальнейшей работы на игровом сеансе и в других условиях.	10 минут
8	Прощание	Развитие социальной ориентации и коммуникации	5 минут
		Перерыв	5 минут
		ИТОГО	60 минут

Положение
о медико-психолого-педагогическом консилиуме специалистов
Службы ранней помощи
организация _____

1. Общие положения

1.1. Медико-психолого-педагогический консилиум специалистов Службы ранней помощи (далее – Консилиум), создан в целях организации эффективной работы с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития, и их семьями.

1.2. В своей деятельности Консилиум руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, законодательством Новосибирской области, нормативно-правовыми актами организации, настоящим Положением.

1.3. Консилиум является совещательным консультативным органом, созданным при _____ (название организации), решения которого носят рекомендательный характер.

1.4. Консилиум осуществляет свою деятельность на общественных началах.

1.5. Консилиум обеспечивает взаимодействие специалистов междисциплинарной команды Службы ранней помощи при реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи.

1.6. Состав Консилиума утверждается приказом руководителя организации.

1.7. В состав Консилиума входят специалисты, предоставляющие социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-правовые услуги в Службе ранней помощи детям целевой группы и их семьям, владеющие навыками семейно-ориентированного подхода.

1.8. Руководитель Службы ранней помощи обеспечивает участие специалистов в работе Консилиума, а также организуют исполнение мероприятий комплексных индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи в пределах своей компетенции.

2. Задачи Консилиума

Задачами Консилиума являются:

2.1. Организация семейно-ориентированного подхода и эффективной содержательной работы с детьми целевой группы и их семьями, находящимися на сопровождении в Службе ранней помощи.

2.2. Информационно-методическая, профессиональная поддержка специалистов - участников реализации комплексных индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи, при необходимости, супервизорское сопровождение трудных случаев.

3. Полномочия Консилиума

К полномочиям Консилиума относятся:

3.1. Обсуждение, дополнение и согласование содержательной части комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи. Выработка общего видения ситуации, проблем конкретного ребенка и семьи, ресурсов семьи, ближайшего окружения.

3.2. Мониторинг и оценка на этапе реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи.

3.3. Рассмотрение результатов реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи, выработка итоговых рекомендаций специалистов

Службы ранней помощи по дальнейшему развитию ребенка (в т. ч. для организации занятий в домашних условиях).

4. Порядок работы Консилиума

4.1. Консилиум возглавляет председатель.

Председатель Консилиума осуществляет общее руководство деятельностью Консилиума, ведет заседания, организует и контролирует выполнение решений.

4.2. Секретарь Консилиума информирует членов Консилиума о месте и времени проведения заседаний, ведет протоколы заседаний и обеспечивает членов Консилиума информационными материалами.

4.3. Заседания Консилиума проводятся не реже одного раза в месяц. В случае необходимости могут проводиться внеочередные заседания Консилиума.

4.4. Решения Консилиума принимаются большинством голосов и считаются правомочными, если на заседании присутствуют 2/3 его членов.

4.6. Члены Консилиума имеют право письменно изложить свое особое мнение по рассматриваемому вопросу, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Консилиума.

4.7. Основными документами Консилиума являются протокол заседания, согласованная комплексная индивидуальная программа сопровождения ребенка и его семьи.

Протокол заседания медико-психолого-педагогического
консилиума № _____ от _____

Председатель _____

Секретарь _____

Присутствовали

Повестка дня

1. Обсуждение и утверждение комплексных индивидуальных программ сопровождения детей _____ и их семей.

2. Мониторинг комплексных индивидуальных программ сопровождения детей _____ и их семей, внесение изменений и дополнений.

3. Подведение итогов реализации комплексных индивидуальных программ сопровождения детей _____ и их семей, обсуждение дальнейшего образовательного маршрута.

Содержание:

1. Слушали ФИО специалиста, суть вопроса.

Решение:

2. Слушали ФИО специалиста, суть вопроса.

Решение:

Председатель

ФИО

Секретарь

ФИО

Министерство труда и социального развития Новосибирской области

Учреждение _____

(Служба ранней помощи)

Индивидуальная программа ранней помощи

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата принятия _____

Дата отчисления _____

Регистрационный лист

Ребенок	
ФИО	
Дата рождения	Возраст
Район проживания	
Адрес	
Телефон	
Мать	
ФИО	
Дата рождения	Возраст на момент рождения ребенка
Образование	
Отец	
ФИО	
Дата рождения	
Образование	
Другие члены семьи	
ФИО	Степень родства
Наличие статуса	
Инвалидность (справка МСЭ)	
Обучающийся с ОВЗ (ПМПК)	
Выявленные нарушения/риск нарушений (заключение специалистов мед. организаций)	
Диагноз	
Кто направил	
Цель и задачи коррекционно-развивающей работы с ребенком	
Ожидаемые результаты:	
Цель и задачи работы с родителями, ближайшим окружением	
Ожидаемые результаты:	
Планируемые формы работы с ребенком	
Индивидуальные	
Групповые	
Планируемые формы работы с родителями	
Мать	
Отец	
Другие	

План индивидуальных коррекционно-развивающих занятий

ФИО ребенка _____

с _____ по _____

Дата	Тема	Содержание
Учитель-дефектолог		
Логопед		
Педагог-психолог		

План групповых коррекционно-развивающих занятий, культурно-массовых мероприятий

Дата	Тема	Содержание
Социальный педагог		

		Педагог-психолог
		Инструктор по труду
		Педагог-организатор

План по оказанию социально-медицинских услуг

Дата	Наименование	Содержание
		Физиотерапевт
		Инструктор ЛФК
		Медицинская сестра по массажу

План работы с родителями

Дата	Наименование	Содержание
		Учитель-дефектолог
		Логопед
		Педагог-психолог
		Врач-педиатр, невролог

Мониторинг эффективности реализации индивидуальной программы ранней помощи

№ п/п	Мероприятия	Ожидаемый результат	Фактический результат

Итоговые рекомендации специалистов отделения ранней помощи по дальнейшему развитию ребенка (в т.ч. для организации занятий в домашних условиях)

№ п/п	Специалист	Содержание рекомендаций
1.	Логопед	
2.	Дефектолог	
3.	Врач-педиатр	
4.	Педагог-психолог	
5.	Общее заключение	

Перечень диагностических, абилитационных и реабилитационных методик,
применяемых специалистами в Службе ранней помощи

№ п/п	Название методики, технологии, метода (автор)	Задачи	Направление, содержание
Зарубежные и адаптированные диагностические методики оценки уровня развития ребенка от 0 до 3 лет			
1.	МКФ-ДП	Оценка функционального статуса детей в возрасте от 0 до 18 лет с ограничениями жизнедеятельности (применение функционального подхода)	<p>Определение функционального статуса ребенка с целью необходимости сфокусироваться в реабилитации на функционировании ребенка в повседневной жизни и его социальном участии. В отличие от задач, типа «развивать слуховое восприятие», «учить складывать разрезную картинку» или «учить рисовать вертикальные линии», функциональный подход сосредотачивается на развитии у ребенка способностей выполнять разные задачи, встающие перед ним в основных жизненных сферах, таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получение и применение знаний, нужных для игры, общения, творчества и пр.; - выполнение задач, простых и сложных, управление своим поведением, адаптация к изменениям в жизни; - общение с разными людьми в различных ситуациях для выполнения совместных дел, разделения информации, достижения взаимопонимания; - забота о своем здоровье, в частности распознавание и сигнализация о факторах, ухудшающих здоровье, таких как боль, голод, усталость, холод; - уход за своим телом и освоение таких умений, как умывание и мытье рук, чистка зубов, причесывание, одевание-раздевание и пр., помощь в повседневных делах; - совершение различных движений: крупных, необходимых для поддержания позы во время еды, игры и передвижения в пространстве; мелких, необходимых для ухода за своим телом, творчества, игры и пр.; - установление и развитие отношений с другими людьми; - участие в различных общественных мероприятиях: детских праздниках, спортивных играх. Основными мероприятиями в программах становятся развитие способностей ребенка, приспособление и устройство окружающей среды, обучение окружающих людей взаимодействию с ребенком с учетом его особенностей. <p>Необходимо обучение специалистов</p>
2	Шкалы развития младенца Bayley	1. Оценка текущего уровня развития ребенка в возрасте от 1 до 42 мес.	Вычисление индексов: ментального развития (MDI) и психомоторного развития (PDI).

		2. Раннее распознавание сенсорных и неврологических нарушений, эмоциональных расстройств и отрицательных влияний окружающей среды	Включает 3 шкалы: 1. Психическое развитие; 2. Моторное развитие; 3. Шкала (протокол) поведения.
3.	Денверский скрининг-тест развития (DDST) Frankenburg W. K., J. B. Dodds	Выявление детей, страдающих задержкой психического развития в возрасте от рождения до 6 лет	Содержит 4 шкалы: • грубая моторика; • тонкая моторика; • речь; • социальная адаптация. Из 105 пунктов 75 предназначены для детей до 3 лет. Обычно ребенок тестируется по 20 пунктам. Каждый пункт оцениваются как «выполненный», «невыполненный», «отказ от выполнения», «не было возможностей для выполнения». Дети, выполнившие все пункты, считаются развивающимися нормально. Если имеется один невыполненный пункт в какой-либо шкале, результат считается сомнительным, два невыполненных пункта – задержка развития. Тестирование занимает около 30 мин и требует минимальной подготовки исследователя (несколько часов) . В этом преимущество данного теста по сравнению с тестом Бэйли, который требует высшей психологической квалификации. Денверская оценочная методика была стандартизирована на 1036 нормальных детей в возрасте от 2 недель до 6 лет, 816 из которых были младше 3 лет. Тест высоко достоверен и стандартизирован
4.	Порядковые (числовые) шкалы психологического развития. I. Uzgis, J. McHunt на основании концепции психического развития Ж. Пиаже	Психометрическая оценка развития ребенка в возрасте от рождения до 2х лет	Психометрическая оценка развития ребенка включает 64 пункта. Содержит 6 шкал: 1. Развитие зрительного слежения и сосредоточения на объекте. 2. Умение ребенка использовать разные средства для получения желаемого предмета. 3. Вокальная и жестовая имитация (две субшкалы). 4. Причинные действия. 5. Построение объектных связей в пространстве. 6. Развитие отношений к объектам. Экспериментальные ситуации располагаются по мере усложнения. Психическое развитие изучается в следующих возрастных промежутках: 0-3 мес., 4-7 мес., 8-11 мес., 12-17 мес. И 18-24 мес.
5.	Профиль психического развития G. D. Alpern-Boll	Определение психического развития ребенка от рождения до 9 лет его возрасту	Содержит 186 пунктов и 5 шкал: 1. Физическое развитие; 2. «Социальная» шкала; 3. Коммуникация; 4. Способность к обучению 5. Шкала «самопомощи»
6.	Шкала ментального развития R. Griffiths	Определение психического развития ребенка от 0 до 24 месяцев его возрасту (расчет	Содержит 260 пунктов, объединенных в 5 субшкал: 1. Локомоторная активность (глаза-руки, слух-рука);

		интеллектуального коэффициента ребенка).	2. Развитие речи; 3. Тонкая моторика; 4. «Персональная» шкала; 5. «Социальная» шкала
7.	KID-шкала J. Reuter	Определение коэффициента интеллектуального развития ребенка в возрасте от 0 до 16 месяцев. Развитие ребенка оценивается следующим образом: число набранных ребенком баллов (число пунктов в вопроснике, которые он выполняет) сопоставляется со статистически обработанными и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей.	KID® – русская версия Кентской шкалы оценки развития младенцев (Kent Infant Development Scale; KID Scale). Представляет собой субъективную оценку взрослыми психического развития ребенка (мать в домашних условиях заполняет регистрационный лист теста). Тест содержит 252 пункта и 5 шкал: 1. Познание; 2. Движения; 3. Самообслуживание; 4. Общение; 5. Языковая шкала. Развитие ребенка оценивается следующим образом: число набранных ребенком баллов (число пунктов в вопроснике, которые он выполняет) сопоставляется со статистически обработанными и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей
8.	Шкала поведения новорожденных (NBAS) T. Brazelton	Оценка поведения и неврологического статуса детей в возрасте от 2 дней до 6 недель жизни. Выявление детей группы риска по неврологическим нарушениям.	Состоит из 20 вызываемых рефлексов и движений. Имеется также 27 заданий для квалификации движений, взаимодействия со взрослыми, статического контроля, реагирования на стресс. Оценка 20 вызываемых рефлексов и движений происходит по 4-балльной шкале. Оценка 27 заданий проводится по 9-балльной шкале, указывающей на 5 возможных типов поведения. Дополнительно отмечается, требовалась ли стимуляция для того или иного типа поведения. Результатом исследования является отнесение детей либо к группе риска, либо к норме
9.	Поведенческий тест новорожденных Graham	Оценка поведения детей в возрасте от 1 дня до 14 дней жизни.	Состоит из 6 субшкал: 1. Двигательная, с оценкой моторики. 2. Мышечный тонус. 3. Тактильная. 4. Слуховая сенсорная. 5. Зрительная сенсорная. 6. Шкала реактивности
10.	Тестовая методика Prechtl, Beintema	Оценка поведения и неврологического статуса детей в возрасте от 1 дня до 9 дней жизни.	Включает шкалы: 1. Внешний вид. 2. Поза, 3. Движения. 4. Дыхание. 5. Неврологический статус
11.	Опросник младенческого темперамента. Carey, S. McDevit	от 4 до 8 мес.	Скрининговое исследование темперамента детей. Состоит из 95 пунктов, оценивающих поведение по 6-балльной шкале, содержит 9 категорий: 1. Активность. 2. Синхронность. 3. Доступность. 4. Приспособляемость. 5. Сенситивность. 6. Настроение. 7. Постоянство.

			<p>8. Отвлекаемость.</p> <p>9. Агрессия.</p> <p>Оценка поведения по 6 балльной шкале. При обследовании ребенка с ПЭП (перинатальная энцефалопатия), неврологический осмотр должен предшествовать психологической и психиатрической оценкам</p> <p>При анализе результатов младенцы оцениваются как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «довольно трудные»; (асинхронные, игнорирующие общение); 2) низкоадаптивные (сенситивные); 3) «легкие» (синхронные, доступные, адаптивные); 4) «медленно реагирующие» (неактивные, тихие); 5) промежуточный тип детей
12.	Child Development Inventory; CDI Г. Айртон	Оценка общего уровня развития ребенка от 1 г. 2 мес. До 3 лет 6 мес.	<p>RCDI Адаптированный к условиям России (Санкт-Петербурга) вариант Шкалы оценки уровня развития ребенка и степени его отставания от типично развивающихся сверстников в каждой из областей.</p> <p>Состоит из 216 пунктов, (5 пунктов отнесены одновременно к 2 областям).</p> <p>Каждый пункт шкалы отнесен к одной из 6 областей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Социальной. 2. Самообслуживание. 3. Крупные движения. 4. Тонкие движения. 5. Развитие речи. 6. Понимание языка. <p>Развитие ребенка оценивается следующим образом: число набранных ребенком баллов (число пунктов в опроснике, которые он выполняет) сопоставляется со статистически обработанными и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей</p>
13.	Шкала КАТ/КЛАМС	Оценка формирования навыков решения наглядных (раздел КАТ) и речевых (раздел КЛАМС) задач, а также развития моторики (шкала развития макромоторики) детей до 2 лет	<p>Разработана Американской академией педиатрии и представляет собой компиляцию всех распространенных шкал, максимально унифицированную и упрощенную. Сопоставляя возраст развития с фактическим возрастом, определяют коэффициент развития, который равен отношению возраста развития к фактическому возрасту, умноженному на 100. Коэффициент развития высчитывается отдельно по 3 описанным выше параметрам. При их совпадении и соответствии фактическому возрасту или если коэффициент развития больше либо равен 75, считается, что ребенок имеет нормальное развитие. Для доношенных детей коэффициент развития ниже 75 свидетельствует об отставании ребенка, а при различных показателях в 3 системах говорит о диссоциации развития и позволяет выбирать соответствующую тактику коррекционных мероприятий</p>
14.	Диагностическая методика ПУОРР	Определение перечня умений ребенка в возрасте	Проверочные таблицы используются для тестирования ребенка, уровень развития

	(перечень умений, определяющих развитие ребенка) применяется в рамках программы ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки» Университет Маккуэри, Сидней, 1975	от 6-8 недель до 4 лет. Определение основных направлений реализации ИПРиА	которого соответствует от 0 до 4 лет. Таблицы могут послужить основой для формирования индивидуальной программы ребенка. Перечень состоит из 4-х проверочных таблиц: - общая моторика; - тонкая моторика; - восприятие речи; - самообслуживание и социальные навыки
Отечественные диагностические методики			
1.	Диагностика нервно-психического развития детей Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт	Оценка нервно-психического развития детей от 10 дней до 3 лет	Состоит из 3 возрастных шкал для 1-го, 2-го и 3-го года жизни. На 1-м году исследуют: развитие зрительных, слуховых, ориентировочных, эмоционально-положительных реакций; движений руки, гуление; общих движений, действий с предметами, подготовительных этапов пассивной и активной речи; понимание и активную речь. На 2-м году: развитие понимания речи, активной речи, сенсорное развитие, развитие игры и действий с предметами, развитие движений, формирование навыков. На 3-м году: активная речь, игра, изобразительная и конструктивная деятельность, сенсорное развитие, развитие движений, навыков. Качественная оценка без использования баллов. Норма: выполнение навыков в пределах ± 15 дней от проверяемого возраста
2.	Тест развития детей первого года жизни О.В. Баженова	Оценка уровня развития 4х степеней выраженности поведенческой реакции детей в возрасте 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10 и 12 мес.	Включает 98 диагностических проб, разделенных на 6 шкал: 1. Двигательное развитие; 2. Эмоциональное развитие; 3. Сенсорное развитие; 4. Действия с предметами; 5. Взаимодействие со взрослыми; 6. Голосовая активность. Построение профиля психического развития на основании данных индекса развития (ИР) по 6 шкалам: 0 баллов – отсутствие; 1 балл – намеченность; 2 балла – несовершенная форма проявления; 3 балла – совершенная форма проявления. <i>Определяется индекс развития (ИР) – отношение актуальной и контрольной оценок</i>
3.	Оценка уровня психомоторного развития ребенка Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова	Оценка уровня стигматизации, черепно-мозговой иннервации и патологических движений, которые помогают выявить группу детей в возрасте до 1 года с	Включает 7 нервно-психических показателей (динамических функций): 1. Коммуникабельность. 2. Голосовые реакции. 3. Безусловные рефлексy. 4. Мышечный тонус. 5. Асимметричный шейный тонический

		повышенным риском задержки развития.	рефлекс. 6. Цепной симметричный рефлекс. 7. Сенсорные реакции. Помесячная количественная оценка у ребенка до 1 года проводится на основе показателей, оцениваемых по 4-балльной системе с учетом динамики нормального возрастного развития. Оптимальная оценка по шкале возрастного развития соответствует 30 баллам. 27 – 29 баллов <i>возрастная норма.</i> 23 – 26 баллов <i>безусловная группа риска.</i> 13 – 22 балла <i>задержка развития. Ниже 13 баллов – тяжелая задержка развития вследствие органического поражения мозга</i>
4.	Тест «ГНОМ» График нервно-психического обследования младенцев Г.В. Козловская и соавт.	Определение развития сенсорных, моторных, эмоционально-волевых, познавательных и поведенческих функций на 1-м году жизни каждый месяц, после года – каждые три месяца, от 2 до 3 лет – 1 раз в полгода.	Состоит из 12 возрастных субтестов (20 вопросов (заданий) на определение развития сенсорных, моторных, эмоционально-волевых, познавательных и поведенческих функций. Исследования сенсорной функции: Тестирование зрительной, слуховой, тактильной чувствительности. Исследование моторной функции: статика, кинетика, тонкая моторика, мимика. Исследование: а) эмоциональных реакций: уровень и дифференцировка эмоциональных реакций, появление и характер эмоционального резонанса (способности воспринимать эмоциональное состояние других людей и адекватно на него реагировать); б) волевых функций: активная и пассивная произвольная деятельность. Исследование познавательной деятельности: речь, мышление, игра и внимание. Исследование поведенческих функций: а) биологическое поведение (<i>пищевое поведение, формирование навыков опрятности</i>); б) социальное поведение. В результате распределение обследуемых детей по трем группам: 1) здоровые дети – показатель коэффициента психического развития (КПР) от 110 до 90 баллов ; 2) группа риска – КПР 80-89 или выше 111 баллов ; 3) группа нарушения развития – КПР ниже 80
Диагностические (скрининговые) методики, направленные на выявление нарушений слуха у детей раннего возраста (в условиях службы ранней помощи)			
1.	Метод «гороховых проб» А.А. Невская, Л.И. Леушина	Обследование слуха детей в возрасте до 1,5 лет	Для обследования необходимы четыре одинаковые пластмассовые баночки, например, из-под «киндер-сюрприза». Три баночки <i>на одну треть</i> заполняются: первая – нелущеным <i>горохом</i> , сотрясение которого создает звук интенсивностью 70-80 дБ; вторая – <i>гречкой-ядрицей</i> (интенсивность звука 50-60 дБ); третья – <i>манкой</i> (интенсивность звука 30-40 дБ). Четвертая баночка остается <i>пустой</i> . Малыш располагается на пеленальном столе или сидит на руках у матери. Проверяющий располагается перед ребенком, чтобы видеть изменения его реакций в ответ на звуковые

			<p>стимулы. Он трясет баночки на расстоянии 20-30 см от правого и левого уха малыша. При этом <i>в одной руке</i> у него баночка <i>с крупной</i> (вначале с манкой, затем – с гречкой и последняя – с горохом), а <i>в другой – пустая</i> баночка. Движения рук должны быть симметричными. При проверке второго уха баночки меняют местами. Проверяющий наблюдает за безусловными ориентировочными реакциями ребенка при подаче звукового сигнала: замирание, активизация движений, моргание, поиск источника звука и т.п. Если ребенок четко реагирует на звучание баночки с манкой и может локализовать звук, т.е. определить его направление, то другие звучания можно не предъявлять.</p> <p>При нормальном слухе у ребенка старше 4-х месяцев отмечаются безусловно-ориентировочные реакции на звучание всех трех баночек: с манкой, гречкой и горохом; он определяет направление звука, т.е. поворачивает голову (или глаза) в сторону баночки с тем или иным наполнителем. До 4-х месяцев малыш реагирует на звучание баночек с гречкой и горохом, но не локализует их звучание; на звук баночки с манкой малыш обычно не реагирует. Следует рекомендовать обратиться родителям на обследование слуха к сурдологу:</p> <ul style="list-style-type: none"> - до 4-х месяцев, если ребенок не реагирует на звучание баночек с гречкой и горохом (или отмечается нечеткая реакция – то да, то нет), - старше 4-х месяцев, если ребенок не реагирует на звучание хотя бы одной баночки, например, с манкой или не может локализовать источник звука, т.к. последнее свидетельствует о возможности одностороннего снижения слуха. <p>Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка</p>
2.	Метод обследования слуха шепотной речью	Обследование слуха детей в возрасте от 2 до 3 лет	<p>Включает предъявление ребенку, владеющему в той или иной степени речью, хорошо знакомых слов шепотом с расстояния 6 м. Поместив перед ребенком игрушки: куклу, зайку, мишку, собачку, обследующий шепотом произносит фразы типа: <i>Покажи мишку; Где собачка? Покажи у куклы ручки (рот, глазки); Покажи у собачки хвостик.</i> Сначала фразы произносятся около ребенка, а затем с расстояния 6 м (или 3 м, если ребенок стоит спиной). Если при произнесении заданий (или назывании игрушек, предметов) шепотом малыш их не выполняет, то поручения (слова) произносятся голосом разговорной громкости на небольшом расстоянии от него. В случае успеха аналогичная фраза (слово) произносится шепотом опять с расстояния 6 м.</p> <p>Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза.</p>

			<p>Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка.</p> <p>Предварительно необходимо выяснить у мамы, какие слова и фразы малыш понимает, как сам называет предметы, действия</p>
3.	<p>Обследование состояния слуха (обследование слуха набором звучащих игрушек и голосом), автор Н.Д. Шматко</p>	<p>Обследование состояния слуха детей в возрасте от 2 до 3 месяцев</p>	<p>Обследование проводят 2 человека. Один из них подает сигнал 1ый (ассистент), второй общается с ребенком и регистрирует реакции ребенка на звуки (наблюдатель). В качестве источников звучания используются: шарманка (высокочастотное звучание), дудка (среднечастотное звучание) и барабан (низкочастотное звучание), голос разговорной громкости при произнесении звукосочетаний типа папапа, пупупу, сисиси, имени ребенка. В ходе обследования регистрируются безусловно-ориентировочные реакции: слуховое сосредоточение, активизация или торможение общих движений, активизация или торможение сосательных движений, расширение глазных щелей, поворот головы в сторону. Безусловные реакции имеют тенденцию к быстрому угасанию, т.е. при многократных предъявлениях одного и того же сигнала ребенок перестает на него реагировать. Чтобы получить достоверные результаты до того, как реакция угаснет, сигналы следует подавать от более тихого к более громкому: сначала шарманка, затем дудка и барабан, сначала голос разговорной громкости, а затем – громкий; и с максимального расстояния (в данном случае с 3 метров), постепенно приближаясь к ребенку в случае отсутствия реакции. При получении первоначальной реакции на расстоянии меньшем, чем максимальное, всегда следует проверить, не появится ли она вновь и на большем расстоянии.</p> <p>Ребенок лежит на пеленальном столе. Стол должен быть расположен так, чтобы ассистент мог отойти от него вправо и влево на расстояние не менее 3 метров. Наблюдатель склоняется над ребенком, пытается привлечь его взор к своему лицу или к яркой игрушке, повести его взгляд вправо, влево. У детей старше 2-х месяцев пытаются вызвать комплекс оживления. Ассистент в это время подает длительные сигналы справа и слева (в случайной последовательности). Интервалы между сигналами должны быть не менее 30 секунд (до угасания предыдущей реакции). Если ребенок кричит, то сигналы можно подавать во время крика. Итак, если у младенца в возрасте до 3-х месяцев отмечается реакция на все предложенные неречевые стимулы и голос разговорной громкости или громкий на одном и том же расстоянии (т.е. или на 1,5 м, или на 2 м, или на 3 м и т.д.), можно предположить, что у него слух в пределах физиологической нормы. Если ребенок не реагирует на какой-либо</p>

			<p>стимул, или же реакции на звуковые сигналы зарегистрированы с разных расстояний (меньшего при восприятии звучания шарманки и голоса разговорной громкости, и большего при восприятии дудки, барабана и громкого голоса), то ребенок нуждается в специальном аудиологическом обследовании в связи с подозрением на снижение слуха</p> <p>Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка.</p> <p>Предварительно обследующему необходимо наладить эмоциональный контакт с ребенком</p>
4.	Обследование состояния слуха	Обследование состояния слуха детей в возрасте от 3 до 6 месяцев	<p>Обследование проводят наблюдатель и ассистент. Ребенок располагается на пеленальном столе. Стол размещается в помещении таким образом, чтобы ассистент имел возможность отойти от него вправо и влево на расстоянии 4 метра. Наблюдатель склоняется над ребенком, «беседует» с ним, пытаясь вызвать комплекс оживления и ответные спокойные голосовые реакции. Он привлекает зрительное внимание младенца яркими игрушками, большими красочными беззвучными погремушками и отводит его взор в сторону, противоположную от ассистента. Ассистент в это время подает длительный сигнал. Интервал между сигналами должен быть таким, чтобы утасла реакция на предыдущий, т.е. не менее 30 секунд. Таким образом, подаются сигналы справа и слева в случайной последовательности.</p> <p>Итак, если у малыша 3-6 месяцев отмечаются реакции на все предложенные неречевые стимулы и шепот на одном и том же расстоянии в пределах 3- 4 метров, можно предположить, что у него слух в пределах физиологической нормы. Если ребенок не реагирует на какой-либо стимул, или же реакции на звуковые сигналы зарегистрированы с разных расстояний (меньшего при восприятии звучания шарманки и шепота, и большего при восприятии дудки, барабана и голоса разговорной громкости), то ребенок нуждается в специальном аудиологическом обследовании в связи с подозрением на снижение слуха. В некоторых случаях у ребенка могут быть отмечены реакции на все стимулы и с одного расстояния, но характер самих реакций не соответствует возрасту (т.е. у ребенка 4-6 месяцев нет реакции локализации), а расстояние, на котором малыш реагирует на стимулы, меньше максимального для данного возраста. В этом случае возможно предположить задержку психомоторного развития. Ребенок нуждается в детальном обследовании педиатром и неврологом. Обследование слуха следует повторить через некоторое время.</p>

			Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка
5.	Обследование состояния слуха	Обследование состояния слуха детей в возрасте от 6 до 12 месяцев	<p>Обследование проводят наблюдатель и ассистент. Ребенок находится или на пеленальном столе, или сидит перед столом на руках у мамы (знакомого взрослого), но так, чтобы ассистент имел возможность отойти от него вправо и влево на расстояние 6 м. Наблюдатель «беседует» с малышом, предлагает вместе поиграть с различными игрушками (пирамидки, стаканы-вкладыши, кубики, шарики, ведерки и т.п.). Ассистент в это время подает длительный сигнал то справа, то слева (в случайной последовательности). Интервалы между сигналами должны быть не менее 30 секунд, чтобы угасла предыдущая реакция.</p> <p>Во избежание угасания безусловной реакции на звук сигналы подаются от более тихого к более громкому (шарманка, дудку, барабан; шепот, голос разговорной громкости) и с максимального для данного возраста расстояния (6 метров), при постепенном приближении к ребенку в случае отсутствия реакции. При получении первоначальной реакции на расстоянии меньшем максимального, следует проверить, не появится ли она вновь и на большем расстоянии.</p> <p>Итак, если у ребенка 6-2 месяцев отмечаются реакции на все предложенные неречевые стимулы и шепот на одном и том же расстоянии в пределах 4-6 м и он может локализовать их на этом же расстоянии, то можно предположить, что у него слух в пределах физиологической нормы.</p> <p>Если ребенок не реагирует на какой-либо стимул, или же реакции на звуковые сигналы зарегистрированы с разных расстояний (меньшего при восприятии звучания шарманки и шепота, и большего при восприятии дудки, барабана и голоса разговорной громкости), то ребенок нуждается в специальном аудиологическом обследовании в связи с подозрением на снижение слуха.</p> <p>Если отмечаются реакции на звуковые стимулы, не соответствующие возрасту, то ребенок дополнительно нуждается в консультации педиатра и невролога.</p> <p>В некоторых случаях дети 11-12 мес. С высоким уровнем психомоторного развития проявляет негативное отношение к обследованию, не реагирует ни на один из стимулов. Таких малышей целесообразно обследовать методикой, рекомендуемой для детей второго года жизни.</p> <p>Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза.</p>

			<p>Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка.</p>
6.	Обследование состояния слуха	Обследование состояния слуха детей в возрасте от 2 до 3 лет	<p>Обследование проводят наблюдатель и ассистент. Ребенок размещается за детским столиком или за большим столом на коленях у мамы (знакомого ему взрослого). Наблюдатель садится напротив и организует манипулирование с дидактическими игрушками. Важно, чтобы внимание ребенка не было полностью поглощено! Ассистент за спиной с расстояния 6 м шепотом зовет ребенка по имени. Если реакции нет, расстояние постепенно уменьшается. Если реакции на шепот так и не возникла, обследование проводится голосом разговорной громкости. Независимо от того, получена ли реакция ребенка на его имя, произнесенное шепотом, малышу таким же образом предъявляются звукоподражания. Если реакция на шепот не получена, речевые сигналы подаются голосом разговорной громкости, а затем снова шепотом. В заключение ребенку предъявляются с максимального расстояния (6 м) звуки типа кш. Вслед за этим проводится обследование слуха с помощью звучащих игрушек: сначала шарманкой, затем дудкой и, наконец, барабаном. Если такой оперативный метод обследования не дал результатов (т.е. ребенок безразлично относится ко всем предлагаемым стимулам – не реагирует ни на один из них), то следует подготовить малыша к обследованию, познакомив его со звуками (неречевыми сигналами и звукоподражаниями) и игрушками, их подкрепляющими. Затем повторить обследование, но начинать его следует в этом случае с более громких звучаний и на недалеком от ребенка расстоянии. После того, как проверяющие убедятся, что ребенок реагирует на доступные его слуху сигналы, стимулы предъявляются с максимально далекого расстояния – 6м. Итак, у ребенка с нормальным слухом должна быть получена реакция на шепот с расстояния 6 м. Если в ходе обследования ребенок так и не реагировал ни на один из стимулов, то процедуру следует повторить через несколько дней, в течение которых ребенка следует подготовить. Если же реакция возникла лишь на один-два стимула, то это может свидетельствовать о снижении слуха. Ребенок должен быть направлен на специальное аудиологическое обследование в связи с подозрением на снижение слуха. Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка</p>

Диагностические методики, направленные на выявление нарушений зрения у детей раннего возраста (в условиях службы ранней помощи, в домашних условиях)			
1.	Педагогическое обследование состояния зрения с помощью хлебных крошек А.А. Невская	Обследование состояния зрения детей в возрасте от 6 месяцев	Обследование может проводить специалист службы ранней помощи. Ребенок сидит на коленях у мамы перед столом, на котором рассыпаны крошки хлеба. Важно, чтобы белые крошки были рассыпаны на темной скатерти, а крошки черного хлеба были на белом фоне. Если малыш не тянется к ним, а в ситуациях бодрствования не обращает внимания на мелкие предметы и детали игрушек, это может быть одним из признаков неблагополучия в его зрительной сфере. Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка
2.	Обследование состояния периферического зрения	Обследование состояния периферического зрения детей в возрасте от 6 месяцев	Измеряется величиной поля зрения. Обследование может проводить специалист службы ранней помощи, родитель. Ребенок сидит на коленях у мамы перед столом, на который поставили игрушку. Специалист, находящийся сзади, из-за головы ребенка, на уровне его уха должен бесшумно выводить другую игрушку. Граница поля зрения фиксируется, когда ребенок, заметив игрушку, поворачивает к ней глаза и голову. Отметить: - поля зрения должны быть одинаковыми с обеих сторон и составлять: 30-40 градусов – для ребенка 4 месяцев; 60-70 градусов – для ребенка 6 месяцев; 80-90 градусов – для ребенка от 8 месяцев и старше. Признаки неблагополучия: - сужение полей зрения; - их асимметрия. Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту для углубленного обследования ребенка
3.	Кавер-тест	Определение способности равноценно пользоваться зрением обоих глаз у детей от 6 месяцев до 1,5 лет	Обследование может проводить специалист службы ранней помощи, родитель. Ребенок сидит на коленях взрослого, ребенку дают интересную игрушку. Поочередно закрывается ладонью то один, то другой глаз ребенка, не дотрагиваясь до его лица. Отметить: - есть ли попытка отвести руку взрослого или выглянуть из-за руки. Признаки неблагополучия: - реакции на закрытие хуже видящего глаза нет. Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при

			подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту
4.	Метод обследования зрения ребенка раннего возраста (разработанный Н. Баррагой)	Проверка умения ребенка находить взглядом игрушку и двигаться по направлению к ней с целью выявления возможных нарушений зрения у детей от 1 года до 3 лет	<p>Обследование может проводить специалист службы ранней помощи, родители в домашних условиях. Понадобится яркий пляжный мяч (или другой предмет – большая неваляшка, детский стульчик) хорошо знакомый малышу. Игрушка располагается в том месте комнаты, где обычно она не бывает.</p> <p>Обследующий с ребенком входит в комнату, останавливается на расстоянии около 370 см от игрушки и говорит: «Посмотри, где мяч». Если малыш не реагирует с этого расстояния, оно сокращается до 240 см или даже до 90 см, если это необходимо. Расстояние фиксируется. Ребенку дается время для поиска предмета взглядом. Обследующий говорит: «Покажи рукой, где мяч». После того, как ребенок показал, обследующий говорит: «Подойди и притронься к нему». Если малыш еще не ходит, он может подползти.</p> <p>Реакция: малыш находит игрушку взглядом и решительно приближается к ней вплотную.</p> <p>Признаки неблагополучия: - малыш не находит игрушку взглядом, не подходит к ней; - находит игрушку, но с очень небольшого расстояния (90 – 240см), подходит к ней нерешительно.</p> <p>Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Специалист службы ранней помощи при подозрении на нарушения может рекомендовать родителям обратиться к профильному мед. специалисту</p>
5.		Проверка умения глазами проследить за движением объекта и приближаться к нему у детей в возрасте от 2 до 3 лет	<p>Обследование может проводить специалист службы ранней помощи, родители в домашних условиях. Потребуется яркий мяч. На поверхность пола, умеренно темную и без узоров, не должен попадать прямой солнечный свет и блики. Можно прокатывать мяч по столу длиной 120-180 см. Специалист подает мяч ребенку. Встает напротив него на расстоянии 370 см или ближе, если нужно. Наклоняется и говорит: «Медленно покати мяч ко мне. Смотри на него, куда он катиться?». Обследующий не изменяет своего положения, не притрагивается к мячу и не задерживает его. Когда мяч останавливается, говорит: «Подойди, возьми мяч».</p> <p>Реакция: малыш прокатывает мяч, проследивает его движение и подходит к нему,</p>

			<p>когда мяч остановится.</p> <p>Признаки неблагополучия: малыш не прокатывает мяч; малыш прокатывает мяч, но не в направлении взрослого; не прослеживает за движением мяча; прослеживает за движением мяча, но на каком-то расстоянии теряет игрушку из поля зрения; не подходит к нему</p>
6.		<p>Проверка умения ребенка в возрасте от 2 до 3 лет зрительно распознавать характерные детали игрушки</p>	<p>Обследование может проводить специалист службы ранней помощи, родители в домашних условиях. Понадобится кукла. Обследование проводится в спокойном, хорошо освещенном месте за столом. Обследуемый садится напротив ребенка. Под столом отсоединяет от куклы правую руку. Показывает малышу куклу с расстояния около 60 см. Если он не видит куклу с такого расстояния, придвигает ее на расстояние 50 см, 30 см или еще ближе. Говорит: «Посмотри на куклу». Ждет, пока ребенок посмотрит, но не разрешает притрагиваться. Потом спрашивает: «Скажи мне, чего не хватает?». Если ребенок скажет: «Рубашки» или «Глаз», спрашивает: «Чего еще не хватает?». Если малыш не называет отсутствующий элемент, то он может указать пальцем на место, где должна быть рука. Под столом обследующий прикрепляет кукле руку и снимает обувь с ее левой ноги. Показывает куклу сверху ногами и просит сказать или показать, чего сейчас нет у куклы.</p> <p>Замечания: ребенок не должен притрагиваться к кукле и играть с ней.</p> <p>Реакция: малыш указывает соответствующее место или называет отсутствующую часть.</p> <p>Признаки неблагополучия: малыш не указывает соответствующее место и не называет отсутствующую часть</p>
Скрининговые и диагностические методики для оценки риска РАС у детей раннего возраста			
1.	<p>Модифицированный скрининговый тест для оценки риска РАС М-СНАТ (The Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT); Robins, Fein, & Barton, 1999)</p>	<p>Выявление риска наличия аутизма и нарушений аутистического спектра у детей в возрасте от 16 до 30 месяцев</p>	<p>Тест может быть использован для оценки риска наличия аутизма и нарушений аутистического спектра специалистами служб ранней помощи. Главная цель использования М-СНАТ – выявление риска наличия аутизма и НАС, однако, не все дети, которые выявляются при использовании данного метода, действительно имеют диагноз НАС. В дополнение к М-СНАТ было также создано диагностическое интервью. Однако, и с применением интервью, нередко выявляются дети, у которых диагноз впоследствии не подтверждается, но у некоторых из этих детей есть риск отставания в развитии.</p> <p>Обработка данных М-СНАТ занимает менее 2 минут. Дети, получившие более 3 баллов по общей шкале, либо набравшие 2 критических балла, должны быть направлены на диагностическое обследование к специалистам, в чью компетенцию входит постановка диагноза НАС у детей раннего возраста.</p> <p>Необходимо помнить, что ни один скрининговый инструмент не имеет 100%</p>

			<p>достоверности полученных данных. Скрининг (анкета) не может использоваться для установления медицинского диагноза. Постановка диагноза – ответственность и компетенция детского психиатра-специалиста. Дальнейший маршрут ребенка с РАС определяется в специализированном медицинском учреждении, имеющем лицензию на оказание психиатрической помощи, включая помощь несовершеннолетним (детская психиатрия)</p>
2.	<p>Анкета для родителей по выявлению нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей раннего возраста (до 2 лет) (Симашкова Н.В., Козловская Г.В., Иванов М.В., 2014)</p>	<p>Выявление нарушений психического (психологического) развития, риска возникновения расстройств аутистического спектра у детей от 18 до 24 мес.</p>	<p>Может проводиться клиническими психологами, врачами – педиатрами, неврологами, средним медицинским персоналом, при опросе родителей. Время заполнения скрининговой анкеты – от 10 до 15 минут. При совпадении 4-х и более ответов с ключом методики, а также в случае затруднения родителей ответить на треть вопросов анкеты – родителям ребенка следует рекомендовать обратиться за консультацией к детскому врачу-психиатру</p>
3.	<p>CARS (шкала количественной оценки детского аутизма)</p>	<p>Оценка степени аутистических проявлений у ребенка в возрасте от 2 до 4 лет</p>	<p>«Шкала C.A.R.S. – один из наиболее широко используемых инструментов. Рейтинговая шкала аутизма у детей (Childhood Autism Rating Scale, CARS) CARS базируется на клинических наблюдениях за поведением ребёнка, требует минимального обучения в работе с этой шкалой, а также может служить для первичного скрининга симптомов аутизма. Шкала применяется для детей в возрасте 2-4 лет. Данная шкала относится к скрининговым методам и не является основанием для постановки диагноза. Формальная диагностическая оценка должна включать междисциплинарную всестороннюю оценку ребёнка»</p>
4.	<p>ADOS – шкала наблюдения для диагностики аутизма</p>	<p>Выявление детей с риском развития РАС независимо от возраста ребенка и его развития речевого общения.</p>	<p>Эта полуструктурированная методика может быть использована для диагностики практически каждого, имеющего подозрение на аутизм или страдающего этим расстройством: от младенческого до взрослого возраста, от неговорящих детей, до свободно говорящих взрослых. Методика ADOS состоит из различных мероприятий, которые позволяют наблюдать социальное и коммуникативное поведение, связанное с диагнозом общего расстройства развития. Эти мероприятия обеспечивают интересные, нормативные условия, в которых может происходить взаимодействие. Методика ADOS включает в себя четыре модуля, для применения каждого из которых требуется всего от 35 до 40 минут. Испытуемому дают только один модуль, в зависимости от его или ее уровня</p>

			экспрессивной речи и хронологического возраста. Следуя указаниям, приведенным в руководстве, вы выбираете соответствующий модуль для каждого человека. Модуль 1 применяется к тем детям, которые не используют фразовую речь постоянно; модуль 2 – к тем, которые используют фразовую речь, но не говорят свободно; модуль 3 – к свободно говорящим детям; и Модуль 4 – к свободно говорящим подросткам и взрослым. Единственная группа лиц с расстройствами аутистического спектра, по отношению к которой не может быть применена методика ADOS, - это неговорящие подростки и взрослые
Коррекционно-развивающие программы, технологии, методы абилитации и реабилитации детей раннего возраста от 0 до 3 лет с нарушениями развития			
1.	Программа «Маленькие ступеньки», университет Маккуэри (Сидней, 1975), рекомендована к использованию Министерством образования РФ	Ранняя педагогическая помощь детям с отклонениями в развитии от 0 до 4 лет	Методика представлена в 8 программах, охватывающих определенные области развития детей от 0 до 4 лет: общую моторику, речь, двигательную активность, навыки тонкой моторики, самообслуживания, социальные навыки ребенка
2.	Программа «Каролина» Нэнси М. Джонсон-Мартин, Кеннет Г. Дженс, Сюзен М. Аттермиер, Бонни Дж. Хаккер	Ранняя помощь для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями	Программа разработана специалистами по раннему вмешательству, ее можно использовать как в службах ранней помощи, так и родителями в домашних условиях. Программа может использоваться родителями под руководством специалистов в области ранней помощи Программа основана на нормальной последовательности развития ребенка, но не исходит из равномерного развития в каждой области (например, ребенок может иметь нормальное познавательное развитие и в то же время задержку в двигательном развитии). Таким образом, эта программа разработана как для детей с задержкой развития, так и для детей с множественными нарушениями, с нетипичными образцами развития. Программа решает проблему нетипичного развития двумя путями. Во-первых, навыки каждой области развития разделены на логические разделы обучения (так, порядок навыков определяется тем, как один навык вытекает из другого, а не по среднему возрасту, в котором здоровые дети приобретают эти навыки). Во-вторых, были включены изменения для детей с особыми сенсорными и двигательными ограничениями. Таким образом, ребенок с сильной задержкой двигательного развития, но потенциально средними познавательными способностями не задерживается в прохождении через область познания из-за того, что его двигательные навыки не соответствуют норме. Программа основана на признании того, что большинство детей с серьезными нарушениями

			<p>никогда не станут «нормальными», несмотря на все усилия специалиста по вмешательству. Таким образом, при работе с такими детьми необходимо обучение не нормальным, а адаптивным навыкам, которые временно или навсегда заменят нормальные навыки, если это необходимо. Например, если ребенок не умеет говорить, то разумно научить его указывать пальцем или как-то по-другому выражать свой выбор, передавать желания и т. д.</p> <p>В программе подробно описываются все навыки и способы их оценки, которые авторы выбрали для включения в разделы программы. Программа является развивающей, многое было позаимствовано из стандартных способов оценки развития ребенка; часть программы, описывающая познавательное развитие, основана на теории Пиаже; поведенческая теория и методология явились основой для составления соответствующих разделов; был сделан упор на развитии адаптивных функциональных навыков, даже если они не были нормальными (например, движение с помощью подпрыгивания на ягодицах или использование доски, если нормальное ползание не могло возникнуть)</p>
3.	Социально-психологическая модель Портаж (Portage)	Обучение ребенка раннего возраста необходимым навыкам и умениям (социализация, познавательная деятельность, развитие двигательной активности, речи, навыков самообслуживания)	<p>Методика разработана в США в 70-х г. прошлого века.</p> <p>Разделы включают стимуляцию младенца, социализацию, познавательную деятельность, развитие двигательной активности, речи, навыков самообслуживания.</p> <p>В методике «Портаж» последовательно расписаны все навыки, умения и знания, которыми в результате целенаправленного обучения должен овладеть ребенок. Четко определено: чему учить, когда учить и как учить. Семья посещается специалистом по домашнему визитированию.</p> <p>Например, во время посещений на дому и на занятиях родителей знакомят с приемами и методами, применяемыми в ежедневном общении и обучении ребенка, учат наблюдать за малышом, планировать достижимые задачи и поощрять результаты, в том числе желательное поведение. В методике «Портаж» последовательно расписаны все навыки, умения и знания, которыми в результате целенаправленного обучения должен овладеть ребенок в раннем возрасте</p>
4.	Программа обучения детей с особенностями развития бытовым навыкам «Путь к независимости» Брюс Л. Бейкер, Алан Дж. Брайтман	Обучение ребенка, имеющего проблемы в развитии, определенному навыку именно в том возрасте и в том объеме, в котором этот навык формируется в случае обычного развития. Раздел II. В первых четырех главах этого раздела рассматриваются подходы	<p>Метод разработан в традициях американской психологической школы. В его основе – продуманная до мелочей, многократно проверенная система пошагового обучения. «Step by step» – «Шаг за шагом» – это блестяще отработанный американцами метод, на котором построены многие образовательные и психологические программы для детей и взрослых. Метод посвящен преодолению трудностей, с которыми сталкивается ребенок с особенностями развития в повседневной жизни.</p>

		к обучению совсем маленького ребенка. Это - «Подготовительные навыки» (глава 8), «Навыки самообслуживания» (глава 9), «Умение пользоваться туалетом» (глава 10) и «Игровые навыки» (глава 11).	Его по праву можно назвать учебником для родителей и всех тех, кто воспитывает, обучает «особых» детей, стремится передать им умения и навыки, необходимые для самостоятельной и полноценной жизни в обществе. Сейчас, когда большинство коррекционных программ придают решающее значение обучению детей письму, чтению и другим дисциплинам, не учитывая, что для многих из них, возможно, более актуально научиться есть или одеваться, данный метод приобретает особую значимость
5.	Музыкальная терапия	Коррекция личностного развития, коммуникативных и других психологических проблем детей с нарушениями развития, в т. ч. раннего возраста. Создание условий для самореализации детей	Организация индивидуальных и групповых занятий с детьми, в т. ч. совместно с родителями. Виды деятельности: логоритмика, слушание музыки, пение, игра на детских музыкальных инструментах и танцы – основные элементы занятий – направлены на решение не музыкальных задач, а значимых для развития ребенка проблем. Использование методик М. Монтессори и К. Орфа на занятиях оказывают эффективное коррекционно – развивающее воздействие. Суть педагогики М. Монтессори заключается в девизе: «Помоги мне сделать самому», где значение имеет индивидуализация учебно-воспитательной деятельности. А система К. Орфа – система музыкального воспитания полностью построена на развитии творческих способностей, навыков ребенка «Учимся, делая и творя» и включает в себя следующие элементы: - речевые упражнения; - поэтическое музицирование; - музыкально-двигательные упражнения; - игры с инструментами К. Орфа; - элементарный музыкальный театр. Музыкальный материал подбирается согласно возрастному составу детей, а также в зависимости от тяжести дефекта. Также в работе с детьми используется широкий спектр музыкальных инструментов и видов музыки, воздействующих на различные функции организма. Например, при слабой мелкой моторике пальцев используются клавишные инструменты (фортепиано, аккордеон); для координации движений – металлофон, треугольник, маракасы; для снятия стресса, при эмоциональных проблемах или, напротив, активизации эмоциональной сферы личности ребенка – прослушивание музыки для релаксации, а также записей шумов природы (звуков моря, леса, грозы и др.)
6.	Арт-терапия (изотерапия)	Метод направлен на гармоничное развитие ребенка с проблемами в развитии, расширение возможностей его социальной адаптации посредством искусства	Рисование является «уникальным средством эмоционального выражения» это особенно полезно для детей с трудностями вербализации, эмоциональными нарушениями. В службе ранней помощи проводится в формате индивидуальных и групповых занятий с детьми совместно с родителями. С детьми раннего возраста используются

			<p>следующие техники</p> <p>1. Техника «Марания». Название произошло от слова «марать» - пачкать. Спонтанный рисунок ребенка, выполненный в абстрактной, свободной манере. Способ создания рисунка прост, он отвечает названию техники и заключается в ритмичности движения руки, в случайных мазках и штрихах, в размазывании и разбрызгивании краски, в нанесении множества слоев и смешивании цветов.</p> <p>2. «Монотопия». На глянцевой бумаге, краской (гуашь) делается рисунок. На данный рисунок кладется лист бумаги и придавливается к поверхности. Получается рисунок в зеркальном отражении. Он бывает менее четкий, смешиваются цвета и границы.</p> <p>3. «Рисование пальцами». Это спонтанное рисование пальцами или ладонями. Пальцы опускаются в баночку с краской, берется небольшое количество, наносится на бумагу. Данная техника помогает раскрыть индивидуальность ребенка, наиболее точно характеризуя его. Рисование пальцами служит профилактикой и коррекцией тревожности, социальных страхов, подавленности.</p> <p>4. «Рисование ладошкой». Ребенок опускает в гуашь ладошку или окрашивает её с помощью кисточки, делает отпечаток на бумаге. Отпечаток дорабатывается кистью до получения более точного изображения.</p> <p>«Выполнение рисунка с использованием сухих листьев». С помощью листьев и клея можно создать коллаж. На бумаге формат А4 наносится клей – карандашом рисунок, сухие листья растираются на мелкие частички и высыпаются на клееный рисунок. Аналогичные картинки можно делать и с цветным песком.</p> <p>5. «Набрызг». Набрать краску на кисть и легко ударить ею о картон, который держу над бумагой, кисть, ударяясь, разбрызгивается на бумагу.</p> <p>Если использовать несколько цветов, результат получается очень красивым.</p> <p>«Цветные капли». Ребенок мочит кисть в воде, опускает в краску, далее держит кисть над листочком бумаги, капая капли, растекаются, вызывая у ребенка эмоциональный всплеск.</p> <p>6. Эбру – это технология рисования по поверхности воды специальными нетонущими красками. После того как работа над рисунком завершена, его можно отпечатать на любую поверхность – на бумагу, холст, керамику, стеклянные сувениры, ткань или одежду</p>
7.	Анималотерапия	<p>Развитие коммуникативных возможностей, развитие эмоционально-волевой сферы, творческой активности, качественные улучшения во взаимодействии с ближайшим окружением</p>	<p>Канистерапия – вид анималотерапии, при котором в качестве терапевтов используются специально подобранные и обученные собаки. Этот вид терапии является наиболее доступным и распространённым видом анималотерапии.</p> <p>Иппотерапия – лечение с помощью лошади, при котором с детьми занимается иппотерапевт</p> <p>Дельфинотерапия – часто используется в медицине и психотерапии. Общение с</p>

		(семьей), снижение уровня тревожности, повышение уровня адаптационных возможностей у детей с нарушениями развития, в т. ч. в раннем возрасте	дельфинами помогает стабилизировать психоэмоциональное состояние человека, снять психологическое напряжение. Дельфинотерапия используется во всем мире для помощи детям с различными диагнозами. Наиболее распространенные из них – это церебральный паралич, синдром Дауна, задержка умственного развития, аутизм, здесь она дает наиболее ценные результаты. Фелинотерапия – терапевтическое воздействие кошек. Необходимо знать и учитывать наличие противопоказаний у детей
8.	Метод Марии Монтессори	Развитие природной самостоятельности ребенка, в т.ч. с нарушениями развития, и других способностей.	Основополагающим элементом в этой системе является дидактический материал, специальные пособия для обучения детей. Все основные знания и навыки даются малышам на наглядной основе. Более того сам материал подсказывает ребенку как с ним работать, указывает на допущенные ошибки, помогает сделать самопроверку. Главный принцип работы системы Марии Монтессори, заключается в том, что ребенок сам выбирает тот материал, с которым хочет заниматься. Сначала он экспериментирует с ним, пробует самостоятельно с ним разобраться, после чего педагог помогает правильно освоить материал, направляет ребенка к более глубокому усвоению материала. Основная «фишка» методики Монтессори – в отсутствии программы, как таковой. Главная задача Монтессори – педагога – понять, что интересно маленькому человеку в определенный период его жизни, обеспечить оптимальную среду для занятий и ненавязчиво научить, этой самой средой пользоваться. Для того, чтобы ребенок с ОВЗ был свободен к выбору материала, в кабинете создана особая развивающая среда. Все Монтессори материалы должны быть видны и легкодоступны для детей. Поэтому они чаще всего располагаются по периметру комнаты на низких, деревянных полках. Кабинет разделен на 5 зон: - Зона сенсорного развития; - Зона практической жизни; - Зона развития речи; - Зона космоса; - Зона математического развития. Дети в большей степени работают не за столами, а на специальных ковриках, это расширяет пространство кабинета, а также не утомляет ребенка с ОВЗ к длительному неудобному положению в одной и той же позе.
9.	ТОМАТИС терапия (аудио-психо-фонология)	Повышение двигательных, эмоциональных и когнитивных способностей ребенка, в т. ч. с нарушениями развития, в возрасте от 2 лет	Программа для нейросенсорной стимуляции. Благодаря специальной обработке музыки и голоса, она значительно улучшает моторные, когнитивные способности и контроль над эмоциями. Составив полный анамнез, специалист составляет индивидуальную программу сеансов для ребенка. Метод не перестает эволюционировать с момента своего основания.

			<p>Аудио-психо-фонология работает в 7 направлениях.</p> <p>1. Улучшение эмоционального и психического состояния. Занятия снимают нервное напряжение, тревожность, устраняют подавленность, заторможенность (при ЗПР), гиперактивность (СДВГ), уменьшают невротический компонент при энурезах, лунатизме и страхах, способствуют восстановлению после сильных стрессов и нервных потрясений.</p> <p>2. Развитие речи. АПФ рекомендуется при ЗПР, ЗРР, ЗПРР, алалии, афазии, плохом произношении звуков, скудном словаре, дизартрии, дисграфии, дислексии, сложностях самостоятельного построения фразы и предложения, а также при проблемах со словесной структурой слова и заикании.</p> <p>3. Развитие и улучшение координации движений, если ребенок неловкий, часто падает, с трудом управляет своими конечностями, у него нет чувства ритма, плохо развита крупная и мелкая моторика. Видимые результаты АПФ дает у детей с ДЦП.</p> <p>4. Развитие коммуникативных качеств. Слуховые тренировки особенно рекомендуются детям с аутизмом. Они способствуют личностному росту, улучшению коммуникативных навыков и взаимодействия с окружающими, развитию творческих способностей, повышению работоспособности, самооценки.</p> <p>5. Развитие интеллекта. АПФ улучшает внимание, реакцию, скорость мышления повышает интерес к учебе, устраняет проблемы с чтением и письмом. Рекомендуется при СДВГ, ОНР, умственной отсталости.</p> <p>6. Улучшение качества голоса. АПФ способствует развитию музыкального слуха и постановке красивого чистого голоса.</p> <p>Терапия по методу Альфреда Томатиса противопоказана при следующих состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - серьезные отклонения артериального давления от нормы; - опухолевые заболевания головного мозга; - тяжелые инфекционно-воспалительные процессы; - острые формы любой болезни; - глубокая недоношенность в сочетании с тяжелым перинатальным анамнезом; - отит; - наличие кохлеарного имплантата; - простуда; - кисты головного мозга; - эпилепсия
10.	Бобат-терапия (дети с органическим поражением ЦНС)	Основная идея – взаимодействие тела и психики, то есть лечится не рука или нога в отдельности, а человек в целом, воздействуя и изменяя через движение	Физиотерапевтический метод Использование специальных стимулов и влияний (зрительных, слуховых, тактильных, положения тела в пространстве и относительно предметов), которые включают в работу пораженные структуры ЦНС, корректируют их взаимодействие с другими функциональными

		<p>высший центр - головной мозг</p> <p>Бобат-терапия может применяться в любом возрасте ребенка, от рождения и до 18 лет, не зависимо от степени поражения ЦНС, но лучшие результаты достигаются при более раннем начале терапии</p>	<p>системами и угнетают патологические двигательные и позные стереотипы.</p> <p>Обязательное условие – применение стимулов в определенной последовательности, которая должна совпадать с периодами физиологического развития ЦНС и моторных навыков ребенка: удержание головы, переворачивание, сидение, ползание, стояние, ходьба. Другими словами, необходимо повторить природные этапы развития в реабилитационном процессе.</p> <p>Необходимо обучение</p>
Коррекционно-развивающие программы, технологии, методы абилитации и реабилитации детей с РАС и другими коммуникативными нарушениями			
1.	<p>Языковая программа «Макатон», Маргарет Уолкер, Катерин Джонстон и Тони Комфорс</p>	<p>Развитие речи у детей с различными коммуникативными нарушениями с аутизмом, синдромом Дауна, с нарушениями слуха и др. проблемами за счет использования жестов и символов совместно с речью</p>	<p>Языковая программа, сочетающая звучащую речь, жесты, символы, которая используется педагогами для помощи детям с различными коммуникативными нарушениями. Макатон – искусственно созданный жестовый язык, который используется для помощи детям с различными коммуникативными нарушениями с аутизмом, синдромом Дауна, с нарушениями слуха и др. проблемами.</p> <p>Метод обучения коммуникации, который способствует развитию речи у детей с трудностями общения за счет использования жестов и символов совместно с речью.</p> <p>Символы могут помочь общаться тем детям, кто не может жестикулировать или предпочитает графическое выражение речи.</p> <p>РБОО «Центр лечебной педагогики» – эксклюзивный представитель программы «Макатон» в России. Необходимо обучение</p>
2.	<p>ТЕАССН терапия, структурное механическое обучение (США, Европа).</p>		<p>Обеспечение как можно большим количеством стереотипных форм взаимодействия с окружающим миром. В основе методики – четкое структурирование пространства и времени через различные формы расписаний, т.е. через визуализацию.</p> <p>Главные области для развития навыков – общение, социализация, практические навыки, обучение независимости и подготовка к взрослой жизни.</p> <p>За пределами этой жестко структурированной среды возможности адаптации весьма ограничены.</p> <p>Необходимо обучение</p>
3.	<p>Метод «Эмоционально-уровневый подход, В.В. Лебединский, К.С. Лебединская, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг</p>	<p>Развитие коммуникации и социального взаимодействия ребенка с близкими людьми и окружающим миром.</p>	<p>Метод предполагает установление эмоционального контакта терапевта с ребенком, снятие с помощью различных конкретных методов страхов, агрессии, негативизма, стереотипий, развитие коммуникации и социального взаимодействия. Круг конкретных средств четко не обозначен, но на первом плане – игротерапия, специальные варианты психодрамы, эстетотерапия, которые используют прежде всего наиболее развитые возможности клиента. Любые элементы директивности исключаются. Предполагается, что создание мотивации к наиболее привлекательным видам деятельности повлечет</p>

			<p>за собой развитие и всех других сторон психики. Использование таких средств, как расписание на основе фотографий или табличек с надписями допускается, но считается не более чем вспомогательным средством. Вопросам организации и социализации поведения достаточного внимания не уделяется.</p> <p>Метод направлен почти исключительно на энергетическую сторону психики и почти не затрагивает структурно-функциональных и онтогенетических моментов: восстановим мотивацию – а дальше все пойдет само собой. Это позволяет рассматривать этот подход как своеобразную попытку модернизировать и адаптировать к проблемам аутизма психоанализ.</p> <p>На практике метод относительно эффективен при легких формах аутизма, хотя поведенческих проблем он не снимает, где значительное место в клинической картине составляют невротические расстройства, но в случае более тяжелых нарушений результаты если и достигаются, то не скоро и значительно более скромные. Необходимо обучение специалистов</p>
4.	Холдинг-терапия M. Welch	Восстановление базального доверия к миру ребенка с аутизмом	<p>Метод терапии принудительным удержанием был предложен американским психиатром М. Вэлш в первой половине 80-х годов XX века. Согласно данному подходу, аутизм представляет собой эмоциональное и мотивационное расстройство, связанное, прежде всего, с ранним травматическим опытом. Вследствие этого нарушается равновесие между реакциями избегания и равновесия в пользу реакций избегания. У ребенка нарушается базальное доверие не только к близким людям, но и к окружающему миру в целом. Внешне метод выглядит следующим образом: мать прижимает ребенка к себе, но таким образом, чтобы можно было смотреть ему в глаза. Автор метода выделяет три стадии холдинга: стадия конфронтации (ребенок противится началу холдинга); стадия конфликта (ребенок вырывается, кусается, плюётся, мать успокаивает ребенка, говорит о своей любви); стадия разрешения (сопротивление прекращается, ребенок устанавливает с матерью контакт «газа в глаза»). По мнению В.В. Лебединского, холдинг-терапия может применяться лишь в тех случаях, когда остальные возможности помощи ребенку исчерпаны. Холдинг-терапия – не панацея, но у этого метода есть свои сторонники и свои противники. Выбор остается за родителями. Метод может применять только специалист, прошедший специальную профессиональную подготовку (обучает институт коррекционной педагогики)</p>
5.	Метод сенсорной интеграции	Помощь в смягчении отдельных трудностей, свойственных аутизму, положительное влияние на общий фон коррекционной	Используется сенсорная стимуляция с учетом возможностей ребенка к переработке сенсорной информации. Стимуляция может касаться слуха, зрения, осязания, ориентации в пространстве, проприоцептивного чувства. Например,

		работы с ребенком	<p>слуховая интеграционная терапия была разработана как средство оптимизации измененной чувствительности. Важно, чтобы сенсорная интеграция была непротиворечива и совместима с основным коррекционным подходом.</p> <p>Примеры сенсорной интеграции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - раскачивание в гамаке (ориентация в пространстве); - танец под музыку (слуховая система); - игра с коробочками, наполненными фасолью (тактильные ощущения); - ползание в туннелях (прикосновение и ориентация в пространстве); - прикосновение к раскачивающимся шарикам (зрительно-тактильная координация); - вращение на стуле (баланс и зрение); - балансирование на перекладине (баланс)
6.	АВА-терапия	Продвижение аутичного ребенка с помощью индивидуально подобранной программы, для реализации потенциала, заложенного в нем	<p>Это система занятий, формирующая поведение. Программа помогает понять требования окружения, «учит учиться», прививает приемлемые способы поведения. С помощью АВА решаются многие поведенческие проблемы.</p> <p>Если ребенок интеллектуально сохранен, то возможно ему и не потребуется АВА, но если у ребенка есть осложненная форма аутизма, со многими поведенческими проблемами, с необучаемостью и др., то АВА просто необходима, хотя бы для того, чтобы обучить его необходимым бытовым навыкам.</p> <p>В случае с неговорящим ребенком, работа должна быть направлена на понимание речи и использование других видов коммуникации: жест, визуальное сопровождение, PECS и др.</p>
7.	Методы невербальной или альтернативной коммуникации (АВА – терапия)	Построение функционирующей системы коммуникации, развитие навыка самостоятельно и понятным образом доносить до слушателя новую для него информацию; развитие способности ребёнка выражать свои мысли с помощью символов	<p>PECS распространенный метод альтернативной коммуникации для невербальных детей с аутизмом. Система, которая позволяет ребёнку с нарушениями речи общаться при помощи карточек. Коммуникационная система обмена изображениями или PECS – это модифицированная программа прикладного поведенческого анализа (АВА) по раннему обучению невербальной символической коммуникации. Данная программа не учит устной речи напрямую, однако такое обучение способствует развитию речи у ребенка с аутизмом – некоторые дети после начала программы PECS начинают использовать спонтанную речь. Обучение системе PECS происходит в естественной для ребенка среде, в классе или дома, во время его типичных занятий в течение дня. Обучение ребенка такой коммуникации происходит с использованием положительной поведенческой поддержки, которую называют подход пирамиды. Техники обучения включают различные стратегии АВА, такие как объединение в цепь, подсказки, моделирование и модификации окружающей среды.</p> <p>Глобальное чтение: с точки зрения психологии чтение представляет собой воспринимаемую</p>

			<p>форму общения и складывается из двух взаимосвязанных процессов: техники чтения и понимания читаемого текста. Обучение глобальному чтению позволяет развивать импрессивную речь и мышление ребёнка до овладения произношением. Кроме того, глобальное чтение развивает зрительное внимание и память. При обучении глобальному чтению необходимо соблюдать постепенность и последовательность. Слова, чтению которых мы хотим научить ребёнка, должны обозначать известные ему предметы, действия, явления. Глобальное чтение позволяет выяснить, насколько «не говорящий» ребёнок понимает обращённую речь, позволяет ему преодолеть негативное отношение к занятиям, даёт уверенность в себе, стимулирует накопление пассивного словаря и переход его в активную речь.</p> <p>Мануальные знаки (жесты). Жест движение рукой или другое телодвижение, что-нибудь выражающее или сопровождающее речь. К этой системе относятся жестовые языки глухих разных стран. Жестовые языки имеют собственную грамматику, их система словоизменения и порядок слов отличаются от устного языка. Жестовые языки необходимо отличать от жестовых систем, вторые сконструированы так, чтобы передавать устную речь слово в слово, то есть копировать ее. Для изучения и запоминания жестов можно использовать альбом с крупными картинками или фотографиями, изображающими эти предметы или действия, сопровождая демонстрацию соответствующими жестами.</p> <p>Графические символы. Включают в себя все символы изображения. Блиссимволика – интернациональная семантическая языковая система, состоящая из нескольких сотен базовых графических символов и способная заменить любой естественный и искусственный язык на письме. Каждый блиссимвол представляет собой понятие; будучи объединены вместе, блиссимволы могут создавать новые символы, обозначающие новые понятия.</p> <p>Пиктографическая идеографическая коммуникация (PIC, пиктограммы). Пиктограммы представляют собой стилизованные рисунки, которые образуют белый силуэт на черном фоне; слово написано белыми буквами над изображением. Использование систем графических символов требует постоянного обучения семьи и персонала, работающего с ребёнком, постоянной поддержки мотивации, так как не всегда система воспринимается легко и быстро. При освоении системы графических символов необходим помощник. Он должен помогать ребёнку, указывая на объект его рукой.</p> <p>Предметные символы. К таким символам относятся натуральные предметы, макеты или модели этих предметов, отражающие и</p>
--	--	--	--

			<p>символизирующие действия или события. Предметные символы могут иметь различные текстуры, что особенно важно для работы с детьми, имеющими нарушения зрения.</p> <p>Коммуникация с помощью вспомогательных устройств, которые помогают людям выразить себя. К таким устройствам относятся, например, неэлектронные коммуникативные доски, устройства с подсветкой и движущимся указателем, специальные клавиатуры, а также, устройства, которые основаны на современных компьютерных технологиях, с экранами и искусственной речью.</p>
--	--	--	--

ТИПОВАЯ ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ), ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, СПОСОБАМ УХОДА И МЕТОДАМ АБИЛИТАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ НА ДОМУ

Пояснительная записка

Настоящая Программа определяет цели, задачи и направления деятельности сопровождающих специалистов с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью.

Цель Программы - обучение родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому

Задачи Программы:

- повышение родительской компетентности лиц, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью (формирование ценностных установок в направлении обеспечения прав и интересов ребенка, обеспечение понимания родителями проблем ребенка, связанных с ограничениями его здоровья);

- повышение психолого-педагогической культуры родителей посредством пополнения арсенала их знаний по конкретному вопросу воспитания и развития ребенка;

- организация обучения родителей (законных представителей) эффективным технологиям и методикам, содействующим их активному включению в реализацию мероприятий комплексной реабилитации и абилитации детей с ОВЗ и инвалидностью;

- организация родительского сообщества, способствующего социализации семей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью, и гармонизации родительско-детских отношений;

- пропаганда опыта успешного семейного воспитания, профилактики родительской некомпетентности, эмоционального выгорания родителей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью.

В основе взаимодействия семьи и специалистов службы ранней помощи должны лежать принципы взаимного доверия и уважения, поддержки и помощи, терпения и терпимости по отношению друг к другу.

Программа обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому, состоит из I. Пояснительной записки, в которой раскрываются цель, задачи и принципы Программы; II. Организационного раздела, раскрывающего требования к созданию группы и основные этапы работы; III. Содержательного раздела, включающего формы взаимодействия службы ранней помощи с семьями, примерное содержание программы сотрудничества с семьей при разработке и реализации индивидуального маршрута реабилитации и абилитации, календарно-тематическое планирование коллективных и групповых форм работы, а также оценку качества освоения Программы.

Организационный раздел

Предполагается создание группы родителей, обратившихся в службу ранней помощи. Примерное количество участников – 10 семей. Сроки реализации – 1 учебный год; срок реализации этапов подбирается в соответствии с запросами родителей и спецификой нарушения ребенка.

Этапы реализации программы:

1 этап – ориентировочный (август – сентябрь)

На данном этапе будет производиться анализ и изучение семей детей, посещающих учреждение, и создание условий для участия семей в воспитательном процессе. Обязательно участие родителей в педагогических консилиумах по составлению индивидуального маршрута реабилитации детей с ОВЗ.

2 этап – основной (октябрь – апрель)

На данном этапе будет производиться педагогическое и психологическое просвещение родителей, работа с проблемными ситуациями, сотрудничество специалистов службы ранней помощи и родителей в организации преодоления последствий первичных нарушений у детей; система тренингов для родителей; цикл консультаций для родителей.

3 этап – обобщающий (май – июль)

Подведение итогов совместной деятельности специалистов службы ранней помощи, родителей и детей за период реализации программы. Участие родителей в педагогических консилиумах по обсуждению индивидуального маршрута реабилитации детей с ОВЗ.

Содержательный раздел

Накопление психолого-педагогических знаний, развитие навыков абилитации и реабилитации родителей тесно связано с развитием их педагогического мышления, практических умений и навыков в области воспитания и развития детей с ОВЗ.

Необходимо, чтобы информация носила предупреждающий характер, была бы основана на практической целесообразности, демонстрировала опыт, конкретные факты.

Формы взаимодействия специалистов службы ранней помощи с семьей:

Индивидуальные:

- посещение на дому;
- приглашение в учреждение;
- индивидуальные консультации специалиста (психолога, дефектолога, логопеда, специалиста СРП);
- индивидуальные психокоррекционные занятия;
- дистанционное сопровождение.

Групповые:

- родительский лекторий;
- тематические консультации;
- тренинги для родителей;
- психокоррекционные групповые занятия;
- групповые детские мероприятия.

Коллективные:

- общие и групповые родительские собрания;
- группы по совместному занятию продуктивными видами деятельности (рисование, конструирование);
- концерты, творческие отчеты, выставки детских работ.

Все формы работы с родителями реализуются на всех этапах программы, призваны наладить взаимодействие между учреждением и семьей, повысить эффективность процесса воспитания детей с нарушениями развития в семье, в учреждении и за его пределами.

Примерное содержание программы сотрудничества с семьей при разработке и реализации индивидуального маршрута реабилитации и абилитации

Формы работы	Цель	Сроки
Индивидуальные консультации	Психологическая помощь родителям детей с ОВЗ в организации взаимодействия с детьми в виде советов и рекомендаций на базе предварительного изучения проблем, беспокоящих родителей или лиц, их заменяющих; повышение осведомленности родителей об особенностях развития и особых образовательных потребностей ребенка, участие родителей в разработке индивидуального маршрута реабилитации	В начале учебного года В конце учебного года В течение года по запросу
Групповой родительский тренинг	Развитие у родителей способности адекватного познания себя, своих детей, отношений с ними, развитие родительской компетентности в общении с собственными детьми	В течение года 1 раз в месяц/две недели (если углубленным курсом)
Электронная библиотека	Ознакомление с методическими материалами, помогающими реализовать индивидуальный маршрут сопровождения.	В течение года
Видеотека	Ознакомление с художественными и документальными фильмами, отражающими опыт воспитания и работы с детьми с ОВЗ; снятие при просмотре фильмов проблемы уникальности личных трудностей; научиться различным способам коммуникации, игрового взаимодействия с ребёнком в зависимости от вида его нарушения.	В течение года
Занятия для родителей с детьми (мастер-классы, игровые психокоррекционные, дефектологические, логопедические и др.)	Обучение навыкам взаимодействия с ребенком, помощь в организации и проведении совместного досуга родителей и ребенка	1 раз в две недели, 20 -30 минут
Просмотр видеозаписей занятий с родителями с последующим обсуждением	Обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения, обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении	По запросу родителя
Присутствие родителей при проведении занятий	Обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении	По запросу родителя и предложению специалистов учреждения
Домашнее визитирование	Обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении, обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения	В течение учебного года
Участие родителей в мероприятиях учреждения	Повышение активности родителей, преодоление социальной изоляции, формирование партнерских отношений родителей и педагогов учреждения	Согласно плану работы учреждения

Дистанционное сопровождение	Обеспечение психолого-педагогического сопровождения и обучения методам абилитации/реабилитации вне зависимости от территориального расположения семьи; обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения	В течение учебного года
-----------------------------	---	-------------------------

Календарно-тематическое планирование коллективных и групповых форм работы

№п/п	Тематика	Срок проведения
Тематические собрания		
1.	Родительское собрание «Давайте познакомимся». Выборы родительского актива и планирование его деятельности.	Сентябрь
2.	Родительский семинар «Методы реабилитации и абилитации» (понятие о социально-психологической реабилитации и абилитации детей с инвалидностью и ОВЗ)	октябрь
3.	Родительское собрание «Знакомство с достижениями детей в различных видах деятельности»	октябрь
4.	Родительский тренинг «Методы реабилитации и абилитации» (всестороннее развитие детей методами сказкотерапии)	ноябрь
5.	Родительский тренинг «Методы реабилитации и абилитации» (всестороннее развитие детей методами изо-терапии).	Декабрь
6.	Родительская конференция «Итоги первого полугодия (второй сессии)». «Знакомство родителей с достижениями детей в различных видах деятельности»	январь
7.	Родительский тренинг «Методы реабилитации и абилитации» (всестороннее развитие детей методами музыкотерапии)	февраль
8.	Родительская конференция «Итоги третьей сессии». Знакомство родителей с достижениями детей в различных видах деятельности на третьем этапе	март
9.	Родительский тренинг «Методы реабилитации и абилитации» (всестороннее развитие детей методами арт-терапии игротерапии)	апрель
10.	Итоговое родительское собрание. Организация летнего отдыха детей.	Май
11.	День открытых знаний и умений (двери открыты для всех желающих перенять опыт)	май
Консультации		
1.	Групповая беседа «Обмен информацией о ходе реализации индивидуального маршрута сопровождения»	сентябрь, декабрь, март, май
2.	Групповая консультация «Особенности адаптационного периода»	октябрь
3.	Групповая консультация «Как помочь ребенку успешно развиваться»	ноябрь
4.	Групповая консультация «Развитие произвольности»	апрель
5.	Групповая консультация-беседа «Что нужно помнить при уходе за ребёнком»	в течение года
6.	Беседы по формированию здорового образа жизни (в зависимости от индивидуальных возможностей детей)	в течение года
7.	Беседы по формированию здорового образа жизни (в зависимости от индивидуальных возможностей детей)	в течение года
Групповые мероприятия		
1.	Конкурс поделок «Дары осени»	сентябрь
2.	Конкурс музыкантов и чтецов среди родителей «Уж небо осенью дышало» (по возможности-в присутствии детей и других взрослых представителей семей и младших родственников)	октябрь
3.	Праздник Осени (творческий номер)	октябрь
4.	День учителя (праздник)/ когда учитель – родитель	октябрь

5.	Творческий конкурс «Привет сердечный»	ноябрь
6.	Конкурс поделок «Зимние забавы»	декабрь
7.	Конкурс музыкантов и чтецов среди родителей «Здравствуй, Зимушка- зима!» (по возможности-в присутствии детей и других взрослых представителей семей и младших родственников)	декабрь
8.	«Предновогоднее волшебство» (творческие и танцевальные номера)	декабрь
9.	Конкурс поделок «Рождество и святки»	январь
10.	Конкурс поделок «Неделя музыки»	февраль
11.	Подвижные игры «Мужество и сила» (поздравление папам, дедушкам, старшим родственникам)	февраль
12.	Конкурс поделок «Весна, весна на улице...»	март
13.	Конкурс рисунков «День птиц»	апрель
14.	Конкурс рисунков ко «Дню Победы»	май

Оценка качества освоения:

1. Повышение уровня родительской компетентности лиц, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью (наличие ценностных установок в направлении обеспечения прав и интересов ребенка, понимание родителями проблем ребенка, связанных с ограничениями его здоровья).

2. Повышение уровня психолого-педагогической культуры родителей посредством пополнения арсенала их знаний по конкретному вопросу воспитания и развития ребенка.

3. Овладение родителями (законными представителями), воспитывающими детей с ОВЗ и инвалидностью, эффективными технологиями и методиками, содействующим активному включению семьи в реализацию мероприятий комплексной реабилитации и абилитации их детей.

4. Возникновение родительского сообщества, способствующего социализации семьи и гармонизации родительско-детских отношений.

5. Распространение опыта успешного семейного воспитания, пропагандирующего профилактику родительской некомпетентности и эмоционального выгорания родителей.

ТИПОВАЯ ПРОГРАММА ПЕРЕХОДА ДЕТЕЙ В СИСТЕМУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

По окончании программы раннего вмешательства происходит перевод ребенка на другие программы сопровождения. Этап перехода ребенка из программ Службы ранней помощи в образовательные программы других учреждений очень важный и ответственный период не только для специалистов Службы ранней помощи, но и для самого ребенка и его родителей. Ведь в процессе коррекционно-развивающей и консультативной работы между специалистом Службы ранней помощи и семьей формируются отношения доверия и взаимопонимания. Прекращение таких отношений может тяжело переживаться членами семьи, у родителей могут возникать такие негативные переживания как чувство беспомощности, напряженности, потерянности. Поэтому очень важно при помощи специально организованной беседы подготовить ребенка и семью к завершению взаимодействия со специалистами.

Подготовительную беседу можно выстраивать, используя следующие группы вопросов:

Группа 1. Вопросы, касающиеся видения родителями будущего развития своего ребенка.

Группа 2. Вопросы, касающиеся информации об образовательных учреждениях для детей дошкольного возраста.

Группа 3. Вопросы, касающиеся возможных вариантов дальнейшего сопровождения ребенка.

Группа 4. Вопросы, связанные с конкретными учреждениями, оказывающими поддержку детям с ограниченными возможностями и их семьям (родительские ассоциации, центры реабилитации, центры дополнительного образования, где проводятся занятия с детьми с особыми потребностями дошкольного и школьного возраста и т.д.).

Благодаря правильно организованной беседе специалиста и родителя удастся создать атмосферу принятия и поддержки активной родительской позиции, а также компетентности родителей в процессах абилитации/реабилитации своего ребенка.

Е.В. Самсонова, В.Н. Ярыгин определяют следующие основания, которые могут быть выделены как критерии для завершения программы обслуживания:

1. Решение об окончании обслуживания, принятое совместно специалистами и родителями на основании удовлетворения запроса родителей в процессе длительной или кратковременной терапии ребенка и семьи.

2. Желание родителей (решение семьи о переходе в другую программу; переезд, и т.д.).

3. Достижение ребенком 3-х летнего возраста; в некоторых случаях ребенок старше 3 лет переводится на консультативное обслуживание в Службе ранней помощи.

4. Перевод ребенка в другие программы или образовательные учреждения.

5. Ограниченные ресурсы Службы ранней помощи (профессиональные, организационные, технические и т.д.), не отвечающие потребностям ребенка и семьи.

При переходе детей в систему дошкольного образования необходимо определить может ли ребенок посещать группу детского сада или нуждается в иных, вариативных формах дошкольного образования. В связи с этим, выделяют несколько этапов перехода ребенка в программы учреждений для детей дошкольного возраста (сопровождение ребенка и семьи):

1. Подбор учреждения.

2. Подготовка команды профессионалов выбранного учреждения:

а) Передача технологий работы с семьей и ребенком.

б) Передача и комментирование необходимой документации из истории работы с семьей.

3. Взаимодействие специалистов Службы ранней помощи и специалистов выбранного учреждения в период адаптации ребенка в новом учреждении.

Н.П. Майорова предлагает осуществлять программу перевода ребенка с ограниченными возможностями здоровья из Службы ранней помощи в выбранное образовательное учреждение в следующей последовательности:

1. Предоставление родителям ребенка с особыми потребностями, посещающего Службу ранней помощи информации о разных вариантах дальнейшего сопровождения ребенка и переводе на другие программы. Выяснение представлений и ожиданий семьи.

2. Определение кандидатов для перевода в соответствии с вакансиями и ресурсами групп(ы), выбором и ресурсами семьи, посещающей Службу ранней помощи, подготовленностью ребенка.

3. Знакомство и начало постоянного взаимодействия специалистов, персонала группы с ребенком и его родителями.

4. Подготовка семьи к прохождению ПМПК.

5. Информирование и подготовка семьи к периоду адаптации ребенка в группе.

6. Родительская конференция, организация знакомства и взаимодействия родителей вновь поступивших детей с другими родителями.

7. Информирование и поддержка персонала группы в организации сопровождения ребенка и семьи на группе.

8. Поддержка персонала группы, ребенка и семьи в период адаптации при начале ежедневного посещения группы в новом учебном году.

Важным звеном при переходе ребенка из Службы ранней помощи в образовательное учреждение должны стать группы кратковременного пребывания, которые могут быть организованы не только на базе организаций, осуществляющих образовательную деятельность, но и на базе служб и учреждений, подведомственных Министерству труда и социального развития: центрах реабилитации, центрах помощи семье и детям.

Целью создания групп кратковременного пребывания (далее – ГКП) является обеспечение ранней социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и адаптации их к поступлению в дошкольное образовательное учреждение.

По функционированию группы кратковременного пребывания делятся на две основные категории: группы совместного кратковременного пребывания ребенка и родителя и группы кратковременного пребывания ребенка. В первом случае группа позволяет решать не только задачи ранней социализации и адаптации ребенка, но и способствует решению задач психолого-педагогического сопровождения семьи.

Критериями готовности ребенка к переводу из Службы ранней помощи в группу кратковременного пребывания могут быть следующие характеристики:

- ребенок может самостоятельно передвигаться любым способом;
- имеет опыт общения со сверстниками и/или прошел специальную подготовку по социализации в Службе ранней помощи;
- ребенок не переживает стресс в обществе других детей;
- не представляет угрозы для других детей;
- может находиться и/или имеет опыт пребывания с другим взрослым (не мамой);
- использует некоторые навыки самообслуживания или демонстрирует готовность к подражанию другим детям и обслуживанию себя с помощью взрослого (во время кормления, одевания, туалета).

Специалисты организации, на базе, которой создана группа кратковременного пребывания детей после определения готовности ребенка перейти из Службы ранней

помощи в группу кратковременного пребывания составляют рабочую программу по переходу детей в систему дошкольного образования.

Типовая программа перехода детей в систему дошкольного образования включает в себя следующие разделы:

1. Пояснительная записка.

1.1. Актуальность, представленной программы. В условиях реализации Концепции развития системы ранней помощи актуальной становится проблема ранней социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и адаптации их к поступлению в дошкольное образовательное учреждение. В этой связи особую важность приобретают альтернативные общеразвивающие программы и технологии, реализующие различные подходы к вопросам образования и развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Цель реализации программы: содействие всестороннему развитию детей раннего возраста, их социализации, позволяющей обеспечить успешную адаптацию к условиям дошкольного учреждения.

1.3. Реализация цели происходит через решение следующих задач:

- развитие потребности в общении и формирование элементарных коммуникативных умений;
- развитие интереса к окружающей действительности и стимулирование познавательной активности;
- формирование первоначальных представлений о себе и ближайшем социальном окружении;
- физическое развитие и развитие координационных способностей, общей и мелкой моторики;
- сенсорное развитие;
- формирование игровых навыков.

1.4. Отбор содержания основывается на общепедагогических принципах, обусловленных единством учебно-воспитательного пространства: принцип культуросообразности, принцип сезонности, принцип систематичности и последовательности, принцип целостности, принцип демократизации и гуманизации учебно-воспитательного процесса, принцип природосообразности.

Также содержание программы основывается и на специфических принципах, обусловленных особенностями образования детей раннего и дошкольного возраста: принцип полноценного проживания ребенком всех этапов детства, обогащения детского развития; принцип построения образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка; принцип содействия и сотрудничества детей и взрослых; принцип поддержки инициативы детей в различных видах деятельности; принцип формирования познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности; принцип учета неравномерности развития детей и опора на имеющиеся у каждого ребенка возможности.

1.5. Программа разработана с учётом примерной образовательной программы дошкольного образования «Истоки», под ред. Л.В. Парамоновой.

2. Организационный раздел.

Программа ориентирована на детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 2-х до 3-х лет. Срок обучения по программе составляет 10 месяцев (с сентября по июнь включительно).

Режим занятий: 2 раза в неделю по 3 часа.

Возможные формы обучения: очно.

Общая трудоемкость: 240 часов.

Наполняемость группы должна соответствовать требованиям СанПиН 2.4.1.2660-10. При формировании группы учитывается индивидуальный темп деятельности, его функциональное состояние, сходные по характеру и степени выраженности речевые нарушения и психологические особенности ребенка.

3. Содержательный раздел.

3.1. Ориентировочный этап.

В рамках ориентировочного этапа, проводятся следующие мероприятия: собеседование с родителями, вводное индивидуальное и/или пробное занятие, вводный семинар для родителей.

На собеседовании родители знакомятся с педагогом группы и подробно узнают о целях, задачах, принципах построения группы, правилах работы в группе. Задают все волнующие вопросы по поводу групповых занятий.

Вводное занятие позволяет познакомить ребенка и родителя с местом, педагогом, правилами группы. После данного занятия семья определяется в группу или при необходимости дополнительного сопровождения в адаптационный период продолжают индивидуальные занятия.

Пробное занятие (для детей, посещавших различные групповые занятия ранее) это занятие в уже сформированной работающей группе. Ребенок видит уже знакомых с групповыми правилами детей и сам легко включается в групповую работу.

Каждый родитель, посещающий занятия группы должен посетить вводный семинар, на котором подробно освещаются вопросы детского развития, современные принципы и подходы к воспитанию детей и более детально обсуждаются цели и задачи работы группы для каждого ребенка. Родители знакомятся также со специалистами центра и возможными услугами.

Сроки адаптационного периода у детей зависят от особенностей развития их психики, как физиологической составляющей ее стороны, так и социальной ситуации вокруг ребенка, которая также оказывает влияние на формирование психики ребенка. Во время адаптационного периода для некоторых семей предлагаются индивидуальные занятия от 2-3 занятий до 2 месяцев регулярных занятий для семей с детьми с ОВЗ. В норме адаптационный период длится от 1,5 недель до 1,5 месяцев. В этот период родителям рекомендуется находиться рядом с ребенком во время групповых занятий. Даже если ребенок не принимает активное участие в организованной части занятия, родитель следует за ним ненавязчиво приглашая его к участию.

После завершения адаптационного периода, ребенок активно включается в организованную деятельность, самостоятельно выбирает материал во время продуктивной деятельности и завершает цикл работы с ним, убирая его на место. Может вступать во взаимодействие с другими участниками группы.

3.2. Основной этап.

В содержательном разделе важно отразить структурные единицы, представляющие определенные направления развития и образования детей:

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие.

Таблица 1. – Соотношение базовых видов деятельности с образовательными областями

Базовый вид деятельности	Образовательные области
Двигательная деятельность (физкультура в помещении)	Физическое развитие
Двигательная деятельность (физкультура на прогулке)	Физическое развитие
Социально-коммуникативное развитие	Речевое развитие
Продуктивная деятельность (рисование)	Художественно-эстетическое развитие
Продуктивная деятельность (лепка)	Художественно-эстетическое развитие
Музыкально-художественная деятельность (музыка)	Художественно-эстетическое развитие
Познавательно-исследовательская деятельность	Познавательное развитие

Практика проведения занятий выявила, в том числе, ключевые организационные моменты необходимые для эффективного функционирования группы:

- тщательное планирование каждого занятия группы;
- смена вида деятельности в течение занятий не реже 15-20 минут;
- наличие четко определенного ритма занятий, формируемого вербальными и ситуационными устойчивыми формами, подготавливающими коллектив группы к следующему этапу занятий, смене вида деятельности;
- наличие помещения необходимой площади;
- наполнение игровой зоны игрушками для организации свободной игровой деятельности;
- укомплектованная, тщательно продуманная зона «развивающей среды»;
- умение педагога осуществлять процесс работы с достаточной для понимания детьми эмоционально-интонационной окраской речи.

Основные сферы работы, на которые ориентированы занятия, охватывают задачи развития, соответствующие раннему возрасту.

Социальное развитие: становление делового предметно-ориентированного общения со взрослым, переход от непосредственного эмоционального контакта к общению ситуативному, по поводу предмета, появление интереса к деятельности и личности сверстника, развитие навыков общения со сверстником.

Моторная сфера: развитие навыков крупной моторики (ходьба, бег, прыжки), ловкость, движение с учетом особенностей окружающей среды, Развитие подражания в двигательной сфере. Развитие мелкой моторики и сенсомоторной координации.

Развитие внимания и произвольности: умение удерживать внимание на предмете и партнере по взаимодействию, удержание простых правил поведения и игры, способность дождаться своей очереди, момента вступления в игру и выхода из игры.

Развитие речи: включает владение речью как средством общения и культуры; обогащение активного словаря; развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи; развитие речевого творчества; развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха; знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы.

Познавательное развитие: предполагает развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, количестве, числе, части и целом), представлений об особенностях природы.

Развитие самостоятельности и навыков самообслуживания: формирование и развитие навыков самостоятельного мытья рук, посещения туалета, уборки своих вещей, игрушек.

Развитие предметной деятельности: манипулирование, обследование и экспериментирование со свойствами предмета, использование предметов в соответствии с их культурно заданным назначением, орудийные действия. Освоение предметного мира, развитие способности использовать разнообразные орудия и осознавать полученный результат.

Таблица 2. – Примерный учебный план

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов
1.	Физическое развитие	32
2.	Познавательное развитие, в т.ч.: Предметная деятельность Формирование представлений об окружающем мире Конструирование	46, в т.ч.: 22 12 12
3.	Речевое развитие	34
4.	Художественно-эстетическое развитие в т.ч.: Чтение художественной литературы Изобразительная деятельность Конструирование из бумаги Музыка	56, в т.ч.: 12 12 12 20
5.	Социально-коммуникативное развитие	32
6.	Социально-коммуникативное развитие: сюжетно-отобразительная игра	40
7.	Итого:	240

Наиболее оптимальная структура групповых занятий:

1. вводная часть (приветствие, двигательная деятельность, музыкальная деятельность);

2. основная часть (продуктивная деятельность, познавательно-исследовательская деятельность, сюжетно-отобразительная игра, социально-коммуникативная деятельность);

3. заключительная часть (двигательная деятельность, прощание).

3.3. Обобщающий этап.

Ребенок, освоивший программу, должен

- **знать:**

- основные цвета, формы;
- музыкальные инструменты;

- **уметь:**

- различать и называть игрушки, предметы мебели, одежды, посуды, некоторые виды фруктов, овощей, животных, транспорта;
- различать и называть части тела животного;
- говорить внятно, отвечать на вопросы педагога;
- воспринимать небольшие потешки, сказки и рассказы;
- правильно держать карандаш, кисть, пользоваться ими, делать мазки, проводить горизонтальные, вертикальные, округлые линии;

- скатывать комок соленого теста прямыми и круговыми движениями, сплющивать между ладонями, соединять две-три знакомые фигуры;

- пользоваться клеем, создавать изображение из 2-3 фигур;

- различать основные формы строительного материала, создавать из них простейшие постройки;

- ходить и бегать не наталкиваясь, прыгать на двух ногах на месте и с продвижением, переносить, катать, бросать мяч, переползать под натянутой веревкой, перешагивать через предметы;

- различать звуки по высоте, подпевать в песне, двигаться в соответствии с характером музыки, выполнять танцевальные движения;

• **владеть:**

- навыками общения со сверстниками и взрослыми людьми;

- культурно-гигиеническими навыками;

- навыками положительного взаимоотношений

Оценка качества освоения программы:

1. Отслеживание динамики освоения детьми знаний, умений, навыков, приобретенных в результате усвоения модулей программы.

2. Анализ продуктов деятельности ребенка.

3. Педагогические наблюдения.

4. Индивидуальные консультации и беседы с родителями.

3.2. Организация комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям раннего возраста, с ментальными нарушениями (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»)

Служба ранней помощи, созданная на базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Областной центр помощи семье и детям «Морской залив» действует в соответствии со следующими документами:

✓ Приказ от 29.12.2017 №94-о «О реализации мероприятия комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Новосибирской области»;

✓ Положение об оказании услуг ранней помощи в службе психолого-педагогической реабилитации отделения реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья (для лиц с дефектами умственного и физического развития) ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»;

✓ Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме;

✓ Программа абилитации детей младенческого и раннего возраста, имеющие ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности.

Деятельность службы ранней помощи строится с учётом того, что ранняя помощь – это комплекс услуг, оказываемых на **междисциплинарной** основе детям целевой группы и их семьям, направленных на:

- раннее выявление детей от рождения до трёх лет с нарушением в развитии, в том числе, детей с ОВЗ, детей-инвалидов, а также детей группы риска;

- содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации;

- формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом;

- включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество;

- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц;

- сопровождение и поддержку семьи, повышение компетентности родителей (законных представителей).

В основе деятельности службы лежит оказание ранней помощи детям и их семьям **в русле функционального подхода к абилитации** детей от 0 до 3 лет с нарушениями развития, ограничением жизнедеятельности или с риском развития ограничений жизнедеятельности

Цель деятельности службы ранней помощи – организация и реализация системы абилитационных мероприятий, направленных на улучшение функционирования ребёнка в естественных жизненных ситуациях, повышение качества взаимодействия и отношений ребёнка с родителями и в семье, повышение компетентности родителей в вопросах развития и воспитания ребёнка, включение ребёнка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребёнка и семьи.

Задачи:

организация своевременного выявления детей, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе, детей с ОВЗ, детей-инвалидов, а также детей групп риска.

- ранняя диагностика и реализация системы абилитационных мероприятий, предупреждение возникновения вторичных нарушений (в том числе разработка и внедрение в деятельность Центра новой технологии комплексной диагностики младенцев);

- организация комплексного психолого-педагогического и медико-социального обслуживания и сопровождения детей целевой группы и их семей;

- организация помощи и поддержка семьям на ранних этапах развития ребёнка на основе индивидуальных программ абилитации;

- разработка и реализация реабилитационных программ в зависимости от возраста детей;
- организация развивающей предметно-пространственной среды в соответствии с особенностями контингента и возраста детей;
- активное включение родителей в процесс воспитания и обучения ребёнка;
- организация дистанционной поддержки семей целевой группы.

К целевой группе относятся:

1) дети:

- с выявленными нарушениями в развитии – с нарушениями слуха и зрения, опорно-двигательными нарушениями, генетическими синдромами, наследственно-дегенеративными заболеваниями, врожденными аномалиями развития, органическим поражением ЦНС, эпилепсией, расстройством аутистического спектра и другими нервно-психическими нарушениями;

- биологической группы риска – недоношенные, переношенные, дети, чьи матери переболели инфекционными и вирусными заболеваниями во время беременности (краснуха, грипп, цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз и др.), дети, рожденные в асфиксии и перенесшие родовую травму; младенцы с гемолитической болезнью новорожденного; дети, перенесшие детские инфекции (грипп, паротит, скарлатина, корь и др.); дети, которым во время родов или в период пребывания в детской больнице делали искусственное дыхание или проводили приемы реанимации; младенцы, получившие при рождении низкие баллы по шкале Апгар; дети из семей, имеющих высокий риск нарушений зрения, слуха, опорно-двигательные нарушения, нарушения речи и интеллекта;

- социальной группы риска – дети из семей социального риска; дети родителей, имеющих психические заболевания, страдающие алкоголизмом, наркоманией; дети от несовершеннолетних родителей и другие; дети, воспитывающиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- дети, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка;

2) родители (законные представители) детей, лица из числа ближайшего окружения.

Основные принципы деятельности службы ранней помощи:

Функционирование службы на основе **междисциплинарного взаимодействия** специалистов.

Для оптимального построения ранней помощи необходим учет особенностей состояния здоровья ребенка, особенностей его развития и функционирования, его эмоциональных потребностей, а также понимание особенностей и потребностей его семьи. Это сложная и многофакторная задача, которая не под силу одному специалисту. Поэтому в команде совместно работают специалисты с медицинским образованием (врачи – педиатр развития, детский невролог, врач АФК, психиатр), педагоги (логопед, психолог, дефектолог, социальный педагог), а также неотъемлемой частью команды являются родители ребенка. Только совместная работа всех перечисленных людей и взаимопонимание может привести к построению эффективной системы помощи ребенку и его семье. Различные специалисты, основываясь на своих профессиональных оценках, интегрируют свои выводы, для того чтобы разработать единое описание сильных сторон развития ребенка и определить проблемные области.

Основная задача специалистов не только проводить специальные занятия с ребенком, но и помогать родителям и ближайшему окружению ребенка мобилизовать их потенциал, чтобы семья могла помогать ребенку в его развитии.

Семейно-центрированный характер деятельности.

Родители выступают активными участниками реализации системы реабилитационных мероприятий: начиная от формулировки запроса и участия в междисциплинарной оценке ребёнка, далее включаясь в составление индивидуальной программы помощи, а также

принимая участие в оценке её эффективности. В фокусе внимания специалистов ранней помощи находится не столько ребенок, сколько его семья. Для детей младенческого и раннего возраста родители являются самым важным фактором в его социальном окружении, поэтому эффективность работы с окружением маленького ребенка значительно выше, чем в случае работы с ним без учета его социального контекста, а именно – его родителей. Важно отметить, что родители являются партнерами, мнение и знания которых уважаются при построении программ.

В свою очередь, родители ребенка с нарушениями нуждаются в поддержке, которая позволила бы им почувствовать себя уверенными и компетентными в вопросах воспитания и развития ребенка с нарушениями и понимания его потребностей.

☑ **Функциональная направленность** (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в повседневной деятельности).

Очень важно изменить позицию самих родителей, от традиционной, когда роль родителей заключается лишь в том, чтобы привести ребенка к профессионалу, к активной позиции людей, участвующих в процессе построения и реализации системы абилитационных мероприятий для своего ребенка, реализуя полученные знания в повседневной жизни дома.

☑ **Межведомственное взаимодействие** с организациями, оказывающими услуги детям и семьям целевой группы, в том числе с общественными организациями, профессиональным сообществом и др.

Налажено взаимодействие с медицинскими организациями, организациями социального обслуживания и образовательными организациями. С целью информирования населения разработан и распространяется среди медицинских организаций информационный буклет.

С целью улучшения межведомственного взаимодействия в вопросах диагностики и помощи детям младенческого и раннего возраста для специалистов и руководителей учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образовательных и общественных организаций были проведены круглые столы, дистанционное консультирование, форсайт-сессии, семинары, конференции.

☑ Обеспечение **преемственности** в сопровождении ребёнка и семьи (выбор дальнейшего образовательного маршрута).

Эффективной комплексная система работы с детьми и их семьями строится по стандартной технологии «Управление случаем» в условиях индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ).

Алгоритм деятельности включает в себя:

Этап 1. Включение ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи проводится в рамках процедуры первичного приёма 2/3-мя специалистами (врачом, психологом/дефектологом).

Этап 2. Проведение оценочных процедур (углублённых оценок) для составления ИППП.

Углублённая оценка проводится психологом, логопедом, дефектологом, воспитателем, врачом, инструктором АФК.

Этап 3. Составление индивидуальной программы ранней помощи (ИППП).

ИППП разрабатывается на основании результатов углублённых оценок специалистами совместно с родителями.

Этап 4. Реализация ИППП.

Специалисты содействуют вовлечению родителей/семьи в реализацию ИППП. Взаимодействие с ребёнком и семьёй проводится на основе их собственной активности и участия. Целью и одновременно ключевым средством программ ранней помощи является развитие эффективного функционирования ребёнка через его вовлечение и участие в типичных ситуациях домашней и социальной жизни семьи.

Этап 5. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП.

Промежуточная оценка направлена на исследование имеющихся результатов работы и позволяет понять, достигнуты ли поставленные цели.

Итоговая диагностика даёт полное представление о качестве реализации ИПРП и на этой основе позволяет наметить общие перспективы дальнейшей работы.

Этап 6. Завершение ИПРП или продление ИПРП.

Предоставление услуг ранней помощи в рамках ИПРП завершается или пролонгируется. Реализация пролонгированного медико-социального и психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи осуществляется через «Дистанционную абилитацию» - это технология, позволяющая использовать современные информационно-компьютерные средства для дистанционного проведения пролонгированного медико-социального и психолого-педагогического сопровождения не только ребенка с нарушением развития, но и членов его семьи.

В междисциплинарную команду входят специалисты, имеющие профессиональные компетенции по ранней помощи, и обязательно, семья ребенка, которая в процессе взаимодействия повышает свою родительскую компетентность.

Руководитель службы ранней помощи организует деятельность службы.

Врач устанавливает причину и факторы нарушений в развитии ребенка, оценивает соматический, психоневрологический статус ребенка, участвует в разработке программ индивидуального сопровождения.

Помощь психолога направлена на оптимизацию детско-родительского взаимодействия, укрепление привязанности, социализацию ребенка, поддержку родителей.

Дефектолог (специальный педагог) помогает детям в освоении основных способов получения и применения знаний, таких как наблюдение, подражание, исследование, общение, игра.

Логопед (специалист по ранней детской коммуникации) оказывает помощь в развитии коммуникативных, речевых способностей ребенка, формировании средств общения, помощь в освоении альтернативных и дополнительных систем коммуникации.

Помощь инструктора АФК (специалиста по двигательному развитию) направлена на улучшение двигательных функций для повышения возможности независимого функционирования.

Социальный педагог выявляет первичный запрос, социальный статус, ресурсы семьи. Проводит диагностику KID/RCDI по основным областям развития ребенка, информирует членов семьи об абилитационном маршруте в службе ранней помощи и записывает семью на первичный приём.

Первичный приём, оценка уровня развития ребенка и функционирования семьи. На этапе определения нуждемости ребенка и семьи в ранней помощи, включения их в число получателей услуг, используется оценка развития детей по шкалам KID и RCDI, анкета службы ранней помощи, оценка ребенка и семьи по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, которая включает описание:

- 1) активности и участия ребенка;
- 2) трудностей в основных жизненных сферах;
- 3) факторов окружающей среды, которые являются барьерами или наоборот, облегчают функционирование ребенка;
- 4) нарушений функций и структур организма, которые потенциально могут повлиять на формирование умений и выполнение деятельности в целом.

Во время первичного приёма собираются анамнестические данные, проводятся первичные обследования соматического и психоневрологического статуса, скрининг слуха и зрения, выявляются особенности сенсорной интеграции/дезинтеграции.

Для выяснения и понимания причины и факторов нарушений в развитии ребёнка врач на первичном приёме даёт направление семье на необходимые дополнительные обследования ребёнка: ЭЭГ, АСВП, на консультацию к генетику, ортопеду, окулисту, гастроэнтерологу, сурдологу.

Проведение углубленной оценки:

- оценка функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребёнка по доменам МКФ: научение и применение знаний, общие задачи и требования, коммуникация, мобильность, забота о собственном теле и здоровье, межличностное взаимодействие;
- диагностические методики, направленные на оценку функционального поведения ребёнка в домашних условиях (MEISR, интервью «Типичный день»);
- диагностика особенностей взаимодействия матери и ребёнка через наблюдение, проективные рисуночные методики, анкеты для родителей, а также оценку феноменов общения матери и ребёнка, регистрируемых при анализе видеоматериалов.

Разработка и реализация индивидуальной программы ранней помощи.

В результате углубленной междисциплинарной оценки ребёнка и его семьи формируется «Индивидуальная программа ранней помощи». Содержание ИПРП предусматривает разработку стратегии помощи семье и включает перечень услуг, которые будут оказываться семье для достижения запланированных результатов.

ИПРП включает: документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребёнка на первичном приёме; договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных; социальный паспорт семьи, бланк первичного приёма, результаты междисциплинарной оценки, заключения специалистов службы, индивидуальную программу помощи: задачи для семьи и ребёнка, результаты для семьи и ребёнка.

В службе организован междисциплинарный консилиум по координации процесса реализации и корректировке комплексных индивидуальных программ абилитации, сопровождения ребёнка и его семьи. Специалисты обсуждают и анализируют формы, методы, приёмы, функциональные задачи помощи конкретному ребёнку и его семье.

При выборе формы работы учитываются потребности семьи, результаты проведённых оценок и возраст ребёнка. Занятия проводятся с обязательным участием родителей (исключение составляет услуга по сопровождению ребёнка к переходу в ДОО -ребёнок посещает адаптационную группу полного дня в условиях учреждения без родителей) в доступной для ребёнка среде, в игровой форме, с возможностью свободного общения, активного исследования ребёнком окружающего мира, получения разнообразного опыта. Занятия проводят один, два или три специалиста (психолог, дефектолог, музыкальный руководитель), что даёт возможность наблюдения и анализа поведения ребёнка в одной и той же ситуации с разных сторон, позволяет усилить эмоциональный настрой детей и родителей. Врач принимает участие в организации занятия по потребности родителей и специалистов, показывает, как лучше обеспечить ребёнку стабильную и удобную позу, какие функциональные возможности ребёнка использовать на занятии. Во время свободной деятельности родители получают консультацию специалистов по интересующему их вопросу, обучаются практическим навыкам поддержки ребёнка в игровых ситуациях и их применение в повседневной жизни.

Основными видами работы с ребёнком и его семьёй являются индивидуальные и групповые занятия, консультации очные и дистанционные, обучение родителей (других членов семьи) методам абилитации в домашних условиях, а также способам ухода за детьми, тренинги для родителей (других членов семьи), медицинские мероприятия.

Специалистами службы ранней помощи разработаны планы занятий с учётом индивидуального подхода для детей с задержкой развития, детей из группы риска, детей с двигательными, сенсорными, когнитивными трудностями, с множественными нарушениями

в развитии, детей с особыми коммуникативными потребностями, детей с выраженной сенсорной дезинтеграцией.

Занятия предусматривают:

- использование современных абилитационных методик и подходов, направленных на активность и участие ребёнка в разных видах деятельности, что даёт ему наиболее мощный импульс к самовыражению, развитию самостоятельности, развитию движения, познания, общения со сверстниками и взрослыми;

- социализацию детей;

- развитие навыков коммуникации, включающих совместное внимание, соблюдение очередности, умение делать выбор, намеренную коммуникацию, в том числе умения выразить просьбу или отказ социально приемлемым способом. Таким образом, общение ребёнка в группе с родителями, другими детьми, педагогами позволило создать больше возможностей, которые актуальны для развития вербальной и невербальной коммуникации и реализации основных коммуникативных функций: требование, комментирование, протест, просьба, вопрос;

- обучение родителей такому важному для ребёнка способу получения знаний, как игра (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, игра на решение проблем, игра-притворство).

Групповые и индивидуальные занятия с ребёнком и его семьёй в группе кратковременного пребывания.

Групповые занятия проводились в следующем формате:

- **Интегративные группы «Мы вместе»** проводятся двумя специалистами (с использованием сенсорных, кинезиологических игр, материала Монтессори, логоритмики, изодейтельности, арт-терапии, кукольного театра, игры, психомоторики). На групповых занятиях закрепляется использование средств визуальной поддержки, альтернативной и дополнительной коммуникации (визуальное расписание, коммуникативные кнопки, коммуникативные доски). Большое место в структуре занятий занимает логоритмика, которая направлена на развитие двигательной сферы в сочетании со словом и музыкой. Через ритмическую, двигательную, музыкальную и эмоциональную активность дети приобретают навыки социальной адаптации, коммуникации, речи. В интегративные группы объединяются семьи, воспитывающие детей с разными нарушениями в развитии. В каждой такой группе по 7 детей. Дети с инвалидностью, в том числе с множественными нарушениями развития, включаются в группы детей с задержками развития, риском развития. Каждый ребёнок включён в структуру занятия с учётом его сил и возможностей. Включение родителей в процесс проведения группового занятия и свободной деятельности подразумевает оказание поддержки своему ребёнку, оказание поддержки другим семьям;

- **Творческие группы «Палитра чувств»**, где педагоги (психолог и дефектолог) используют арт-терапевтические технологии в работе с детьми и их родителями;

- **Малогрупповые занятия «Лесенка развития с друзьями»** для семей, воспитывающих детей с похожими трудностями функционирования в различных областях жизнедеятельности (2-4 семьи). Такая форма работы даёт возможность обучать родителей детей со сходными трудностями функционирования, позиционировать своих детей, играть с детьми, создавать правильную развивающую среду и делиться своим опытом.

Индивидуальные занятия.

В службе функционируют несколько направлений индивидуальных занятий для детей и родителей:

- **«Радость общения»** - занятия направлены на формирование и развитие функциональной коммуникации посредством обучения детей с особыми коммуникативными потребностями, их семей средствам визуальной поддержки, альтернативной и дополнительной коммуникации (визуальное расписание, система PECS, коммуникативные доски, коммуникативная книга, приборы «ГОУ ТОК»);

- «**Я могу**» - занятия предназначены для детей, имеющих трудности функционирования в повседневных рутинных, их семей и направлены на формирование навыков, необходимых ребёнку в повседневной жизни;

- «**Радость взаимодействия**» - занятия направлены на оптимизацию детско-родительского взаимодействия, укрепление привязанности, социализацию ребёнка, поддержку родителей;

- «**Радость познания**» - занятия направлены на освоение ребёнком основных способов получения и применения знаний, таких как наблюдение, подражание, исследование, общение, игра;

- «**Радость движения**» - занятия направлены на улучшение функционирования сенсомоторной сферы ребёнка: проприоцептивной, тактильной, вестибулярной, аудиальной, зрительной систем, координации движений общей и мелкой моторики, социальной, игровой функций ребёнка.

Групповые и индивидуальные занятия с ребёнком в адаптационной группе полного дня.

Групповые и индивидуальные занятия с детьми проводились по установленному расписанию. Занятия проводили следующие специалисты: психолог, логопед (специалист по коммуникации), музыкальный руководитель, инструктор АФК. Ежедневно занятия проводили воспитатели в соответствии с расписанием: лепка, конструирование, рисование, аппликация, обучение игре, знакомство с художественной литературой.

Адаптационная группа позволяет педагогам сопровождать переход ребёнка в дошкольное учреждение, сделать этот переход наименее травмирующим для ребёнка и его семьи. Также существует преемственность между программой ранней помощи, которая проводилась с ребёнком и его семьёй в группе кратковременного пребывания и программой, которая предлагается семье в адаптационной группе полного дня.

Тренинги для родителей (других членов семьи).

Для семей службы ранней помощи организовано проведение психологических тренингов «Мамин час». Родители и другие члены семьи совместно с психологом обсуждали актуальные для них проблемы взаимоотношений в семье, понимания и принятия своего ребёнка, умения справиться с раздражением во время взаимодействия с ребёнком и др. Тренинг даёт возможность родителям посвятить это время только себе, отдохнуть, расслабиться, пообщаться в неформальной обстановке с другими семьями.

Психологи проводили следующие тематические тренинги:

✓ «Доверие – залог счастья семьи» (родители познакомились с приемами регуляции эмоционального состояния, снятия напряжения, формирования адекватного эмоционального состояния, нейтрализации эмоциональных переживаний);

✓ «Идеальная семья» (родители обучились выходу из стрессовых ситуаций, снижению тревоги и страха отвержения);

✓ «Мы вместе - это счастье» (родители на себе испытали значимость тактильных ощущений);

✓ «Альтернативные средства коммуникации для детей с особыми коммуникативными потребностями» (родители получили информацию по использованию альтернативных средств коммуникации со своими детьми);

✓ «Волшебные ладошки» - мастер-класс для мам (родители узнали интересные техники совместного взаимодействия со своим ребёнком, а также научились доступным способом выражать свои чувства, эмоции и переживания);

✓ «По сказочным дорожкам» - мастер-класс для мам (родители познакомились с простыми играми, которые будут способствовать развитию ребёнка и успешному взаимодействию с ним);

✓ «Счастливая семья» (эмоциональная поддержка родителям, снятие чувства напряжения и тревоги);

- ✓ «Релаксация для мам посредством арт-терапии» (родители познакомились с доступными способами выражения своих чувств, эмоций, переживаний);
- ✓ «Познаём себя» (родители познакомились с элементарными приёмами психологической саморегуляции, познания себя, своих внутренних ресурсов);
- ✓ «Моё счастье» (установление позитивного взаимодействия, осознание ролевых функций членов семьи, мотивация родителей на социально значимые семейные ценности);
- ✓ «В гостях у сказки» (активизация внутренних ресурсов, поиск решений в трудных жизненных ситуациях);
- ✓ «Песочные сказки» (гармонизация детско-родительских отношений, снятие тревожности, импульсивности, напряженности);
- ✓ «В гостях у сказки» (сказкотерапия, как метод активизации внутренних ресурсов).

Консультации и обучение родителей (других членов семьи).

Родители получают консультации и проходят обучение методам абилитации в домашних условиях, а также способам ухода за детьми. Обучение родителей проходит в процессе активного включения в занятия, на занятиях получают консультации (что и как нужно делать, для чего, почему ребёнок ведёт себя именно таким образом, ответы на вопросы), рекомендации (какие похожие упражнения можно использовать). Такое тесное взаимодействие с семьёй позволяет снять установку многих родителей на то, что всю работу по абилитации проведут специалисты. Консультации, обучение абилитации в домашних условиях, домашние задания между занятиями формируют активную позицию у родителей, настраивают на непрерывную самостоятельную абилитацию ребёнка. Важным моментом является то, что родители, используя личный опыт участия на занятиях, применяют изученные стратегии в ежедневных рутинных делах.

Для родителей детей целевой группы специалистами службы подготовлены и распространены информационно-методические материалы по вопросам воспитания и развития функциональных возможностей ребёнка в домашних условиях:

- 1) буклеты «Искусство быть родителем», «Рекомендации психолога родителям по коррекции поведения гиперактивного ребёнка», «Игры «из ничего» (развивающие игры из подручных материалов)»;
- 2) рекомендации «Потребность в любви», «Что слышат наши дети», «Самый главный год», «Всё в ваших руках», «Комплексное развитие».

Важным моментом в оказании помощи родителям (другим членам семьи) является содействие в понимании трудностей своего ребёнка. Междисциплинарная команда специалистов вместе с семьёй выясняют потребности и проблемы ребёнка, родителям становится понятно, что сейчас является первостепенной задачей для развития их малыша.

Социально-медицинская абилитация.

Медицинские мероприятия в службе ранней помощи включают физиотерапию (транскраниальная микрополяризация, транскраниальная магнитотерапия и др.), массаж, фитотерапию, фармакотерапию, теплотечение, оксигенотерапию, АФК с элементами кинезиотерапии, комплекс коррекции нарушенных движений в верхних конечностях, лечебную физкультуру на фитболе для детей раннего возраста.

Выход семьи из программы ранней помощи.

Для того, чтобы ребёнок успешно адаптировался в детском саду или другом детском коллективе, в службе была создана адаптационная группа. Дети, пройдя курс абилитации в этой группе, приобретают навыки самообслуживания, взаимодействия с педагогами, с другими детьми в процессе разнообразных видов деятельности уже без участия семьи. Адаптационная группа полного дня показала высокую эффективность, т.к. все дети после прохождения абилитации успешно адаптировались в детском саду и/или в группе реабилитационного отделения.

Максимальный срок сопровождения семьи в службе ранней помощи – до достижения ребёнка 3-х лет (в особых случаях до 6 лет).

Оценка эффективности проводится по следующим критериям:

1) включенность родителей в абилитационный процесс и использование ими в домашних условиях абилитационных методов, техник и стратегий помощи детям, активное участие родителей в реализации дистанционной абилитационной программы;

2) позитивная динамика в развитии детей, достижение запланированных результатов помощи детям.

Критериями позитивной динамики являются:

• приближение показателей к возрастным нормативам по отдельным линиям развития ребенка;

• готовность к интеграции в дошкольную образовательную организацию;

• расширение возможностей функционирования ребенка в социальной среде;

• овладение навыками самообслуживания, социальной коммуникации, повышение адаптационных механизмов;

• улучшение взаимодействия членов семьи с ребенком;

• повышение качества жизни семьи.

Для обозначения результатов абилитации для ребёнка и для семьи в целом родители (законные представители) заполняют анкету обратной связи.

3.2.1.1. Положение об оказании услуг ранней помощи в службе психолого-педагогической реабилитации отделения реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья (для лиц с дефектами умственного и физического развития) ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ
в службе психолого-педагогической реабилитации
отделения реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья
(для лиц с дефектами умственного и физического развития)
ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»**

Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка (ст. 23), Конвенцией ООН о правах инвалидов (ст.7), Конституцией Российской Федерации (ст.43), Федеральным законом от 24 июля 1998 г № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» (абз. 3 ст.1, ст.15), Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ч. 3 ст.1), Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р., Плану основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок оказания услуг и функционирования Ранней помощи (далее РП) в службе психолого-педагогической реабилитации (далее Служба) на базе отделения социальной реабилитации для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее Отделение) ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив» (далее – Учреждение).

1.2. Оказание услуг Ранней помощи осуществляется по адресу: г. Новосибирск, ул. Пожарского, д.2а.

1.3. Ранняя помощь оказывает услуги детям целевой группы и их семьям.

1.4. При оказании РП сотрудники и специалисты руководствуются в своей деятельности Международными правовыми актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов действующим законодательством Российской Федерации, государственными стандартами социального обслуживания населения Новосибирской области, Уставом Учреждения, локальными нормативными актами, а также настоящим Положением.

1.5. В данном Положении используются следующие термины и определения:

- **Ранняя помощь** детям и их семьям: комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации (далее ЕЖС), формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

- **Дети целевой группы** (дети, нуждающиеся в ранней помощи): дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие нарушения развития, ограничение жизнедеятельности или дети из группы риска.

- **Дети группы риска** в сфере ранней помощи: дети в возрасте до 3 лет с риском развития ограничений жизнедеятельности в связи с неблагоприятным воздействием биологических факторов или факторов окружающей среды.

- **Индивидуальная программа ранней помощи**: документ, оформленный в письменном/печатном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащий цели ранней помощи, ЕЖС, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объём, сроки, исполнителей, формы их оказания.

- **ЕЖС ребенка**: ежедневные жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

- **Ребенок с ограничением жизнедеятельности**: ребенок, имеющий ограничение активности или возможности участия в ЕЖС вследствие нарушения структур или функций организма, а также влияния факторов окружающей среды.

- **Функционирование ребенка** (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи): положительные проявления активности и участия ребенка в ЕЖС.

- **Семья**: круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей, близких родственников, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

- **Услуга ранней помощи**: комплекс профессиональных действий, направленных на достижение целей ранней помощи детям и их семьям.

- **Пролонгирование услуг ранней помощи** - услуги ранней помощи могут быть пролонгированы для детей старше 3-х лет по согласованию специалистов междисциплинарной команды Службы РП, в том числе с целью подготовки ребенка к переходу в Службу психолого-педагогической реабилитации/ДОУ.

- Потребители услуг ранней помощи: дети целевой группы и их семьи.

1.6. Оказание услуг РП строится на основе принципов:

- бесплатности (услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей);

- доступности (услуги ранней помощи доступны для потребителей);

- регулярности (услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются потребителям на регулярной основе в течение всего времени ее действия);

- открытости (информация об услугах ранней помощи открыта для родителей и других, непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц);

- семейно-центрированности (специалисты организации - поставщика услуг ранней помощи содействуют вовлечению родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми целевой группы лиц в процесс ранней помощи, в том числе в оценочные процедуры, составление и реализацию ИПРП, а также в оценку её эффективности);

- индивидуальности (услуги ранней помощи предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

- функциональной направленности (услуги ранней помощи направлены на формирование компетенций ребенка в ЕЖС);

- естественности (услуги ранней помощи оказываются преимущественно в ЕЖС);

- уважительности (услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов);

- командной работы (услуги ранней помощи предоставляются междисциплинарной командой специалистов из разных областей знаний о ребенке и семье);
- компетентности (услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи);
- научной обоснованности (при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно - обоснованные методы и технологии ранней помощи).

2. Цель и задачи Ранней помощи

2.1. Цель деятельности РП - оказание помощи семьям и детям в возрасте от рождения до 3 лет с нарушениями развития, ограничением жизнедеятельности или с риском развития ограничений жизнедеятельности для улучшения функционирования ребёнка в повседневной жизни и адаптации в обществе.

2.2. Основные задачи РП:

- улучшение функционирования ребенка в ЕЖС;
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

3. Организация деятельности Ранней помощи

3.1. В РП действует междисциплинарная команда специалистов: заведующий Отделением, Службами, методист, социальный педагог, врач, психолог, логопед (специалист по ранней коммуникации), дефектолог (специальный педагог), инструктор ЛФК (специалист по двигательному развитию), а также в рамках программы ранней помощи детям и их семьям оказывают услуги следующие специалисты: Монтессори – педагог, воспитатель, музыкальный руководитель.

3.2. Специалисты РП должны иметь профильное образование и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

3.3. Форма абилитации в РП: дневной стационар кратковременного пребывания (1,5 – 3 часа) – дети в сопровождении родителей.

3.4. Период реализации программ абилитации: 5, 10, 15 дней (понедельник – пятница, с 8.00 – 17.00)

3.5. Координация и сопровождение ИПРП осуществляется ведущим специалистом (куратор случая).

3.6. Документация РП:

- настоящее положение об оказании РП;
- годовой план работы и отчет о работе РП;
- расписание работы РП, графики и циклограммы рабочего времени специалистов РП;
- другие основные документы, прописанные в номенклатуре дел РП;
- Личное дело, которое содержит: документы, предоставленные родителями (законными представителями); договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных; согласие родителей (законных представителей) на фото и видеосъемку, протоколы оценочных

процедур и заключения специалистов РП; ИПРП, включающую цели для ребёнка, цели для родителей, темы консультирования, рекомендации.

3.7. РП размещается и осуществляет свою деятельность в специально оборудованных помещениях:

- кабинет заведующего Службы, кабинет методиста;
- раздевалка - приёмная для детей и их родителей;
- групповая комната для сбора детей; проведения зарядки, игр, мастер – классов; сборов междисциплинарной команды;
- кабинет дефектолога (специального педагога) / кабинет первичного приёма, психолого-медико-педагогического консилиума;
- кабинет логопеда (специалиста по коммуникации);
- кабинет психолога;
- кабинет Монтессори – педагога;
- музыкальный зал/ зал для проведения методического часа;
- сенсорная комната;
- комната двигательной активности;
- комната для сенсорной интеграции/ЛФК;
- гостиная для родителей/ комната для кормления детей родителями;
- кабинет фитотерапии и кислородного коктейля.

3.8. Содержание работы определяется программами, которые могут быть:

- адаптированными (переработанными специалистами РП, исходя из целей и задач);
- авторскими (разработанными специалистами РП и утвержденными в установленном порядке).

3.9. Технологии и методы работы специалистов РП определяются самостоятельно, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

3.10. Занятия с детьми специалисты РП проводят с обязательным участием родителей (законных представителей); возможно участие одного или нескольких специалистов.

3.11. В РП принимаются дети по заявлению родителей (законных представителей), с семьёй заключается договор об оказании услуг ранней помощи, родители дают письменное разрешение на проведение фото и видеосъёмки, согласие на обработку персональных данных.

4. Права и обязанности специалистов Ранней помощи

4.1. Обязанности специалистов:

- качественно исполнять свои функции;
- строить отношения с семьями, обратившимися в РП, на основе сотрудничества, уважения к личности ребенка;
- действовать в соответствии с настоящим Положением;
- составлять планы и отчеты по своим направлениям работы.

4.2. Права специалистов:

- самостоятельно выбирать и использовать формы и методы оказания помощи;
- вносить предложения по усовершенствованию работы РП;
- знакомиться со всей имеющейся документацией, необходимой для профессиональной деятельности;
- участвовать в обучающих мероприятиях (семинарах, конференциях, тренингах, курсах), способствующих повышению квалификации и профессиональной компетентности.

5. Ответственность сотрудников

5.1. Всю полноту ответственности за качество и своевременность выполнения возложенных настоящим положением на РП задач, функций и услуг несут заведующий Отделением и Службой.

5.2. Заведующий Службой несет ответственность:

- за невыполнение возложенных на него обязанностей и не обеспечение выполнения поручений директора Центра;
- за неправильность и неполноту использования предоставленных ему прав;
- за несвоевременность принятия решений по вопросам, относящимся к его служебной компетенции;
- за низкую исполнительскую и трудовую дисциплину персонала Службы.

5.3. Все работники РП, в пределах, возложенных на них обязанностей, несут в установленном законодательством порядке дисциплинарную, материальную, административную и уголовную ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей, а также ответственность за последствия своих действий или бездействий, повлекшие за собой моральный или материальный ущерб получателю социальных услуг, сотруднику или имуществу Учреждения.

5.4. Педагогический состав РП несет ответственность за соответствие применяемых форм, методов, средств абилитационной работы возрастным психофизиологическим особенностям, способностям получателей социальных услуг, требованиям охраны их жизни и здоровья.

5.5. Сотрудники Службы несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации за разглашение профессиональной тайны, ставшей известной при оказании социальных услуг.

6. Оценка эффективности

6.1. Оценка эффективности проводится 2 раза в год (по полугодиям).

6.2. Критерии оценки эффективности:

- 1) соответствие деятельности РП регламентированным документам;
- 2) статистические, аналитические показатели, определяемые диагностическим обследованием детей и междисциплинарными оценками развития;
- 3) мониторинг анкет, заполняемых родителями в конце курса абилитации;
- 4) соответствие объема, форм, содержания оказываемой помощи потребностям ребенка и семьи;
- 5) развитие деятельности РП;
- 6) повышение квалификации специалистов РП.

ГАУ НСО «ОЦПСИД «Морской залив»
Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме

1. Общие положения

1.1. Медико-психолого-педагогический консилиум специалистов Службы ранней помощи (далее – Консилиум), создан в целях организации эффективной работы с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития, ограничение жизнедеятельности или риск возникновения ограничения жизнедеятельности.

1.2. В своей деятельности Консилиум руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами Президента Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, законодательством Новосибирской области, нормативно-правовыми актами учреждения ГАУ НСО «ОЦПСИД «Морской залив», настоящим Положением.

1.3. Консилиум является совещательным консультативным органом, созданным при ГАУ НСО «ОЦПСИД «Морской залив», решения которого носят рекомендательный характер.

1.4. Консилиум обеспечивает взаимодействие специалистов междисциплинарной команды Службы ранней помощи при реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи.

1.5. Состав Консилиума утверждается приказом директора ГАУ НСО «ОЦПСИД «Морской залив».

1.6. В состав Консилиума входят специалисты, предоставляющие социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические услуги в Службе ранней помощи детям целевой группы и их семьям, владеющие навыками семейно-ориентированного подхода.

1.7. Заведующий Службы ранней помощи обеспечивает участие специалистов в работе Консилиума, а также организуют исполнение мероприятий комплексных индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи в пределах своей компетенции.

2. Задачи Консилиума

2.1. Организация семейно-ориентированного подхода и эффективной содержательной работы с детьми целевой группы и их семьями, находящихся на сопровождении в Службе ранней помощи.

2.2. Информационно-методическая, профессиональная поддержка специалистов – участников реализации индивидуальных программ сопровождения ребенка и его семьи, супервизорское сопровождение трудных случаев.

3. Полномочия Консилиума

К полномочиям Консилиума относятся:

3.1. Обсуждение, дополнение и согласование содержательной части индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи. Выработка общего видения ситуации, проблем конкретного ребенка и семьи, ресурсов семьи, ближайшего окружения.

3.2. Мониторинг и оценка на этапе реализации комплексной индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи.

3.3. Рассмотрение результатов реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка и его семьи, выработка итоговых рекомендаций специалистов

Службы ранней помощи по дальнейшему развитию ребенка в ежедневных жизненных ситуациях.

4. Порядок работы Консилиума

4.1. Консилиум возглавляет председатель. Председатель Консилиума осуществляет общее руководство деятельностью Консилиума, ведет заседания, организует и контролирует выполнение решений.

4.2. Секретарь Консилиума информирует членов Консилиума о месте и времени проведения заседаний, ведет протоколы заседаний и обеспечивает членов Консилиума информационными материалами.

4.3. Заседания Консилиума проводятся не реже одного раза в неделю. В случае необходимости могут проводиться внеочередные заседания Консилиума.

4.4. Решения Консилиума принимаются большинством голосов и считаются правомочными, если на заседании присутствуют 2/3 его членов.

4.5. Члены Консилиума имеют право письменно изложить свое особое мнение по рассматриваемому вопросу, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу заседания Консилиума.

4.6. Основными документами Консилиума являются протокол заседания, согласованная комплексная индивидуальная программа сопровождения ребенка и его семьи.

ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»

**ПРОГРАММА
АБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА,
ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ИЛИ РИСК РАЗВИТИЯ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Составители: заведующая отделения ранней помощи Малышева Т.В. методист Оверченко Н.В. врач психоневролог Полунова Т.Л. психологи: Глушанова Л.Е., Гурова О.А. дефектологи: Аббасова Т.С., Пурескина Т.Н. логопед Дудоладова А.А. воспитатели: Лукичёва Н.В., Пурескина Т.Н.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность программы

В современном понимании ограничение жизнедеятельности ребёнка – это наличие у ребёнка задержки развития, нарушения одной или нескольких функций организма, включая психические функции, функции, связанные с обеспечением подвижности, функции продукции голоса и речи, сенсорные функции, или/и задержки развития или ограничения активности, или/и ограничения возможности участия в естественных жизненных ситуациях.

В последние 40 лет в мире активно развивается помощь детям в возрасте от рождения до 3-х лет, имеющих нарушения развития, ограничения жизнедеятельности или имеющих риск развития нарушений. Уже более 25 лет в России внедряются программы поддержки семей и маленьких детей по раннему вмешательству, при этом в нашей стране для обозначения данного вида помощи принят термин «ранняя помощь».

Создавая собственную модель помощи семье и ребёнку на базе нашего учреждения, мы опирались на новые теоретические и практические подходы к пониманию проблем и потребностей детей младенческого и раннего возраста с нарушениями в развитии, группы риска, а также их семей. Использование функционального подхода на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ); совместная работа междисциплинарной команды, раннее выявление и включение ребёнка и его семьи в программу ранней помощи, межведомственное взаимодействие – это основные ценностные аспекты модели ранней помощи, которые являются факторами профилактики детской инвалидности, социализации детей и нормализации жизни семьи.

Ранняя помощь для ребёнка и его семьи – это комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе и направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлечённости в естественные жизненные ситуации, формированию позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, в семье, содействие включению детей в среду сверстников и их интеграции в общество.

Данная программа абилитации – это инструмент для построения комплексной психолого-педагогической и социально - медицинской модели сопровождения семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста, имеющих нарушения в развитии или риск отставания в развитии.

Адресность программы

Программа абилитации предназначена для детей от 0 до 3 лет, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности, а также детей с ограничением жизнедеятельности в возрасте от 3 до 6 лет, не получающих дошкольное образование, и их семей.

Дети целевой группы и их семьи могут получать услуги ранней помощи в ГАУ СО НСО РЦ (в отделении ранней помощи) в полустационарной форме, посещая одну из 2 групп (группу кратковременного пребывания или группу дневного пребывания).

II. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ ОСНОВА ПРОГРАММЫ

Программа абилитации детей младенческого и раннего возраста, имеющих ограничения жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности, разработана в соответствии с:

- Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утверждённой Российской Федерацией от 31.08.2016г. № 1839-р [9].

- Планом мероприятий по реализации Концепции [10].

- Приказом министерства социального развития Новосибирской области от 20.11.2017 № 996 «11. Стандарты социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 2 до 7 лет, в полустационарной форме дневного пребывания».

- Приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 14.12.2017 № 81 «Об утверждении комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории новосибирской области».

- Приказом Минтруда России от 13.04.2018 «Об утверждении типовых документов по организации предоставления услуг ранней помощи».

III. МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ

Методологическая основа программы абилитации объединяет представления:

- о развитии детей младенческого и раннего возраста в системе «ребёнок-близкий взрослый», согласно которому для благополучного психического, физического, коммуникативного развития ребёнка и формирования у него адаптивных моделей поведения, ребёнку необходимо взаимодействие с чувствительной, отзывчивой и стабильной мамой или заменяющим её близким взрослым (Боулби, Мухамедрахимов Р.Ж., Казьмин А.М. и др.) [3, 6, 7, 8];

- о нормализации, приближения условий жизни детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям жизни лиц без ограничений (Бакк, Грюневальд) [2];

- о функциональном подходе к пониманию особенностей развития и участия ребёнка в повседневных жизненных ситуациях, реализуемом в МКФ (Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Пальмов О.И., Самарина Л.В) [6, 7, 8, 12].

Принципы

Разработка и реализация программы абилитации осуществляется в соответствии со следующими принципами:

- регулярность (в течение всего времени действия индивидуальной программы ранней помощи (далее ИПРП);

- доступность, открытость (информация об услугах ранней помощи должна быть открытой для родителей);

- семейно-ориентированность (специалисты работают в партнёрстве с родителями);

- функциональная направленность (специалисты и родители помогают ребёнку развивать навыки, необходимые в повседневной жизни);

- междисциплинарность (совместная работа специалистов разных областей, составляющих команду);

- уважительность (специалисты уважительно относятся к ребёнку и родителям, принимая их мнение о ребёнке, их личный опыт, ожидания и решения);
- научная обоснованность (специалисты используют научно обоснованные методы и технологии ранней помощи).

IV. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель программы

Организация и реализация системы реабилитационных мероприятий, направленных на улучшение функционирования ребёнка в естественных жизненных ситуациях, повышение качества взаимодействия и отношений ребёнка с родителями/воспитателями и в семье, повышение компетентности родителей в вопросах развития и воспитания ребёнка, включение ребёнка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребёнка и семьи.

Задачи программы

1. Междисциплинарная оценка основных областей развития ребёнка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной и речевой, самообслуживания).
2. Выявление основных потребностей ребёнка и семьи.
3. Разработка индивидуальной программы ранней помощи для ребёнка и его семьи.
4. Оказание комплексной психолого-педагогической и социальной - медицинской помощи детям, имеющим ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности.
5. Психолого-педагогическая и социально - медицинская поддержка семей, воспитывающих детей, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности; включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения.

Ожидаемые результаты программы

1. На основании междисциплинарной оценки будут разработаны индивидуальные/групповые реабилитационные программы с учётом индивидуальных и возрастных особенностей детей, ресурсов семьи.
2. Положительная динамика развития ребёнка в основных областях (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной и речевой, в сфере самообслуживания).
3. Повышение родительской компетентности в области взаимодействия с ребёнком и в семье, в поддержке познавательного развития ребёнка, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома; в области знаний своих прав, осведомлённости и доступу к желаемым услугам, программам и мероприятиям.
4. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.
5. Удовлетворённость родителей.

V. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

Этапы работы

Программа реабилитации выстраивается по стандартной технологии «управление случаем» в условиях индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИПСУ).

Этап 1. Включение ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи проводится в рамках процедуры первичного приёма 2/3-мя специалистами (врачом, психологом, дефектологом) при активном участии заведующего отделением ранней помощи и социального педагога.

Этап 2. Проведение оценочных процедур (углублённых оценок) для составления ИПРП.

Углублённая оценка проводится психологом, логопедом, дефектологом, воспитателем, врачом, специалистом по АФК.

Этап 3. Составление индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП).

ИПРП разрабатывается на основании результатов углублённых оценок специалистами совместно с родителями.

Этап 4. Реализация ИПРП. Специалисты содействуют вовлечению родителей/семьи в реализацию ИПРП. Взаимодействие с ребёнком и семьёй проводится на основе их собственной активности и участия. Целью и одновременно ключевым средством программ ранней помощи является развитие эффективного функционирования ребёнка через его вовлечение и участие в типичных ситуациях домашней и социальной жизни семьи.

Этап 5. Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП.

Промежуточная оценка направлена на исследование имеющихся результатов работы и позволяет понять, достигнуты ли поставленные цели. Итоговая диагностика даёт полное представление о качестве реализации ИПРП и на этой основе позволяет наметить общие перспективы дальнейшей работы.

Этап 6. Завершение ИПРП или продление ИПРП. Предоставление услуг ранней помощи в рамках ИПРП завершается или пролонгируется.

VI. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

Содержание Программы предполагает выбор приоритетного направления развития для каждого ребёнка и его семьи в соответствии с их потребностями и возможностями.

Специалисты, оказывающие услуги ранней помощи представляют различные дисциплины, их работа сопровождается постоянным обменом информацией и строится на партнерских взаимоотношениях. В нашу междисциплинарную команду входят: психологи, дефектологи, логопед, музыкальный руководитель, социальный педагог, воспитатели, врач, специалист АФК и обязательно, семья ребёнка, которая в процессе взаимодействия повышает свою родительскую компетентность. Наши специалисты действуют как единая команда: совместно проводят оценочные процедуры, планируют и реализуют программу помощи.

1. Включение ребёнка и семьи в число получателей услуг ранней помощи.

1.1. Обращение семьи в отделение ранней помощи.

Оказание помощи семье начинается с момента ее обращения в отделение ранней помощи. Социальный педагог записывает на первичный приём семьи, обратившиеся в отделение ранней помощи. Все семьи заполняют диагностический опросник KID/RCDI-2000. Опросники обрабатывает социальный педагог и специалисты, которые проводят первичный приём получают данные о развитии детей: от 2 до 16 месяцев по шкале KID по параметрам (познание, движение, язык, самообслуживание, социальная сфера); от 1 года 3 мес. до 3,5 лет по шкале RCDI-2000 по параметрам (социальное развитие, самообслуживание, грубая моторика, мелкая моторика, речь, понимание). Также социальный педагог предлагает семье заполнить Анкету №1 отделения ранней помощи для выяснения потребностей и ожиданий родителей, особенностей семейных отношений (*Приложение №1*).

1.2. Первичный приём ребёнка и его родителей/семьи.

Первичный приём включает в себя приём документов, выяснение запроса семьи, проведение первичной оценки с определением сильных сторон ребёнка, его трудностей и принятие решения о том, нуждается ли ребёнок и его семья в услугах ранней помощи.

Первичная оценка включает следующие оценочные процедуры: изучение анамнеза с использованием интервью родителей (законных представителей); проведение скрининга слуха и зрения, оценки функционирования по доменам МКФ; проведение оценки

вовлечённости ребёнка в естественные жизненные ситуации, взаимодействия и отношений с родителями и в семье в контексте влияния факторов окружающей среды; изучение документов, выданных медицинским учреждением. При необходимости врач направляет семью на дополнительное обследование (ЭЭГ, АСВП; на консультацию к сурдологу, генетику, ортопеду, окулисту, эпилептологу, гастроэнтерологу и др.).

Заключение о нуждаемости ребёнка в услугах ранней помощи и в составлении ИПРП основывается на выводе о наличии у него ограничений жизнедеятельности.

2. Проведение оценочных процедур (углублённых оценок) для составления ИПРП.

После первичного приема проводится углубленная междисциплинарная оценка ребёнка.

Оценочные процедуры включают: оценку развития ребёнка; оценку его функционирования, которая осуществляется по категориям МКФ и основана на изучении рутин повседневной жизни; оценку сферы взаимодействия и отношений ребёнка с родителями/воспитателями и в семье; оценку факторов, влияющих на развитие и функционирование ребёнка.

Углублённая оценка междисциплинарной командой специалистов

Специалист	Углублённая оценка
<i>Психолог</i>	Оценка особенностей социально – эмоционального и когнитивного развития ребёнка. Оценка взаимодействия в паре «взрослый – ребёнок». Оценка степени возможного психологического стресса, который испытывает семья и/ или ребёнок
<i>Логопед</i>	Оценка особенностей коммуникативного и речевого развития ребёнка, в том числе оценка орально–моторных навыков, навыков питания, функции голосообразования и дыхания.
<i>Дефектолог</i>	Оценка в различных областях развития, в том числе, развития зрения, слуха, самообслуживания, особенностей познавательного развития ребёнка.
<i>Воспитатель</i>	Оценка в различных областях развития, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками
<i>Врач</i>	Оценивает степень нарушения структур органов и степень нарушения функционирования органов, уточняет диагноз и при необходимости направляет на дополнительное обследование, лечение (в медицинское отделение – массаж, физиолечение, медикаментозное лечение).

Для первичной и углублённой оценки в каждом конкретном случае специалисты используют **диагностические методики**, представленные в следующих источниках:

№	ФИО автора	Название книги	Кем и когда издана
1.	Руководитель-главный федеральный эксперт по МСЭ ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, д.м.н. Дымочка М.А. и др.	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков.	Всемирная организация здравоохранения, 2016, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
2.	KID Scale разработана	Оценка развития детей по	Шкала KID<R> - это русская

	группой сотрудников Кентского университета (США) под руководством профессора Ж. Рейтер	шкалам KID и RCDI	версия Кентской шкалы оценки развития младенцев (KentInfantDevelopmentScale; KID Scale).
3.		Исследование слуха у детей с помощью «горохового метода»	Процедура предложена Институтом раннего вмешательства и апробирована совместно с сотрудниками СПб НИИ уха, горла, носа и речи.
4.	Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л.	«Методы диагностики нервно-психического развития детей раннего возраста».	
5.	Одинокова Г.Ю.	Оценка феномена общения матери и ребёнка.	Процедура предложена ФГБНУ «Институт коррекционной педагогики Российской академии образования»
6.		Интервью о повседневных рутинных.	Процедура предложена Институтом раннего вмешательства
7.	R. A. McWilliam and Naomi Younggren (2012) Original: R. A. McWilliam and Shana Hornstein © 2007	Measure of Engagement, Independence, and Social Relationships (MEISR) (измерение вовлеченности, независимости и социальных отношений).	Prepublication version, which will expire when the MEISR is published by Paul H. Brookes Publishing Co. / Процедура предложена Институтом раннего вмешательства
8.	Казьмин А.М.	Диагностика ребёнка от рождения до 1 года "движение рук"	
9.	Гриффитс Р.	Шкала психомоторного развития Гриффитс	
10.	Васильева Т.П., Калмыкова И.В., Леушина Л.И. и др.	Методические рекомендации по проведению скрининга зрения и слуха.	СПб: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, 1998.
11.		«Метод оценки функционального развития мозга детей в возрасте до 36 месяцев»	Процедура предложена Институтом раннего вмешательства
12.	(M-CHAT-R/F; Robins, Fein, & Barton, 2009)	Модифицированный Скрининговый Тест на Аутизм для Детей (пересмотренный, с дополнительным пошаговым интервью)	Скачать M-CHAT-R/F и связанные с ним материалы разрешено с www.mchatscreen.com
13.	Потапчук А.А.	Диагностика развития ребёнка	Издательство: Речь, 2007
14.	Громова О.Е., Соломатина Г.Н	Логопедическое обследование детей 2-4 лет: Методическое пособие	ТЦ Сфера, 2005.
15.	Разработана Лисиной М.И.	Диагностика форм общения ребёнка со взрослыми	
16.	CharityRowland Орегонский университет здоровья и науки	Путеводитель: Интерактивная матрица общения (www.communicationmatrix.org)	2011, CharityRowland [Перевод] / Лия Калининкова

17.	Стребелева Е.А.	Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод. пособие с прил. альбома «Наглядный материал для обследования детей»	М.: Просвещение, 2014.
18.	Елисеева М.Б., Вершинина Е.А., Рыскина В.Л.	Макартуровский опросник: русская версия. Оценка речевого и коммуникативного развития детей раннего возраста.	Иваново: ЛИСТОС, 2017
19.	Елисеева М.Б., Вершинина Е.А., Рыскина В.Л.	Руководство по раннему обучению: 3 – 6 лет. На тит. л.: Портредж, США	[Перевод] / Ин-т раннего вмешательства. - СПб: Петербург XXI в., 1995
20.	Марк Бабер и Мэтью Лори	Семиуровневая шкала взаимодействия	
21.	Авторы-разработчики: Ф.Б. Исакова, А.С. Молдогазиева, Г.Т. Нажимидинова, Л.В. Усенко, Н.А. Масликова, А.Э. Камалова	Руководство по раннему развитию детей от рождения до 3 лет. Базовые стандарты развития.	Б.: 2016
22.	Баркан, А.	Развитие ребёнка первого года жизни по месяцам. Что должен уметь малыш и как помочь ему активно развиваться.	М: АСТ: Астель, 2009.
23.	Кипхард Эрнст Й.	Как развивается ваш ребёнок? Таблицы сенсомоторного и социального развития: От рождения до 4-х лет.	[Перевод]/Л.В.Хариной. - М.: Теревинф, 2017.
24.	Лютлова Е.К., Моница Г.Б.	Тренинг общения с ребёнком (период раннего детства).	СПб: Речь; М., Сфера, 2008.
25.	Нэнси М. Джонсон – Мартин и др.	Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями.	[Перевод] / Ин-т раннего вмешательства. - СПб: Каро, 2006.
26.	Питерси М., Трилор Р. И др.	«Маленькие ступеньки». Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии.	М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001.
27.	Смиронова Е.О, Галигузова Л.Н. и др.	«Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет».	СПб, Детство – пресс, 2005.
28.	Уорнер, П.	Что должен уметь ребёнок до года: подробная информация по каждой неделе первого года жизни.	М.: АСТ: Астрель, 2008.
29.	Хелльбругге Т., Лайоси Ф., Линара Д. и др.	Мюнхенская функциональная диагностика развития. Первый год жизни. Второй и третий	Минск, Открытые двери, 1997.

		год жизни.	
30.	Скворцов И.А., Ермоленко Н.А.	Развитие нервной системы в норме и патологии.	М.: МЕД-пресс-информ, 2003.

3. Составление ИПРП

В результате углубленной междисциплинарной оценки ребёнка формируется индивидуальная программа ранней помощи, которая содержит личные, анамнестические и диагностические сведения о ребенке; функциональные, достижимые, измеримые задачи и результаты для ребёнка и его семьи.

Специалисты обязательно обсуждают и согласовывают с родителями индивидуальную программу ранней помощи.

4. Реализация ИПРП

Реализация ИПРП включает две формы: группа кратковременного пребывания «Зёрнышко», группа дневного пребывания – «Росток».

4.1. Оказание психолого-педагогической и социально-медицинской помощи ребёнку и его семье в группе кратковременного пребывания «Зёрнышко».

Группа кратковременного пребывания предназначена:

- для детей от 1-3 лет, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности;
- для детей от 3 до 6 лет с ограничением жизнедеятельности, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания;
- их семей.

Ребёнок пребывает в группе с родителями (законными представителями).

Формы работы с ребёнком и его семьёй в группе кратковременного пребывания.

Основными видами работы с ребёнком и его семьёй являются:

- индивидуальные занятия;
- групповые занятия;
- консультации очные и дистанционные;
- обучение родителей (других членов семьи) методам абилитации в домашних условиях, а также способам ухода за детьми;
- семейные праздники и развлечения;
- психологические тренинги для родителей (других членов семьи);
- медицинские процедуры.

При выборе формы работы учитываются потребности семьи, результаты проведённых оценок и возраст ребёнка. Занятия проводятся совместно с родителями в доступной для ребёнка среде, в игровой форме, с возможностью свободного общения, активного исследования ребёнком окружающего мира, получения разнообразного опыта. Занятия проводят один, два или три специалиста (психолог, дефектолог, музыкальный руководитель), что даёт возможность наблюдения и анализа поведения ребёнка в одной и той же ситуации с разных сторон, позволяет усилить эмоциональный настрой детей и родителей. Врач принимает участие в организации занятия по потребности родителей и специалистов, показывает, как лучше обеспечить ребёнку стабильную и удобную позу, какие функциональные возможности ребёнка использовать на занятии. Во время свободной деятельности родители получают консультацию специалистов по интересующему их вопросу, обучаются практическим навыкам поддержки ребёнка в игровых ситуациях и их применение в повседневной жизни.

Занятия проводятся специалистами по индивидуальному расписанию, с обязательным участием родителей (законных представителей).

По назначению врача проводятся медицинские мероприятия: физиотерапия (транскраниальная микрополяризация, транскраниальная магнитотерапия и др.), массаж, фитотерапию, фармакотерапию, теплотечение, оксигенотерапию, АФК с элементами кинезиотерапии, комплекс коррекции нарушенных движений в верхних конечностях, лечебная физкультура на фитболе для детей раннего возраста.

Междисциплинарная команда специалистов группы кратковременного пребывания и услуги, которые они оказывают ребёнку и его семье

<p><i>Психолог</i></p>	<p>Индивидуальные занятия. Проводит занятие, основываясь на потребностях ребёнка по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, направленное на поддержку социального и эмоционального развития ребёнка, его взаимодействия с родителями. Поддерживает совместную активность ребёнка с родителями, в том числе в естественных жизненных ситуациях. Оказывает поддержку в области социальных установок и представлений родителей, отношений в семье.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми и их родителями, направленную на оптимизацию детско-родительского взаимодействия; социализацию ребёнка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома; эмоциональную и информационную поддержку родителей.</p> <p>Консультирование родителей. Оказывает помощь родителям в выявлении сути их проблем и содействует в определении возможных путей решения. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, направленные на поддержку социального и эмоционального развития ребёнка, детско-родительских отношений.</p> <p>Обучение родителей. Организует и поддерживает совместную активность ребёнка с родителями, в ходе которой обучает родителей практическим приёмам, методам, техникам, направленным на улучшение качества взаимодействия и общения родителей с ребёнком. Совместно с родителями чётко обозначает навыки, которые родители будут отрабатывать с детьми в домашних условиях.</p> <p>Психологический тренинг. Организует психотренинг по следующей структуре: - приветствие; - игры/упражнения, направленные на решение целевых задач (проблемы взаимоотношений в семье, неприятие своего ребёнка, раздражительность, тревога и т.п.); - по запросу участников тренинга; - релаксационные упражнения, направленные на снижение напряжения и оптимизацию функционального состояния родителей (других членов семьи); - рефлексия, прощание.</p>
<p><i>Социальный педагог</i></p>	<p>Информирует членов семьи об абилитационном маршруте в отделении ранней помощи. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, о возможностях различных учреждений и организаций в оказании помощи; по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством детям с особыми потребностями и их семьям и др.</p>
<p><i>Музыкальный руководитель</i></p>	<p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми и родителями, направленную на развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, развитие взаимодействия с родителями и другими детьми; эмоциональную и информационную поддержку родителей.</p> <p>Культурно–развлекательные мероприятия. Организует культурно – развлекательное мероприятие с детьми и родителями, направленное на развитие функционирования ребёнка согласно МКФ, в том числе развитие эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности,</p>

	<p>взаимодействия с родителями и другими детьми; эмоциональную и информационную поддержку родителей</p>
<i>Дефектолог</i>	<p>Индивидуальные занятия. Организует активность ребёнка, основываясь на его потребностях по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, направленную на поддержку познавательного развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях, а именно: целенаправленное использование органов чувств для исследования окружения; получение знаний через копирование, общение, игру; приобретение практических навыков через использование предметов по назначению, развитие праксиса; способность концентрировать внимание для применения знаний; умение принимать решение - делать выбор, решать практические проблемы; эмоциональную и информационную поддержку родителя. Поддерживает совместную активность ребёнка с родителями, в том числе в естественных жизненных ситуациях.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми и родителями, направленную на поддержку развития познавательной активности ребёнка в естественных жизненных ситуациях, а именно: целенаправленное использование органов чувств для исследования окружения; получение знаний через копирование, общение, игру; приобретение практических навыков через использование предметов по назначению, развитие праксиса; способность концентрировать внимание для применения знаний; умение принимать решение - делать выбор, решать практические проблемы; эмоциональную и информационную поддержку родителей.</p> <p>Консультирование родителей. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации, направленные на поддержку развития познавательной активности ребёнка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств (например, средств альтернативной и дополнительной коммуникации).</p> <p>Обучение родителей. Поддерживает совместную активность ребёнка с родителями, в ходе которой обучает родителей практическим приёмам, методам взаимодействия с ребёнком, направленным на поддержку познавательного развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств (например, средств альтернативной и дополнительной коммуникации).</p>
<i>Врач-психоневролог</i>	<p>Приём. Проводит прием ребенка и членов семьи. На основании анамнестических данных, полученных на первичном приеме, оценке ребенка по МКФ, определяет комплекс медицинских мероприятий, разрабатывает индивидуальную медицинскую программу реабилитации.</p> <p>Текущее наблюдение. Осуществляет текущее наблюдение за динамикой состояния ребенка, при необходимости вносит изменения в программу реабилитации.</p> <p>Написание выписного эпикриза. Отмечает проделанные процедуры, их кратность, данные о проведенном медикаментозном лечении.</p> <p>Обучение родителей. Проводит обучение родителей и членов семьи основам медико-социальной реабилитации в домашних условиях.</p>
<i>Инструктор АФК</i>	<p>Индивидуальные занятия. Организует занятия, способствующие развитию пространственной ориентации (вправо-влево, вверх-вниз), координации, ловкости, равновесия, силы, инициативности, высокого уровня чувствительности, владения гимнастическими предметами.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповые занятия, способствующие развитию социального взаимодействия. Для этого формируется группа из двух-трех, в дальнейшем – трех-четырех детей с аналогичным уровнем развития. Индивидуальные схемы занятий каждого ребенка адаптируются к коллективной программе. После адаптационного периода ребенок «вплетается» в мини- коллективное поведение под контролем инструктора. Он все чаще контактирует с окружающими через взгляд, адекватные эмоциональные реакции, проявляет инициативу в уже известных ему двигательных упражнениях, демонстрирует чувство общности в процессе игры.</p>
<i>Массажист</i>	<p>Проводит массаж мышц по зонам, согласно назначению врача, с целью нормализации</p>

	мышечного тонуса, улучшения кровообращения, трофических процессов, в результате расширяются двигательные возможности ребенка, улучшается мелкая и общая моторика, повышается активность ребенка
Физиомедсестра	По назначению врача выполняет физиотерапевтические процедуры, направленные на восстановление нарушенных функций органов и систем

Формы и содержание занятий в группе кратковременного пребывания

1) Интегративные группы «Мы вместе».

Это групповые занятия для семей, воспитывающих детей:

- с разными нарушениями в развитии (дети с инвалидностью, в том числе с множественными нарушениями развития включаются в группы детей с задержками развития, риском развития), где каждый ребёнок включён в структуру занятия с учётом его сил и возможностей;

- с похожими трудностями функционирования в различных областях жизнедеятельности что даёт возможность обучать родителей со сходными трудностями функционирования, позиционировать своих детей, играть с детьми, создавать правильную развивающую среду и делиться своим опытом.

Включение родителей в процесс проведения группового занятия и свободной деятельности подразумевает оказание поддержки своему ребёнку, помощь и поддержка другим семьям. Программа групповых занятий «Мы вместе» (*Приложение №2*).

2) Творческие группы «Палитра чувств».

Это групповые занятия, которые проводят 2специалиста (психолог и дефектолог) с использованием арт-терапевтических технологий в работе с детьми и их родителями. Программа групповых занятий «Палитра чувств» (*Приложение №3*).

3) Индивидуальные занятия.

Индивидуальные занятия «Радость общения» предназначены для детей с особыми коммуникативными потребностями с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации (проводятся совместно психологом и дефектологом). Программа индивидуальных занятий «Радость общения» (*Приложение №4*).

Индивидуальные занятия «Я могу» направлены на формирование функциональных навыков, необходимых ребёнку в повседневной жизни (проводятся совместно психологом и дефектологом). Направления индивидуальных занятий «Я могу» (*Приложение №5*).

Индивидуальные занятия с дефектологом «Радость познания» направлены на освоение ребёнком основных способов получения и применения знаний, таких как наблюдение, подражание, исследование, общение, игра. Направления индивидуальных занятий дефектолога (*Приложение №6*).

Индивидуальные занятия «Радость взаимодействия» направлены на оптимизацию детско-родительского взаимодействия, укрепление привязанности, социализацию ребёнка, поддержку родителей. Направления индивидуальных занятий психолога (*Приложение №7*).

4) Индивидуальные и групповые занятия специалиста по АФК.

Алгоритм индивидуальных/групповых занятий специалиста АФК (*Приложение №8*).

Консультации и обучение родителей специалистами в группе кратковременного пребывания

Родители обучаются в процессе активного включения в занятия, на занятиях получают консультации специалистов (что и как нужно делать, для чего, почему ребенок ведет себя именно таким образом, ответы на вопросы), рекомендации (какие похожие упражнения можно использовать для отработки навыков в ежедневных рутинных).

Темы консультаций и обучения психолога - *Приложение №9*.

Темы консультаций и обучения дефектолога - *Приложение №10*.

Темы консультаций и обучения социального педагога – *Приложение №11*.

Темы консультаций и обучения врача – *Приложение №12*.

Психологический тренинг для родителей (других членов семьи) «Мамин час»

Родители (другие члены семьи) совместно с психологом обсуждают актуальные для них проблемы взаимоотношений в семье, понимания и принятия своего ребёнка, умения справиться с раздражением во время взаимодействия с ребёнком и др. Тренинг даёт возможность родителям отдохнуть, расслабиться, пообщаться в неформальной обстановке с другими семьями. Программа психологического тренинга для родителей (*Приложение №13*)

«Семейные праздники и развлечения» в группе кратковременного пребывания

Культурно – развлекательные мероприятия проводятся для детей и их семей музыкальным руководителем – 1 раз в месяц. План семейных праздников и развлечений в группе кратковременного пребывания на год (*Приложение №14*)

4.2. Оказание психолого-педагогической и социально-медицинской помощи ребёнку и его семье в группе дневного пребывания «Росток».

Группа дневного пребывания предназначена:

- для детей от 2,5 до 3 лет, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности.
- для детей для детей от 3 до 4 лет с ограничением жизнедеятельности, которые не в силу своих особенностей не могут посещать дошкольное учреждение.

Наполняемость группы - не более 8 человек. Ребёнок пребывает в группе без родителей.

Формы работы с ребёнком и его семьёй в адаптационной группе:

- индивидуальные занятия;
- групповые занятия;
- консультации;
- обучение родителей (других членов семьи) методам абилитации в домашних условиях;
- семейные праздники и развлечения;
- психологические тренинги для родителей (других членов семьи);
- медицинские мероприятия.

При выборе формы работы учитываются результаты проведённых оценок, возраст ребёнка и потребности семьи. Единство и преемственность основных видов деятельности обеспечивают интегрированность коммуникативных, познавательных, ценностно-ориентационных, предметно-преобразовательных, художественных оснований творческой деятельности, охрану, укрепление здоровья детей раннего возраста. Занятия проводятся в доступной для ребёнка среде, в игровой форме, с возможностью активного исследования ребёнком окружающего мира, получения разнообразного опыта.

Занятия проводят:

- воспитатели;
- логопед;
- дефектолог;
- психолог;
- музыкальный руководитель.

Занятия проводятся специалистами по утвержденному расписанию.

По назначению врача проводятся медицинские мероприятия: физиотерапия (транскраниальная микрополяризация, транскраниальная магнитотерапия и др.), массаж, фитотерапию, фармакотерапию, теплотечение, оксигенотерапию, АФК с элементами кинезиотерапии, комплекс коррекции нарушенных движений в верхних конечностях, лечебная физкультура на фитболе для детей раннего возраста.

Междисциплинарная команда специалистов группы дневного пребывания и услуги, которые они оказывают ребёнку и его семье

<p><i>Психолог</i></p>	<p>Индивидуальные занятия. Проводит занятие, основываясь на потребностях ребёнка по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, направленное на поддержку социального и эмоционального развития ребёнка.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми, направленную на социально – эмоциональное развитие ребёнка, социализацию, включая взаимодействие со сверстниками и взрослыми.</p> <p>Консультирование родителей. Оказывает помощь родителям в выявлении сути их проблем и содействует в определении возможных путей решения. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, направленные на поддержку социального и эмоционального развития ребёнка, детско-родительских отношений.</p> <p>Обучение родителей. Организует обучение родителей практическим приёмам, методам, техникам, направленным на улучшение качества взаимодействия и общения с ребёнком, в семье в повседневной жизни. Совместно с родителями чётко обозначает навыки, которые родители будут отрабатывать с детьми в домашних условиях.</p> <p>Психологический тренинг. Организует психотренинг по следующей структуре: - приветствие; - игры/упражнения, направленные на решение целевых задач (проблемы взаимоотношений в семье, неприятие своего ребёнка, раздражительность, тревога и т.п.); - по запросу участников тренинга; - релаксационные упражнения, направленные на снижение напряжения и оптимизацию функционального состояния родителей (других членов семьи); - рефлексия, прощание.</p>
<p><i>Дефектолог</i></p>	<p>Индивидуальные занятия. Организует активность ребёнка, основываясь на его потребностях по основным областям жизнедеятельности согласно МКФ, направленную на поддержку познавательного развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях, а именно: целенаправленное использование органов чувств для исследования окружения; получение знаний через копирование, общение, игру; приобретение практических навыков через использование предметов по назначению, развитие праксиса; способность концентрировать внимание для применения знаний; умение принимать решение - делать выбор, решать практические проблемы.</p> <p>Обучение родителей. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации, в ходе которых обучает родителей практическим приёмам, методам взаимодействия с ребёнком, направленным на поддержку познавательного развития ребёнка в естественных жизненных</p>

	ситуациях
Воспитатель	<p>Индивидуальные занятия. Организует активность ребёнка, направленную на комплексное развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми, направленную на комплексное развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.</p> <p>Консультирование родителей. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации по воспитанию и развитию, исходя из потребностей семьи и ребёнка, направленные на комплексное развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.</p> <p>Обучение родителей. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации, в ходе которых обучает родителей практическим приёмам, методам взаимодействия с ребёнком, направленным на функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях</p>
Логопед	<p>Индивидуальные занятия. Организует игровую активность с ребёнком, направленную на развитие коммуникации и речи, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповую активность с детьми, направленную на развитие коммуникации и речи, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам.</p> <p>Консультирование родителей. Предоставляет родителям профессиональные рекомендации, направленные на развитие коммуникации и речи, в том числе с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств (например, средства АДК).</p> <p>Обучение родителей. Организует обучение родителей практическим приёмам, методам, техникам, направленным на улучшение качества взаимодействия и общения с ребёнком, в семье в повседневной жизни, в том числе на развитие речевых навыков</p>
Музыкальный руководитель	<p>Групповые занятия. Организует музыкальную деятельность с группой детей, направленную</p>

	<p>на развитие функционирования ребёнка, в том числе развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.</p> <p>Культурно– развлекательные мероприятия. Организует культурно– развлекательную программу, направленную на развитие функционирования ребёнка, в том числе развитие музыкальных способностей, эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома</p>
<i>Социальный педагог</i>	<p>Информирует членов семьи об абилитационном маршруте в отделении ранней помощи.</p> <p>Предоставляет родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, о возможностях различных учреждений и организаций в оказании помощи; по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством детям с особыми потребностями и их семьям и др.</p>
<i>Врач психоневролог</i>	<p>Приём. Проводит прием ребенка и членов семьи. На основании анамнестических данных, полученных на первичном приеме, оценке ребенка по МКФ, определяет комплекс медицинских мероприятий, разрабатывает индивидуальную медицинскую программу абилитации.</p> <p>Текущее наблюдение. Осуществляет текущее наблюдение за динамикой состояния ребенка, при необходимости вносит изменения в программу абилитации.</p> <p>Написание выписного эпикриза. Отмечает проделанные процедуры, их кратность, данные о проведенном медикаментозном лечении.</p> <p>Обучение родителей. Проводит обучение родителей и членов семьи основам медико-социальной абилитации в домашних условиях</p>
<i>Инструктор АФК</i>	<p>Индивидуальные занятия. Организует занятия, способствующие развитию пространственной ориентации (вправо-влево, вверх-вниз), координации, ловкости, равновесия, силы, инициативности, высокого уровня чувствительности, владения гимнастическими предметами.</p> <p>Групповые занятия. Организует групповые занятия, способствующие развитию социального взаимодействия. Для этого формируется группа из двух-трех, в дальнейшем – трех-четырех детей с аналогичным уровнем развития. Индивидуальные схемы занятий каждого ребенка адаптируются к коллективной программе. После адаптационного периода ребенок «вплетается» в мини- коллективное поведение под контролем инструктора. Он все чаще контактирует с окружающими через взгляд, адекватные эмоциональные реакции, проявляет инициативу в уже известных ему двигательных упражнениях, демонстрирует чувство общности в процессе игры</p>

Массажист	Проводит массаж мышц по зонам, согласно назначению врача, с целью нормализации мышечного тонуса, улучшения кровообращения, трофических процессов, в результате расширяются двигательные возможности ребенка, улучшается мелкая и общая моторика, повышается активность ребенка
Физиомедсестра	По назначению врача выполняет физиотерапевтические процедуры, направленные на восстановление нарушенных функций органов и систем

Формы и содержание занятий в группе дневного пребывания «Росток»

1. Групповые занятия.

1) **Групповые занятия воспитателей** направлены на те виды деятельности, которые свойственны детям раннего возраста и получают/продолжают свое развитие:

игровая деятельность (развивающие, дидактические игры, игры с правилами, сюжетно–ролевые и театрализованные игры);

продуктивная деятельность (художественно – изобразительная, конструирование, ручной труд);

двигательная деятельность (подвижные игры, физические упражнения);

коммуникативная деятельность (свободное общение с взрослым и со сверстниками);

элементы трудовой деятельности (самообслуживание, коллективная трудовая деятельность).

Программа групповых занятий воспитателей группы «Росток» (*Приложение №15*)

2) **Групповые занятия психолога** направлены на повышение функциональности и познавательной компетентности ребёнка, формирование навыков саморегуляции и социального взаимодействия. Программа психологической абилитации детей группы «Росток» (*Приложение № 16*)

3) **Групповые занятия логопеда** направлены на преодоление речевого негативизма и развитие общения, обогащение активного словаря, развитие понимания речи и уточнении значения слов, слухового восприятия, речевого дыхания и мелкой моторики, работе над грамматическим строем и развитием связной речи. Программа логопедической абилитации детей раннего возраста группы «Росток» (*Приложение № 17*)

4) **Групповые занятия музыкального руководителя** направлены на формирование эмоционального отклика на музыку, привлечение внимания к ее содержанию, развитию умения вслушиваться в музыку, различать отдельные произведения; развитие сенсорных способностей детей, знакомя их с музыкальными игрушками, различными по высоте и тембру звучания; формирование певческих интонаций, элементарную ритмичность движений. Программа групповых занятий музыкального руководителя (*Приложение № 18*)

2. Индивидуальные занятия.

Индивидуальная работа с детьми раннего возраста строится на основе данных, полученных в результате психолого-педагогического обследования каждого ребенка, а также учитываются общие закономерности развития детей раннего возраста. Исходя из этого, определяется содержание коррекционно-развивающей работы с каждым ребенком по основным линиям развития:

социальное развитие ребенка – создание условий для успешного усвоения ребенком чувственного и социального опыта на основе общения с предметами быта, игрушками, людьми; формы общения и взаимодействия ребенка с взрослым, сверстниками, формирование представлений ребенка о себе;

физическое развитие ребенка - совершенствование общей моторики, проведение простых и доступных для выполнения физических упражнений в игровой форме, повышают эмоциональное состояние ребёнка, его физические возможности и устраняют имеющиеся нарушения опорно-двигательного аппарата;

познавательное развитие ребенка - связано с его практической деятельностью и с ориентировкой в окружающем мире через организацию игрового взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Под влиянием предметно-игровой деятельности, общения развиваются все психические процессы: восприятие, память, мышление, внимание, речь, но центральное место при этом занимает восприятие;

речевое развитие - стимулирование неречевых и речевых реакций ребенка, обогащение и активизация словарного запаса детей, развитие коммуникативных навыков посредством повышения уровня общего речевого развития детей;

продуктивные виды деятельности - способствуют развитию эмоциональной отзывчивости и воспитанию чувства прекрасного, развитию воображения, самостоятельности, настойчивости, аккуратности и трудолюбия, умения доводить работу до конца, формированию изобразительных умений и навыков;

сенсорное развитие ребёнка – развитие восприятия и формирование представлений о внешних свойствах предметов: их форме, цвете, величине, положении в пространстве, качестве предметов и т.д.

Виды индивидуальных занятий:

1) **индивидуальные занятия с дефектологом** направлены на освоение ребёнком основных способов получения и применения знаний, таких как наблюдение, подражание, исследование, общение, игра. Направления индивидуальных занятий (*Приложение № 19*);

2) **индивидуальные занятия с логопедом** направлены развитие коммуникативных способностей ребенка, формирование средств общения, освоение дополнительных систем коммуникации. Направления индивидуальных занятий (*Приложение № 20*);

3) **индивидуальные занятия с психологом** направлены на создание условий для гармоничного психологического развития ребенка с учетом индивидуальных особенностей, оптимизацию детско-родительского взаимодействия, социализацию ребёнка. Направления индивидуальных занятий (*Приложение № 21*);

4) **индивидуальные занятия с воспитателем** направлены на создание условий для развития ребенка с учетом индивидуальных особенностей, оптимизацию детско-родительского взаимодействия, социализацию ребёнка. Направления индивидуальных занятий (*Приложение № 22*);

5) **индивидуальные и групповые занятия специалиста по АФК.**

Алгоритм индивидуальных/групповых занятий специалиста АФК (*Приложение № 8*)

Консультации и обучение родителей специалистами в группе дневного пребывания

Для того чтобы **адаптация** прошла более успешно необходимо создать условия для согласованности действий родителей и специалистов по сближению подходов к индивидуальным особенностям ребенка в семье и реабилитационном центре, т. е. осуществить комплексный подход к решению проблемы **адаптации детей в группе дневного пребывания**. Родители получают консультации специалистов (что и как нужно делать, для чего, почему ребенок ведет себя именно таким образом, ответы на вопросы) и рекомендации.

Темы консультаций и обучения психолога - *Приложение № 23*.

Темы консультаций и обучения дефектолога - *Приложение № 24*.

Темы консультаций и обучения логопеда - *Приложение № 25*.

Темы консультаций и обучения воспитателей – *Приложение № 26*.

Темы консультаций и обучения врача *Приложение №12*.

Психологический тренинг для родителей (других членов семьи)

Тренинг для родителей представляет собой часть комплекса мероприятий в рамках психологического сопровождения семьи (наряду с индивидуальным, семейным консультированием и обучением). Тренинг, в первую очередь, предназначен для групповой работы с родителями, имеющими ребенка с особенностями развития. Родители (другие члены семьи) совместно с психологом обсуждают актуальные для них проблемы взаимоотношений в семье, понимания и принятия своего ребёнка, умения справиться с раздражением во время взаимодействия с ребёнком и др. Тренинг даёт возможность родителям отдохнуть, расслабиться, пообщаться в неформальной обстановке с другими семьями. Программа психологического тренинга для родителей (*Приложение №27*)

Семейные праздники и развлечения

Культурно-развлекательные мероприятия проводятся для детей и их семей музыкальным руководителем 1 раз в неделю. (*Приложение №28*)

Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП

Результаты промежуточной оценки позволяют осуществить развитие или изменение поставленных ранее целей ИПРП в зависимости от выявленных достижений ребёнка и семьи.

Итоговая оценка результативности ИПРП проводится по окончании курса абилитации и включает: оценку динамики развития и функционирования ребёнка, оценку влияния факторов окружающей среды, динамику взаимодействия и отношений ребёнка с родителями и в семье; оценку понимания членами семьи сильных сторон своего ребёнка, его способностей и особых потребностей; оценку динамики компетентности членов семьи в развитии и воспитании ребёнка; оценку расширения социальных контактов семьи.

Оценка эффективности Программы включает в себя выполнение индивидуального плана абилитационной работы с каждым ребёнком.

Итоги реализации Программы психолого-педагогической и социально – медицинской абилитации подводятся на психолого-медико-педагогическом консилиуме учреждения, а также социальный педагог предлагает родителям заполнить Анкету №2 (*Приложение № 29*) для обозначения результатов абилитации для ребёнка и Анкету №3 для обозначения результатов для семьи в целом. (*Приложение № 30*).

Завершение ИПРП или продление ИПРП

Предоставление услуг ранней помощи в рамках ИПРП завершается в случаях, когда:

- ребёнок/семья больше не нуждаются в услугах, т.к. цели развития ребёнка достигнуты, а факторы риска устранены;
- ребёнок поступил детский сад и успешно осваивает образовательную программу;
- ребёнок достиг возраста 3 лет;
- семья принимает решение о прекращении реализации ИПРП.

ИПРП может пролонгироваться для ребёнка в возрасте старше 3 лет, но не старше 6 лет, если у него сохраняются выраженные ограничения жизнедеятельности, и он получает образование в семье.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Для осуществления психолого-педагогической и социально-медицинской абилитации детей учреждение располагает следующими ресурсами:

- диагностический материал для детей раннего возраста;
- игровое оборудование и игрушки для детей младенческого и раннего возраста;
- предметно-пространственная игровая среда «Сенсорная игровая площадка», включающая «мягкую комнату», комнату двигательной разгрузки, сенсорную комнату и

оснащённая оборудованием для психомоторного развития, сенсорной интеграции, развития совместной с родителями игровой деятельности, активности и самостоятельности ребёнка;

- гостиная для семей;
- комната Монтессори;
- комната Арт-терапии;
- комната для игры с водой;
- комната для игры с сенсорным материалом;
- музыкальный зал, оснащённый народными, ударными инструментами, музыкально-ритмическим набором, набором для релаксации, музыкальными инструментами К. Орфа;
- среда для детей с особыми коммуникативными потребностями с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации.
- медицинское отделение включает кабинет врача для приема детей, процедурный кабинет для проведения медицинских процедур, реабилитационный зал для проведения массажа и АФК с элементами кинезиотерапии, физиотерапевтический кабинет, комната для проведения теплолечения.

Данное материально-техническое обеспечение позволяет детям осваивать новые функциональные навыки, а родителям становиться компетентными в вопросах воспитания и развития своих детей, закрепляя эти навыки в повседневной жизни.

VIII. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1) Аксенова О.Е., Барсамова М.С., Богданова О.К., Дуберман Т.М., Зиновьева С.Е. Введение в абилитацию детей. – Архангельск: ОАО ИПП «Правда Севера», 2009.
- 2) Бакк А., Грюневальд К. Забота и уход: Книга о людях с задержкой умственного развития/ Пер. со шведск. Под ред. Ю. Колесовой. СПб: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, 2001.
- 3) Боулби Дж. Привязанность. М., 2003
- 4) Игрушкина Т.В., Кыштымова Е.В. Организация и внедрение профилактической услуги «Раннее вмешательство». Методические материалы, Томск, 2010.
- 5) Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Результаты пилотного проекта в Санкт-Петербурге/под редакцией Майоровой Н.П.
- 6) Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р. Ж., Пальмов О.И., Самарина Л.В. «Методические рекомендации по обследованию и составлению индивидуальных программ ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, оценке их эффективности». Электронная рукопись. 2015 - [Электронный ресурс]//<http://srp.gppc.ru/mod/folder/view.php?id=73>
- 7) Казьмин А.М., Перминова Г.А., Чугунова А.И. Прикладное значение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (краткий обзор литературы) [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. – 2014. – Т. 3. – № 2.
- 8) Казьмин А.М. Участие: теоретические аспекты и оценка в практике ранней помощи [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2015. Том 4. № 2. С. 115–127. URL: <http://psyjournals.ru/psyclin/2015/n2/Kazmin.shtml> (дата обращения: 21.01.2018)
- 9) Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р. URL: <http://government.ru/media/files/7NZ6EKa6SOcLcCCQbyMRXHsdcTmR9lki.pdf> (дата обращения: 14.05.2017).
- 10) Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 года № 2723-р. URL: <http://docs.cntd.ru/document/420386593> (дата обращения: 14.05.2017).

11) О ранней помощи детям и их семьям / Ермолаева Е.Е., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Самарина Л.В. // Аутизм и нарушения развития. 2017. Т. 15. № 2. С. 4–18.

12) Построение программ раннего вмешательства на основе международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья / Самарина Л. В. // Нормализация жизни и социальное сопровождение детей и взрослых с нарушениями в развитии [Социальное обслуживание семей и детей: научно- методический сборник]. // под ред. В.Л. Рыскиной. – СПб: СПбГБУ «Городской информационно-методический центр «Семья», 2015. – вып. 6 – С.47-58.

13) Служба раннего вмешательства: Методические рекомендации для практической работы с детьми в службе ранней помощи. 2-е изд., дополн. / Л.В. Блохина, С.В. Калинина, Н.И. Морозова, Л.В. Самарина, Т.И. Сивухина, И.И. Торопова. М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2010.

14) Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства / Аксенова О.Ж., Баранова Н.Ю., Емец М.М., Самарина Л.В. СПб: Тасис, 2013.

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к программе ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»

ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»

ОТДЕЛЕНИЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ
АНКЕТА 1

ФИО ребенка _____

Кто заполняет _____

1. Ваши ожидания от Отделения ранней помощи (поставить галочку):

повышение компетентности в вопросах развития и воспитания ребёнка -

улучшение качества взаимодействия и отношений с ребёнком -

формирование у ребёнка навыков:

познания -

движения –

понимания -

коммуникации и речи –

самообслуживания –

включение ребёнка в среду сверстников -

расширение социальных контактов ребёнка и семьи -

получение массажа, физиопроцедур -

другое –

2. Нарисуйте свою семью.

ПРОГРАММА ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ **«МЫ ВМЕСТЕ»**

Возраст детей:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания.

Вид группы: группа кратковременного пребывания.

Состав группы:

- дети с инвалидностью, в том числе с множественными нарушениями развития, дети с задержками развития, риском развития;
- их семьи.

Численность группы: 5 - 7 человек.

Занятия проводят 3 специалиста: психолог, дефектолог, музыкальный руководитель.
При необходимости привлекается к занятию врач.

Задачи междисциплинарной команды специалистов.

Задачи психолога.

1. Создать благоприятный психологический климат для детей и их родителей.
2. Содействовать оптимизации детско-родительского взаимодействия; социализации ребёнка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома.
3. Оказать эмоциональную и информационную поддержку родителям.
4. Согласовать с родителями результаты активности и участия ребёнка на занятии, в том числе, совместной активности ребёнка с родителями.

Ожидаемые результаты.

- Положительная динамика функционирования ребёнка в области социального и эмоционального развития, его взаимодействия с родителями, детьми и другими взрослыми.
2. Повышение родительской компетентности в области взаимодействия с ребёнком и в семье.
 3. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.
 4. Удовлетворённость семей.

Задачи дефектолога.

1. Создать благоприятный климат для детей и их родителей.
2. Содействовать развитию познавательной активности ребёнка в естественных жизненных ситуациях, а именно: целенаправленному использованию органов чувств для исследования окружения; получению знаний через копирование, общение, игру; приобретение практических навыков через использование предметов по назначению, развитию праксиса; способности концентрировать внимание для применения знаний; умения принимать решение - делать выбор, решать практические проблемы.
3. Оказать эмоциональную и информационную поддержку родителей.
4. Согласовать с родителями результаты познавательной активности ребёнка на занятии, в том числе, совместной познавательной активности ребёнка с родителями.

Ожидаемые результаты.

1. Положительная динамика развития ребёнка в области познания, применения знаний и навыков.

2.Повышение родительской компетенции в поддержке познавательного развития ребёнка.

3. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.

4.Удовлетворённость родителей.

Задачи музыкального руководителя.

1. Создать благоприятный климат для детей и их родителей.

2. Содействовать развитию функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитию музыкальных способностей, эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, развитию взаимодействия с родителями и другими детьми.

3. Содействовать эмоциональному взаимодействию детей и родителей.

Ожидаемые результаты.

1.Положительная динамика функционирования ребёнка по основным областям согласно МКФ.

2.Повышение родительской компетенции в поддержке функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие эмоциональной сферы, познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, развитие взаимодействия со сверстниками.

3.Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.

4.Удовлетворённость родителей.

Задачи врача.

1. Помочь специалистам и родителям обеспечить ребёнку стабильную и удобную позу, необходимую для активности и участия ребёнка на занятии.

2. Обсудить и согласовать с родителями, какие функциональные возможности ребёнка использовать на занятии.

Ожидаемые результаты.

1.Специалисты и семья ребёнка будут подбирать адекватную, комфортную, безопасную позу и стабильное положение, что будет способствовать развитию функциональных навыков, проявлению эмоций, восприятию информации и активному участию ребёнка в повседневной деятельности, в том числе игре.

Структура групповых занятий «Мы вместе».

Занятия на ковре (организованная деятельность).

Приветствие: способствует психологическому настрою на занятие, эмоциональному вовлечению в деятельность.

Пальчиковая гимнастика: способствует развитию мелкой моторики, навыкам подражания за действиями педагога и развитию речевых навыков.

Психомоторные упражнения: направлены на развитие психомоторных функций, сенсорную интеграцию, в первую очередь на развитие проприоцептивной, вестибулярной, тактильной систем.

Сенсорные игры: направлены на интеграцию ощущений и восприятия: запаха, вкуса, тактильного осязания и др.

Игры в музыкальном зале: способствуют развитию общей моторики, развитию умений имитировать с предметами, музыкальными инструментами, подражать действиям педагога, учат играть по правилам, способствуют развитию слухового восприятия, способствуют взаимодействию с родителями, другими взрослыми и детьми.

Продуктивная деятельность, арт - терапия: способствует развитию эмоциональных отношений между матерью и ребёнком, способствует формированию навыков взаимодействия с окружающими; позволяет проработать эмоциональные проблемы ребёнка, способствуют развитию коммуникативной, познавательной сферы, побуждает к активности и самостоятельности.

Игра (самостоятельная активность родителей с детьми): способствует развитию навыков взаимодействия детей с родителями, другими детьми и взрослыми, даёт возможность показать родителям новые способы взаимодействия с ребёнком.

Игры в сенсорной комнате: способствуют релаксации/ активизации психической деятельности детей.

Ритуал завершения занятия: является сигналом к окончанию занятия, способствуют рефлексии, родители могут поделиться своими впечатлениями и чувствами, высказать пожелания на будущее.

Содержание программы

№	Тема	Задачи	Игры и упражнения
1	«Фрукты»	<p>Психолог, дефектолог Развивать мелкую моторику, формировать навыки подражания за действиями педагога и вокальную имитацию. Развивать тактильные ощущения Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать зрительное восприятие.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Шишки», «Ладошки», «Листопад», «Палочки стучалочки», «Раз два три...листочек лети». Игра с игрушкой: «Собери в корзину фрукты», «Мы в лесу гуляли», «Помой фрукты», «Компот». Аппликация «Компот в банке».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Формировать устойчивые представления о количестве (один, два, много), цвете. Развивать умение согласовывать движения и слова песни. Развивать мышление, моторику, зрительное и слуховое сосредоточение, координацию движений, тактильный и вкусовой анализаторы. Развивать у детей чувство ритма, умение переключаться с одного вида движения на другие. Учить детей выполнять движения в соответствии с текстом. Закрепить знания детей об овощах и фруктах.</p>	<p>Пальчиковая разминка «Апельсин», «Компот». Игра «Волшебный мешочек». Музыкально-двигательная игра «Деревцо» (авт. К. Авдеенко). Подвижная игра «Овощи и фрукты». Танец с корзинками.</p>
2	«Овощи»	<p>Психолог, дефектолог Развивать мелкую моторику, формировать навыки подражания за действиями педагога и вокальную имитацию. Развивать тактильные ощущения Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать зрительное восприятие.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Шишки», «Ладошки», «Листопад», «Палочки стучалочки», «Раз два три...листочек лети». Игра с игрушкой: «Собери в корзину овощи», «Мы в лесу гуляли», «Помой овощи», «Солим огурцы». Аппликация «Солёные огурцы».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Формировать представления детей о сборе урожая, умение узнавать и показывать(называть) морковь, лук, капусту, огурец, грушу, яблоко. Формировать умение ходить друг за другом по кругу. Развивать координацию движений и умение двигаться самостоятельно, без помощи родителей. Вызывать интерес к совместным действиям с педагогом, положительный эмоциональный настрой.</p>	<p>Пальчиковая разминка «Репка», «Капуста». Логоритм.упр «В огороде зайка» (муз. М. Красевой). Подвижная игра «Соберем урожай». Хороводная песня-игра «Праздник в огороде». Танец «Листики дубовые». Шумовой оркестр «А мы просо сеяли»</p>
3	«В гостях у бабы Фроси»	<p>Психолог, дефектолог Развивать мелкую моторику, формировать навыки коммуникации, учить соблюдать очерёдность, передавать игрушку другому,</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуйте ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Ладошки», «Я стучу по барабану», «Ёжик».</p>

		<p>учить подражать действиям с предметом. Развивать сенсорную сферу. Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать эмоциональную сферу. Побуждать детей к активности и самостоятельности.</p>	<p>Игра с игрушкой: «Баба Фрося в гостях у ребят». «Поиграй, поиграй и другому передай», «У бабы Фроси пяток внучат», «Начинка для пирога» (дети берут в руки, нюхают натуральные овощи; измельчают и смешивают руками), «Мы капусту рубим, рубим». Работа с тестом «Пирожки».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Формировать умение и желание слушать музыку. Развивать звуковысотный слух и внимание детей. Формировать певческие навыки. Способствовать развитию у детей музыкально-двигательных навыков. Создать радостную, непринужденную атмосферу. Формировать представления детей о семье.</p>	<p>Потешка «Ладушки-ладошки». Муз-дид. игра «Угадай, на чем играю?». Шумовой оркестр «Ах вы, сени». Игра «Ходит Ваня» (рус. нар.).</p>
4	«Баба Фрося»	<p>Психолог, дефектолог Установить эмоциональный контакт с детьми, вызвать и поддержать положительные эмоции, создавать эмоциональную вовлеченность в деятельность. Учить подражать за действиями педагога, способствовать речевой активности. Продолжать формировать навыки коммуникации, уметь соблюдать очерёдность, передавать игрушку другому. Развивать тактильные, вкусовые и обонятельные ощущения.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладошки», «я стучу по барабану», «ползаем как ёжик». Игра с игрушкой: Игра с клубочком «Поиграй, поиграй и другому передай», «Помоги собрать клубочки» (на скотч прилеплены клубочки, дети отлепливают клубочки и собирают в корзинку). Игры в сенсорном бассейне. «Готовим тесто» (дети самостоятельно смешивают муку, соль и воду. Затем месят и заводят тесто руками (с помощью мамы) и стряпают печенья).</p>
		<p>Музыкальный руководитель Учить детей двигаться плясовым шагом в соответствии с характером контрастных частей музыкального произведения. Вызывать интерес к музыке, выполнять простейшие танцевальные движения. Продолжать формировать способность понимать и воспроизводить движения, показываемые взрослым. Учить детей начинать игру на инструментах с началом музыки и заканчивать с ее окончанием. Развивать добрые чувства к пожилым людям.</p>	<p>Пальчиковые игры «Внучата», «Пирог». Шумовой оркестр «Оладушки». Потешка «Баба сеяла горох». Коммуникативный танец-игра «А у бабушки». Танец с платочками.</p>
5	«Солнышко»	<p>Психолог, дефектолог Установить эмоциональный контакт, вызывать положительную эмоциональную реакцию ребёнка на ласковое обращение к нему знакомого взрослого. Учить реагировать и откликаться на своё имя. Привлекать внимание детей к игровой деятельности, формировать совместное внимание, очерёдность, совместную игровую деятельность. Развивать тактильные, вкусовые и обонятельные ощущения.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуйте ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Обезьянки», «Паучок». Игра с игрушкой: «Кто там» (игра с зеркалом, на узнавание себя), Упр. «Как солнышко встаёт», «Мишка шишки собирает», Игры с прищепками «Лучики для солнышка», «Садим лук». Аппликация: «Лук от семи недуг».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p>	<p>«Колыбельная для ребенка и</p>

		<p>Приобщать малышей к весёлому радостному настроению, доставить удовольствие и радость.</p> <p>Закреплять название музыкальных инструментов.</p> <p>Развивать умение подпевать взрослому повторяющиеся слова песенки (потешки), окончания музыкальных фраз, в сопровождении инструмента.</p>	<p>солнышка» (песня муз. ритуала).</p> <p>Музыкально-ритмическое упражнение «Утром солнышко блестит».</p> <p>Шумовой оркестр «Рады солнцу ты и я!».</p> <p>Подвижная игра «Солнышко и дождик».</p>
6	«Дождик»	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Установить эмоциональный контакт, вызывать положительную эмоциональную реакцию ребёнка на ласковое обращение к нему знакомого взрослого.</p> <p>Учить реагировать и откликаться на своё имя.</p> <p>Привлекать внимание детей к игровой деятельности, формировать совместное внимание, очерёдность, совместную игровую деятельность.</p> <p>Развивать тактильные, вкусовые и обонятельные ощущения.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуйте ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Ладочки», «Паучок», «Дождик».</p> <p>Игра с игрушкой: «Кто там» (игра с зеркалом, на узнавание себя). Игра с прищепками «Капельки для тучки», «Палочки – стучалочки» (игра с металлофоном), «Солнышко и дождик». Рисование ватными палочками «Капельки дождя».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p> <p>Развивать эмоциональную сферу детей, активизировать внимание.</p> <p>Совершенствовать умение соотносить движения с текстом.</p> <p>Учить действовать по сигналу.</p> <p>Развивать мелкую моторику.</p> <p>Упражнять в умении бегать в колонне по одному, ходить враспынную.</p> <p>Формировать устойчивое равновесие в движении.</p>	<p>Музыкально-двигательное упражнение «Солнышко и тучка» (муз. Е. Макшанцевой).</p> <p>Игра «Прятки с солнышком».</p> <p>Логоритм. упр. «Дождик».</p> <p>Музыкально-дидактическая игра «Солнышко и дождик» (муз. М. Раухвергера).</p> <p>Дождик (модель для музицирования и пения).</p>
7	«Ёжик»	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Развивать мелкую моторику, формировать навыки коммуникации: учить подражать действиям педагога, передавать предмет, делать выбор. Учить детей использовать простые жесты («привет», «дай мне», «указательный жест»). Учить реагировать и откликаться на своё имя.</p> <p>Развивать тактильные ощущения</p> <p>Развивать координацию движений, чувство ритма.</p> <p>Развивать зрительное восприятие.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладочки», «Мы головкой покиваем», «Ёжик – четвероножник», «Ползаем как ёжики».</p> <p>Игра с игрушкой: «Поиграй, поиграй и другому передай», «Волшебный мешочек с фруктами», «Собери фрукты в корзинку», Игры с прищепками «Иголки для ёжика», «Угощение для ёжика», упражнение «Дождик вылился из тучки». Лепка из пластилина «Ёжик».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p> <p>Развивать общую и мелкую моторику, тактильное восприятие.</p> <p>Воспитывать положительное и уважительное отношение к природе.</p> <p>Развивать внимание к звукам –шорох, топот, громко, тихо.</p> <p>Расширять представление детей о внешнем виде ежа.</p> <p>Вызвать у детей интерес, эмоциональный отклик, снятие мышечного напряжения.</p> <p>Развивать умение двигаться в одном ритме с другими детьми, подстраиваться под их темп.</p> <p>Развивать слуховое внимание.</p>	<p>Пальчиковая разминка «Что ж ты, еж, такой колючий?».</p> <p>Физкультурная минутка «Ёжик».</p> <p>Игра «Уложи ежика спать».</p> <p>Музыкально-двигательное упражнение «Ходьба по линии».</p>
8	«Водичка,	Психолог, дефектолог	Пальчиковые игры:

	<p>водичка! Умой моё личико»</p>	<p>Установить эмоциональный контакт с детьми. Вызвать и поддержать положительные эмоциональные реакции детей на ласковое обращение к ним.</p> <p>Обогащать сенсорную сферу, развивать тактильные, вкусовые и обонятельные ощущения, развивать восприятие схемы собственного тела.</p> <p>Учить подражать за действиями педагога, способствовать речевой активности.</p> <p>Продолжать формировать навыки самообслуживания через игровую деятельность: учить есть ложкой, пить из чашки, умываться, вытирать руки полотенцем, одевать и снимать носочки, варежки, шапочку. Побуждать детей к активности и самостоятельности.</p> <p>Музыкальный руководитель</p> <p>Воспитывать у детей культурно-гигиенические навыки, желание всегда быть чистыми, аккуратными.</p> <p>Вызвать интерес к выполнению культурно – гигиенических навыков, побудить детей к постоянному их соблюдению; развивать наблюдательность, любознательность.</p> <p>Учить различать звуки льющейся воды и звуки перкуссий.</p> <p>Приучать слышать и понимать предложения педагога, охотно выполнять их.</p> <p>Развивать координацию движений.</p>	<p>«Ладшки», «Массаж с мамой», Упр. «Я тебя водичкой поливаю», «Тень, тень, потетень».</p> <p>Игра с игрушкой: «Где у собачки ушки», «Одеваемся гулять», «Шла собака через мост», «Помой собачку», «Водичка, водичка! Умой моё личико», «Покорми собачку».</p> <p>Слушание песни «Умывальная» (муз. А. Александрова).</p> <p>Дидактические игры "Купание куклы", "Чем мы моемся?".</p> <p>Знакомство детей с алгоритмом "Как правильно мыть руки" – потешка «Водичка, умой моё личико», «Ай, лады-лады, не боимся мы воды...».</p> <p>Муз-дидактическая игра «Гулять-отдыхать».</p> <p>«Чистюли» (динамическая жестовая игра).</p>
9	<p>«Кукла Катя»</p>	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Установить эмоциональный контакт с детьми. Вызвать и поддержать положительные эмоциональные реакции детей на ласковое обращение к ним.</p> <p>Обогащать сенсорную сферу, развивать тактильные ощущения, развивать восприятие схемы собственного тела.</p> <p>Учить подражать за действиями педагога, способствовать речевой активности.</p> <p>Продолжать формировать навыки самообслуживания, побуждать детей к активности и самостоятельности.</p> <p>Музыкальный руководитель</p> <p>Учить показывать, где у куклы глаза, нос, руки, ноги; знакомить с частями туловища.</p> <p>Уточнять представление детей о своём теле.</p> <p>Развивать активность, умение реагировать на музыку.</p> <p>Развивать познавательную активность, любознательность.</p> <p>Повышать коммуникативные навыки детей.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладшки», «Массаж с мамой», «Большие ноги», Упр. «Я тебя водичкой поливаю».</p> <p>Игра с игрушкой: «Помоги убрать мусор», «Мы платочки стираем», «Сушим и гладим платочки».</p> <p>Аппликация «Заплата».</p> <p>Игра «Покажи».</p> <p>Упражнение «Песенка для куклы» (формирование звука «а»).</p> <p>Шумовой оркестр рус. нар. мелодия «Полянка».</p> <p>Танец с куклами.</p> <p>Слушание «Колыбельная».</p>
10	<p>«Кисонька – Мурсонька»</p>	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Установить эмоциональный контакт с детьми, вызвать и поддержать положительные эмоции, создавать эмоциональную вовлеченность в деятельность.</p> <p>Развивать мелкую моторику, формировать навыки подражания за действиями педагога и вокальную имитацию.</p> <p>Развивать тактильные ощущения, развивать</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладшки», «Ёжик», «Пёрышки», «Пальчик где твой домик».</p> <p>Игры с игрушкой: «Поиграй, поиграй и другому передай», «Мяу, мяу», «Игра с кошкой и бантиком», «Кошки – мышки».</p> <p>Аппликация. «Шубка для кошки».</p>

		<p>восприятие схемы собственного тела. Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать зрительное восприятие.</p> <p>Музыкальный руководитель Развивать представления детей о домашних животных, умение называть слова-действия. Развивать координацию движений. Приучать участвовать в коллективном мероприятии, слышать и понимать предложения педагога, охотно выполнять их. Вызывать интерес к совместным действиям с родителями, положительный эмоциональный настрой.</p>	
11	«Белочка»	<p>Психолог, дефектолог Развивать мелкую моторику, формировать навыки подражания за действиями педагога и вокальную имитацию. Формировать совместное внимание, совместную игровую деятельность, умение соблюдать очерёдность, передавать игрушку. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.).</p> <p>Музыкальный руководитель Воспитывать интерес к музыкально-ритмическим движениям. Развивать музыкальный слух: музыкально-сенсорные способности, чувство ритма, слухового внимания. Развивать музыкально-ритмические и танцевальные движения у детей. Вызывать эмоциональную отзывчивость на музыку различного характера.</p>	<p>Дидактическая игра «Один и много». Пальчиковая разминка «Цап-царапки». Сценическая постановка «Перчатки» (С. Михалков). Танец котят. Игра «Кот и мыши».</p> <p>Пальчиковые игры: «Ладошки», «Шишки от мишки», «Палочки – стучалочки», «Снежки». Игра с игрушкой: «Поиграй, поиграй и другому передай», «Дай мне», «Сенсорная коробка», «Мы в лесу гуляли», «Угощение для белочки», Аппликация «Шубка для белочки».</p> <p>Работа по дидактическим карточка «Где белка?». Игра «Кто как двигается». Пальчиковая разминка «Сидит белка на тележке». Игра на треугольниках, металлофонах. «Белка» из оперы «Сказка о царе Салтане» (муз. Н. А. Римского-Корсакова). Подвижная игра «Найди шишки».</p>
12	«Колобок»	<p>Психолог, дефектолог Способствовать психологическому настрою на занятие, создать эмоциональное вовлечение в деятельность. Формировать совместное внимание. Развивать интерес к слушанию сказок. Развивать координацию движений, чувство ритма. Формировать умение работать с пластичным материалом. Развивать воображение, тактильные ощущения.</p> <p>Музыкальный руководитель Развивать и воспитывать интерес к русскому народному творчеству, фольклору. Воспитывать творческую активность, самостоятельность. Развивать коммуникативные отношения со сверстниками. Формировать исполнение ребенком роли (мимика, движение, пение). Развивать вокализацию и звукоподражание.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладошки», «Пёрышки», «Мы делили апельсин», «Массаж с мамой». Игра с игрушкой: Музыкальный кукольный театр с участием детей «Колобок», «Мы в лесу гуляли», «Накорми зверей», «Поймай рыбку», «Бочка мёда». Работа с тестом «Колобок».</p> <p>песня «Я – колобок». Подвижная игра «Догонялки». Упражнение «Мячики». Музыкально-двигательное упражнение «Быстро. Медленно».</p>
13	«Ладушки – ладошки»	<p>Психолог, дефектолог Установить эмоциональный контакт с детьми. Вызвать и поддержать положительные эмоциональные реакции детей на ласковое обращение к ним. Учить реагировать и откликаться на свое имя и называть себя по имени. Обогащать сенсорную сферу, развивать</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуйте ручки», Ладушки-ладушки», «Ладошки». Игры с игрушкой: «Посмотри мне в глазки», «Кто у нас хороший, кто у нас пригожий», «Куку», «Подуй, ветерок», «Мыльные пузыри», «Дай пять». Рисование</p>

		<p>тактильные ощущения, развивать восприятие схемы собственного тела.</p> <p>Привлекать внимание детей к совместной игровой деятельности. Формировать умение взаимодействовать с педагогом и сверстниками, развивать совместное внимание.</p>	<p>красками «Наши яркие ладошки».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p> <p>Развивать артикуляционный аппарат.</p> <p>Развивать мелкую моторику.</p> <p>Приобщать детей к традиционным нравственным ценностям, фольклору.</p> <p>Развивать телесно-пространственные ощущения.</p> <p>Развитие ритмического чувства.</p>	<p>Муз-ритм. игра «Шлеп-шлеп по коленкам».</p> <p>«Дай ладошечку».</p> <p>Дыхательная гимнастика «Оладушки».</p> <p>«Моем ручки» (песня-правило).</p> <p>Пальчиком, тук. (динамическая коммуникативная игра с элементами самомассажа, с помощью родителей).</p>
14	«Зайка заболел»	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Привлекать внимание детей к игровой деятельности, формировать совместное внимание, очерёдность, совместную игровую деятельность.</p> <p>Развивать координацию движений, чувство ритма. Учить реагировать и откликаться на свое имя. Учить выполнять простую инструкцию (возьми зайку, посади зайку и др.). Активизировать звукоподражание. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.). Побуждать детей к активности и самостоятельности.</p>	<p>Пальчиковые игры:</p> <p>«Здравствуйте ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Обезьянки», «Паучок».</p> <p>Игра с игрушкой:</p> <p>«Зайка в гостях у ребят», «Зайка заболел», «Мишка ложечкой стучит», «Угощения для зайки», «Мы капусту рубим».</p> <p>Лепка из пластилина «Витаминки».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p> <p>Упражнять в умении ходить и бегать всей группой, прыгать на двух ногах.</p> <p>Развивать диалогическую речь, навыки коммуникативного общения.</p> <p>Развивать внимание, мышление, мелкую и общую моторику.</p> <p>Создавать эмоционально положительный настрой в группе.</p>	<p>Муз. игра «Мы на луг ходили».</p> <p>Пальчиковая игра «Дом», «Белый пух».</p> <p>Потешка «Зайка серенький сидит».</p> <p>Подвижная игра «Волк и зайцы».</p> <p>Полька зайчат (песня-танец муз. Т. Ермолиной)</p>
15	«Зима в лесу»	<p>Психолог, дефектолог</p> <p>Привлекать внимание детей к игровой деятельности, формировать совместное внимание, очерёдность, совместную игровую деятельность.</p> <p>Развивать координацию движений, чувство ритма. Учить реагировать и откликаться на свое имя. Учить выполнять простую инструкцию (возьми зайку, посади зайку и др.). Активизировать звукоподражание. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.). Побуждать детей к активности и самостоятельности.</p>	<p>Пальчиковые игры:</p> <p>«Шишки от мишки»,</p> <p>«Палочки – стучалочки», «Снежки».</p> <p>Игры с игрушкой:</p> <p>«Поиграй и другому передай», сенсорная коробка «Лесные животные», «Мы в лесу гуляли», «Угощение для белочки», игры с прищепками «Колочки для ёжика», «Мишка косолапый».</p> <p>Рисование красками «Бочка мёда».</p>
		<p>Музыкальный руководитель</p> <p>Закрепить представления детей о зимних изменениях в природе, образе жизни медведя.</p> <p>Развивать координацию движений;</p> <p>Приучать участвовать в коллективном мероприятии, слышать и понимать предложения педагога.</p> <p>Вызывать интерес к совместным действиям со взрослыми, положительный эмоциональный настрой.</p>	<p>Русско-народная потешка «Уж ты, зимушка-зима».</p> <p>Музыкальная игра «Медведь и дети».</p> <p>«Мишка косолапый»</p> <p>Танец «Мишка с куклой пляшут полечку» (муз. М. Качурбины).</p> <p>Танец снежинок.</p> <p>«Хоровод лесных зверей»</p>

16	«Крокодил»	<p>Психолог, дефектолог Способствовать развитию общей моторики. Развитию умение имитировать с предметами, подражать действиям педагога. Учить играть, соблюдая простые правила. Способствовать взаимодействию с родителями, другими взрослыми и детьми. Развивать познавательную сферу, побуждать к активности и самостоятельности.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуйте ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Ладошки», «Крокодил». Игры с игрушкой: «Крокодил в гостях у ребят», «Рыбалка», Игра с прищепками «Хвостики для рыбок», «Что слон съел на обед». Рисование «Печати».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Развивать умение показывать (называть) и различать размеры игрушки - большая, поменьше, маленькая. Учить узнавать на картинке и в игрушечном изображении. Развивать умение слушать взрослого, подражать словам, движениям. Обогащать музыкальный опыт детей. Развивать память, речь.</p>	<p>Музыкально-двигательное упражнение «Крокодил». Муз-дидактическая игра «Найди и покажи». Подвижная игра «Кто быстрее».</p>
17	«Курочка Ряба»	<p>Психолог, дефектолог Способствовать психологическому настрою на занятие, создать эмоциональное вовлечение в деятельность. Формировать совместное внимание. Развивать интерес к слушанию сказок. Развивать координацию движений, чувство ритма. Активизировать звукоподражание. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.). Побуждать детей к активности и самостоятельности. Формировать умение работать с красками. Развивать воображение, тактильные ощущения.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладошки», «Пёрышки», «Мы делили апельсин», «Массаж с мамой». Игра с игрушкой: «Курочка Ряба в гостях у ребят», упр. «Дай мне», «Цыплята в яйцах», «Вот идут утята», «Уточка в пруду». Рисование красками и ватными палочками «Раскрась яичко».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Развивать эмоциональное восприятие сказочных образов: бабы, деда, курочки. Развивать звуковысотное восприятие, чувство ритма. Приучать к совместным действиям с педагогом. Развивать творческие способности, музыкальность.</p>	<p>Потешка «Курочка-рябушечка». Музыкальная игра «Поможем курочке». Подвижная игра «Курочка и цыплята». Шумовой оркестр «Высоко-низко». Музыкально-двигательная деятельность «Петух и дети».</p>
18	«Мышки»	<p>Психолог, дефектолог Установить эмоциональный контакт с детьми, вызвать и поддержать положительные эмоции, создавать эмоциональную вовлеченность в деятельность. Развивать мелкую моторику, формировать навыки подражания за действиями педагога. Развивать речевое дыхание и вокальную имитацию. Развивать тактильные ощущения, развивать восприятие схемы собственного тела. Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать зрительное восприятие.</p>	<p>Пальчиковые игры» «Ладошки», «Шишки от мишки», «Ёжик по лесу идёт». Игры с игрушкой: «Мышка с мышатами в гостях у ребят», «Поймай мышку», «Кошки – мышки», «Найди мышку», «Мышка и часы», «Угощения для мышки». Аппликация «Сыр».</p>
		<p>Музыкальный руководитель Учить выполнять упражнения на развитие правильного артикуляционного дыхания. Развивать мышление, мелкую моторику,</p>	<p>Дыхательное упр. «Бабочка, лети». Подвижная игра «Мотылек», «Найди свой цветок» (муз. Ю.Рустамова). Дидактическая игра «Гусеницы</p>

		<p>координацию движений. Вызвать интерес к совместным действиям детей и родителей, положительный эмоциональный настрой.</p>	<p>становятся бабочками».</p>
19	«Бабочка»	<p>Психолог, дефектолог Установить эмоциональный контакт с детьми. Вызвать и поддержать положительные эмоциональные реакции детей на ласковое обращение к ним. Учить реагировать и откликаться на свое имя. Учить играть, соблюдая простые правила. Способствовать взаимодействию с родителями, другими взрослыми и детьми. Обогащать сенсорную сферу, развивать тактильные ощущения, развивать восприятие схемы собственного тела. Учить подражать за действиями педагога, способствовать речевой активности. Продолжать формировать навыки самообслуживания, побуждать детей к активности и самостоятельности.</p> <p>Музыкальный руководитель Учить выполнять упражнения на развитие правильного артикуляционного дыхания. Развивать мышление, мелкую моторику, координацию движений. Вызвать интерес к совместным действиям детей и родителей, положительный эмоциональный настрой.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуй ладошки», «Массаж с мамой», «Сороконожка». Игры с игрушкой: «Вот так солнышко встаёт», «Бабочка летела на ладошку села», «Кто в домике живет», упр. «Дай мне», игры с сенсорными коробками, «Кыш муха», «Солнышко и дождик». Работа с пластилином «Сапожки для сороконожки».</p> <p>Дыхательное упр. «Бабочка, лети». Подвижная игра «Мотылек», «Найди свой цветок» (муз. Ю.Рустамова). Дидактическая игра «Гусеницы становятся бабочками».</p>
20	«Новый год»	<p>Психолог, дефектолог Способствовать психологическому настрою на занятие, создать эмоциональное вовлечение в деятельность. Формировать совместное внимание. Развивать координацию движений, чувство ритма. Развивать речевое дыхание, активизировать звукоподражание. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.). Побуждать детей к активности и самостоятельности. Развивать воображение, тактильные ощущения.</p> <p>Музыкальный руководитель Формировать интерес к прослушиванию мелодий и исполнению песенок. Развивать эмоциональный отклик на простое музыкальное произведение, фразу. Формировать умение воспроизводить эмоциональные впечатления от мелодии через элементарные танцевальные движения. Формировать способности извлекать звук из различных музыкальных инструментов.</p>	<p>Пальчиковые игры: «Ладошки», Палочки – стучалочки», «Снежки», «Мороз». Игры с игрушкой: «Снеговик в гостях у ребят», «Снежки», Игры с прищепками «Иголочки для ёлочки», игры с крупой «Найди звёздочку», «Бусы для ёлки», «Ёлочка нарядная». Аппликация «Ёлочка».</p> <p>Упражнение «Топ-хлоп, малыши!». «Как на елке снег» муз-ритмическая игра. «Колыбельная мишке» (муз. Е. Тиличевой). Подвижная игра «Санки» (муз. и сл. Т. Сауко). Потешка «Белочка».</p>
21	«Посуда»	<p>Психолог, дефектолог Привлекать внимание детей к игровой деятельности, формировать совместное внимание, очерёдность, совместную игровую деятельность. Развивать координацию движений, чувство ритма. Учить реагировать и откликаться на свое имя. Учить выполнять простую инструкцию (возьми зайку, посади зайку и</p>	<p>Пальчиковые игры: «Здравствуй ручки, хлоп, хлоп, хлоп», «Большие ноги», «Птицы - пальчики». Игры с игрушкой: «Кукла Катя в гостях у ребят», «Волшебный мешочек», «Бим – бом», «Моем посуду», «Сортируем посуду», «Часпитие».</p>

	др.). Активизировать звукоподражание. Учить использовать в общении простые жесты (привет, пока, дай, да, нет и др.). Побуждать детей к активности и самостоятельности.	Работа с тестом «Печенье».
	Музыкальный руководитель Формировать умение называть предметы чайной посуды (чашка, блюдце, чайник, сахарница, конфетница). Развивать связную речь, зрительное восприятие и внимание, речевое дыхание, мелкую моторику, координацию речи с движением. Учить навыкам активности, сотрудничества в игре и на занятии, умению слушать и выполнять инструкцию педагога.	Упражнение на дыхание «Подуем на чай». Музыкальные игры «Разбитая посуда»; «Ласково слово». Шумовой ансамбль «Мишка с ложкой», «Наши тарелочки».

Список использованных источников. Литература.

1. Бабаджан Т. С. Музыкальное воспитание детей раннего возраста. – М.: Просвещение, 1957.
2. Бодраченко И. В. Игровые досуги для детей. – М.: Сфера, 2009.
3. Вавилова Е. Н. Развитие основных движений у детей 2–3 лет. Система работы. – М.: Скрипторий, 2003, 2007.
4. Венгер Л. А. Воспитание сенсорной культуры ребенка от рождения до 6 лет. – М.: Просвещение, 1988.
5. Галанов, А. С. Психическое и физическое развитие ребенка от одного года до трех лет [Текст] / А. С. Галанов. – Аркти, 2002.
6. Галигузова Л.Н. Развитие игровой деятельности. Игры и занятия с детьми раннего возраста 1–3 лет. – М.: Мозаика-Синтез, 2008.
7. Гогоберидзе А.Г., Деркунская В. А. Детство с музыкой. Современные педагогические музыкальные технологии музыкального воспитания и развития детей раннего и дошкольного возраста: учебно-методическое пособие. – М.: Детство-пресс, 2013.
8. Гомонова Е. А. Секреты музыкального воспитания дошкольников: музыкальный сборник. – М.: ВАКО, 2015.
9. Джонсон, Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под. ред. Н.Ю. Барановой. – СПб: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004.
10. Ермолина Т. В. Музыкальное развитие детей раннего возраста с использованием основных педагогических принципов метода Монтессори // Сборник научно-методических материалов Первого открытого московского межрегионального Фестиваля педагогических проблем и решений в дополнительном образовании детей / Под ред. Е. А. Александровой, А. В. Бояринцевой, Т. А. Зубаревой. – М.: ИППД РАО; Эдитус, 2012. – С. 263–274.
11. Ермолина Т. В. Авторские динамические массажные песенки-игры для малышей // Музыкальный оливье. – 2014. – № 2 (6). – С. 35–36.
12. Зацепина М.Б. Культурно-досуговая деятельность в детском саду. М.: Мозаика-Синтез, 2005-2010.
13. Жиянова П. Л. «Я все смогу!». Таблицы навыков и компетенций. Методическое пособие для специалистов и родителей. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2017.
14. Каплунова И., Новоскольцева И. Праздник каждый день. Парциальная программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста. Средняя группа. С. Петербург: Композитор, 2011.
15. Карстен Хундейде. Направляемый диалог: пособие для программы ICDP по развитию чувствительности. 1999.
16. Коренева Т. Ф. Музыкально-ритмические движения для детей дошкольного и младшего школьного возраста. В 2 частях. Учеб. -метод. Пособие. М.: Гуманит. Изд. Центр «ВЛАДОС», 2001. Ч. 1.
17. Костина, Э. П. Камертон. Программа музыкального образования детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / Э. П. Костина. – Просвещение, 2006.
18. Лунева Т.А. Музыкальные занятия. Разработки и тематическое планирование. 2 младшая группа Волгоград: Учитель, 2011.
19. Меркулова Л. Р. Оркестр в детском саду. Программа формирования эмоционального сопереживания и осознания музыки через музицирование. – М., 1999.
20. Михайлова М.А., Горбина Е.В. Поём, играем, танцуем дома и в саду. Популярное пособие для родителей и педагогов. Ярославль, 1998.
21. От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа образования/ Под ред. Вераксы, Комарова, Т.С. Васильева, М.: Мозаика-Синтез, 2014.
22. Петрова В. А. Музыкальные занятия с малышами: Кн. для муз. руководителя дет. сада: Из опыта работы – М.: Просвещение, 1993; ТЦ Сфера, 2006.

23. Разенкова Ю.А. Игры с детьми младенческого возраста – М. – Школьная Пресса, 2008.
Хеннинг Рюе. Когда ты и я вместе: пособие для родителей.1999.
24. Савина Л. Пальчиковая гимнастика для развития речи дошкольников: – М.: ООО «Фирма «Издательство АСТ», 1999.
25. Янушенко Е. Развитие моторики рук у детей раннего возраста. Методическое пособие для воспитателей и родителей. – М.: Мозаика-Синтез, 2007.

Электронные ресурсы.

1. Международный образовательный портал Маам.ру (<https://www.maam.ru>).
2. <http://vospitatel.com.ua/>, Раннее развитие детей.
3. Сайт Л. Даниловой [Электронный ресурс]. – URL : // <http://www.danilova.ru>.

ПРОГРАММА ПО АРТ – ТЕРАПИИ
«ПАЛИТРА ЧУВСТВ»

Возраст детей:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания;
- их семьи.

Вид группы: группа кратковременного пребывания.

Состав группы:

- дети с инвалидностью, в том числе с множественными нарушениями развития, дети с задержками развития, риском развития;
- их семьи.

Численность группы: 3-5 человек.

Занятия проводят 2 специалиста: психолог, дефектолог.

Задачи междисциплинарной команды специалистов

Задачи психолога.

1. Улучшить эмоционального состояния ребёнка и его семьи.
2. Повысить адаптационные способности ребёнка и его семьи.
3. Развивать коммуникативные навыки ребёнка.

Ожидаемые результаты:

1. У детей и их родителей повысится общий фон настроения, снизится чувство тревоги и беспокойства.
2. Ребёнок и его семья легче адаптируются к новым условиям, людям. Расширятся социальные связи, появится доверие к миру.
3. У ребёнка сформируется направленная коммуникация, способность к взаимодействию со сверстниками и взрослыми.

Задачи дефектолога.

1. Содействовать творческой активности детей и умению решать практические задачи в группе сверстников.
2. Формировать способность концентрировать внимание для запоминания образов, сравнения их и придумывания новых.
3. Стимулировать речевое развитие в процессе занятий.
4. Содействовать развитию праксиса (силы, точности, плавности, скорости движений рук, пинцетного захвата и др.).

Ожидаемые результаты:

1. Дети начнут проявлять активность и самостоятельность в творческой деятельности.
2. Внимание детей станет более устойчивым. Дети научатся запоминать образы, сравнивать их и придумывать новые.
3. Активизируется потребность детей в вербальном выражении своих чувств, желаний.
4. Улучшится координация движений ребенка.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Тема	Задачи	Игры и упражнения
1	«Песочные сказки»	Снятие эмоционального напряжения, развитие тактильной чувствительности, развитие воображения. Развитие координации движений.	Пальчиковые игры: «Ладoshка», «Птицы–пальчики», «Пёрышко». Практическая часть: Проигрывание сказки в песке, рисование с помощью клея и песка абстрактных, сказочных образов.
2	«Солнышко лучистое»	Снятие эмоционального напряжения, тревоги, развитие воображения, стимуляция творческого самовыражения, развитие коммуникативных навыков, стимуляция тактильного восприятия.	Пальчиковые игры под музыку: «Ладoshка», «Солнышко», «Пальчики». Практическая часть: Игра «Солнышко и дождик», «Рисование ладошками». Дети оставляют отпечатки своих ладошек на бумаге. Психолог вырезает ладошки, и вместе с детьми из детских ладошек делают большое солнышко.
3	«Подарок для мамочки»	Формирование чувства защищенности, развитие межличностных отношений матери и ребёнка. Развитие мелкой моторики, воображения.	Пальчиковые игры под музыку: «Семья», «Ладoshка», «Замок». Практическая часть: «Аппликация на сосуд». Попросить ребенка выбрать понравившуюся баночку из-под шампуней или кремов, и обклеить ее кусочками бумаги, при желании раскрасить.
4	«Следы»	Отреагирование эмоций, тактильная стимуляция, снятие напряжения и преодоление страха загрязнения.	Пальчиковые игры под музыку: «Ладoshка», «Пёрышко», «Платочки». Практическая часть: Сказка «Следы», «Рисование ножками». Дети раскрашивают свои пяточки и оставляют отпечатки своих следов на бумаге. Игра «Кто спрятался?»
5	«Маленькие волшебники»	Развитие воображения, мелкой моторики рук, снятие эмоционального напряжения, преодоление страха загрязнения, стимуляция тактильного восприятия.	Пальчиковые игры под музыку: «Ладoshка», «Солнышко», «Пальчики». Практическая часть: Упражнение «Волшебные краски» Дети смешивают все ингредиенты для волшебных красок, перемешивают их руками. Затем детям предлагается картон разного цвета, включается спокойная музыка и дети рисуют руками на свободную тему.
6.	«Волшебные узоры»	Развитие координации движений, снятие психоэмоционального напряжения, формирование пинцетного захвата.	Пальчиковые игры: «Мы кружок нарисовали», «Ладoshки». Практическая часть: Работа с пластилином и разными крупами (фасоль, горох, рис и др.). Создание волшебного узора.
7.	«Маленькие художники»	Отработка навыка рисования на вертикальной поверхности, формирование правильного захвата, снятие эмоционального напряжения, тревоги, развитие воображения, стимуляция творческого самовыражения.	Пальчиковые игры: «Ладoshка», «Птицы–пальчики», «Пёрышко». Практическая часть: Дети рисуют на «мольбертах» (из пищевой плёнки), с помощью красок, кисточек, валиков, ватных палочек создают свои рисунки
8.	«Необычные картины»	Снятие эмоционального напряжения, развитие зрительного восприятия, развитие координации движений.	Пальчиковые игры: «Дождик», «Кап, кап», «Паучок». Практическая часть: Рисование красками на мокром листе бумаги.

Список использованных источников. Литература.

1. Зинкевич-Евстигнеева Т. Д. Практикум по сказкотерапии. СПб.: Речь, 2000.
2. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. - СПб.: Речь, 2006.
3. Мосина.Е.С. Почему облака превращаются в тучи? М.: Генезис, 2012.
4. Соколов Д. Сказки и Сказкотерапия. М.: Эксмо – Пресс, 2001.

ПРОГРАММА ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ «РАДОСТЬ ОБЩЕНИЯ»

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания.

СОСТАВ ГРУППЫ:

- дети, имеющие нарушения коммуникации, речи, слуха, когнитивные нарушения;
- их семьи.

Занятия проводят 2 специалиста: психолог, дефектолог.

ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ: формирование и развитие функциональной коммуникации посредством обучения детей с особыми коммуникативными потребностями, их семей средствам АДК (система календарей, PECS, коммуникативная книга).

ЗАДАЧИ:

1. Создание доступной среды дома с помощью средств альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК).
2. Развитие целенаправленного, самостоятельно инициируемого общения с другими с помощью графических символов.
3. Улучшение взаимодействия между родителями и детьми.
4. Развитие социальных паттернов поведения.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Родителями организована адаптированная среда в домашних условиях с помощью средств альтернативной и дополнительной коммуникации.
2. Положительная динамика развития ребенка в области общения и речи по категориям МКФ.
3. Повышение родительской компетентности в области развития у ребенка общения и речи; улучшение детско-родительского взаимодействия.
4. Дети осваивают навыки социального поведения.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. ОБУЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КАЛЕНДАРЕЙ

Календарная система использует графические символы и способствует включению ребёнка в ежедневную последовательность событий и видов деятельности в течении дня и является основой для различных средств коммуникации.

1.1. Предваряющий календарь

Этап 1: определить, какой графический символ предваряющего календаря воспринимает ребёнок (рисунок, фотография, пиктограмма, контурное изображение) и размер символа.

Этап 2: создание календаря для обучения времени.

Календарь обучает представлению о недавнем прошлом и ближайшем будущем; на этом этапе прошлое состоит для ребенка из действий, только что завершённых, а его

будущее – это деятельность, которая предстоит; каждый вид деятельности должен быть отделен от других (отдельный графический символ).

Этап 3: создание календаря для обучения общению.

Графические символы календаря используются:

- как сигнальные символы с помощью которых мы сообщаем ребёнку, что сейчас будет происходить. Чтобы ребёнок научился понимать, что символ соответствует определённому слову, мы используем графические символы одновременно с речью.

- как командные символы, которые помогают управлять действиями ребёнка – включаться в деятельность или прекратить какое – то действие. Этим мы регулируем поведение ребёнка в течении дня и на занятии.

- как экспрессивные символы, с помощью которых ребёнок, обращается к другим, чтобы выразить своё желание, сообщить информацию о деятельности (прокомментировать её).

Этап 4: создание календаря повседневной деятельности.

Ребенок поймет календарь намного быстрее, если ежедневное обсуждение по календарю будет проходить регулярно в определенное время и в определенной последовательности.

Постепенно необходимо сокращать поддержку, чтобы дать ребенку возможность использовать календарь самостоятельно.

Этап 5: создание расширенных видов деятельности.

Увеличение количества графических символов деятельности ребёнка в течении дня.

Возможность выбора между двумя видами деятельности.

1.2. Ежедневный календарь.

Этап 1: определить, является ли ежедневный календарь подходящим для ребёнка.

Этап 2: определить, обучает ли календарь ребёнка понимать указатели времени.

Ребёнок отмечает прохождение времени, продвигаясь по календарю слева направо (например, первое, второе, третье событие); могут быть некоторые случаи, когда нужно использовать форму «сверху вниз».

В начале календаря мы должны представлять несколько важных видов деятельности в течение дня. Формируем представления о том, какой следующий вид деятельности; понимание, что случится дальше. Формируем понимание того, когда произойдет желаемое событие.

Этап 3: создание календаря для обучения коммуникации.

Используем виды деятельности, которые привлекают интерес ребенка.

Календарь следует составлять так, чтобы ребенок понял необходимость нахождения графического символа.

Этап 4: создание календаря повседневной деятельности.

Ежедневное обсуждение по календарю проходит регулярно в определенное время и в определенной последовательности. У календаря должно быть определенное место. Постепенное сокращение поддержки, чтобы дать ребенку возможность использовать календарь самостоятельно.

Этап 5: создавайте расширенные виды деятельности.

Увеличение количества графических символов деятельности ребёнка в течении дня. Возможность выбора между двумя видами деятельности.

Список использованных источников. Литература.

1. Баха Р. Календари: пособие по формированию средств общения для учащихся со множественными пороками, включая слепоглухоту. – Сергиев Посад, 2007.
2. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройством аутистического спектра. Изд-е 2-е / Стивен фон Течнер, Харальд Мартинсен. – М.: Теревинф, 2017.
3. Значимость процесса формирования коммуникации для развития детей со сложной структурой дефекта: научно-практический сборник. – Сергиев Посад: ИИЦ «Весь Сергиев Посад», 2003.

4. Пташник Е. Несимволическая и символическая коммуникация слепоглухих детей (системы, средства, оценка, методические приемы работы). – Сергиев Посад, 2005.

2. ОБУЧЕНИЕ КОММУНИКАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ PECS

PECS – это коммуникационная система с помощью обмена картинками.

Этап 1 – определение потенциальных стимулов (того, что ребенок любит и хочет).

Обмен с помощью физического помощника картинки на предпочитаемый для ребенка предмет.

Этап 2 – расстояние и настойчивость.

Этап 3 – различение карточек. Ребенок учится выбирать нужную карточку из нескольких.

Этап 4 – использование простой фразы для выражения спонтанной просьбы.

Этап 5 – ответ на вопрос «Что ты хочешь?»

Этап 6 – ответ на простые вопросы типа «Что ты видишь?»

Список использованных источников. Литература.

1. Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS): руководство для педагогов. Лори Фрост и Энди Бонди. – М.: Теревинф, 2011

3. ОБУЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КОММУНИКАТИВНОЙ КНИГИ.

Коммуникативная книга – это средство АДК, состоящее из напечатанных таблиц с графическими символами и словами/фразами. Коммуникативный акт осуществляется путём указания рукой на необходимый символ(ы).

Основная задача – помочь ребёнку с помощью графического символа (изображения, дополненного напечатанным словом) сообщить о чем-то, проявить инициативу, ответить на вопрос, совершить выбор.

Основные этапы работы по коммуникативной книге в соответствии с онтогенезом речевой коммуникации.

Этап 1.

Цель: актуализация мотива коммуникации (для чего, с какой целью ребёнок будет общаться) – коммуникативного намерения, определение наиболее предпочитаемого предмета, еды, активности для ребёнка, что нравится и что не нравится ребенку. Какая самая любимая игрушка ребенка? Какая любимая еда ребенка? От каких физических движений ребенок получает удовольствие?

Желание получить конкретный предпочитаемой предмет/активность формирует у ребёнка коммуникативное намерение – готовность к коммуникативным действиям, к речепорождению.

Этап 2.

Цель: формирование смыслового содержания.

На этом этапе ребёнок уже знает, что он хочет («о чем он хочет попросить»), но не знает, как попросить. Коммуникативная книга даёт ребёнку визуальную опору (картинки), что помогает ему сформировать первые языковые компоненты будущего высказывания, начинает работать механизм перевода смысла на язык значений.

Второй этап включает 3 стадии развития языка и речи.

1 стадия: 1 картинка – 1 слово.

Ребёнок учится просить желаемое с помощью указывания на картинку – сначала это одно ключевое слово. Например, ребёнок хочет конфету – он указывает на картинку, на которой изображена конфета (сначала ему может быть необходима физическая поддержка взрослого, затем он указывает на картинку самостоятельно).

2 стадия: 3 картинки – 3 слова.

Очень быстро мы переходим к простой фразе из 3-х слов, например, "Я хочу конфету"-ребёнок последовательно указывает на соответствующие картинки. Картинки в книге расположены всегда на одном месте и ребёнок быстро запоминает, как построить своё сообщение для того, чтобы попросить желаемое. Так формируется синтаксическая структура языка. Очень часто на этой стадии дети начинают использовать речь - появляется вербальная коммуникация.

3 стадия: распространённая фраза.

Предложение распространяется предпочитаемыми свойствами предметов. Например, «Я хочу вкусную, сладкую конфету». «Я хочу жёлтый пластилин». «Я не хочу горячий суп».

Этап 3.

Цель: формирование диалога.

Коммуникативная книга для указывания помогает быстро выстраивать простой диалог.

Примеры диалога.

Ребёнок. - Я хочу есть картошку, котлету.

Взрослый. - Котлеты нет, сейчас - есть картошку, мясо.

Мясо вкусное.

Ребёнок. - Я хочу есть картошку, мясо вкусное.

Список использованных источников.

Литература.

1. Баева Д.В., Малышева Т.В. Подари мне радость общения! Руководство к коммуникативной книге (готовится к изданию).
2. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройством аутистического спектра. Изд-е 2-е / Стивен фон Течнер, Харальд Мартинсен. – М.: Теревинф, 2017.
3. Калиникова-Мангуссон Л., Мангуссон М. Концептуализация грамотности при использовании ААС, некоторые размышления. // Альтернативная и дополнительная коммуникация как основа для развития, реабилитации и обучения людей с нарушениями в развитии» Сборник статей международно-практической конференции 18-20 сентября 2014 г. / под научной редакцией В.Л. Рыскиной – СПб., 2014 – 240 с. (с. 37-44)
4. Карточки PCS: <http://www.mayer-johnson.com/>
5. Лазина Е., Рыскина В. Коммуникация – это не только слова. Методическое пособие по дополнительной коммуникации для родителей и педагогов. Коммуникация с помощью картинок. Everychild (Великобритания).
6. «Матрица коммуникации», буклет на русском, ссылка: <https://www.communicationmatrix.org/uploads/pdfs/Communication-Matrix-Handbook-Russian.pdf>
7. Пиктограммы черно-белые: <http://www.sclera.be>
8. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Часть 1. Коммуникация и социализация. Иллюстрированное пособие. / [Сост. Ю.А. Ахтямова, Ю.В. Липес]; под ред. А.Л. Битовой. – М., 2018. – 16 с.
9. Рязанова И.Л. Оценка коммуникативных навыков и подбор альтернативных и дополнительных средств общения детям с ТМНР // Universum: Психология и образование : электрон. научн. журн. 2018. № 5(47). URL: <http://7universum.com/ru/psy/archive/item/5844> (дата обращения: 03.12.2018).
10. Хьюэтт Д., Фёрт Г., Бабер М., Харрисон Т. Интенсивное взаимодействие. Руководство. - СПб., Скифия, 2018
11. Янушко Е. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. – М.: Теревинф, 2017.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ «Я МОГУ!»

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания.

СОСТАВ ГРУППЫ:

- дети, имеющие трудности функционирования в повседневных рутин;
- их семьи.

Занятия проводят 2 специалиста: психолог, дефектолог.

ЦЕЛЬ: улучшить функциональное поведение ребёнка в возрасте от рождения до трёх лет в домашних условиях.

ЗАДАЧИ:

1. Помочь родителям (другим членам семьи) оценить компетенции ребёнка в повседневных рутин.
2. Сформировать компетенции ребёнка в повседневных рутин.
3. Помочь адаптировать окружающую среду для улучшения функционирования ребёнка в ежедневных жизненных ситуациях.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Повышение родительской компетентности в формировании навыков у ребёнка в повседневных рутин.
2. Положительная динамика функционирования ребёнка в повседневных рутин.
3. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ ЕЖЕДНЕВНЫХ РУТИН

№ п/п	Название рутины	Краткое описание	Источники
1	Как просыпается	Индивидуальная программа разрабатывается на каждого ребёнка и его семью и содержит методы оценки, позволяющие разрабатывать чёткие, конкретные, измеримые задачи, которые непосредственно затрагивают приоритеты семьи и помогают детям развивать навыки, имеющие отношение к повседневной жизни.	1. Джонсон, Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под. ред. Н.Ю. Барановой. – СПб.: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004. 2. Жиянова П. Л. «Я все смогу!». Таблицы навыков и компетенций. Методическое пособие для специалистов и родителей. – М. : Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2017. 3. Интервью о повседневных рутин RBI-SAFER Combo Combination of the Routines-Based Interview Report Form (McWilliam, 2003) and the Scale for Assessment of Family Enjoyment within Routines (Scott & McWilliam, 2000) R. A. McWilliam (2006) 4. Measure of Engagement, Independence, and Social Relationships (MEISR) R. A. McWilliam and Naomi Younggren (2012) Original: R. A. McWilliam and Shana Hornstein © 2007 Prepublication version, which will expire when the MEISR is published by Paul H. Brookes Publishing Co.
2	Прием пищи		
3	Одевание		
4	Туалет / смена подгузника		
5	Участие в игре		
6	Дневной сон		
7	Купание		
8	Досуг/книги / тв		
9	Прогулка		
10	Сон		

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ДЕФЕКТОЛОГА

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: дети в возрасте от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности в познавательной, коммуникативной сфере или дети из группы риска; дети в возрасте от 3 до 6 лет с ограничениями жизнедеятельности, которые, в силу своих особенностей, не могут посещать группу дневного пребывания.

ЦЕЛИ:

1) формирование коммуникативной сферы ребенка;
2) комплексное развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.

ЗАДАЧИ:

1. Научить ребенка взаимодействовать с окружающими людьми, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: развивать у ребенка способности воспринимать вербальные и невербальные сообщения при общении, использовать речь и невербальные сигналы, направленные на взрослого при общении, начинать, поддерживать диалог.

2. Стимулировать познавательную активность ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств; обучать ребенка целенаправленному использованию различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражанию, научению через действия с предметами (включая игровые), освоению культурных действий с предметами, развитию способностей находить решения в проблемных ситуациях.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ: положительная динамика развития ребенка в области общения и речи; положительная динамика функционирования ребенка в познавательной сфере, увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Направление работы	Краткое описание	Источники
1	Научение и применение знаний	Во время проведения индивидуальных занятий дефектолог стимулирует ребенка подражать его действиям концентрировать внимание на заданных объектах, переключать внимание с одного объекта на другой, а также оказывает содействие в совершении простых и специфических действий с предметами. Дефектолог стимулирует познавательную активность ребенка, помогает ему овладеть игровыми навыками, умением различать понятия «большой», «маленький», «один», «много», помогает ребенку ориентироваться в собственном теле и находить части тела у животных, у мамы или других людей	Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Наглядный материал для обследования детей»/ [Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др.]; под ред. Е.А. Стребелевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, 2004. – 164 с. + Прил. (268. С. Ил.)
2	Коммуникация	Дефектолог помогает формировать у ребенка	Большой логопедический

	<p>коммуникативные навыки (совместное внимание, очередность, умение делать выбор, намеренную коммуникацию), стимулирует ребенка пользоваться жестами, подражать звукам, развивает у ребенка умение соотносить слово с предметом, понимать простые инструкции, комбинировать слова в фразы, составлять короткие предложения</p>	<p>учебник с заданиями и упражнениями для самых маленьких / Е.М. Косинова; ил. Е.В. Гальдяевой, С.М. Горюновой, Г.В. Соколова. - М.: Эксмо, ОЛИСС, 2010. - 192 с.: ил.</p>
--	--	--

**НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ПСИХОЛОГА
«РАДОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ»**

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания.

СОСТАВ ГРУППЫ:

- дети, имеющие ограничение жизнедеятельности в социальной, эмоциональной сфере или дети из группы риска;
- их родители.

ЦЕЛЬ: улучшить взаимодействие матери и ребёнка.

ЗАДАЧИ:

1. Формировать у родителей адекватное представление о проблемах и возможностях ребёнка. Учить видеть положительные стороны ребёнка, его достижения, успехи, развитие, а не только его нарушения.
2. Формировать активную позицию родителей в помощи ребёнку.
3. Обучать родителей практическим приёмам, методам, техникам, направленным на улучшение качества взаимодействия и общения родителей с ребёнком.
4. Оказать эмоциональную поддержку родителям.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Родители лучше понимают сильные стороны своего ребёнка, его способности и особые потребности.
2. Родители эффективнее помогают своему ребёнку развиваться и учиться взаимодействовать с другими.
3. У родителей появилась система эмоциональной поддержки, возможность поговорить о своих проблемах и переживаниях.

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПО УЛУЧШЕНИЮ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ

№ п/п	Направление работы	Краткое описание	Источники
1	Интерес к человеку	Индивидуальная программа разрабатывается на каждого ребёнка и его семью и направлена:	1. Интервью о повседневных рутинных RBI-SAFER Combo Combination of the Routines-Based Interview Report Form (McWilliam, 2003) and the Scale for Assessment of Family Enjoyment within Routines (Scott & McWilliam, 2000) R. A. McWilliam (2006). 2. Карстен Хундейде. Направляемый диалог: пособие для программы ICDP по развитию чувствительности. 1999. 3. Лисина М.И. «Формирование личности ребенка в общении.»: Питер; СПб; 2009. 4. Лютова Е. К., Монаева Г. Б. Тренинг
2	Разделение эмоций и интересов	- на развитие функционального взаимодействия между матерью и ребёнком, что служит основой обучения навыкам, необходимым в повседневной жизни ребёнка (навыкам адаптации, коммуникации, социальным навыкам);	
3	Совместное внимание	- на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома в процессе специально организованной	
4	Физический контакт		
5	Привязанность		

		социальной активности.	<p>общения с ребенком (период раннего детства). – СПб: Издательство «Речь», 2006.</p> <p>5. Measure of Engagement, Independence, and Social Relationships (MEISR) R. A. McWilliam and Naomi Younggren (2012) Original: R. A. McWilliam and Shana Hornstein © 2007 Prepublication version, which will expire when the MEISR is published by Paul H. Brookes Publishing Co.</p> <p>6. Мухамедрахимов Р.Ж. Мать и младенец: психологическое взаимодействие. СПб: Издательство СПбГУ, 1999. 285 с.</p> <p>7.Одинокова Г.Ю. «Оценка феномена общения матери и ребёнка». Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «институт коррекционной педагогики Российской академии образования».</p> <p>8.Пальмов О.И., Мухамедрахимов Р.Ж. Поддержка родителей детей с особыми потребностями//Психология социальной работы/под ред. Гулиной М.А. СПб: «Питер», 2002, с.125-134.</p> <p>9.Хеннинг Рюе. Когда ты и я вместе: пособие для родителей.1999.</p>
6	Управления стрессом		
7	Адаптация к новым условиям		

**АЛГОРИТМ ГРУППОВЫХ/ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ
СПЕЦИАЛИСТА АФК
«РАДОСТЬ ДВИЖЕНИЯ»**

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ:

- дети от 1 до 3 лет;
- дети от 3 до 6 лет, которые в силу своих особенностей не могут посещать группу дневного пребывания.

ВИД ГРУППЫ: группа кратковременного пребывания.

СОСТАВ ГРУППЫ: дети с инвалидностью, в том числе с множественными нарушениями развития, заболеваниями опорно-двигательной сферы, дети с задержками моторного развития.

ЧИСЛЕННОСТЬ ГРУППЫ: 2-3 человека в группе или индивидуально.

Занятия проводит специалист по АФК. Назначение и текущее наблюдение осуществляет врач.

НАЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА АФК С ЭЛЕМЕНТАМИ КИНЕЗОТЕРАПИИ.

Метод АФК с элементами кинезиотерапии заключается в воздействии специально подобранных двигательных, постепенно усложняющихся упражнений, направленных на активацию подкорковых структур головного мозга, на мозжечковую стимуляцию, способствующую регуляции тонуса, снятию локальных мышечных зажимов, развитию равновесия, развязке синкинезий, развитию восприятия целостности тела и стабилизации статокинетического баланса.

В процессе выполнения упражнений мозг постоянно вынужден объединять и обобщать двигательные, сенсорные, зрительные, слуховые, тактильные функции, функции моторного планирования и поддержание баланса. Мозг вынужден наращивать новые нейронные цепочки, улучшая и ускоряя передачу информации из одного участка мозга в другой, также происходит слаженность взаимодействия полушарий, которая развивается в ходе занятий, способствует развитию пластичности мозга и дает возможность компенсации (восстановления, замещения) функциональных или органических недостатков.

АЛГОРИТМ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИСТА ПО АФК

№ п/п	ЭТАПЫ	КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ
1.	Диагностическое обследование ребёнка	Перед началом работы с ребёнком специалист АФК оценивает состояние сенсомоторной сферы ребёнка: тактильной, вестибулярной, аудиальной, состояние сенсорной координации, общей и мелкой моторики, проприоцептивной функции, социальной, игровой функции ребёнка. Оценка проводится в балльной системе.
2.	Составление индивидуальной программы для ребёнка	- Подбирается комплекс специальных игр и упражнений, направленных на коррекцию моторных нарушений, формирование двигательных стереотипов. - Ребёнку организуется специальная мягкая среда, которая обеспечивает уют, комфорт и безопасность, зрительная и звуковая среда для зрительной и слуховой стимуляции, тактильная среда, позволяющая освоить новые ощущения и развить тактильную чувствительность, учит различать свойства предметов.
3.	Реализация	Перед занятиями по кинезиотерапии индивидуально для каждого ребёнка

	индивидуальной программы помощи	специалист по АФК подбирает тренажеры, комплексы специальных игр и упражнений, направленных на формирование двигательных стереотипов, коррекцию нарушенных двигательных функций. По окончании занятий оценивается динамика в состоянии ребенка также по балльной системе, данные заносятся в индивидуальную карту ребенка.
--	---------------------------------	--

Список использованных источников. Литература.

1. Азбука для родителей. Движение, игра и спорт вместе с детьми, страдающими умственной неполноценностью. - БелАПДИ «Открытые двери», 1996.
2. Белова Г.И., Шамарин Т.Г. Возможности восстановительного лечения двигательных нарушений у детей, Калуга, 1996.
3. Бортфельд С.А. Двигательные нарушения и лечебная физкультура у детей раннего возраста. «Медицина», 2001.
4. Маланов С.В. Развитие умений и способностей у детей дошкольного возраста. Теоретические и методические материалы. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: Издательство НПО «МОДЕК», 2001.
5. Плаксунова Э.В. Возможности адаптивного физического воспитания в формировании двигательной функции у детей с синдромом раннего детского аутизма. Научно-практический журнал «Школа здоровья». М., - 2004. - №1. – С. 32-37.
6. Плаксунова Э.В. Развитие моторики у детей с аутизмом. Научно-практический журнал «Аутизм и нарушения развития». М., - 2006. - №4. – С. 52-54.
7. Плаксунова Э.В. Состояние двигательной сферы детей с аутизмом и её развитие средствами адаптивной физической культуры. Тезисы докладов I Всероссийской научно-практической конференции «Теория и практика Адаптивной физической культуры и спорта в РФ». - Сочи, 2004.
8. Семенович А.В. Нейропсихологическая диагностика и коррекция в детском возрасте: учеб. пособие для высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
9. Томас Й. Вейтс. Как помочь ребёнку? Московский Центр вальфдорфской педагогики. - М., 1992. Портал психологических изданий PsyJournals.ru – http://psyjournals.ru/child_autism/issue/plaksunova_full.shtml [Использование программы «Моторная азбука» в процессе коррекционно-развивающей работы с аутичными детьми - Детский аутизм: исследования и практика]

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ

ЗАДАЧИ:

1. Оказать помощь родителям в выявлении сути их проблем (помочь сформулировать запрос).
2. Содействовать родителям в определении возможных путей решения психологических проблем.
3. Определить реакции родителей на имеющиеся проблемы и уровень мотивации к их преодолению.
4. Предоставить родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, направленные на поддержку социального и эмоционального развития ребёнка, детско-родительских отношений.
5. Обучение родителей практическим приёмам, методам, техникам, направленным на улучшение качества взаимодействия и общения родителей с ребёнком.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Выявлены психологические проблемы, стоящие перед родителями и определены возможные пути их решения.
2. Оказана помощь в раскрытии, мобилизации внутренних ресурсов и решении социально-психологических проблем.
3. В ходе консультации произошло разрешение или снижение актуальности психологической проблемы, субъективное облегчение эмоционального состояния.
4. Повышение родительской компетентности в области взаимодействия с ребёнком и в семье.
5. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.
6. Удовлетворённость родителей

ТЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Формирование компетенции родителей в вопросах социально-эмоционального развития детей раннего возраста.
2.	Зависимость ребёнка от психоэмоционального состояния матери.
3.	Виды коммуникативного поведения, способы и приёмы взаимодействия матери и ребёнка.
4.	Организация развивающего пространства в домашних условиях.
5.	Функциональное поведение ребёнка в домашних условиях (ежедневные рутинные).
6.	Профилактика нежелательного поведения (агрессия, капризы, истерики).

ТЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Методы и приёмы, направленные на улучшение детско-родительских отношений.
2.	Средства альтернативной и дополнительной коммуникации (жесты, графические символы, программа PECS).
3.	Методы и приёмы, направленные на развитие игровой деятельности.
4.	Методы и приёмы, направленные на развитие сенсорной сферы.
5.	Методы и приёмы, направленные на обучение ребёнка функциональному поведению в домашних условиях.

Список использованных источников.

Литература.

1. Джонсон, Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под. ред. Н.Ю. Барановой. – СПб: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004.
2. Жиянова П. Л. «Я все смогу!». Таблицы навыков и компетенций. Методическое пособие для специалистов и родителей. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2017.
3. Интервью о повседневных рутинх RBI-SAFER Combo Combination of the Routines-Based Interview Report Form (McWilliam, 2003) and the Scale for Assessment of Family Enjoyment within Routines (Scott & McWilliam, 2000) R. A. McWilliam (2006).
4. Карстен Хундейде. Направляемый диалог: пособие для программы ICDP по развитию чувствительности. 1999.
5. Measure of Engagement, Independence, and Social Relationships (MEISR)
R. A. McWilliam and Naomi Younggren (2012) Original: R. A. McWilliam and Shana Hornstein © 2007
Prepublication version, which will expire when the MEISR is published by Paul H. Brookes Publishing Co.
6. Одинокова Г.Ю. «Оценка феномена общения матери и ребёнка». Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «институт коррекционной педагогики Российской академии образования».
7. Разенкова Ю.А. Игры с младенческого возраста – М. – Школьная Пресса, 2008.
8. Хеннинг Рюе. Когда ты и я вместе: пособие для родителей. 1999.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДЕФЕКТОЛОГОМ

ЗАДАЧИ:

1. Оказать помощь родителям в выявлении проблем в развитии ребенка (трудностей функционирования ребенка в области познания с учетом факторов окружающей среды в категории МКФ), а также помочь родителям увидеть сильные стороны ребенка.
2. Содействовать родителям в определении возможных путей решения проблем в развитии ребенка (показать методы и приемы, направленные на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях), опираясь на сильные стороны ребёнка и ресурсы семьи.
3. Помочь родителям в организации игрового пространства (приобретение и правильная организация адаптированных игрушек для развития ребенка с особыми сенсорными, коммуникативными потребностями, множественными нарушениями развития).
4. Предоставить родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, направленные на поддержку познавательного развития ребенка.
5. Обучить родителей практическим методам и приемам взаимодействия с ребенком с помощью средств альтернативной и дополнительной коммуникации (графические символы, программа PECS, коммуникативная книга).

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Выявление проблем развития ребенка, и его ресурсов в области познания, определение возможных путей их решения в ежедневных жизненных ситуациях.
2. Повышение родительской компетенции в поддержке познавательного развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях.
3. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ, в том числе улучшение функционирования ребенка посредством правильно организованного игрового пространства.

ТЕМЫ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Особенности познавательного развития ребенка, в том числе особенности развития зрения, слуха, самообслуживания (трудности функционирования ребенка в области познания с учетом факторов окружающей среды в категории МКФ и сильные стороны ребенка)
2.	Методы и приемы, направленные на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях
3.	Виды коммуникативного поведения, способы и приемы установления контакта с ребенком
4.	Организация игрового пространства, в том числе адаптированные игрушки для развития ребенка с особыми сенсорными, коммуникативными потребностями, множественными нарушениями развития
5.	Средства альтернативной и дополнительной коммуникации (графические символы, программа PECS, коммуникативная книга).

ТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Практические приемы и методы взаимодействия с ребенком, направленные на поддержку познавательного развития ребенка в естественных жизненных ситуациях: целенаправленное использование различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами (включая игровые), освоение

	культурных действий с предметами, развитие способностей находить решения в проблемных ситуациях
2.	Алгоритм, методы и приемы обучения ребенка средствам альтернативной и дополнительной коммуникации (графические символы, программа PECS, коммуникативная книга)
3.	Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ (создание адаптированной развивающей среды, положительные установки родителей, направленные на поддержку и активность ребенка, использование адаптированных игрушек и вспомогательных средств, также средств дополнительной и альтернативной коммуникации)
4.	Алгоритм, методы и приемы обучения ребенка функциональному поведению в домашних условиях.

Список использованных источников. Литература

1. Аксенова, Л. И. Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья: учеб. пособие для СПО / Л. И. Аксенова. – М.: Издательство Юрайт, 2018.
2. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф-сервис, 1998.
3. Джонсон Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под. ред. Н.Ю. Барановой. - СПб: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004.
4. Лаврова Г.Н. Психолого-педагогическая диагностика детей от 0 до 3 лет: Учебное пособие. – Челябинск: Издательство ЮУрГУ, 2004.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии: Ранняя диагностика и коррекция. – М.: Просвещение, 1992.
6. О.В. Закревская. Развивайся, малыш!: Система работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2008.
7. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Наглядный материал для обследования детей»/ [Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина, Ю.А. Разенкова и др.]; под ред. Е.А. Стребелевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, 2004.
8. Разенкова Ю. А. Игры с детьми младенческого возраста. – М. – Школьная Пресса. 2008.

ТЕМЫ КОНСУЛЬТАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Консультация по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством семьям, имеющих детей раннего возраста с нарушениями в развитии/группы риска.
2.	Адаптационный период ребенка в группе Отделения ранней помощи.
3.	Роль семьи в воспитании и развитии ребенка.
4.	Формы и способы успешной социализации.
5.	Социальная адаптация ребенка с синдромом Дауна/РАС/множественными нарушениями и др.
6.	Воспитание навыков культуры поведения и общения.
7.	Воспитание у детей культурно – гигиенических навыков.
8.	Создание эффективной предметно – развивающей среды в домашних условиях.
9.	В семье появился ещё один ребенок.
10.	Искусство хвалить ребенка.

**ТЕМЫ ПО ОБУЧЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ
ОСНОВАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ**

№ п/п	ТЕМАТИКА
1.	Организация щадящего режима дня.
2.	Профилактика эмоционально-волевых нарушений.
3.	Коррекция агрессивного поведения.
4.	Как победить детские страхи.
5.	Организация ортопедического режима в домашних условиях.
6.	Организация ортопедической дорожки в домашних условиях.
7.	Комплекс ЛФК для профилактики нарушения осанки.
8.	Коррекция гиперактивного поведения.
9.	Коррекция негативных форм поведения.
10.	Нормализация эмоционально-волевых нарушений.
11.	Коррекция детско-родительских отношений.
12.	ЛФК приемы при плоскостопии.
13.	Профилактика простудных заболеваний.
14.	Профилактика заболеваний лор-органов.
15.	Профилактика запоров.
16.	Воспитание ребенка в семье с особенностями развития.
17.	Организация питания в домашних условиях.
18.	Рекомендации по коррекции физического состояния у детей с отставанием в развитии.
19.	Психическое и физическое развитие детей раннего возраста.
20.	Упражнения для детей, часто болеющих ОРВИ.
21.	Рекомендации родителям по организации ранних занятий с детьми.
22.	Гигиена зрения.
23.	Питьевой режим при энурезе.
24.	Питание детей раннего возраста.
25.	Формирование навыков самообслуживания.
26.	Соблюдение ортопедического режима у ребенка с ДЦП, профилактика развития контрактур.
27.	Фитотерапия при астено-невротическом синдроме.
28.	Организация щадящего режима для ребенка с РАС.
29.	Составление распорядка дня для ребенка с РАС.
30.	Коррекция стереотипных форм поведения
31.	Рациональное питание при метаболических нарушениях.
32.	Формирование навыков самообслуживания(приемы), значение гигиены.
33.	Коррекция гиперактивности, синдрома дефицита внимания
34.	Организация двигательного режима детей с синдромом Дауна.

ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ ТРЕНИНГОВ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ.

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА: родители (другие члены семьи), воспитывающие детей младенческого и раннего возраста, имеющих ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности.

ЧИСЛЕННОСТЬ ГРУППЫ: 5-7 человек.

Тренинг проводит психолог.

ЦЕЛЬ: оказать психологическую поддержку родителям, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, связанной с рождением или наличием в семье ребёнка, имеющего ограничение жизнедеятельности или риск развития ограничений жизнедеятельности.

ЗАДАЧИ:

1. Познакомить и сблизить участников друг с другом.
2. Способствовать развитию коммуникативных навыков и умений.
3. Сохранять и развивать у родителей чувство уверенности в себе и в своей способности к корректирующим действиям по отношению к ребёнку в повседневной жизни.
4. Помочь сформировать свои собственные ресурсы и способности, чтобы справляться с проблемами и нуждами своего ребёнка.
5. Оказать эмоциональную поддержку, дать возможность обсудить свои проблемы и трудности.
6. Научить снимать эмоциональное напряжение.
7. Способствовать нормализации психологического климата в семье.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. У родителей появится возможность встречаться, общаться и обмениваться опытом с другими родителями.
2. Повысится самооценка родителей, появится уверенность в себе. Родители научатся не завышать требования к себе и своему ребёнку.
3. Появятся внутренние ресурсы у родителей, стремление к самопознанию, к саморазвитию и самореализации.
4. Родители научатся осознавать и понимать свои эмоции, чувства, мысли, анализировать и принимать внутренний мир других людей.
5. Нормализуется психологический климат в семье.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ТРЕНИНГОВ

№ п/п	ТЕМА	ЗАДАЧИ	ИГРЫ И УПРАЖНЕНИЯ
1.	«Моё счастье»	1. Научить участников тренинга способам снятия эмоционального напряжения, научить находить выход негативных эмоций, не причиняя вреда другим членам семьи. 2. Формировать у родителей адекватное представление о проблемах и возможностях ребёнка. Учить видеть положительные стороны ребёнка, его достижения, успехи, развитие, а не только его нарушения.	1. Приветствие. Передаём игрушку «антистресс» по кругу и приветствуем друг друга по имени. 2. Игра «Очевидное - невероятное». 3. Упр. «Отрицательные качества ребёнка переделываем в положительные». 4. Сказка «Счастье». 5. Арт – терапия: работа с тестом

		3. Формировать у каждого из участников тренинга чувства эмпатии.	«Моё счастье». 6. Рефлексия.
2.	«Познаём себя»	1. Научить определять свое внутреннее состояние и понимать эмоциональное состояние другого человека. 2. Отработать навыки рефлексии. 3. Гармонизировать детско-родительские отношения.	1. Приветствие. 2. Игра «Волшебный мешочек» (ассоциации). 3. Проективные методики: «Д.Д.Ч», «Несуществующее животное» и т. п. 4. Интерпретация рисунков. 5. Рефлексия.
3.	«Релаксация для мам посредством арт-терапии»	1. Создать доверительную атмосферу, способствующую сплочению и хорошему настроению участников тренинга. 2. Создать условия для релаксации. 3. Проработать (отреагировать) скрытые проблемы, последствия стрессов.	1. Приветствие. 2. Игра с сенсорными коробками (ассоциации). 3. Телесные упражнения на расслабление. 4. Арт-терапия с разными материалами на выбор. 5. Интерпретация. 6. Рефлексия.
4.	«Не сердись, улыбнись» (в форме чаепития)	1. Создать доверительную атмосферу, способствующую сплочению и хорошему настроению участников тренинга. 2. Снять эмоциональное напряжение. 3. Продолжать формировать у родителей адекватное представление о проблемах и возможностях ребёнка. Учить видеть положительные стороны ребёнка, его достижения, успехи, развитие, а не только его нарушения. 4. Гармонизировать детско-родительские отношения.	1. Приветствие. 2. Обмен опытом на тему – «надо ли наказывать ребёнка». 3. Арт – терапия с целью снятия эмоционального напряжения. 4. Рефлексия.

Список использованных источников. Литература.

1. Века Л. М., Есипова Т. П. «Психологическая гостиная» как модель раннего сопровождения семьи, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. – СПб.: Речь, 2004.
2. Если ваш ребенок не такой, как другие. / под редакцией А. М. Панова и др. – М., 1997.
3. Копытин А. И. «Практикум по арт – терапии». Практикум по арт-терапии. – СПб.: Питер, 2001. – 448 с: ил. – (Серия «Практикум по психологии»).
4. Мастерс Роберт Телесное осознание. Психофизические упражнения. – М.: Издат. София, 2006.
5. Сёмина Ирина «Как мамочка за чудом ходила». – СПб.: Речь, 2015.
6. Соколов Дмитрий «Сказки и сказкотерапия». – Издательство: ЭКСМО, 2001.
7. Ткачёва В. В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. Практикум по формированию адекватных отношений. – М.: Издат. ГНОМид, 2000.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14
к программе ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН СЕМЕЙНЫХ ПРАЗДНИКОВ И РАЗВЛЕЧЕНИЙ

№ п/п	ТЕМА	ЗАДАЧИ
Январь	Игры – забавы «Волшебный снежок»	- Закреплять представления детей о зиме, зимних забавах. - Развивать творческие способности с помощью музыкально-ритмических движений. - Формировать музыкально-двигательную деятельность.
Февраль	Развлечение «Ладушки в гостях у бабушки»	- Прививать любовь и уважение к традициям русского народа. - Воспитывать интерес к событиям культурно-исторического календаря. - Развивать музыкально- слуховые впечатления, ритмическое чувство. - Продолжать развивать у детей интерес к музыке, желание ее слушать, вызывать эмоциональную отзывчивость при восприятии музыкальных произведений.
Март	Развлечение «Солнышко, посвети!»	- Формировать умение эмоциональной отзывчивости на музыку веселого и грустного характера. - Способствовать развитию певческих навыков. - Совершенствовать навыки основных движений: легкий бег, кружение. - Развивать чувство ритма.
Апрель	Театрализованное представление «На птичьем дворе»	- Продолжить знакомить детей с домашними птицами. - Упражнять в звукоподражании. - Развивать мышление, зрительное и слуховое сосредоточение, мелкую моторику, координацию движений, чувство ритма. - Учить детей выполнять коллективную постройку и обыгрывать ее. - Вызвать положительные эмоции от совместной деятельности ребенка и родителя.
Май	Семейный праздник «День семьи»	- Способствовать формированию у детей раннего возраста представление о семье, как о людях, которые живут вместе, заботятся друг о друге. - Воспитывать положительные взаимоотношения в семье, взаимовыручку, любовь ко всем членам семьи. - Развивать координацию слова, музыки и движения.
Июнь	Праздник «Детство – это я и ты!»	- Закрепить с детьми знания о празднике «День защиты детей!». - Развивать внимание, восприятие, память, мышление, артистические, творческие способности. - Создавать у детей и родителей праздничное настроение, доброжелательное отношение друг к другу, получать радость от совместных мероприятий.
Сентябрь	Музыкальная игра «Есть у нас огород»	- Формировать опыт социальных навыков поведения в коллективе. - Развивать память, внимание, координацию движений. - Сформировать потребность в коллективном участии с родителями. - Развивать эмоциональный фон и взаимодействие с педагогом.
Октябрь	Досуг «В гости к домашним животным»	- Последовательно развивать интерес к различным игрушкам. - Формировать правильные представления о внешнем виде игрушек. - Развивать звукоподражание различных домашних животных.
Ноябрь	Тематический праздник «Что у Осени в корзинке?»	- Развивать большую устойчивость деятельности за счет интересной мотивации, сюрпризного момента. - Создать атмосферу эмоционального благополучия, комфортного целостного переживания сезонных событий во время досуга. - Формировать музыкально-слуховые представления.
Декабрь	Развлечение «Наша ёлочка»	- Осваивать правила поведения, и порядка действий праздничного мероприятия. - Приучать действовать сообща дети-родители-педагоги, участвовать в коллективном мероприятии, слышать и понимать предложения педагога. - Вызвать положительный эмоциональный настрой. - Развивать навыки вокализации и согласованного движения, развивать коммуникативные навыки. - Развивать пространственную ориентацию, социализацию.

ПРОГРАММА ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ ВОСПИТАТЕЛЯ
группы «Росток»

Возраст детей:

- дети от 2,6 до 4 лет;

Вид группы: адаптационная группа.

Состав группы: дети раннего возраста с отставаниями в развитии или входящие в группу риска

Численность группы: до 8 человек.

Формы организации деятельности и режим занятий: для данной категории детей используются групповые формы работы.

Занятия проходят 1 раз в месяц по каждому виду продуктивной деятельности. Режим занятий соответствует правилам и нормам СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

Функции воспитателя:

- проводит занятия по продуктивным видам деятельности (рисование, лепка, аппликация, конструирование) по группам, подгруппам и индивидуально;
- организует совместную и самостоятельную деятельность детей;
- воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает мелкую и общую моторику;
- организует индивидуальную работу с детьми с учетом рекомендаций специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда);
- применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;
- консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ АППЛИКАЦИЯ

Цель: развитие художественно – творческих способностей у детей младшего дошкольного возраста посредством аппликации.

Задачи:

1. Познакомить с основными приемами аппликации.
2. Сформировать навыки создавать простейшую композицию.
3. Сформировать навыки составлять из заготовленных геометрических элементов узоры на полосе, квадрате, прямоугольнике, круге, чередуя их по цвету, форме и величине.
4. Развивать у детей интерес к художественной деятельности.
5. Развивать мелкую моторику рук.
6. Воспитывать навыки аккуратной работы с бумагой и клеем.

Ожидаемые результаты:

1. Владеет основными приемами аппликации.
2. Умеет создавать простейшие композиции.
3. Умеет составлять из заготовленных геометрических элементов узоры на полосе, квадрате, прямоугольнике, круге, чередуя их по цвету, форме и величине.
4. Умеет аккуратно работать с бумагой и клеем.

СОДЕРЖАНИЕ ЗАНЯТИЙ

Название	Программное содержание	Методика проведения	Материалы
«Большие и маленькие мячи»	Учить детей выбирать большие и маленькие предметы круглой формы. Закреплять представления о предметах круглой формы, их различии по величине. Учить аккуратно наклеивать изображения.	Показать детям, как катятся по полу большие и маленькие мячи. Предложить обвести одной, затем другой рукой большой и маленький мячи. Сказать детям, что они сами могут изобразить, как раскатились по полу большие и маленькие мячи. Напомнить детям, что нужно аккуратно намазать клеем большие и маленькие кружочки и наклеить на тарелку – круг из бумаги (белой или светлого оттенка любого цвета). В процессе наклеивания обращать внимание на то, как дети намазывают клеем кружки и наклеивают их. Помогать ребятам, нуждающимся в помощи. По окончании работы, все наклеенные детьми картинки расположить на доске (на столе) и рассмотреть.	Бумажные круглячки большие и маленькие, круг из бумаги (белой или светлого оттенка любого цвета) – тарелка (диаметр 15 см), клей (на каждого ребенка).
«Шарики катятся по дорожке»	Знакомить детей с предметами круглой формы. Побуждать обводить форму по контуру пальцами одной и другой руки, называя ее (круглый шарик (яблоко, мандарин и др.)). Учить приемам наклеивания (намазывать клеем обратную сторону детали, работать на клеенке, прижимать изображение к бумаге салфеткой и всей	Показать детям «дорожку» (бумажную полосу), прокатить по ней шарики. Затем рассмотреть с ребятами готовую полосу с наклеенными кругами. Показать детям приемы наклеивания: положить кружочки цветной стороной вниз на клеенку. Придерживая кружочек пальчиком свободной руки, намазать его клеем. Затем взять аккуратно кружочек пальцами обеих рук и положить его клеем вниз на полосу бумаги, накрыть салфеткой и прижать сверху ладошкой, чтобы он хорошо приклеился. Таким же образом приклеить и другие кружочки.	Полоски белой бумаги 15x6 см, бумажные кружочки разных цветов на разные столы (диаметр 4 см), клеенки (на каждого ребенка). (Или вырезанные воспитателем из бумаги яблоки, апельсины, сливы и другие фрукты (овощи); бумажные

	ладонью).	Детям это дается не очень легко: нет достаточной координации движений пальчиков, поэтому в процессе занятия важно следить, правильно ли действуют малыши. В конце занятия все работы выставить на доске в длинную полосу. Обратит внимание детей на то, как много красивых шариков катится по длинной дорожке.	круги-тарелочки (диаметр 15–18 см) или блюдо (диаметр 30–40 см) для создания коллективной композиции.)
«Большие и маленькие яблоки на тарелке»	Учить детей наклеивать круглые предметы. Закреплять представления о различии предметов по величине. Закреплять правильные приемы наклеивания (наносить клей на всю поверхность формы).	Показать детям большие и маленькие круглые яблоки, уточнить представления об их величине. Обратит внимание ребят на круги, вырезанные из белой бумаги – тарелки, на которых будут лежать яблоки. Предложить детям наклеить на тарелки большие и маленькие яблоки. Сказать, что сначала надо разложить все яблоки (кружки) по порядку (большие – маленькие) на тарелке и посмотреть, красиво ли они лежат. Предложить детям приступить к наклеиванию. Спросить, как нужно правильно и аккуратно наклеивать.	Яблоки большие и маленькие. Круги-тарелочки, вырезанные из белой бумаги (диаметр 15–18 см), бумажные кружочки одного цвета (зеленые, желтые или красные) (диаметр 3 см и 2 см) клей (на каждого ребенка).
«Яблоки и яблоки на блюде»	Закреплять знания детей о форме предметов. Учить различать предметы по величине. Упражнять в аккуратном пользовании клеем, применении салфеточки для аккуратного наклеивания. Учить свободно располагать изображения на бумаге	Рассмотреть с детьми ягоды и яблоки (при отсутствии натуральных фруктов и ягод можно использовать муляжи или картинки). Уточнить знания детей об их форме, величине. Предложить обвести по контуру круглое яблоко и ягодку, сначала одной, затем другой рукой. Предложить детям вспомнить приемы аккуратного наклеивания. Обобщить их ответы и разрешить приступить к работе. В конце занятия обратит внимание детей на то, что они по-разному расположили ягоды и яблоки на блюде. Рассмотреть вместе с детьми все созданные изображения. Спросить: «Какой величины яблоки и ягоды вы наклеивали?»	Круг из бумаги белого цвета (диаметр 20 см), бумажные кружочки красного цвета (диаметр 2 см) и желтовато-зеленого цвета (диаметр 4–6 см), клей, салфетки.
«Загородка для цыплят»	Закреплять знания детей о форме предметов. Учить различать предметы по величине. Упражнять в аккуратном пользовании клеем, применении салфеточки для аккуратного наклеивания. Учить свободно располагать изображения на бумаге	Воспитатель проговаривает этапы работы, обращает внимание на разные изображения заборчиков, предлагает детям выбрать тот, который нравится. Напоминает правила работы с ножницами, клеем, салфеткой. Дети, которые не могут отрезать полоски используют готовые или отрывают от общей, затем раскладывают их на альбомном листе. Воспитатель вместе с детьми рассматривает работы, делает выставку, побуждает детей к высказываниям.	Альбомный лист, полоски бумаги, вырезанная картинка петушка, клей, салфетки, ножницы (на каждого ребенка)
«Шарики и кубики»	Познакомить детей с новой для них формой – квадратом. Учить сравнивать квадрат и круг, называть их различия. Учить наклеивать фигуры, чередуя их. Закреплять правильные приемы наклеивания. Уточнить	Показать детям круг и квадрат, спросить, чем они различаются. Уточнить ответы ребят, обводя фигуры по контуру; обратит их внимание на плавную линию формы круга и наличие углов у квадрата, подчеркнуть, что все стороны квадрата ровные, одинаковые, поэтому, когда обводишь квадрат пальчиком, он останавливается на уголке и	Полоска бумаги размером 6x18 см, круги (диаметр 3 см) и квадраты размером 3x3 см (одного цвета на каждый стол), клей, салфетки (на каждого ребенка).

	знание цветов.	поворачивается на другую сторону квадрата. Обвести квадрат пальцем, объясняя: «Пальчик идет ровно, на уголке я останавливаюсь, поворачиваю, обвожу сторону вниз. Внизу опять уголок, поворачиваю пальчик и веду по нижней стороне квадрата. И так далее.» Предложить детям положить квадратик на полоску, и, придерживая его пальчиком одной руки, обвести пальчиком другой руки, а затем наклеить на полоску квадратик и кружочки, чередуя их. Обращать внимание на использование правильных приемов наклеивания.	
«Пирамидка»	Учить детей передавать в аппликации образ игрушки; изображать предмет, состоящий из нескольких частей; располагать детали в порядке уменьшающейся величины. Закреплять знание цветов. Развивать восприятие цвета.	Рассмотреть с детьми пирамидку, уточнить форму, величину ее частей. Вместе с ребятами определить последовательность наклеивания. В процессе работы направлять их действия, задавая вопросы о порядке наклеивания. Обращать внимание детей на необходимость использования правильных приемов наклеивания. Все получившиеся пирамидки рассмотреть, предложить детям назвать их цвета. Выделить самые красивые работы.	Пирамидка (желательно, состоящая из шаров или колец одного цвета). Альбомные листы, бумажные кружки (разных цветов на разные столы), клей, салфетки (на каждого ребенка)
«Украсть елочку»	Закрепить навыки совместной работы, составляя гирлянды из деталей круглой формы, используя разные цвета. Наклеивание игрушек располагая в свободной форме.	Познакомить детей с елочными игрушками, их геометрической формой, цветами, характерными особенностями. В процессе работы обращать внимание как получается гирлянда? Перед наклеиванием выложить гирлянду на столе. Обращать внимание на правильные приемы наклеивания.	Альбомные листы, детали круглой формы разного цвета, готовые детали игрушек, клей, салфетки (на каждого ребенка)
«Большие и маленькие снежинки»	Продолжать учить детей создавать композицию из отдельных подготовленных деталей в технике, развивать слуховое, зрительное внимание и восприятие, развивать мелкую моторику рук.	Рассмотреть с детьми снежинку, расположение в ней лучиков. Вспомнить, что происходит со снежинкой в тепле. В процессе работы обсуждать расположение лучиков, их длину. Развитие зрительного восприятия размеров предметов. Закрепление представлений времени года, зимних развлечениях	Альбомные листы, полоски бумаги, клей, салфетки (на каждого ребенка)
«Флажки»	Закреплять умение создавать в аппликации изображение предмета прямоугольной формы, состоящего из двух частей; правильно располагать предмет на листе бумаги, различать и правильно называть цвета; аккуратно пользоваться клеем, намазывать им всю форму. Воспитывать умение радоваться общему результату занятия.	Рассмотреть с детьми флажок, предложить назвать его части, их форму; определить, с какой стороны нужно приклеить флажок к палочке (справа). В процессе занятия обращать внимание на использование правильных приемов наклеивания. Ребятам, которые сделают флажок раньше других, дать возможность наклеить еще один флажок. Готовые работы выставить на доске, порадоваться вместе с детьми ярким флажкам.	Бумага размером 1/2 альбомного листа, бумажные прямоугольники размером 3x4 см, полоски бумаги размером 1x8 см, дополнительные листы бумаги и детали флажков, клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Узор на круге»	Учить детей располагать узор по краю круга, правильно чередуя фигуры	Рассмотреть с детьми образец узора на круге; обратить их внимание на расположение узора по краю круга, на	Бумажный круг диаметром 12 см, 4 бумажных кружка

	по величине; составлять узор в определенной последовательности: вверх, вниз, справа, слева – большие круги, а между ними – маленькие. Закреплять умение намазывать клеем всю форму. Развивать чувство ритма. Воспитывать самостоятельность.	чередование фигур по размеру. Показать детям, как нужно раскладывать, а затем наклеивать большие круги, а маленькие круги предложить им расположить самостоятельно на основе образца. Ребятам, быстро справившимся с заданием, разрешить наклеить кружок в середине.	диаметром 2,5 см и 4 кружка диаметром 1,5 см, клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Цветы в подарок маме и бабушке»	Учить детей составлять изображение из деталей. Воспитывать стремление сделать красивую вещь (подарок). Развивать эстетическое восприятие, формировать образные представления.	Предложить детям сделать красивую картинку в подарок маме. Спросить, как можно составить цветок из круглых деталей. Если дети будут затрудняться, показать на фланелеграфе, как нужно расположить лепестки вокруг серединки цветка. Тем ребятам, которые быстро справятся с заданием, посоветовать наклеить еще один цветок в подарок бабушке (тете, няне), используя лепестки другого цвета. Все готовые работы выставить на доске, порадоваться ярким красивым цветкам; сказать, что мамы и бабушки будут рады таким подаркам.	Бумажные кружки разных цветов и оттенков (диаметр 2–3 см), палочка стебелек и полоски-листочки зеленого цвета, бумага размером 1/2 альбомного листа любого мягкого тона, клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Салфетка»	Учить детей составлять узор на бумаге квадратной формы, располагая по углам и в середине большие кружки одного цвета, а в середине каждой стороны – маленькие кружки другого цвета. Развивать композиционные умения, цветовое восприятие, эстетические чувства.	Сказать детям, что сегодня они будут украшать салфеточку. Напомнить, что они уже рассматривали разные украшенные предметы. Рассмотреть с детьми два образца салфеток, спросить, как они украшены. Напомнить, что сначала надо разложить на листе бумаги кружки. Уточнить порядок расположения фигур и предложить аккуратно наклеить их. Все готовые работы выставить на доске, отметить наиболее красивые по композиции, сочетанию цветов салфетки. Побуждать детей к высказываниям (называть фигуры, их цвет; рассказывать, как расположены украшения).	Два образца салфеток, разные по цветовому решению. Белая бумага размером 15x15 см, бумажные кружки разной величины (диаметр 3 см и 2 см), хорошо сочетающиеся по цвету (по 2 цвета на стол, разные сочетания на разные столы), клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Цыплята гуляют»	Учить детей составлять композицию из нескольких предметов, свободно располагая их на листе; изображать предмет, состоящий из нескольких частей. Продолжать отрабатывать навыки аккуратного наклеивания.	Рассмотреть с детьми иллюстрацию, на которой изображены цыплята на лугу. Предложить им всем вместе сделать такую же красивую картинку. Уточнить приемы наклеивания цыплят. Объяснить, как можно сделать клюв, глаза, лапы, отрывая от полоски бумаги нужные кусочки.	Иллюстрация, на которой изображены цыплята на лугу. Бумага зеленого цвета размером 1/2 листа ватмана (или полоса обоев), бумажные кружки (диаметр 4 и 2 см), полоски коричневой бумаги для ног, глаз, клюва; клей, клеенки, салфетки (на каждого ребенка).
«Скворечник»	Учить детей изображать в аппликации предметы, состоящие из нескольких частей; определять форму частей (прямоугольная, круглая, треугольная).	Вспомнить с детьми, из каких частей состоит скворечник, какой формы каждая часть. Прочитать четверостишие: Мы построили скворечник – Дом веселого скворца. Мы повесили скворечник возле нашего крыльца.	Тонированная бумага любого мягкого тона размером 1/2 альбомного листа, бумажные фигуры (прямоугольник

	Уточнить знание цветов. Развивать цветовое восприятие.	Предложить ребятам сначала выложить скворечник на столе из готовых геометрических фигур. Спросить, какую часть они наклеят первой, предложить назвать ее форму, затем назвать и выложить все части, а затем наклеить их, аккуратно намазывая клеем и прижимая к листу салфеточкой. В конце занятия попросить детей найти скворечник с желтой стенкой, потом найти скворечники с зеленой, с коричневой стенкой, называя при этом цвет.	размером 8x13 см (стенка), прямоугольник размером 1,5x5 см (полочка), кружок диаметром 3 см (окошко), треугольник-крыша), клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Одуванчики»	Продолжать учить создавать композицию из деталей аппликации, развивать навыки расположения деталей на листе, продолжать учить пользоваться клеем для наклеивания аппликации, намазывать части изображения клеем	Рассмотреть с детьми одуванчик на прогулке, отметить какой он пушистый, что одуванчики бывают белые и желтые. При выполнении работы обратить внимание на то, что работать дети будут с мелкими полосками для того, чтобы получился пушистый цветок. На листе изображен контур стебля и листьев. А также круг, на который дети будут наклеивать желтые и белые полоски. Изображение листиков заполняется мелкими полосками зеленого цвета. Работу можно выполнить коллективно. Итогом станет полянка одуванчиков.	Части аппликации, тонированная бумага зеленого цвета (луг), клей, салфетки (на каждого ребенка)
«Домик»	Учить детей составлять изображение из нескольких частей, соблюдая определенную последовательность; правильно располагать его на листе. Закреплять знание геометрических фигур (квадрат, прямоугольник, треугольник).	Рассмотреть с детьми домик, построенный из строительного материала, выделить части домика, уточнить их форму. Предложить ребятам найти и назвать детали, приготовленные для наклеивания; рассказать, в какой последовательности нужно выполнять работу. Напомнить детям о красивом расположении аппликации на листе бумаги, об аккуратном наклеивании.	Модель домика из строительного материала. Квадратный лист бумаги для фона, бумажные фигуры (квадраты со стороной 5 и 2 см, треугольник с боковой стороной 6 см, красиво сочетающиеся по цвету); клей, салфетки (на каждого ребенка).
«Божья коровка»	Продолжать учить составлять целое из частей, выполнять действия по словесной инструкции. Закрепить знание геометрической фигуры круг. Дорисовывание недостающих деталей фломастерами.	Рассмотреть с детьми различных насекомых, проговорить чем они отличаются друг от друга. Акцентировать внимание на божьей-коровки и ее окрасе. Рассказать о пользе насекомого. Закрепить понятия один-много при наклеивании точек, большой –маленький при выборе деталей. При рассмотрении насекомых отметить что у них тоже, как и у людей есть ножки, но только больше. Эти детали дети прорисовывают фломастером.	Готовые большие и маленькие круги черного и красного цвета, готовые бумажные листочки, клей, салфетки (на каждого ребенка), фломастер черного цвета.
«Скоро праздник придет»	Учить детей составлять композицию определенного содержания из готовых фигур, самостоятельно находить место флажкам и шарикам. Упражнять в умении	Предложить детям сделать картинку про праздник. Напомнить, как много они видели флажков и воздушных шариков на празднике. Сказать, что каждый ребенок может наклеить флажки и шарики, как ему нравится, чтобы было красиво. Посоветовать сначала приклеить	Бумажные флажки красного цвета размером 6x4 см, разноцветные бумажные кружки, черный карандаш для рисования ниточек к

намазывать части изображения клеем, начиная с середины; прижимать наклеенную форму салфеткой. Учить красиво располагать изображения на листе. Развивать эстетическое восприятие.	флажки, а потом шарики. Рассмотреть все готовые работы, отметить красоту и разнообразие композиции, цветовых сочетаний. Можно предложить детям выполнить коллективную композицию на эту тему.	шарам, клей, салфетки (на каждого ребенка).
--	---	---

ЛЕПКА

Цель: создание условий для развития творческих способностей младших дошкольников, их эстетического развития. развитие интереса к лепке

Задачи:

1. Формировать/развивать навык детей соотносить лепные поделки с реальными предметами.
2. Формировать/развивать навык наблюдать за действиями взрослого, оперирующего с различными пластичными предметами.
3. Формировать/развивать навык детей раскатывать пластилин между ладонями прямыми движениями, круговыми движениями, подражая действиям взрослого.
4. Формировать/развивать навык детей соединять концы слепленной колбаски. Формировать/развивать навык выполнять различные действия с пластичными материалами - мять и разрывать на кусочки, соединять их в целый кусок, расплющивать его.
5. Формировать/развивать навык создавать предметы, состоящие из 2 -3 частей, соединяя их путём прижимания друг к другу.
6. Предлагать объединять вылепленные фигурки в коллективную композицию, вызывать радость от восприятия результата общей работы.
7. Формировать/развивать навык детей играть с лепными поделками.

Ожидаемые результаты:

1. Активно реагировать на предложение взрослого полепить.
2. Соотносить лепные поделки с реальными предметами.
3. Лепить по просьбе взрослого знакомые предметы, выполнять различные действия с пластичными материалами.
4. Положительно относиться к результатам своей работы.

Название	Программное содержание	Методика проведения	Материалы
«Палочки»/ «Конфетки»	Учить детей отщипывать небольшие комочки пластилина, раскатывать их между ладонями прямыми движениями. Учить работать аккуратно, класть готовые изделия на доску. Развивать желание лепить.	Предложить детям слепить красивые палочки (как счетные). Показать, как отщипнуть комочек пластилина, раскатать прямыми движениями. Предложить всем детям повторить движение раскатывания руками в воздухе. Детям, у которых оно не будет получаться, показать, взяв их руки в свои. Все вылепленные детьми предметы расположить на общей подставке. Обратит внимание ребят на то, как много конфет (палочек) они слепили; предложить в свободное время завернуть «конфеты» в фантики.	Красивые конфеты, счетные палочки, фантики для завертывания конфет. Пластилин, доски (на каждого ребенка)
«Бублики»	Продолжать знакомить детей с пластилином,	Рассмотреть с детьми бублик. Спросить: «Какой формы бублик?» Предложить всем	Небольшие комочки пластилина, доски

	<p>учить свертывать палочку из пластилина в кольцо (соединять концы, плотно прижимая их друг к другу). Закреплять умение раскатывать пластилин прямыми движениями, лепить аккуратно. Развивать образное восприятие. Вызывать у детей чувство радости от полученных изображений.</p>	<p>ребятам показать в воздухе рукой (одной, затем другой) форму бублика. Предложить им слепить такие же бублики. Вызвать кого-либо из детей к доске и предложить показать, как нужно вначале слепить большую толстую колбаску, потом свернуть ее в кольцо и скрепить два конца, плотно прижав их друг к другу. Предложить детям приступить к работе. В процессе занятия обращать внимание на приемы лепки, которые используют дети. Тем ребятам, которые быстро справятся с заданием, дать дополнительные комочки глины, чтобы они слепили еще по одному бублику. В конце занятия все вылепленные изделия сложить на общей доске, рассмотреть; обратить внимание детей на бублики разной величины.</p>	<p>(на каждого ребенка).</p>
«Колобок»	<p>Вызывать у детей желание создавать в лепке образы сказочных персонажей. Закреплять умение лепить предметы округлой формы, раскатывая глину между ладонями круговыми движениями. Закреплять умение аккуратно работать с пластилином. Учить палочкой рисовать на вылепленном изображении некоторые детали (глаза, рот).</p>	<p>Вспомнить с ребятами русскую народную сказку «Колобок». Спросить: «Кто слепил Колобка? Куда он покатился?» Предложить детям слепить Колобка. Уточнить его форму; спросить, как его можно слепить. Вызвать к доске для показа приема лепки кого-либо из ребят. Затем предложить всем детям показать руками в воздухе, как они будут лепить. В процессе работы раздать детям небольшие палочки (или спички), чтобы они могли с их помощью обозначить глаза, нос, рот Колобка. Выставить всех вылепленных Колобков на заранее подготовленную зеленую, светло-коричневую или светло-серую полосу-дорожку. Рассмотреть их, спросить у каждого ребенка: «Куда катится твой Колобок? Кого он встретит?» Похвалить всех детей за старание.</p>	<p>Полоса-дорожка (зеленая, светло-коричневая или светло-серая). Пластилин, доски, палочки (на каждого ребенка).</p>
«Подарок щенку»	<p>Формировать образное восприятие и образные представления, развивать воображение. Учить детей использовать ранее приобретенные умения и навыки в лепке. Воспитывать доброе отношение к животным, желание сделать для них что-то хорошее.</p>	<p>Спросить у ребят, у кого из них дома есть собака, кошка. Попросить рассказать о повадках этих животных; о том, что они любят есть (косточки, сосиски и др.), во что любят играть (мячики, косточки, шарики, бантики и др.). (Педагог также может рассказать о своих домашних животных.) Предложить каждому ребенку придумать и слепить подарок любимому щенку (котенку). Спросить у некоторых ребят, что они задумали лепить. В процессе лепки помогать детям, испытывающим затруднения в выборе объекта лепки. Закреплять умение работать аккуратно. По окончании работы рассмотреть все вылепленные предметы, предложить детям назвать, кто что слепил. Похвалить ребят за то, что они слепили подарки для своих друзей-животных; сказать, что щенки (котята) будут рады таким подаркам. Отметить разнообразие вылепленных предметов.</p>	<p>Пластилин, доски (на каждого ребенка).</p>
«Крендельки»	<p>Закреплять прием раскатывания пластилина</p>	<p>Рассмотреть с детьми крендельки (настоящие или заранее вылепленные</p>	<p>Крендельки. Пластилин, доски</p>

	прямыми движениями ладоней. Учить детей по-разному свертывать получившуюся колбаску. Формировать умение рассматривать работы, выделять сходство и различия, замечать разнообразие созданных изображений.	педагогом из глины) и спросить, как их можно слепить. Уточнить приемы лепки. Объяснить, что свернуть длинную колбаску в кренделек можно по-разному. Предложить ребятам слепить крендельки для игры с куклами.	(на каждого ребенка)
«Печенье»	Закреплять умение детей раскатывать пластилин круговыми движениями; сплющивать шарик, сдавливая его ладонями. Развивать желание лепить. Продолжать отрабатывать навыки лепки. Закреплять умение аккуратно работать с пластилином.	Предложить ребятам слепить печенье для игры с куклами (в «магазин», в «день рождения», в «гости» и т.п.). Рассмотреть с детьми круглое печенье, уточнить его форму (круглое, плоское). Спросить у ребят: «Как можно слепить печенье?» Если никто не ответит, сказать, что сначала нужно скатать круглый шарик, а затем сдавить его ладошками. Ребятам, которые будут испытывать затруднения при сплющивании шарика, показать этот прием на отдельном комочке глины или взяв ладошки ребенка в свои и слегка сдавив шарик.	Печенье. Пластилин, доски, палочки для рисования узора на печенье (на каждого ребенка).
«Пирамидка из колец»	Продолжать учить детей раскатывать комочки пластилина между ладонями круговыми движениями; расплющивать шар между ладонями; составлять предмет из нескольких частей, накладывая одну на другую. Закреплять умение лепить аккуратно.	Рассмотреть с детьми башенку, уточнить, из каких частей она состоит. Предложить всем ребятам показать в воздухе, как они раскатывают глину круговыми движениями ладонями. Учить детей добиваться передачи различия колечек в величине; отщипывать лишнюю глину от комочка, если он окажется более крупным, чем нужно. Все вылепленные изделия рассмотреть, порадоваться вместе с детьми тому, как много получилось красивых башенок, состоящих из колечек разной величины.	Башенка, состоящая из 4–5 колец одного цвета. Пластилин, доски (на каждого ребенка)
«Украшь елочку»	Развивать умение самостоятельно обдумывать содержание лепки. Формировать умение украшать предмет. Упражнять в разнообразных приемах лепки.	Предложить детям рассмотреть елку в группе, назвать красивые игрушки и предметы, которыми она украшена, рассмотреть их с детьми. Предложить ребятам слепить, кто что захочет. Напомнить о правильных приемах лепки. Поощрять самостоятельность, настойчивость. Все вылепленные детьми предметы собрать на общей елке. Похвалить ребят за старание.	Пластилин, доски (на каждого ребенка).
«Мандарины и апельсины»	Закреплять умение детей лепить предметы круглой формы, раскатывая пластилин кругообразными движениями между ладонями. Учить лепить предметы разной величины.	Рассмотреть с детьми мандарины и апельсины (можно взять и другие фрукты или предметы разной величины), определить их форму и величину. Уточнить количество пластилина, необходимое для лепки больших и маленьких предметов. Предложить детям показать жестом в воздухе прием раскатывания пластилина. Ребятам, которые закончат работу раньше других, можно дать дополнительный комочек глины. Добиваться, чтобы дети более отчетливо передавали различие между	Мандарины и апельсины (или другие предметы круглой формы разной величины). Пластилин, доски (на каждого ребенка).

		предметами по величине. Порадоваться всем вместе созданным изображениям.	
«Маленькие куколки гуляют на снежной поляне»	Учить создавать в лепке образ куклы. Учить лепить предмет, состоящий из двух частей: столбика (шубка) и круглой формы (голова). Закреплять умение раскатывать пластилин между ладонями прямыми и кругообразными движениями, соединять две части предмета приемом прижимания.	Рассмотреть с детьми куколку, состоящую из большого столбика и маленького шарика. Вместе с детьми определить их форму и величину. Предложить подумать, с чего надо начинать лепку; вспомнить и показать всем вместе руками в воздухе, как надо лепить части куклы. В процессе изображения добиваться передачи относительной величины частей. Тем детям, которые захотят вылепить руки куколки, дать дополнительные комочки пластилина. Дать ребятам палочки, чтобы они могли нарисовать кукле глаза, рот, узоры на шубке и т.п. Оформить готовые работы в виде коллективной композиции, расположив вылепленные детьми фигурки на «снежной поляне» – небольшом картонном прямоугольнике, покрытом ватой. Рассмотреть с детьми готовую композицию, порадоваться общему результату.	Пластилин, палочки, доски (на каждого ребенка), подставка для коллективной композиции – небольшой картонный прямоугольник, покрытый ватой.
«Воробушки и кот»	Продолжать формировать умение отражать в лепке образы подвижной игры. Развивать воображение и творчество. Закреплять полученные ранее навыки и умения в процессе создания образов игры в лепке и при восприятии общего результата.	Посадить детей за сдвинутые в два ряда столы лицом друг к другу. Расположить игрушечных кота и воробушка так, чтобы их видели все ребята. Вспомнить с детьми, как они играли в игру «Воробушки и кот», кто действует в этой игре. Сказать, что сегодня ребята будут лепить воробушков. Рассмотреть с ними птичку, выделить ее тельце (округлое), головку (круглая), хвостик. Предложить детям подумать и сказать, как они разделят комочек глины, чтобы слепить воробушка; сказать и показать руками в воздухе, как они будут лепить птичку. В процессе лепки при необходимости оказывать ребятам помощь. Поощрять детей, которые вносят дополнения в изображение, используют палочку для прорисовывания деталей. Все вылепленные фигурки выставить на картонную подставку вокруг кота. Рассмотреть с детьми получившуюся композицию, порадоваться общему результату.	Игрушечные кот и воробушек. Пластилин, доски, палочки для дорисовывания деталей (на каждого ребенка).
«Самолеты»	Учить детей лепить предмет, состоящий из двух частей одинаковой формы, вылепленных из удлиненных кусков пластилина. Закреплять умение делить комочек пластилина на глаз на две равные части, раскатывать их продольными движениями ладоней и сплющивать между ладонями для получения нужной формы. Вызывать радость от созданного	Рассмотреть с детьми игрушечный самолет. Назвать его части: корпус, крылья, хвостовая часть; их форму. Побеседовать с ребятами о том, как можно слепить части самолета. Спросить, на что похож корпус самолета, предложить провести по нему пальцами. Если дети не ответят, объяснить, что корпус похож на круглую трубку (на толстый столбик). Спросить, как можно его слепить. Если дети затрудняются с ответом, предложить им вспомнить, как они лепили палочки, колбаски; показать приемы лепки руками в воздухе. Когда дети слепят корпус, спросить, как они будут лепить крылья	Игрушечный самолет. Пластилин, доски (на каждого ребенка).

	изображения.	самолета, хвост. В конце занятия рассмотреть вместе с ребятами вылепленные предметы, отметить особенно удачные самолеты.	
«Неваляшки»	Учить детей лепить предмет, состоящий из нескольких частей одинаковой формы, но разной величины, плотно прижимая части друг к другу. Вызывать стремление украшать предмет мелкими деталями (помпон на шапочке, пуговицы на платье). Уточнить представления детей о величине предметов. Закреплять умение лепить аккуратно. Вызывать чувство радости от созданного.	Рассмотреть с детьми неваляшку; определить, из каких частей она состоит, уточнить их форму и величину. Закрепить прием раскатывания пластилина. В процессе лепки напоминать детям о необходимости добиваться правильной передачи формы и величины частей неваляшки, их скрепления путем плотного прижимания друг к другу. Предложить ребятам украсить вылепленных неваляшек деталями (пуговички на платье, помпон на шапочке).	Игрушка неваляшка. Пластилин, доски, палочки для обозначения деталей (на каждого ребенка).
«Маленькая Маша»	Учить детей лепить маленькую куколку: шубка – толстый столбик, головка – шар, руки – палочки. Закреплять умение раскатывать глину прямыми движениями (столбик – шубка, палочки – рукава) и кругообразными движениями (головка). Учить составлять изображение из частей. Вызывать чувство радости от получившегося изображения.	Предложить детям слепить маленькую куколку. Показать им подобную куколку (ее можно заранее слепить и раскрасить). Предложить детям выделить части фигурки (шубку, руки, голову), назвать их форму; спросить, как можно слепить куколку, с чего удобнее начать. Если дети не ответят или ответят неверно, сказать, что удобнее начать с самой большой части – шубки. Поэтому комочек пластилина надо разделить пополам. Из одной половинки нужно слепить шубку. От оставшейся половины отломить кусочек и слепить из него голову куклы. Затем раскатать колбаску и разделить ее пополам – получатся две руки. Все части нужно соединить, плотно прижав друг к другу. Напомнить детям, что лепить нужно аккуратно. Все вылепленные фигурки выставить на доске, повязать на головы куколкам косыночки разных цветов из гофрированной или тонкой цветной бумаги. Полюбоваться куколками вместе с детьми, похвалить ребят за хорошо выполненную работу. Прочитать им потешку: «Наша Маша маленькая, на ней шубка аленька...»	Пластилин, доски (на каждого ребенка), подставка для готовых работ.
«Зайчик»	Развивать интерес детей к лепке знакомых предметов, состоящих из нескольких частей. Учить делить комки пластилина на нужное количество частей; при лепке туловища и головы пользоваться приемом раскатывания пластилина кругообразными движениями между	Загадать ребятам загадку: «Комочек пуха, длинное ухо, прыгает ловко, любит морковку». Рассмотреть с ними игрушечного зайца. Уточнить форму каждой части тела зайчика. Выделить самую большую часть (туловище). Вызвать к доске ребенка и предложить ему обвести одной, затем другой рукой тело зайчика. Предложить детям вспомнить, как надо лепить туловище, и попросить кого-либо из них рассказать и показать у доски (с помощью воспитателя), как надо разделить	Кусок пластилина в виде толстой палочки, доски (на каждого ребенка).

	ладонями, при лепке ушей – приемами раскатывания палочек и сплющивания. Закреплять умение прочно соединять части предмета, прижимая их друг к другу.	кусок пластилина: сначала пополам, а потом одну часть еще раз разделить пополам. Спросить, из какой части – большой или маленькой – надо лепить туловище. Если дети ошибутся, спросить, какая часть у зайчика самая большая. Научить детей лепить уши: скатать длинную палочку и разделить ее пополам. Предложить всем ребятам показать руками, как они будут лепить палочку. Спросить, где надо прикреплять уши (на макушке), как их надо сплющивать. Ребятам, раньше других выполнившим работу, можно предложить дополнительно сделать хвостик и лапки зайчика.	
«Миски трех медведей»	Учить детей лепить мисочки разного размера, используя прием раскатывания глины кругообразными движениями. Учить сплющивать и оттягивать края мисочки вверх. Закреплять умение лепить аккуратно.	Показать детям трех игрушечных медведей разной величины. Сказать, что это – медведи из русской народной сказки «Три медведя». Предложить детям слепить миски: большую – для Михайлы Ивановича, поменьше – для Настасьи Петровны, маленькую – для Мишутки. Объяснить, что сначала надо слепить лепешку. Предложить кому-нибудь из ребят слепить лепешку. Показать, как надо оттягивать края лепешки. Напомнить детям, как нужно разделить кусок пластилина, чтобы лепешки были разными по величине. В конце занятия дети самостоятельно ставят вылепленные миски перед медведями, и все вместе оценивают, правильно ли они расставлены.	3 игрушечных медведя разной величины. Пластилин, доски (на каждого ребенка).
«Утенок»	Учить детей лепить предмет, состоящий из нескольких частей, передавая некоторые характерные особенности (вытянутый клюв). Упражнять в использовании приема прищипывания, оттягивания. Закреплять умение соединять части, плотно прижимая их друг к другу.	Рассмотреть с ребятами игрушечного утенка; выделить части фигурки, рассмотреть их форму, обратить внимание на детали: приподнятый уголок хвостик, большой закругленный на конце клюв. Сравнить утенка и цыпленка; определить, чем они похожи и чем отличаются (у утенка более вытянутые клюв и хвост). Показать прием оттягивания. Напомнить детям, как нужно прочно соединять части. В процессе лепки добиваться более отчетливой передачи формы частей.	Игрушечный утенок. Пластилин, доски (на каждого ребенка).
«Угощение для кукол»	Закреплять умение детей отбирать из полученных впечатлений то, что можно изобразить в лепке. Закреплять правильные приемы работы с пластилином. Развивать воображение, творчество.	Поговорить с детьми о том, какое праздничное угощение можно слепить для кукол (баранки, печенье, конфеты, фрукты, орехи и др.) и как это сделать. Предложить детям показать руками в воздухе приемы лепки. Напомнить о том, что следует аккуратно работать с пластилином. Спрашивать в процессе работы, кто что лепит. Похвалить ребят, проявивших творчество. Все слепленные угощения сложить на маленькие подносы (тарелочки) и отнести в кукольный уголок.	Пластилин, доски (на каждого ребенка).
«Вылепи какое хочешь животное»	Закреплять умение детей лепить животное (по желанию). Учить лепить предметы круглой и	Рассмотреть с детьми игрушечных животных: зайчика, котенка, мышку, ежика и др. (Дети могут выбрать и других животных.) Определить их форму,	Игрушечные животные (ежик, зайчик, котенок и др.). Пластилин,

	удлиненной формы, более точно передавая характерные признаки предмета. Совершенствовать приемы раскатывания пластилина прямыми и круговыми движениями ладоней.	уточнить приемы и последовательность лепки: столбик – тело животного, шарик – голова, (ушки и хвостик лепятся отдельно или приемом прищипывания), закрепить движения раскатывания в воздухе. В конце занятия поставить всех вылепленных животных вместе, предложить детям назвать, кого лепил каждый ребенок; рассказать, что делают их животные. В конце занятия педагог может рассказать короткую сказку о вылепленных животных.	доски (на каждого ребенка).
«Большие и маленькие птицы на кормушке»	Продолжать формировать у детей желание передавать в лепке образы птиц, правильно передавая форму частей тела, головы, хвоста. Закреплять приемы лепки. Развивать умение рассказывать о том, что слепили. Воспитывать творчество, инициативу, самостоятельность. Развивать воображение.	Предложить детям вспомнить наблюдения за птицами на прогулках. Напомнить им, как лепили воробышков на занятии по подвижной игре «Воробышки и кот». Предложить слепить птичек, которые прилетели и сели на кормушку поклевать крошки. Затем сказать детям, что каждый ребенок может слепить большую или маленькую птичку, какую захочет. Уточнить последовательность лепки. Когда птички будут готовы, предложить детям палочкой наметить перышки на крыльях; показать, как нужно пальчиками оттянуть хвостик и на нем палочкой прочертить перышки. Готовые фигурки установить на подставке-кормушке. Рассмотреть с детьми всех птичек, порадоваться общему результату, спросить: «Одинаковой ли величины птички?» Попросить ребят рассказать, кто какую птичку слепил.	Игрушечные птицы (разные, большие и маленькие), иллюстрации с изображением птиц. Пластилин, доски, палочки для изображения деталей (на каждого ребенка), подставка-кормушка

РИСОВАНИЕ

Цель: создание условий для развития личности, способной к художественному творчеству и самореализация личности ребенка через творческое воплощение в художественных работах собственных неповторимых черт и индивидуальности.

Задачи:

1. Познакомить детей с различными изобразительными техниками.
2. Способствовать развитию у детей умения создавать художественные образы.
3. Познакомить с различными приемами и технологиями изготовления рисунков.
4. Формировать творческое мышление, устойчивый интерес к художественной деятельности.
5. Развивать художественный вкус, фантазию, изобретательность, пространственное воображение.
6. Формировать умения и навыки, необходимые для создания творческих работ.
7. Имеет сформированный интерес к рисованию разными материалами и способами.

Ожидаемые результаты:

1. Знает и называет цвета и умеет правильно подбирать их.
2. Передает различие предметов по величине.
3. Ритмично наносит штрихи, пятна.
4. Создает изображение отдельного предмета округлой, прямоугольной и треугольной формы и предметов, состоящих из нескольких деталей;
5. Знаком с нетрадиционной техникой рисования.

Название	Программное содержание	Методика проведения	Материалы
«Привяжем к шарикам цветные ниточки»	Учить детей правильно держать карандаш; рисовать прямые линии сверху вниз; вести линии неотрывно, слитно. Развивать эстетическое восприятие. Учить видеть в линиях образ предмета.	Показать детям лист бумаги с приклеенными ниточками. Обратит их внимание на то, что ниточки прямые; провести по ниточкам пальцем. Предложить каждому ребенку взять цветной карандаш. Проверить, правильно ли дети держат карандаш; если нужно, поправить карандаш в руке ребенка. Затем предложить детям приступить к рисованию. Поощрять смену карандаша в процессе рисования. В конце занятия обратит внимание ребят на то, как много красивых разноцветных ниточек они нарисовали.	Воздушные шары с привязанными к ним яркими ниточками, 1/2 альбомного листа с приклеенными ниточками (яркими, толстыми). Альбомные листы, цветные карандаши (на каждого ребенка).
«Красивые лесенки»	Учить детей рисовать линии сверху вниз; проводить их прямо, не останавливаясь. Учить набирать краску на кисть, обмакивать ее всем ворсом в краску; снимать лишнюю каплю, прикасаясь ворсом к краю баночки; промывать кисть в воде, осушать ее легким прикосновением к тряпочке, чтобы набрать краску другого цвета. Продолжать знакомить с цветами. Развивать эстетическое восприятие.	Напомнить детям, что они видели лесенки на участке во время прогулки, по возможности рассмотреть с ребятами лесенки для лазания, обратит внимание на то, какие они яркие, красивые. Сказать детям, что они сегодня будут рисовать красивые лесенки. Предложить им показать руками в воздухе направление линий лесенки. Показать на листе бумаги, приколотив к доске, как нужно слитно проводить линии всем ворсом кисти. Вызвать кого-либо из ребят к доске и попросить нарисовать лесенку. Затем показать детям, как нужно промыть кисть, осушить ее о тряпочку и только после этого набирать другую краску. Готовые рисунки выставить на доске (на столе), рассмотреть их с детьми. При просмотре работ подчеркнуть красивые сочетания цветов.	Бумага размером 1/2 альбомного листа (или формата А4); краски гуашь четырех цветов (на разные столы краски двух цветов в разной комбинации, красиво сочетающиеся), банки с водой, кисти, краски (на каждого ребенка).
«Разноцветный ковер из листьев»	Развивать эстетическое восприятие, формировать образные представления. Учить детей правильно держать кисть, опускать ее в краску всем ворсом, снимать лишнюю каплю о край баночки. Учить изображать листочки способом прикладывания ворса кисти к бумаге.	Напомнить детям о том, что наступила осень. Спросить, какие изменения в природе ребята замечали на прогулках, по пути домой и в детский сад; какими стали деревья. Сказать: «Разноцветные листочки обрывает осенний ветер. Они кружатся и падают на землю, на земле образуется красивый разноцветный ковер». Предложить детям рассмотреть красивые осенние листья простой формы, обвести их по контуру одной, затем другой рукой, назвать их цвет. Затем предложить им взять кисти; проверить, правильно ли дети держат кисти, и в случае необходимости поправить. Спросить: «Кто хочет показать, как можно нарисовать много листочков, летящих и падающих на землю?» Вызвать одного ребенка к доске и, взяв его руку с кисточкой в свою руку, обмакнуть кисточку в краску и, прикладывая ее всем ворсом к бумаге, изобразить летящие листочки. Готовые рисунки выставить на доску, полюбоваться ими. Сказать детям: «Как	Осенние листья деревьев. Бумага размером 1/2 альбомного листа, краски гуашь (желтая, красная), банки с водой, кисти (на каждого ребенка).

		много листьев закружилось, полетело! Давайте споем осеннюю песенку!»	
«Цветные клубочки»	Учить детей рисовать слитные линии круговыми движениями, не отрывая карандаша (фломастера) от бумаги; правильно держать карандаш; в процессе рисования использовать карандаши разных цветов. Обращать внимание детей на красоту разноцветных изображений.	Показать детям, как нитки сматывают в клубок. Затем предложить им показать в воздухе движение рук, совершаемое при наматывании ниток, а затем нарисовать клубок. Вызвать 2–3 ребят к доске и предложить им показать, как нужно рисовать, начиная с маленького кружочка и постепенно увеличивая круги, не отрывая карандаша (фломастера) от бумаги. Предложить детям сначала одной, затем другой рукой с карандашом показать соответствующее движение в воздухе, начиная с маленького круга и постепенно расширяя круговое движение. Предложить детям приступить к рисованию. Поощрять рисование нескольких клубочков разных цветов. Готовые рисунки рассмотреть, обратить внимание ребят на то, как много клубочков разных цветов они нарисовали.	Клубок ниток. Цветные карандаши или цветные мелки, фломастеры, альбомные листы (на каждого ребенка).
«Разноцветные колеса (обручи)»	Учить рисовать предметы круглой формы слитным неотрывным движением кисти. Закреплять умение промывать кисть, промакивать ворс промытой кисти о тряпочку (салфетку). Развивать восприятие цвета. Закреплять знание цветов. Учить детей рассматривать готовые работы; выделять ровные красивые колечки	Рассмотреть с детьми колечки (обручи), уточнить название формы, прием изображения. Предложить детям показать в воздухе, как они будут рисовать колечки слитным, плавным движением. Вызвать ребенка для показа у доски. Обратить внимание детей на то, что кольца (обручи) разноцветные и рисовать их нужно карандашами разных цветов. В конце занятия рассмотреть все работы. Попросить детей назвать цвета нарисованных колечек.	Колечки (обручи). Краски гуашь разных цветов (по две разные краски на каждый стол), бумага размером 1/2 альбомного листа (или большего формата, если кисти размера 10 и больше), банки с водой, кисти, салфетки (на каждого ребенка).
«Нарисуй что хочешь красивое».	Вызвать у детей желание рисовать. Развивать умение самостоятельно задумывать содержание рисунка, осуществлять свой замысел. Упражнять в рисовании карандашами. Учить радоваться своим рисункам и рисункам товарищей; называть нарисованные предметы и явления. Воспитывать самостоятельность, развивать творчество.	Побеседовать с детьми о красивых предметах и игрушках, окружающих их. Предложить назвать, что они знают красивое. Напомнить ребятам, что они уже многое умеют рисовать (конкретно не перечислять). Предложить им изобразить что-либо красивое, кто что захочет. В процессе работы спрашивать, кто что рисует; вопросами и советами направлять на более полное выполнение задуманного. Напоминать о правильных приемах рисования и закрашивания карандашами. При рассматривании готовых работ в конце занятия отметить те рисунки, в которых имеется что-то новое. Спросить у детей, что они нарисовали, предложить рассказать о самых красивых рисунках.	Цветные карандаши, альбомные листы (на каждого ребенка).
«Снежные комочки»	Закреплять умение детей рисовать предметы круглой формы. Учить правильным приемам закрашивания красками (не выходя за	Вспомнить с детьми, как на прогулке они лепили комочки из снега, уточнить их форму. Предложить им вспомнить и рукой в воздухе, а затем рукой с кистью сделать кругообразное движение.	Листы цветной бумаги формата А4 или немного больше (в зависимости от размера кистей),

	<p>контур, проводить линии кистью сверху вниз или слева направо). Учить повторять изображение, заполняя свободное пространство листа.</p>	<p>Показать на доске прием закрашивания. Вызвать у детей желание рисовать. Примечание. Это занятие может быть проведено как коллективное. В этом случае дети рисуют (по подгруппам) на большом листе бумаги.</p>	<p>белая гуашь, банки с водой, кисти, салфетки (на каждого ребенка).</p>
«Елочка»	<p>Учить детей передавать в рисовании образ елочки; рисовать предметы, состоящие из линий (вертикальных, горизонтальных или наклонных). Продолжать учить пользоваться красками и кистью (промыть кисть в воде и промокать ее о тряпочку (салфетку), прежде чем набрать краску другого цвета).</p>	<p>Напомнить детям о новогоднем празднике. Рассмотреть с ними новогоднюю елку, включив показ ее формы движением руки в воздухе. Вызвать к доске для рисования елки 2–3 ребят (тех, кто хорошо овладел способами рисования). Ребятам, которые быстро справятся с работой, можно дать еще один лист бумаги. Если ребенок разместит на одном листе несколько елочек, его следует похвалить за самостоятельность, творчество; подчеркнуть разнообразие созданных изображений. В конце занятия все рисунки выставить на доске, порадоваться тому, что получилось много разных елочек (маленькая, высокая, стройная, пушистая и т.п.). Это занятие можно провести как коллективное.</p>	<p>Бумага размером 1/2 альбомного листа, гуашь темно-зеленого цвета, кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).</p>
«Украсим рукавичку-домик»	<p>Учить детей рисовать по мотивам сказки «Рукавичка», создавать сказочный образ. Развивать воображение, творчество. Формировать умение украшать предмет. Закреплять умения использовать в процессе рисования краски разных цветов; чисто промывать кисть и осушать ее о салфеточку, прежде чем взять другую краску.</p>	<p>После просмотра спектакля «Рукавичка» предложить детям украсить рукавичку, чтобы у зверушек был новый, красивый домик. Спросить у ребят, как можно украсить рукавичку с помощью кисточки и красок. Предложить детям назвать цвета красок, которые стоят перед ними на столах. Спросить, как нужно правильно держать кисточку, набирать на нее краску, промывать кисть. В процессе занятия напоминать приемы рисования, способы украшения. Вместе с детьми рассмотреть готовые рисунки, порадоваться разнообразию украшений. Можно, взяв в руки зверушек, показать им новые домики-рукавички и спросить: «Нравятся ли вам домики, которые нарисовали для вас ребята?», похвалить всех детей</p>	<p>Вырезанные из бумаги педагогом рукавички, краски гуашь 4–5 цветов, кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).</p>
«Подводное царство»	<p>Закреплять умение рисовать пальцем, делать отпечатки. Учить повторять изображение, заполняя свободное пространство листа. Закреплять умение промывать кисть. Развивать эстетическое восприятие.</p>	<p>Рассмотреть с детьми аквариум с рыбками, обратить внимание на их форму, выяснить с детьми что такое водоросли, зачем они нужны. Рассказать детям как можно рисовать без кисточки. Предложить детям на столе без краски показать, как они будут изображать рыбок. Затем воспитатель показывает, как используя несколько красок можно изобразить рыбку (нанеся на палец полоски разного цвета). После выполнения задания рассмотреть какие у кого получились рыбки, водоросли, похвалить детей. Затем под музыку дети изображают плавающих рыбок.</p>	<p>Вырезанные из бумаги педагогом аквариумы, краски гуашь 4–5 цветов, кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).</p>
«Светит солнышко»	<p>Учить детей передавать в рисунке образ солнышка,</p>	<p>Прочитать детям потешку «Солнышко-ведрышко». Вызвать желающих ребят к</p>	<p>Тонированная бумага (бледно-</p>

	сочетать округлую форму с прямыми и изогнутыми линиями. Закреплять умение отжимать лишнюю краску о край розетки (баночки). Учить дополнять рисунок изображениями, соответствующими теме. Развивать самостоятельность, творчество детей	доске для рисования круглой основы солнца. Затем предложить всем детям подумать и сказать, как можно нарисовать лучи солнышка. Предложить детям положить лист вертикально и рисовать солнышко в верхней части листа; если останется время, дополнить рисунок изображениями, подходящими по содержанию (над чем светит солнышко, кому оно светит). Поощрять интересные дополнения. Порадоваться вместе с ребятами ярким рисункам.	голубая, серая), краски гуашь желтая, белая, красная, коричневая; кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).
«Деревья в снегу»	Учить детей передавать в рисунке картину зимы. Упражнять в рисовании деревьев. Учить располагать на листе несколько деревьев. Закреплять умение промывать кисть. Развивать эстетическое восприятие.	Побеседовать с детьми о том, что зимой деревья стоят в снегу, предложить нарисовать их. Напомнить, что ребята рассматривали деревья на прогулке, видели на картинках. Показать вместе с детьми движением рук в воздухе ствол дерева и расходящиеся в стороны ветки. Затем вызвать ребят для рисования дерева на приколотом к доске листе бумаги (один ребенок рисует ствол, другой – ветки). Уточнить, с чего следует начать рисунок. Напоминать в процессе рисования, что у дерева много веток, есть ветки длинные и короткие. Поощрять рисование деревьев по всему листу бумаги. Рассмотреть с детьми готовые работы, сказать, что они нарисовали настоящий зимний лес.	Альбомные листы, краски гуашь, банки с водой, кисти, салфетки (на каждого ребенка).
«Флажки на ниточке»	Учить детей рисовать предметы прямоугольной формы отдельными вертикальными и горизонтальными линиями. Познакомить с прямоугольной формой. Продолжать отрабатывать приемы рисования и закрашивания рисунков цветными карандашами.	Обследовать с детьми форму флажков с включением движения руки по контуру. Показать способ изображения: начинать рисовать флажки от того места, где рука держит листок бумаги. Сначала провести вниз от ниточки вертикальную линию (сторона флажка), соединить ее с ниточкой горизонтальной линией. Затем остановиться и рисовать нижнюю сторону флажка. Она не должна быть длинной. Снова остановиться и, повернув линию вверх, нарисовать сторону флажка снизу-вверх. Немного отступив от нарисованного флажка, таким же образом нарисовать второй флажок, обращая внимание на движение руки. Предложить всем детям показать жестом в воздухе, как они будут рисовать флажки. Обратит внимание ребят на то, что флажки разных цветов и рисовать их надо разными карандашами (фломастерами). В процессе работы напоминать, что флажки должны быть ровными. Когда у большинства детей флажки будут готовы, показать, как нужно их закрашивать, проводя линии сверху вниз, не отрывая карандаша и не размахивая рукой, чтобы не выйти за края флажка. Рассмотреть с ребятами все рисунки и отметить красиво нарисованные и закрашенные флажки. Порадоваться вместе с детьми ярким	Флажки на ниточке (разноцветные). Цветные карандаши (фломастеры), полоска бумаги размером 10x20 см с проведенной воспитателем линией-ниточкой (на каждого ребенка).

		флажкам.	
«Книжки-малышки»	Учить формообразующим движениям рисования четырехугольных форм непрерывным движением руки слева направо, сверху вниз и т. д. (начинать движение можно с любой стороны). Уточнить прием закрашивания движением руки сверху вниз или слева направо. Развивать воображение.	Рассмотреть с детьми книжки-малышки, обратить внимание на их форму. Предложить ребятам показать в воздухе прием рисования четырехугольника. Вызвать ребенка к доске для показа последовательности выполнения работы. В процессе занятия следить за правильностью формообразующего движения. Напомнить детям: для того чтобы книжки-малышки были красивыми, их нужно рисовать фломастерами разных цветов. Когда дети нарисуют 2–3 книжки, предложить раскрасить их. Чтобы дети вспомнили как нужно красиво закрашивать, вызвать ребенка, хорошо освоившего это действие, для показа к доске. Выставить готовые рисунки на доске, отметить разнообразие книжек (по величине, по цвету). Предложить детям назвать, какие книги нарисованы (дать ребятам возможность пофантазировать).	Альбомные листы, фломастеры (карандаши) (на каждого ребенка).
«Разноцветные платочки сушатся»	Упражнять детей в рисовании знакомых предметов квадратной формы. Закреплять умение аккуратно закрашивать изображения в одном направлении – сверху вниз, не заходя за контур; располагать изображения по всему листу бумаги.	Вспомнить с детьми, какой формы выстиранные платочки. Предложить кому-либо из ребят изобразить на прикрепленном к доске листе бумаги черным карандашом веревочку, а затем платочки. Вместе с детьми нарисовать в воздухе платочек неотрывным движением: левую сторону сверху вниз, затем нижнюю слева направо и правую сторону снизу-вверх, затем верхнюю сторону. В процессе работы обращать внимание на изображение ровных сторон и уголков платочков. В случае затруднений помочь, используя прием рисования вместе с рукой ребенка. Поощрять смену цвета карандашей. Готовые рисунки рассмотреть с детьми, предложить им выбрать самые красивые платочки, обвести их по контуру рукой.	Белая бумага размером 1/2 альбомного листа (разрезанного по горизонтали), цветные карандаши (на каждого ребенка).
«Скворечник»	Учить детей рисовать предмет, состоящий из прямоугольной формы, круга, прямой крыши; правильно передавать относительную величину частей предмета. Закреплять приемы закрашивания.	Вспомнить с детьми, какие скворечники они видели на прогулке, уточнить части скворечника, их форму, расположение (самая большая прямоугольная часть, круглый леток, прямая крыша). Вызвать 2–3 ребят для показа приемов рисования у доски. В процессе рисования напоминать об аккуратном использовании краски, красивом закрашивании, о приеме промывания кисти.	Скворечник (сделанный педагогом из бумаги). Альбомные листы; краски гуашь зеленая, желтая, коричневая; кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).
«Одуванчики в траве»	Вызывать у детей желание передавать в рисунке красоту цветущего луга, форму цветов. Отрабатывать приемы рисования красками. Закреплять умение аккуратно	Вспомнить с детьми, как на прогулке они любовались цветущими одуванчиками; уточнить, какого цвета одуванчики; рассмотреть цветок одуванчика, определить его форму. Спросить, как можно нарисовать цветы одуванчика. Вызвать ребенка для показа к доске.	Альбомные листы бумаги зеленого тона, краски гуашь желтая, зеленая; кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).

	<p>промывать кисть, осушать ее о тряпочку. Учить радоваться своим рисункам. Развивать эстетическое восприятие, творческое воображение.</p>	<p>Затем спросить, как можно нарисовать стебель одуванчика и вызвать для показа к доске другого ребенка. Предложить детям рисовать цветы по всему листу бумаги. Сказать, что рисовать одуванчики можно по-разному: сначала можно изобразить ножку с листьями, потом цветок, а можно начать рисование с цветка, который также можно изобразить разными способами. Готовые рисунки выставить на доске. Полюбоваться ими с детьми, отметить, как красиво выглядят одуванчики в зеленой траве. В заключение прочитать стихотворение Е. Серовой «Одуванчик» (или любое другое стихотворение по теме).</p>	
«Божья коровка»	<p>Формировать у детей умение изображать образ насекомого. Развивать чувство формы, цвета, интерес к насекомым. Учить изображать точки с помощью тычка. Воспитывать самостоятельность и аккуратность.</p>	<p>Рассмотреть с детьми игрушки и изображения разных насекомых. Отметить чем отличается божья коровка от остальных (какая окраска, какие точки). Вспомнить с детьми какие предметы круглой формы они уже рисовали. Предложить детям показать в воздухе, как они будут рисовать круг для божьей коровки. В конце занятия рассмотреть рисунки, можно сравнить у кого самая большая, у кого самая маленькая. Похвалить детей за старания.</p>	<p>Бумага, краски гуашь красная, черная. Кисти, салфетки, банки с водой (на каждого ребенка)</p>
«Картинка о празднике»	<p>Продолжать развивать умение на основе полученных впечатлений определять содержание своего рисунка. Воспитывать самостоятельность, желание рисовать то, что понравилось. Упражнять в рисовании красками. Воспитывать положительное эмоциональное отношение к красивым изображениям. Развивать желание рассказывать о своих рисунках.</p>	<p>Предложить детям вспомнить, что они видели на празднике (шары, флаги, цветы, разноцветные огни) и нарисовать об этом картинку. Ребятам, которые будут затрудняться, помочь в выборе содержания рисунка. Напомнить, что нужно заполнять изображениями весь лист, правильно пользоваться кистью и красками. Все готовые рисунки рассмотреть, вместе с детьми порадоваться ярким, красивым картинкам, предложить им рассказать о своих рисунках.</p>	<p>Тонированная бумага формата А4 (бледно-желтая, бледно-зеленая), краски гуашь красная, желтая, голубая, зеленая, белая; кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).</p>
«Красивый поезд»	<p>Продолжать формировать умение рисовать предметы прямоугольной формы и части округлой формы (колеса). Упражнять детей в рисовании красками и аккуратном закрашивании, не выходя за пределы контура. Развивать воображение, творческую активность; умение создавать коллективную композицию.</p>	<p>Предложить детям нарисовать красивый поезд. Рассмотреть с ними иллюстрации, игрушки (поезд или вагончик). Предложить обвести вагончик пальчиком по контуру. Вызвать ребенка к доске и предложить нарисовать вагончик. Обратить внимание детей на круглые колеса вагончика. Предложить нарисовать вагончики. Сказать, что в красивом поезде вагончики могут быть разных цветов. В процессе рисования обращать внимание детей на то, что нужно правильно держать кисть,</p>	<p>Листы бумаги размером 1/2 альбомного листа, краски гуашь 3–4 цветов, кисти, банки с водой, салфетки (на каждого ребенка).</p>

		<p>аккуратно пользоваться красками. Если кто-то из ребят быстро справится с рисованием вагончика, можно предложить ему украсить вагончик (убедившись, что краска на рисунке высохла), спросить, как можно это сделать. Если ребенок затрудняется в выборе элементарного украшения, напомнить, как рисовали и украшали коврик, как можно украсить изображение точками, пятнышками. Готовые рисунки разложить в ряд на сдвинутых столах или прикрепить на доску. Полюбоваться вместе с детьми тем, какой нарядный, красивый получился поезд, как много в нем вагончиков.</p>	
--	--	--	--

КОНСТРУИРОВАНИЕ

Цель:

овладение навыками начального конструирования, математическими представлениями, развитие мелкой моторики, координации «глаз-рука», изучение понятий конструкций и ее основных свойствах (жесткости, прочности и устойчивости), развитие навыка взаимодействия в группе.

Задачи:

1. Рассматривание и создание простейших построек.
2. Ознакомить с базовыми строительными деталями – узнавание, различение, правильное называние, свободное использование по назначению с учетом характерных признаков и свойств.
3. Создать условия для конструирования и обыгрывания построек.
4. Содействовать освоению базовых способов конструирования: соединение, приставление, наложение (полное, частичное).
5. Обогащать опыт обследования материалов и деталей, сравнения друг с другом и экспериментирования с ними для выявления характерных качеств, апробации освоенных способов и поиска новых.
6. Развивать художественное восприятие, наглядно – образного мышления, воссоздающего и творческого воображения.
7. Поддерживать активность, инициативу, самостоятельность с учетом возрастных, гендерных, индивидуальных особенностей каждого ребенка как творческой личности.

Ожидаемые результаты:

1. Осмысленно (целенаправленно) создает и свободно обыгрывает несложные постройки (дорожка, забор, клумба, мостик и т.д.), понимает связь между постройками и реальными сооружениями или бытовыми предметами.
2. Владеет базовыми способами конструирования: размещает детали в пространстве таким образом, чтобы при их соединении получалась задуманная конструкция (горизонтальная или вертикальная, линейная или замкнутая).
3. Различает, правильно называет и самостоятельно использует по назначению основные строительные детали.
4. Самостоятельно экспериментирует с различными материалами: строительными, природными, и бытовыми, исследует их свойства и создает конструкции по замыслу, теме или творческой задаче (птичка, тучка, цветок и т.д.).

Название	Программное содержание	Методика проведения	Материалы
«Узкая дорожка зеленого цвета»	Учить детей производить элементарные действия со строительным материалом (приставлять кирпичики друг к другу узкой короткой гранью); развивать желание общаться	Воспитатель напоминает детям, как они сегодня во время прогулки ходили по дорожкам, играли на них и предлагает построить дорожку для матрешки. Показывает и подробно объясняет, как прикладывать кирпичики друг к другу, как их выравнять. Построив дорожку, ребенок играет. Воспитатель учит детей игровым действиям: сначала сам водит матрешку, затем водят ее вместе с ребенком. И, наконец, предоставляет детям действовать самостоятельно.	Набор кубиков зеленого цвета на каждого ребенка. Игрушки для обыгрывания.
«Широкая дорожка»	Учить детей строить широкую дорожку прикладывая кирпичики друг к другу длинной узкой гранью; учить игровым действиям, обыгрывать постройку.	Воспитатель предварительно делает две дорожки - одну зеленую, такую, как на прошлом занятии, другую красную, широкую. Говорит детям: «Сегодня будем строить новую дорожку». Показывает и объясняет, что кирпичики нужно прикладывать друг к другу по-другому (длинной гранью). «Кирпичик к кирпичику, кирпичик к кирпичику, вот и получается дорога! По нашей дороге поедет машина. Таким образом, воспитатель дает детям представление о целой постройке и частях, из которой она состоит.	Набор кубиков зеленого и красного цвета на каждого ребенка. Машинки для обыгрывания.
«Машина»	Помочь установить связь между реальными машинами и отображающими их конструкциями. Продолжить учить приему накладывания деталей, игровым действиям.	Показать машины, уточнить их строение. Выполнять постройку по словесной инструкции. После выполненной работы дети сравнивают свою постройку с игрушечной машиной и картинкой, устанавливая связь и сходство.	Набор кубиков на каждого ребенка. Иллюстрации и игрушечные машины.
«Поезд из кубков»	Выполнение постройки, используя в работе 3 цвета (1 паровоз, два других для вагончиков). Учить строить поезд из кубиков, чередуя по цвету вагончики. Выполнять постройку, сравнивая ее с образцом. Воспитывать интерес к обыгрыванию построек.	Используя кубики для вагончиков разного цвета закрепляем название цветов и учим чередовать. По окончании работы, при обыгрывании, дети помещают игрушки на определенные цвета, которые называет воспитатель. Так же сравниваются поезда по длине проговаривая длиннее – короче. Можно предложить детям собрать один длинный поезд и прокатить всех гостей.	Набор кубиков на каждого ребенка. Изображение поезда на картинках. Игрушки для обыгрывания.
«Разноцветные огоньки в домиках»	побуждать детей отражать в постройке свои представления о домах, передавать их основные детали (окно, дверь, стены, крыша), учить выполнять постройку последовательно, поощрять совместные игры детей.	Учить выбирать нужное количество деталей и создавать постройку по показу педагога и по своему представлению. Воспитатель обращает внимание детей на домик, построенный у него на столе. В домике сидит матрешка, выглядывает в окно, а, чтобы выйти нужна дверь.	Набор кубиков на каждого ребенка. Матрешки для обыгрывания.
«Забор возле дома собачки»	Учить строить одноцветный заборчик по образцу воспитателя, чередуя строительные материалы по форме. Воспитывать интерес к обыгрыванию построек.	Уточнить и обобщить представление о заборчике как сооружении, созданном людьми для защиты своего дома и двора. Познакомить с новым способом- размещением деталей на равном расстоянии друг от друга в линейной композиции. Показать вариант открывающихся ворот. Закрепить способы преобразования постройки в длину и высоту.	Набор кубиков на каждого ребенка, игрушки-животные для обыгрывания постройки
«Башня»	Учить строить башню по образцу воспитателя.	Дать представление о башне, как о высотном сооружении. Первая башня строится из трех	Набор кубиков на каждого

	Закрепить способ конструирования линейной вертикальной постройки. Инициировать способ изменения высоты постройки. Воспитывать любознательность, активность, уверенность.	кубиков, затем воспитатель задает вопрос как изменить высоту башни. Дает детям возможность самим опытным путем сделать разную высоту башен. Дети показывают свои башни и рассказывают, как им удалось изменить высоту.	ребенка. Иллюстрации с изображением башен разной высоты.
«Рыбка»	Учить детей создавать рыбку из геометрических фигур (треугольник, круг, прямоугольник, квадрат); формировать понятие «часть», «целое»; развивать память, внимание. Воспитывать любознательность, активность.	Закрепить представления о рыбах, о местах обитания. Дети создают коллективную конструкцию «речка» (используя бумагу, ленты и т.п.) как основу будущей композиции. Затем по показу воспитателя выполняют работу, выбирая каждый свой определенный цвет детали. В конце занятия обыграть ситуацию: рыбки плавают в пруду.	Набор геометрически х фигур разного цвета и размера на каждого ребенка.
«Стол, стул»	Упражнять детей в одновременном действии с кубиками и кирпичиками; учить различать их.	Уточнить у детей назначение стола и стула как о предмете мебели. Учить выбирать нужное количество деталей для стола и стула. Обратит внимание на то, что предметы могут быть в разных масштабах (взрослом, детском и игрушечном).	Набор кубиков на каждого ребенка. Куклы для обыгрывания. Игрушечный столик и стул.
«Диван для куклы»	Уточнить у детей представление о диване. Учить выполнять постройку, используя 6-8 кирпичиков. Развивать наглядно-образное мышление. Воспитывать устойчивый интерес к конструированию.	Найти в группе диван, сравнить с размерами кресла. Дети рассказывают для чего он нужен. Учить выбирать нужное количество деталей, следовать инструкциям воспитателя. Детям предлагается выполнить несколько вариантов дивана. Обыграть их с куклами, при этом проговаривая большой-маленький.	Набор кубиков на каждого ребенка. Куклы для обыгрывания. Изображение мебели на картинках.
«Кресло для матрешки»»	Уточнить у детей представление о кресле. Учить выполнять постройку, используя 4-6 кирпичиков. Развивать наглядно-образное мышление. Воспитывать устойчивый интерес к конструированию.	Найти в группе кресло, сравнить с размерами дивана. Дети рассказывают для чего он нужен. Учить выбирать нужное количество деталей, следовать инструкциям воспитателя. Детям предлагается выполнить несколько вариантов кресла, обыграть их с матрешками. Т.к. матрешки разного размера, соответственно и кресла тоже. Можно попросить детей построить матрешки от большой к маленькой и аналогично кресла.	Набор кубиков на каждого ребенка. Матрешки для обыгрывания. Изображения мебели на картинках.
«Лесенка для куклы»	Уточнить представление о лесенке, о строении и назначении. Расширить способы вертикальных построек. Воспитывать устойчивый интерес к конструированию, поиску аналогов в реальном мире	Выполнение постройки из 6 кубиков. Перед выполнением постройки воспитатель предлагает подняться и спуститься по лестнице, чтобы актуализировать представление о данном типе сооружений. Желательно чтобы дети построили лесенки самостоятельно, но в случае затруднения педагог помогает.	Набор кубиков на каждого ребенка. Куклы для обыгрывания.
«Домик	Вызвать интерес к конструированию домиков. Учить детей конструировать различные виды домов по предложенному воспитателем условию (построить одно-, двухэтажный дом из тех деталей, которые лежат на столе, обдумывать будущую	Уточнить понятие о доме, как жилище для человека. Расширить опыт создания замкнутых построек, показать способ создания крыши. Формировать умение анализировать образцы построек, самостоятельно подбирать необходимые детали по величине, форме, цвету, комбинировать их, устанавливать пространственное расположение этих частей относительно друг друга.	Набор кубиков на каждого ребенка. Иллюстрации с изображением разных по высоте домов. Куклы для обыгрывания.

	постройку в соответствии с этим условием)		
«Широкая/узкая скамейка»	Учить детей строить простейшие перекрытия, соединяя две детали третьей. Продолжать знакомить детей с новой деталью строительного набора - пластиной, учить сооружать несколько построек одновременно, обыгрывать их.	Воспитатель показывает два образца, дети должны сравнить их (широкая – узкая, длинная – короткая). Дети пробуют выполнить постройку узкой скамейки самостоятельно, затем по показу воспитателя узкая скамейка становится широкой. Обыграть постройки используя мишек разных размеров. Можно обсудить поместиться ли большой мишка на узкой скамейке.	Набор кубиков на каждого ребенка. Игрушка мишка большой и маленький.
«Машина для доктора Айболита»	Помочь установить связь между реальными машинами и отображающими их конструкциями. Учить строить грузовик из пластины, кубика, кирпичика. Воспитывать устойчивый интерес к конструированию, обыгрыванию построек.	После прочитанного отрывка «Доктор Айболит» показать машины, уточнить их строение. Рассказать детям, что для помощи зверям нужен транспорт, который необходимо сделать. Выполнять постройку по словесной инструкции. После выполненной работы дети сравнивают свою постройку с игрушечной машиной и картинкой, устанавливая связь и сходство. Затем доктор предлагает зверям прокатиться. Дети, сравнивая машины, отмечают у кого помещается зверей.	Набор кубиков на каждого ребенка. Звери, куклы для обыгрывания
«Мост и дорожка»	Уточнить и обобщить представления о мостике. Помочь установить ассоциативные связи между реальными мостиками и детскими постройками. Выполнять постройки по словесной инструкции.	Дети создают коллективную конструкцию «дорожка» (используя бумагу, палочки, ленты и т.п.) как основу будущей композиции. Через дорожку необходимо сделать мостик. Выполняется постройка из брусков и кубиков. Также детям можно предложить вариант мостика и лесенки.	Набор деталей из кубиков на каждого ребенка. Иллюстрации с изображением мостов пешеходных и автомобильных
«Ворота для машины»	Учить строить одноцветный заборчик по образцу воспитателя, чередуя строительные материалы по форме. Для ворот использовать кубики большего размера.	Обобщить представление о заборчике как сооружении, созданном людьми для защиты своего дома и двора, выполнить в заборе ворота для того, чтобы машина могла заехать или выехать. Вспомнить способ размещение деталей на равном расстоянии друг от друга в линейной композиции. Показать вариант открытых и закрытых ворот. Закрепить способы преобразования постройки в дину и высоту.	Набор кубиков на каждого ребенка, игрушки, машинки для обыгрывания постройки
«Лодочка»	Расширить опыт конструирования транспорта. Инициировать выбор подходящих деталей. Воспитывать устойчивый интерес к конструированию, обыгрыванию построек.	Напомнить способ конструирования замкнутых деталей. Развивать ассоциативное восприятие. Дети создают коллективную конструкцию «речка» (используя бумагу, ленты и т.п.) как основу будущей композиции. После беседы о водном транспорте детям предлагается выполнить постройки.	Набор кубиков на каждого ребенка. Мини куклы для обыгрывания, которые будут изображать пассажиров.
«Змейка из пуговиц»	Развивать воображение и уметь работать с мелкими и крупными деталями учить создавать композицию с помощью пуговиц.	Дети рассматривают картинки, отмечают какая длина, расцветка, толщина. Затем воспитатель показывает, как можно выполнить работу, используя только большие или только маленькие пуговицы. Для детей, которым сложно выложить самостоятельно можно на листочке нарисовать линию прямую или изогнутую.	Набор пуговиц на каждого ребенка. Иллюстрации змей.

Список использованных источников. Литература.

1. «От простого к сложному. Учимся лепить и рисовать.» Санкт-Петербург, «Кристалл», «Валери СПб», 1997.
2. А.Н. Малышева, Н.В. Ермолаева «Аппликация в детском саду» Ярославль, «Академия развития», 2006.
3. Бондаренко Т. М. Комплексные занятия в первой младшей группе детского сада. – Воронеж: Учитель, 2001.
4. Г.Н. Давыдова «Детский дизайн. Пластилинография.» Москва, «Скрипторий 2003», 2006.
5. Г.Н. Давыдова «Пластилинография для малышей» Москва, «Скрипторий 2003», 2006.
6. Д.Н. Колдина «Лепка с детьми 3-4 лет» Москва, «Мозаика-синтез», 2009.
7. Е. Румянцева «Аппликация. Простые поделки.» Москва, «АЙРИС-пресс», 2007.
8. Кочемасова Е.Е., Вахрушев А. А. Здравствуй, мир! Окружающий мир для детей 4–6 лет: Методические рекомендации для воспитателей, учителей и родителей. – М.: Баласс, 2003.
9. Куцакова Л.В./ФГОС ДО. Художественное творчество и конструирование. Сценарии занятий с детьми 3-4 лет. – М.: Мозаика – синтез, 2016.
10. Л.В. Куцакова, С.И. Мерзлякова «Воспитание ребёнка-дошкольника» Москва, «Владос», 2004.
11. Литвинова О.Э./ФГОС ДО. Конструирование с детьми раннего дошкольного возраста. Конспекты совместной деятельности с детьми 3-4 лет: учеб. -метод. Пособие. СПб. «Издательство «Детство-пресс», 2015.
12. Лыкова И.А. /ФГОС ДО. Конструирование в детском саду. Младшая возрастная группа. Учебно-методическое пособие к парциальной программе «Умные пальчики» - М.: ИД «Цветной мир», 2016.
13. Лыкова И.А./ФГОС ДО. Парциальная образовательная программа «Умные пальчики: конструирование в детском саду» - М.: ИД «Цветной мир», 2016.
14. М.А. Васильева, В.В. Гербова, Т.С. Комарова «Программа воспитания и обучения в детском саду» Москва, «Мозаика-синтез», 2006.
15. Нищева Н. В. Программа коррекционно-развивающей работы в младшей логопедической группе детского сада. – СПб: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2006.
16. О.А. Соломенникова «Основные и дополнительные программы ДОУ» Москва, «АЙРИС-пресс», 2006.
17. Рузина М. С. Пальчиковый игротренинг. – СПб: САГА, 2002.
18. Т.Н. Доронова, С.Г. Якобсон «Обучение детей 3-4 лет рисованию, лепке, аппликации в игре» Москва, «Просвещение», 1992.
19. Т.С. Комарова «Занятия по изобразительной деятельности в детском саду» Москва, «Просвещение», 1991.
20. Цвынтарный В. В. Играем пальчиками и развиваем речь. – СПб: Центрполиграф, 2003.
21. Янушко Е. А. Аппликация с детьми раннего возраста. 1–3 года. – М.: Мозаика-Синтез, 2007.
22. Янушко Е.А. Рисование с детьми раннего возраста. 1–3 года, – М.: Мозаика-Синтез, 2005.
23. Янушко Е.А. Рисуем пальчиками. – М.: Мозаика-Синтез, 2007.

ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АБИЛИТАЦИИ
детей группы «Росток»

Возраст детей: от 2,6 до 4 лет.

Вид группы: адаптационная группа полного дня.

Состав группы: дети раннего возраста с отставаниями в развитии или входящие в группу риска.

Численность группы: до 8 человек.

Формы организации деятельности и режим занятий: для данной категории детей используются групповые формы работы. Занятия проходят 2 раза в неделю. Режим занятий соответствует правилам и нормам СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

Цель: оказание психологической помощи детям в возрасте от 2-х до 4 лет с нарушениями в развитии (врождённые пороки развития, генетические нарушения, психоэмоциональные и психоневрологические нарушения, инвалидность) или высокой степенью риска появления нарушений для содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе.

Задачи:

1. Преодоление стрессовых состояний у детей раннего возраста в период адаптации к социуму.
2. Снятие эмоционального и мышечного напряжения.
3. Снижение импульсивности, излишней двигательной активности, тревоги, агрессии.
4. Развитие навыков взаимодействия детей друг с другом.
5. Развитие внимания, восприятия, речи, воображения.
6. Развитие чувства ритма, психомоторики, координации движений.
7. Развитие игровых навыков, произвольного поведения.

Ожидаемые результаты:

1. Расширение возможностей его функционирования в социальной среде.
2. Овладения навыками социальной коммуникации, повышение его адаптационных механизмов.
3. Улучшение взаимодействия членов семьи с ребенком.
4. Повышение качества жизни семьи.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ.

№ п/п	Тема	Задачи	Игры и упражнения*
1.	Мячики	<p>Развивать коммуникативные навыки (формировать навык устанавливать контакт. друг с другом, действовать согласованно, подстраиваться к темпу движений партнера).</p> <p>Снятие эмоционального и мышечного напряжения.</p> <p>Развивать умения согласовывать свои действия с ритмом и текстом стиха.</p> <p>Развивать ориентацию в собственном теле.</p> <p>Развивать психомоторику.</p> <p>Развивать зрительное восприятие, речь и воображения.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Ёжик»</p> <p>Д/и «Мячики»</p> <p>К/и «Похлопаем ладошками по мячу»</p> <p>Д/п «Девочки и мальчики прыгают, как мячики»</p> <p>Р/у «Мячики отдыхают»</p> <p>«Пока»</p>
2.	Куклы	<p>Развивать коммуникативные навыки, продолжать формировать навык детей подражать эмоционально-тактильным и вербальным способам взаимодействия с партнером. Формировать навык называть и последовательно выполнять действия, закреплять желание заботиться о кукле.</p> <p>Формировать навык зрительно выделять такой признак предмета, как форма, и овладеть навыком элементарного анализа, позволяющего сопоставить формы, развивать зрительную и слуховую память, сообразительность, концентрацию и устойчивость внимания, мышления (формировать умения создать образы легкого и быстрого, медленного и тяжелого движения).</p> <p>Развивать у ребенка умения согласовывать свои движения с действиями других.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Пальчик о пальчик тук да тук»</p> <p>К/и «Ласковый ребёнок»</p> <p>Д/и «Накормим куклу обедом», «Окошки»</p> <p>Д/п «Маленькие ножки бежали по дорожке»</p> <p>У/д «Пёрышко»</p> <p>Р/у «Кукла спит»</p> <p>«Пока»</p>
3.	Весёлый петрушка	<p>Развивать умения согласовывать свои действия с действиями других детей, с правилами игры, с ритмом стиха.</p> <p>Закреплять знания детей о принадлежности к полу (девочка – мальчик).</p> <p>Закреплять пространственные представления («верх», «низ»).</p> <p>Развивать общую и мелкую моторику.</p> <p>Развивать восприятие, речь и воображения.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Ой, а где же ваши ручки? Спрятались?»</p> <p>Д/и «Веселый Петрушка»</p> <p>К/и «Паровоз, паровоз, маленький блестящий»</p> <p>Д/п «Карусель»</p> <p>И/м «Петрушка»</p> <p>Р/у «Петрушка отдыхает»</p> <p>«Пока»</p>
4.	Круг	<p>Развивать навыки коммуникативного общения.</p> <p>Создавать условия и формировать у детей мотивацию к взаимодействию и общению.</p> <p>Формировать «образа себя» через игровое взаимодействие с детьми и взрослыми.</p> <p>Стимулировать игровую, коммуникативную, речевую активность ребенка.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Туки-тук»</p> <p>К/и «Ветер дует»</p> <p>Д/и «Волшебные фигуры», «Что бывает круглым?»</p> <p>Д/п «Пузырь»</p> <p>Р/у «Отдыхаем»</p> <p>«Пока»</p>
5.	Осень	<p>Развивать психомоторику, развивать эмоциональную отзывчивость.</p> <p>Развивать сенсорные способности.</p> <p>Развивать речевую активность и словарный запас.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Раз, два, три, четыре, пять, будем листья собирать»</p> <p>Д/и «Найди по цвету»</p> <p>У/д «Дуем на листики»</p> <p>И/м «Кап да кап!»</p> <p>Д/п «Клён»</p> <p>Р/у «Слушаем шуршание листьев»</p> <p>«Пока»</p>
6.	Прогулка в	Формировать навык сплочённости группы,	«Приветствие»

	осеннем лесу	развивать эмпатию. Развивать слуховое внимание, произвольность, способность быстро реагировать на инструкцию. Снижать излишнюю двигательную активность. Формировать навык различения цветов, соотнесения предметов по цвету. Развивать пространственные представления, умения отображать в речи с помощью предлогов (на, под, в, за и др.) местонахождение вещей. Развивать общую моторику. Развивать память, речь и воображения.	П/и «Раз, два, три, четыре, пять, будем листья собирать» Д/и «Ёжик», «Корзинка с листочками» К/и «Шли по лесу не спеша» Арт-терапия «У ёжика иголки» «Пока»
7.	Овощи, фрукты	Развивать двигательные сферы. Развивать эмоциональность, память, зрительное внимание, развивать речь.	«Приветствие» П/и «Здравствуйтесь ребята!», «Засолка капусты». Д/и «Что съел зайка?», «Покорми зайчат» Д/п «Выросла капуста» Арт-терапия: Рисунок на манке (яблоко, морковку и т.д.) «Пока»
8.	Листопад	Создавать атмосферу эмоциональной безопасности. Снимать эмоциональное и мышечное напряжение. Снижать импульсивность, повышенную двигательную активность. Развивать умения двигаться в одном ритме с другими детьми, подстраиваться под их темп. Развивать слуховое внимание, произвольность, быстроту реакции. Развивать речь, воображения, творческие способности.	«Приветствие» П/и «Раз, два, три, четыре, пять, Будем листья собирать» К/и «Представьте, что вы – кленовые листочки». К/и «Дождик и солнышко» Д/п «Зашагали ножки: топ-топ-топ» под музыку арт-терапии: «Листопад», «Пока»
9.	Собачка	Формировать понятия о цвете и форме предмета. Развивать навыки коммуникации. Развивать психомоторику. Воспитывать бережное отношение к животным. Побуждать детей к сотрудничеству и взаимопомощи.	«Приветствие» П/и «Катя» Д/и Какая она? (Помочь описать игрушку), давайте угостим гостей конфетами? «Что изменилось?» Д/п «Зайка беленький сидит...» Арт-терапия (дом из пластилина по контуру) «Пока»
10.	Кошечка «Беянка»	Развивать сенсорное восприятие. Коммуникативные навыки и корректировать эмоциональную сферу.	«Приветствие» П/и «Доброе утро» Д/и «Кто какие звуки издаёт?», «Цилиндры от Монтессори», «Сложи картинку» К/и «Больная лапка» Д/п "Кошки-мышки" Р/у «Кошечка отдыхает» «Пока»
11.	Котёнок	Развивать коммуникативные навыки, повышать значимости каждого ребенка в глазах окружающих его детей, развивать память. Формировать навыки саморегуляции (способов саморасслабления) детей с такими невротическими проявлениями, как истощение нервной системы, возбудимость, страхи, навязчивые состояния, истерические реакции, избирательный мутизм, заикание и др.. Корректировать эмоциональную сферу ребенка.	«Приветствие» П/и «Потягушки», «Ручки» К/и «Котик боится», «Покачай котика» Д/и «Котик спрятался» Р/у «Спящий котёнок» «Пока»

		Снимать мышечные зажимы в области рук, повышение уверенности ребенка.	
12.	Зайка	Создавать положительный эмоциональный настрой в группе. Развивать умения подражать движениям взрослого. Развивать координацию движений, общей и мелкой моторики. Развивать умения подчиняться правилам игры, отработка быстроты реакции. Снижать излишнюю двигательную активность, импульсивность. Развивать тактильное восприятие, внимание и воображение.	«Приветствие» П/и «Зайка» Д/и «Зайчик принес с собой мешок овощей» К/и «Лиса идет» Д/п «Зайке холодно сидеть» Р/у «Зайка отдыхает» «Пока»
13.	Мишка	Развивать коммуникативные навыки. Развивать у ребенка умения согласовывать свои движения с действиями других, развитие мелких движений кисти, чувство ритма. Развивать остроту слуха, умения правильно воспринимать словесную инструкцию независимо от силы голоса, которым ее произносят. Формировать навыки овладения представлением о геометрических формах и размерах фигур, о соотношении разных по размеру, но одинаковых по форме фигур	«Приветствие» П/и «Как под горкой снег, снег» К/и «Медведь спит», «У медведя во бору» Д/и «Что есть мишка» Д/п «Мишка косолапый» Р/у «Мишка устал» «Пока»
14.	Зайчик	Развивать эмоциональное общение ребёнка с взрослым, налаживание контакта. Развивать навык подражания действиям взрослого. развивать навык понимания речи. Развивать речевой слух - умения слушать слова, произносить слова-звукоподражания. Развивать общую и мелкую моторику.	«Приветствие» П/и «Ушки длинные торчат», «Зайка» Д/и «Зайчик», К/и «Зайка повернись» Д/п «Зайчики и лисички» Р/у «Зайки устали» «Пока»
15.	Снежинки	Сплочение детского коллектива. Снижать психоэмоциональное напряжение. Развивать тактильное восприятие. Развивать моторные навыки.	«Приветствие» П/и «Здравствуй, солнце золотое» У/д «Дунул ветерок» Д/и «Укроем ёлочку снежком», «Волшебный мешочек» Д/п «Снежинки» Р/у «Ветер» «Пока»
16.	Новый год	Создавать положительный эмоциональный настрой в группе. Отработка умения согласовывать свои движения с движениями других детей, с ритмом и текстом песни. Отработка быстроты реакции. Развивать психомоторику, ориентацию в собственном теле. Развивать тактильное восприятие, внимание и воображение,	«Приветствие» П/и «В нашей группе», «Давайте погреем наши пальчики» Д/и «Дед Мороз» К/и «Дед Мороз, ты нам носишь заморозь» Д/п «Дети по лесу гуляли любовались на ель» Арт-терапия: «раскрасим шарики на елку» «Пока»
17.	Мыльные пузыри	Снимать эмоциональное напряжение и агрессию. Снижать излишнюю двигательную активность, импульсивность. Формировать навык установления контакта друг с другом, сплочённость группы. Развивать чувства ритма, психомоторику. Развивать внимание, речь и воображение.	«Приветствие» П/и «Ладушки-ладушки» У/д «Пузырь» К/и «Ну-ка, пузыри, собирайтесь в баночку» Д/п «Надувайся, пузырь» Р/у «Пузыри отдыхают» «Пока»
18.	Музыканты	Создать положительную эмоциональную обстановку.	«Приветствие» П/и «На пианино: ля-ля-ля»

		<p>Сплачивать группу, отработка умения согласовывать свои движения с движениями других детей, с ритмом музыки и текста.</p> <p>Развивать образность слухового восприятия.</p> <p>Развивать слуховую и зрительную память.</p> <p>Развивать общую и мелкую моторику.</p> <p>Развивать внимание, речь и воображение.</p>	<p>И/м «Игра на музыкальных инструментах»</p> <p>Д/и «Какой инструмент звучит»</p> <p>Д/п «Заводите хоровод вокруг гармошки»</p> <p>Р/у «Слушаем музыку»</p> <p>«Пока»</p>
19.	Радость	<p>Знакомство с эмоцией радость.</p> <p>Создать благоприятную атмосферу на занятии.</p> <p>Привлечь внимание детей к эмоциональной сфере человека.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Здравствуй солнышко»</p> <p>Д/и «Собачка радуется»</p> <p>К/и «Смотрит солнышко в окошко»</p> <p>Д/п «Вот как солнышко встает»</p> <p>Р/у «Грустная – весёлая музыка»</p> <p>«Пока»</p>
20.	Цыплёнок	<p>Создать в группе комфортный психологический климат.</p> <p>Развивать способность работать всем вместе (в группе).</p> <p>Закреплять умение строить ряд по величине, понятия «большой», «маленький», ориентировку в микропространстве, развивать внимание.</p> <p>Развивать мелкую моторику, развивать согласование движения с инструкцией.</p> <p>Снимать эмоциональное и мышечное напряжение.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Цыплята»</p> <p>Д/и К нам пришел в гости цыпленок</p> <p>«Найди птичку»</p> <p>З/г «Птичка»</p> <p>Д/п «Аист, аист длинноногий»</p> <p>Арт-терапия «Подарок цыпленку».</p> <p>«Пока»</p>
21.	Грусть	<p>Знакомство с эмоцией грусть.</p> <p>Создать благоприятную атмосферу на занятии.</p> <p>Привлечь внимание детей к эмоциональному миру человека.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Аплодисменты»</p> <p>Сказка «Курочка Ряба»</p> <p>Д/и «Грустный-весёлый»</p> <p>Д/п «Грустный – весёлый»</p> <p>Р/у «Грустная – весёлая музыка»</p> <p>«Пока»</p>
22.	Мамин день	<p>Оптимизировать детско-родительских отношений.</p> <p>Воспитывать доброго отношения к маме.</p> <p>Развивать двигательные навыки.</p> <p>Развивать восприятие, внимание и речь.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Водичка, водичка»</p> <p>И/м «Тихо, куколка, сиди», «Как мы маму любим?»</p> <p>Д/и «Кто нас очень любит?», «Соберём бусы для мамы»</p> <p>Д/п «Пойдемте за нарядами для мам»</p> <p>Р/у «Мамы отдыхают»</p> <p>«Пока»</p>
23.	Маленькие волшебники	<p>Формировать навыки позитивного общения.</p> <p>Развивать тактильное восприятия, внимания и воображения.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Пальчик о пальчик тук да тук»</p> <p>Д/и «Закройте глаза и ждите, когда на ладошку ляжет волшебный камушек»</p> <p>Д/п «Карусель»</p> <p>Арт-терапия: «Карандаш и кисточка»</p> <p>«Пока»</p>
24.	Мы к тебе, сказка в гости	<p>Помогать детям, облегчить процесс адаптации к условиям центра.</p> <p>Создавать условия для позитивного психологического микроклимата в коллективе.</p> <p>Развивать навыки общения, коммуникативные навыки, игровые навыки,</p> <p>Способствовать созданию у малышей позитивного настроения и активному налаживанию контакта.</p> <p>Способствовать развитию навыков самовыражения в различных видах деятельности.</p>	<p>«Приветствие»</p> <p>П/и «Часы»</p> <p>Сказка «Теремок»</p> <p>Д/и «Кто как разговаривает, двигается?»</p> <p>Д/п «Весёлая зарядка с мышкой»</p> <p>Арт-терапия: «Украсим рукавичку»</p> <p>«Пока»</p>

		Способствовать снятию психомоторного и эмоционального напряжения.	
25.	Колобок	Сплачивать группу, развивать эмпатию, формировать навык сотрудничества. Снимать страхи перед сказочными героями. Развивать общую и мелкую моторику, координацию движений. Развивать восприятия (вкусового, тактильного, зрительного, обонятельного). Развивать пространственных представлений. Развивать внимание, воображение.	«Приветствие» П/и «Пальчик о пальчик: тук-тук-тук» Сказка «Колобок» Д/и «Где спрятался Колобок?» Д/п «Колобок, колобок, Тоненькие ножки» Р/у «Лёг отдыхать Колобок» «Пока»
26.	К нам пришла весна	Создавать в группе комфортного психологического климата. Снимать эмоционального напряжения детей. Развивать способности работать всем вместе (в группе). Развивать речевую активность. Развивать творческие способности.	«Приветствие» П/и «Весна», «Дождик» Д/и «Солнышко», «Что бывает круглое, жёлтое» Д/п «Солнышко и дождик» Арт –терапия: «Лучики у солнышка» «Пока»
27.	Поможем лисе	Развивать коммуникативные навыки. Развивать навыков социального взаимодействия. Развивать творческие способности. Развивать мелкую и крупную моторику. Развивать произвольное внимание, речевую активность, зрительное и слуховое восприятие, воображения. Снимать психоэмоциональное напряжение.	«Приветствие» П/и «Доброе утро, ушки» Д/и «Рассматриваем лису», «Строим мостик для лисы» Д/п «Идём по мостику, по кочкам» Р/у «Слушаем лес» «Пока»
28.	Животные весной	Создать положительный эмоциональный настрой в группе. Развивать умения действовать соответственно правилам игры. Развивать зрительное восприятие (цвета, формы, размера предметов). Способствовать развитию навыков самовыражения, собственной активности в различных видах деятельности. Способствовать снятию психомоторного и эмоционального напряжения.	«Приветствие» П/и «Весна», «Дождик» Д/и «Мишка проснулся». Д/п "Мишка пляшет" Р/у «Мишка отдыхает» «Пока»
29.	Божья коровка	Создавать положительный эмоциональный настрой в группе. Развивать умения действовать соответственно правилам игры. Развивать координацию движений, общую и мелкую моторику, ориентацию в собственном теле. Развивать зрительное восприятие (цвета, формы, размера предметов). Развивать внимание, речевую активность и воображения.	«Приветствие» П/и «Ловим божью коровку» Д/и К нам в гости прилетела божья коровка. У/д «Дышим со звуком «А» Д/п «Божьи коровки и ветер» Арт-терапия: «Рисуем точки на божьей коровке» «Пока»

*Расшифровка применяемых сокращений:

К/и – коммуникативные игры	П/и – пальчиковые игры	У/д – упражнения на дыхание
Д/п – динамическая пауза	З/г – зрительная гимнастика	Д/и – дидактическая игра
И/м – игры под музыку		

Список использованных источников. Литература.

1. Истратова О.Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники – Ростов н/Д: Феникс, 2007. – (Психологический практикум).
2. Музыкальные обучалки / Е. Железнова – М.: ВЕСТЬ-ТДА, 2007
3. Роньжина А.С. Занятия психолога с детьми 2–4-х лет в период адаптации к дошкольному учреждению. – М.: ООО «Национальный книжный центр», 2015. – (Психологическая служба).

**ПРОГРАММА ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ АБИЛИТАЦИИ
детей группы «Росток»**

Возраст детей от 2,6 до 4 лет.

Вид группы: адаптационная группа.

Состав группы: дети раннего возраста с отставаниями в развитии или входящие в группу риска

Численность группы: до 8 человек.

Формы организации деятельности и режим занятий: для данной категории детей используются групповые формы работы. Занятия проходят 2 раза в неделю. Режим занятий соответствует правилам и нормам СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

Цель программы: развитие коммуникативных способностей ребенка, формирование средств общения, освоение дополнительных систем коммуникации.

Задачи программы:

1. Углубленная оценка особенностей коммуникативного развития ребенка;
2. Разработка индивидуальной программы логопедической абилитации на основе диагностики;
3. Развитие коммуникативных навыков у детей с ОВЗ;
4. Преодоление специфических трудностей у детей с ОВЗ, обусловленных интеллектуальными, речевыми нарушениями, расстройствами аутистического спектра;
5. Консультирование и обучение родителей по развитию коммуникации у детей.

Формы логопедического воздействия: групповые и индивидуальные занятия (16 групповых логопедических занятий, 16 индивидуальных логопедических занятий).

Методы логопедического воздействия: словесные, наглядные, игровые, практические.

Ожидаемые результаты:

1. Диагностика речевой функции позволит оценить состояние речевых и неречевых навыков коммуникации детей с ОВЗ и определить абилитационный потенциал каждого ребенка;
2. У детей сформированы коммуникативные навыки с окружающими детьми и взрослыми;
3. Динамика в развитии детей с ОВЗ: развитие слухового и зрительного восприятия; динамика в развитии крупной, мелкой и артикуляционной моторики; улучшение произносительной стороны речи; увеличение словарного запаса, развитие высших психических функций.

НАПРАВЛЕНИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ АБИЛИТАЦИИ

<i>Направления работы</i>	<i>Содержание занятий</i>	<i>Игры, упражнения</i>
Развитие сенсорно-перцептивной деятельности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Знакомить с сенсорными эталонами, сообщать знания о свойствах предметов; 2. Формировать перцептивную деятельность; 3. Формировать умение узнавать предметы на ощупь; 4. Развивать зрительное восприятие, умение сравнивать и различать контрастные по величине, цвету, форме предметы; 5. Учить размещать мозаику, вкладыши разной величины, формы, цвета по образцу в сочетании со словесным заданием; 6. Учить ориентироваться в предметах, близких по форме. 7. Упражнять детей в соотношении плоскостных фигур с геометрическими фигурами; 8. Учить воспринимать отдельные предметы, выделяя их из общего фона; 9. Учить складывать картинку из 2-3 частей. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Игры: «Дорожки», «Большой-маленький», «Цветное лото»; 2. Упражнения с дидактическим материалом Монтессори; 3. Игры: «Пальчиковый бассейн», «Волшебный мешочек»; 4. Игры: «Домики для кукол», «Разноцветные шарфики»; 5. Упражнения с досками Сегена; 6. Игра «Подбери по форме»; 7. Упражнения с дидактическим материалом Монтессори; 8. Игры: «Кто ушел?», «Подбери пару»; 9. Лото «Картинки-половинки».
Развитие психических функций	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формировать слуховое и зрительное внимание; 2. Развивать слухоречевую и зрительную память; 3. Формировать целенаправленную предметно-орудийную деятельность в процессе игрового задания. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Упражнения с дидактическим материалом Монтессори; 2. Игры: «Где Петрушка?», «Что звучит?»; 3. Упражнения с дидактическим материалом Монтессори и досками Сегена.
Формирование слухового восприятия	<p><u>Неречевые звуки:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формировать внимание к неречевым звукам, учить различать их; 2. Упражнять в соотношении звукоподражания с определенным объектом; 3. Развивать слуховое внимание при восприятии тихо и громко звучащих игрушек; 4. Развивать чувство темпа и ритма. <p><u>Речевые звуки:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Учить узнавать и дифференцировать ряд речевых звучаний; 2. Закреплять умение соотносить звучащий предмет с его названием. 	<p><u>Неречевые звуки:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Игры: «Звуки дома», «Постучим, погремим»; 2. Игры: «Кто как кричит?», «Мишка и зайчик»; 3. Игры: «Найди такую же коробочку», «Маленький барабанщик»; 4. Игры: «Шагаем и танцуем», «Погремушки». <p><u>Речевые звуки:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Игра «Петрушка-повторюшка»; 2. Игры: «Покажи игрушку», «Найди картинку», «Кто позвал?».
Развитие артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать мимико-артикуляционные движения; 2. Развивать подвижность артикуляционного аппарата, переключаемость с одного движения на другое. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Игра: «Мои эмоции». 2. Комплексы артикуляционной гимнастики на различные виды звуков.
Развитие речевого дыхания и голоса	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать целенаправленную воздушную струю; 2. Учить выдыхать с сопротивлением, напряжением, с сомкнутыми губами; 3. Развивать силу и динамику голоса при произнесении и пропевании гласных звуков и их слиянии с согласными звуками. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Упражнения: «Задуй свечу», «Пузыри», «Ветер»; 2. Упражнения: «Давай высморкаемся», «Вдох-выдох»; 3. Упражнение «Песенки-подружки», игры: «Доброе утро», «Кто в домике живет?».

Развитие кинестетической основы движений	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать точность, координацию, плавность, силу, гибкость, переключаемость общих и мелких движений; 2. Формировать сенсомоторную координацию движений тела. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Упражнения: «Сортировка», «Заполни сосуд», «Дом для матрешек»; пальчиковые игры; игры: «Волшебное тесто», «Намотай на клубок нитку»; 2. Упражнения: «Кулак-ребро-ладонь», «Ухо-нос», «Змейка», «Перекрестная ходьба».
Развитие произносительной стороны речи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать речевое подражание на базе гласных звуков и их слияний; 2. Уточнять произношение простых согласных звуков (в открытых слогах и словах с ними); 3. Развивать способность к звукоподражанию в различных играх; 4. Воспитывать силу, высоту и выразительность голоса; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Музыкально-дидактические игры: «Эхо», «Похлопаем в ладошки»; логопедические распевки; 2. Музыкально-дидактические игры: «Эхо», «Похлопаем в ладошки»; логопедические распевки; 3. Игры: «Пильщики», «Поймай комара», «Путешествие в лес», «Лошадки»; 4. Игры: «Три медведя», «Узнай по голосу».
Формирование речевого слуха и фонематического восприятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать остроту слуха; 2. Развивать понимание словесных инструкций, учить выполнять просьбы и поручения, не сопровождаемые жестами; 3. Учить повторять слова, сочетания слов без зрительной опоры. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Игры: «Далеко-близко», «Найди картинку»; 2. Игра: «Поручения»; 3. Упражнение «Кирюшка-повторюшка».
Обогащение словарного запаса	<p><u>Импрессивный словарь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Расширять объем понимания обращенной речи, развивать пассивный словарь; 2. Формировать умение соотносить предметы, действия, признаки с их словесным обозначением; 3. Обучать пониманию обобщающих слов; 4. Развивать понимание грамматических форм речи; 5. Обучать пониманию вопросов по сюжетным и предметным картинкам. <p><u>Экспрессивный словарь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Формировать умение называть игрушки, знакомые предметы; 2. Вводить в речь личные местоимения; 3. Учить выражать свои желания в повелительной форме глагола единственного числа; 4. Формировать умение называть имена лиц близких ребенку взрослых и детей, имена собственные; 5. Формировать номинативный и предикативный словарь; 6. Формировать двухсловные предложения с использованием простейших грамматических форм слова; 7. Развивать умения договаривать фразы, начатые логопедом, со зрительной опорой; 8. Побуждать детей использовать одни и те же слова в разных грамматических формах; 9. Формировать атрибутивный словарь, вводить в речь прилагательные, свойства и величину предметов. 	<p><u>Импрессивный словарь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Игры: «Построим дом», «Приготовление обеда»; 2. Игры: «Отгадай загадку-покажи отгадку», «Зеркало»; 3. Игры: «Съедобное-несъедобное»; 4. Игры: «Кто где?», «Чья мама?», «Чего не стало?», «Назови много»; 5. Игра «Спрячь матрешку в домик». <p><u>Экспрессивный словарь:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Игры: «Волшебный мешочек», «Кто ушел»; 2. Игра: «Что у тебя, что у куклы»; 3. Игры: «Завтрак куклы Маши», «Кукла заболела»; 4. Игры: «С кем живешь?», «Назови ласково»; 5. Упражнение «Покажи и назови»; 6. Упражнение «Что это?»; 7. Рифмованные загадки, потешки; 8. Упражнения: «Кто кем будет?», «Угости зверушек»; 9. Упражнения: «Какая елочка?», «Кто меньше?».

Список использованных источников.

Литература.

1. Бородич, А. М. Методика развития речи детей. 2-е изд., перераб. /А. М. Бородич. – М.: Просвещение, 1981. – 255 с.
2. Выготский, Л. С. Мышление и речь //Собр. соч.: в 5 т. – М., 1986. Т. 2. – С. 200-213.
3. Галигузова, Л.Н. «Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет» /Л.Н. Галигузова, Е.О. Смиронова, и др. - СПб: Детство – пресс, 2005. – 128 с.
4. Громова, О.Е., Логопедическое обследование детей 2-4 лет: Методическое пособие /О.Е. Громова, Г.Н. Соломатина. - М.: ТЦ Сфера, 2005. – 128 с.
5. Домнина, О. В. Тестовая диагностика: обследование речи, общей и мелкой моторики у детей 3-6 лет с речевыми нарушениями /О. В. Домнина, Н. Е. Ильякова, Т. В. Кабанова. – М.: ГНОМ и Д, 2008. – 104 с.
6. Лютова, Е.К., Тренинг общения с ребёнком (период раннего детства) /Е.К. Лютова, Г.Б. Моница. - М.: Сфера, 2008. – 176 с.
7. Питерси, М., «Маленькие ступеньки». Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии /М. Питерси, Р. Трилор и др. - М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001. – 80 с.
8. Психологические основы развития речи: сб. ст. /Н. И. Жинкин. – М.: Просвещение, 1966. – 25 с.
9. Уорнер, П.: Что должен уметь ребёнок до года: подробная информация по каждой неделе первого года жизни /П. Уорнер. - М.: АСТ: Астрель, 2008. – 135 с.

ПРОГРАММА ГРУППОВЫХ ЗАНЯТИЙ МУЗЫКАЛЬНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

Возраст детей:

- дети от 2,6 до 4 лет.

Вид группы: адаптационная группа.

Состав группы: дети раннего возраста с отставаниями в развитии или входящие в группу риска.

Численность группы: до 8 человек.

Формы организации деятельности и режим занятий: для данной категории детей используются групповые формы работы. Занятия проходят 2 раза в неделю. Режим занятий соответствует правилам и нормам СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации», СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

Цель: музыкальное развитие детей раннего возраста через мультисенсорное использование музыкально-коммуникативных игровых моделей, включение в разные виды музыкально-двигательных занятий и самостоятельную деятельность в развивающей музыкально-дидактической среде.

Задачи:

- приобщать детей к восприятию музыки, осуществлять средствами музыки коррекцию здоровья детей;
- создать условия для формирования интереса и мотивации к занятиям музыкой;
- способствовать проявлению и развитию музыкально-сенсорных способностей: музыкального слуха, чувство ритма; способности к индивидуальному поведению в музыке;
- обеспечивать развитие двигательной, познавательной, речевой активности через музыкальную деятельность;
- развивать эмоциональную отзывчивость детей;
- способствовать развитию коммуникативных навыков и гармоничного самоощущения средствами коллективного музицирования;
- осуществлять педагогическую поддержку и просвещение родителей по вопросам музыкального развития детей раннего возраста.

Ожидаемые результаты:

1. Дети проявляют интерес к звучащим звукам – шумовым, ударным, музыкальным.
2. Слушают пение без музыкального сопровождения.
3. Узнают знакомые попевки, различают звуки.
4. Выполняют танцевальные движения: приседания -пружинка, подскоки, кружение по одному; движения с предметами (с игрушками, ленточками)
5. У детей появляется способность подражать и воспроизводить, слушать и слышать взрослого, а также сравнивать, различать и сопоставлять.

ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ.

Темы	Виды музыкальной деятельности	Программные задачи	Репертуар
1. «Здравствуйте, дети!» 2. «Волшебная корзинка» 3. «Осень» 4. «Овощи-фрукты-ягоды» 5. «Музыкальные инструменты» 6. «Колобок в гостях у ребят» 7. «Падают листья» 8. «В лес за грибами» 9. «У кошки в лукошке» 10. «Курочка рябучка» 11. «Звучащие игрушки» 12. «Веселые музыканты»	Пальчиковые игры	<ul style="list-style-type: none"> - Активизировать движения пальцев рук. - Побуждать проговаривать окончание фразы. - Развивать мелкую мускулатуру пальцев руки, точную координацию движений. - Совершенствовать зрительно-двигательную координацию и ориентировку в микропространстве. - Доставить детям удовольствие. - Формировать умение подражать движениям рук взрослого. - Развивать общую координацию тела. - Развивать память, внимание. - Стимулировать развитие речи. 	Народные прибаутки - «Сорока-ворона», «Ладушки», «Коза рогатая», «Утенок», «Замочек», «Полетели птички». «Моя семья», «Водичка, умой мое личико», «Моя семья», «Наш малыш», «Вставали пальчики» «Мы считали», «Пальчики здороваются», «Здравствуй», «Кто построил птичке домик», «Скакалка», «Брызги», «Собираем ягоды», «Пальчики моются», «Урожай», «Жук», «Комарик», «Оса», «Человечек», «Дождик», «Зайчик», «Улиточка», «Очки», «Стульчик», «Домик», «Солнце», «Деревья», «Цветок»
	Музыкально-ритмические движения	<ul style="list-style-type: none"> - Формировать умение выполнять движения: хлопки в ладоши, «фонарики», притопывание, ходить стайкой и останавливаться вместе под музыку. - Различать разный характер музыки, ориентироваться в пространстве, бегать легко, не наталкиваться друг на друга. - Вызывать эмоциональный отклик на двигательную активность. - Развивать умение выполнять основные движения: ходьбу и бег, внимание и динамический слух. 	«Разминка» Е. Макшанцева, «Маршируем дружно» М. Раухвергер, «Вот как мы умеем» муз. Е. Тиличевой, «Ходим-бегаем» муз. Е. Тиличевой, «Научились мы ходить» муз. Е. Макшанцевой, «Ловкие ручки» муз. Е. Тиличевой, «Мы учимся бегать» муз. Я. Степанова; «Полет птиц» муз. Г. Фрида, «Воробушки» муз. М. Красева, «Маленькие ладушки» муз. З. Левиной
	Подпевание	<ul style="list-style-type: none"> - Привлечь внимание детей к музыкальным звукам. - Формировать умение слушать и подпевать, сопереживать. - Обогащать их эмоциональными впечатлениями. - Привлекать детей к активному подпеванию, сопровождая его движениями по тексту. - Развивать умение действовать по сигналу. - Расширять знания детей о животных и их повадках. - Учить звукоподражанию. 	«Маленькие ладушки» муз. З. Левиной, «Ладушки» русская народная песня, «Петушок» русская народная песня, «Птичка» муз. М. Раухвергера, «Зайка» русская народная песня, «Кошка» муз. А. Александрова, «Собачка» муз. М. Раухвергера
	Танцевальная деятельность. Игры под музыку.	<ul style="list-style-type: none"> - Развивать у детей умение изменять движения в соответствии со сменой характера музыки, координацию движений, слуховое внимание. - Учить ходить в разных направлениях. - Приучать выполнять движения самостоятельно. - Формировать навыки простых танцевальных движений, умение согласовывать движения с разной по характеру музыкой, менять движения с изменением динамики звучания. 	«Сапожки» русская народная мелодия, «Да-да-да!» муз. Е.Тиличевой, «Гуляем и пляшем» рус. нар. Мелодия «Догони зайчика» муз. Е.Тиличевой, «Прогулка и дождик» муз. М. Раухвергера, М. Миклашевская «Игра с бубном», рус. народная мелодия «Веселая пляска», рус. народная мелодия «Кошка и котята» муз. В. Витлина, «Пальчики-ручки», «Пляска с листочками» муз. Филиппенко, «Плясовая» хорв. народная мелодия, «Вот так вот!» бел.

			народная мелодия
1. «Я люблю свою лошадку» 2. «Маленькая птичка» 3. «На прогулку в лес пойдем» 4. «Снег идет» 5. «Потешки» 6. «Зима» 7. «Кто на праздник к нам придет?» 8. «День рождения елочки»	Пальчиковые игры	- Формировать положительный эмоциональный настрой детей на совместную работу. - Развивать ощущение собственных движений. - Совершенствовать умение детей учитывать сенсорные свойства предметов в различных видах деятельности: пальчиковые игры с предметами, изобразительной, конструктивной. - Развивать моторику рук, повышать интерес малышей к упражнениям. - Сочетать игру с речевой деятельностью детей.	«Этот пальчик хочет спать», «Поехали в лес за орехами», «Сидит белка на тележке», «К зайке в гости». «У бабы Фроси», «Пирог»
9. «Путешествие в зимний лес» 10. «Зимующие зверята» 11. «Игрушки» 12. «Мой папа самый важный»	Подпевание	- Побуждать детей к активному пению. - Формировать яркий эмоциональный отклик, - Узнавать знакомые мелодии и различать высоту знаков. - Вместе с педагогом подпевать музыкальные фразы. - Двигаться в соответствии с характером музыки. - Выполнять движения: притопывать ногой, хлопать в ладоши, поворачивать кисти рук. - Называть и узнавать музыкальные игрушки: бубен, погремушки.	«Пришла зима» М. Раухвергер; «К деткам елочка пришла», «Дед Мороз», «Танец снежинок», «Пирожок», «Спи, мой мишка», «Новогодний хоровод» - А.Филиппенко; «Наша елочка» М. Красев, «Кукла» М. Старокадом-ский, «Зайка» М. Красев, «Елка» Т. Попатенко.
	Музыкально-ритмические движения	Формировать умение сопровождать текст соответствующими движениями, танцевать в парах, слышать смену характера звучания музыки. Развивать умение легко прыгать и менять движения в соответствии с музыкой. ориентироваться в пространстве, слышать окончание музыки. Формировать коммуникативные навыки.	«Зайчики» муз. Т.Ломовой «Зайчики по лесу бегут» муз. А.Гречанинова «Погуляем» муз. Е. Макшанцевой «Где флажки?» муз. И. Кишко «Стуколка» украинская народная мелодия «Очень хочется плясать» муз. А. Филиппенко
	Танцевальная деятельность. Игры под музыку.	Формировать умение манипулировать игрушками, реагировать на смену характера музыки, выполнять игровые действия в соответствии с характером песни. Развивать чувство ритма, закреплять у детей основные движения: бег, прыжки, ходьба под музыку вперед –назад, в сторону с приставным шагом.	А.Филиппенко - «Игра возле елки», «Игра с погремушкой», «Танец снежинок», игра «Я на лошади скачу»; «Игра с погремушками» А.Лазаренко «Зайцы и медведь» Т. Попатенко «Зимняя пляска» М. Старокадомский «Зайчики и лисичка» Г. Финаровский «Мишка» М. Раухвергер «Игра с мышкой» Г. Финаровский «Фонарики» муз. Р. Рустамова, игра «Прятки» р. н. мел. , «Где же наши ручки?», «Приседай» эст. народная мелодия.
1. «Петрушка-веселая игрушка» 2. «Зайка» 3. «Медвежонок весной»	Пальчиковые игры	- Стимулировать развитие речи. - Развивать моторику пальцев рук. - Сочетать игру и упражнения для тренировки пальцев с речевой деятельностью детей - Совершенствовать умение	Пальчиковые игры с предметами. Упр. «Стираем платочки», «Клубочек», «1,2,3,4,5 – начинаем мы считать», «Перчатка» (Е.Железнова); «Светит солнышко в окошко», «Кто в доме живет», «Бабочка», «Моя

<p>4. «Гигиена» 5. «Весна пришла» 6. «Насекомые» 7. «Курочка ряба» 8. «Игры на полянке» 9. «У дедушки Егора» 10. «Игры с водичей» 11. «Моя семья» 12. «Лето красное» 13. «Венок» 14. «Витамины» 15. «В гости к Бобику и Жуже» 16. «Музыка и движение»</p>		<p>подрожать взрослому, понимать смысл речи. - Совершенствовать произвольное внимание, зрительную память, аналитическое восприятие речи. - Научить детей ориентироваться в показе пальчиков от большого да мизинца.</p>	<p>семья». «Горошина» (горошина) «Вертушка» (карандаш) «Поставь точку» (карандаш) «Змейка» (карандаш) «Котенок» (резиновые игрушки) «Секретики» (стеклянные шарики, камушки, фасоль, пластилин) «Снежки» (бумага) «Дорога» (клавесы) «Веселый шнурок» (ленточки) «Шаловливый котенок» (моток ниток); «Забавные шнурки» (шнурки) «Непослушные колечки» (пирамидка); «Футбол» (шарики, небольшие мячики); «Кружевной узор» (бумажные салфетки)</p>
	Подпевание	<p>Подпевать попевку, подстраиваясь к голосу педагога повторяющиеся интонации, концы фраз, воспроизводить звукоподражания. Подпевать повторяющиеся слоги, сопровождая их соответствующими плясовыми движениями Подпевать концы фраз, повторяющиеся интонации, хлопая в ладоши</p>	<p>Агафонникова «Лошадка», муз. Раухвергера; «Машина» Волкова «Самолет летит» Тиличевой; «Птички» Ломовой «Хлопни в ладошки» Слонова «Птица и птенчики» Тиличевой «Маму поздравляют малыши» Слонова «Солнышко» Попатенко; «Дождик» р.н.м. обраб. Г. Фрида «Кукушка», «зайка», «Медведь» («в лесу») Тиличевой</p>
	Музыкально-ритмические движения	<p>Развивать внимание, слух, чувство музыкальной формы, умение реагировать на смену характера музыки. Формировать умение ориентироваться в зале. Развивать умение ходить бодро, энергично, использовать все пространство. Учить выполнять топающие шаги.</p>	<p>«Марш» В. Дешевов, «Птички» Т.Ломова, «Яркие флажки» А. Александров, «Ай-да!» М. Попатенко, «Большие и маленькие ноги» В. Агафонников «Полянка» рус. нар. мелодия «Покатаемся!» А. Филиппенко</p>
	Танцевальная деятельность. Игры под музыку.	<p>Обогащать детей эмоциональными впечатлениями. Формировать активное восприятие Развивать внимание, умение ориентироваться в пространстве, умение энергично шагать. Учить детей взаимодействовать друг с другом, согласовывать движения с текстом.</p>	<p>«Поссорились-помирились» Вилькорейская «Мишка» М. Раухвергер, «Прогулка и дождик» М. Раухвергер, «Игра с цветными платочками» обр. Я.Степаненко, Пляска с платочком» Е. Тиличева, «Игра с мишкой» Г. Финаровский, «Игра с флажком» М. Красев, «Танец с флажками» Т. Вилькорейская, «Флажок» М. Красев, «Пляска с флажками» А.Филиппенко, «Гопачок» укр. народная мелодия «Прогулка на автомобиле» К. Мясков, «Парная пляска» нем. нар. мелодия, «Игра с бубном» М. Красев, «Фонарики» Р. Рустамов, «Прятки» рус. нар. мел. «Где же наши ручки?» Т. Ломова, «Упражнение с погремушками» А. Козакевич, Пляска «Бегите ко мне» Е. Тиличева «Пляска с погремушками» В.Антонова, «Солнышко и дождик» М. Раухвергер, «Полька зайчиков» А.Филиппенко, «Танец с куклами» А.Филиппенко.</p>

Список использованных источников.

Литература.

1. Бабаджан Т. С. Музыкальное воспитание детей раннего возраста. – М.: Просвещение, 1957.
2. Савина Л. Пальчиковая гимнастика для развития речи дошкольников: – М.: ООО «Фирма «Издательство АСТ», 1999. – 48 с.
3. Янушенко Е. Развитие моторики рук у детей раннего возраста. Методическое пособие для воспитателей и родителей. – М.: Мозаика-Синтез, 2007. – 56 с.
4. Костина, Э. П. Камертон. Программа музыкального образования детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / Э. П. Костина. – Просвещение, 2006. – 224с.
5. От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа образования./ Под ред. Вераксы, Комарова, Т.С.,Васильева, М.: Мозаика-Синтез, 2014.
6. Т.А.Лулева Музыкальные занятия. Разработки и тематическое планирование. 2 младшая группа Волгоград.: Учитель, 2011
7. Коренева Т. Ф. Музыкально-ритмические движения для детей дошкольного и младшего школьного возраста. В 2 частях. Учеб.-метод. Пособие. М.: Гуманит. Изд. Центр «ВЛАДОС», 2001. Ч. 1.
8. Михайлова М.А., Горбина Е.В. Поём, играем, танцуем дома и в саду. Популярное пособие для родителей и педагогов. Ярославль, 1998.
9. Меркулова Л. Р. Оркестр в детском саду. Программа формирования эмоционального сопереживания и осознания музыки через музицирование. – М., 1999.
10. Бодраченко И. В. Игровые досуги для детей. – М.: Сфера, 2009. – 128 с.
11. Вавилова Е. Н. Развитие основных движений у детей 2–3 лет. Система работы. – М.: Скрипторий, 2003, 2007.
12. Венгер Л. А. Воспитание сенсорной культуры ребенка от рождения до 6 лет. – М.: Просвещение, 1988.
13. Галигузова Л. Н. Развитие игровой деятельности. Игры и занятия с детьми раннего возраста 1–3 лет. – М.: Мозаика-Синтез, 2008. – 64 с.
14. Гогоберидзе А. Г., Деркунская В. А. Детство с музыкой. Современные педагогические музыкальные технологии музыкального воспитания и развития детей раннего и дошкольного возраста: учебно-методическое пособие. – М.: Детство-пресс, 2013.- 656 с.
15. Гомонова Е. А. Секреты музыкального воспитания дошкольников: музыкальный сборник. – М.: ВАКО, 2015. – 80 с.
16. Ермолина Т. В. Авторские динамические массажные песенки-игры для малышей // Музыкальный олимп. – 2014. – № 2 (6). – С. 35–36.
17. Ермолина Т. В. Музыкальное развитие детей раннего возраста с использованием основных педагогических принципов метода Монте梭ри // Сборник научно-методических материалов Первого открытого московского межрегионального Фестиваля педагогических проблем и решений в дополнительном образовании детей / Под ред. Е. А. Александровой, А. В. Бояринцевой, Т. А. Зубаревой. – М.: ИППД РАО; Эдитус, 2012. – С. 263–274.

ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН ПРАЗДНИКОВ И РАЗВЛЕЧЕНИЙ

в группе «Росток»

Тема	Цель развлечений
Музыкальная игра «Есть у нас огород»; «Здравствуй, осень»; «В осеннем лесу»; «Все краски осени»	<ul style="list-style-type: none"> - Формировать опыт социальных навыков поведения в коллективе. - Развивать память, внимание, координацию движений. - Сформировать потребность в коллективном участии. - Развивать эмоциональный фон и взаимодействие с педагогом.
«В гости к домашним животным»; «На бабушкином дворе», «Во саду ли, в огороде» «Маленькие крошки»	<ul style="list-style-type: none"> - Последовательно развивать интерес к различным игрушкам. - Формировать правильные представления о внешнем виде игрушек. - развивать звукоподражание различных домашних животных.
Семейный праздник «Что у Осени в корзинке?»; «Теремок» (кукольный театр)	<ul style="list-style-type: none"> - Развивать большую устойчивость деятельности за счет интересной мотивации, сюрпризного момента. - Создание атмосферы эмоционального благополучия, комфортного целостного переживания сезонных событий во время досуга. - Формировать музыкально-слуховые представления. развитие словаря.
«Здравствуй, зимушка-зима», Развлечение «В лесу родилась ёлочка» Семейный праздник - «Новогодняя елка»	<ul style="list-style-type: none"> - Освоение правил поведения, и порядка действий праздничного мероприятия. - Приучать действовать сообща дети-родители-педагоги, участвовать в коллективном мероприятии, слышать и понимать предложения педагога. - Вызвать положительный эмоциональный настрой. - Развитие навыков вокализации и согласованного движения, развитие коммуникативных навыков. - Развитие пространственной ориентации, социализации.
Игры – забавы «Волшебный снежок» «Снеговик и ежик»	<ul style="list-style-type: none"> - Закрепить представления детей о зиме, зимних забавах, умение называть слова-действия. - Развитие творческих способностей с помощью музыкально - ритмических движений. - Формировать музыкально-двигательную деятельность.
Развлечение - «День рождения бабы Яги - «Мы растем сильными и смелыми»; - «Зимние радости»; Праздник масленицы	<ul style="list-style-type: none"> - Формирование любви и уважения к культурным ценностям и традициям русского народа. - Воспитание интереса к событиям культурно- исторического календаря. - Развитие музыкально-слуховых впечатлений, ритмического чувства. - Продолжать развивать у детей интерес к музыке, желание ее слушать, вызывать эмоциональную отзывчивость при восприятии музыкальных произведений.
Семейный праздник «Мамин праздник»; Развлечения: «Ладушки в гостях у бабушки»; «Солнышко, посвети!»; «Бабушка-загадушка» (по мотивам русского фольклора);	<ul style="list-style-type: none"> - Формировать умение эмоциональной отзывчивости на музыку веселого и грустного характера. - Способствовать развитию певческих навыков. - Совершенствовать навыки основных движений: легкий бег, кружение. - Развивать чувство ритма.
«В весеннем лесу»; «Ой, бежит ручье вода»; «Заюшкина избушка» (по мотивам рус. нар. сказок); «Сказка про капельку» Театрализованное представление «На птичьем дворе»	<ul style="list-style-type: none"> - Продолжить знакомить детей с домашними птицами. - Упражнять в звукоподражании. - Развивать мышление, зрительное и слуховое сосредоточение, мелкую моторику, координацию движений, чувство ритма. - Учить детей выполнять коллективную постройку и обыгрывать ее. - Вызвать положительные эмоции от совместной деятельности ребенка и родителя.
Семейный праздник «День семьи» Фокусы- «Цветная водичка»; «Волшебная коробочка»; «В магазине игрушек»;	<ul style="list-style-type: none"> - Способствовать формированию у детей раннего возраста представление о семье, как о людях, которые живут вместе, заботятся друг о друге. - Учить детей артикуляции. - Согласовывать текст песни с движениями. - Воспитывать положительные взаимоотношения в семье, взаимовыручку, любовь ко всем членам семьи.

<p>Семейный праздник «Детство – это я и ты!»; «Мы любим петь и танцевать»; «Оранжевое лето» - забавы с красками и карандашами;</p>	<ul style="list-style-type: none">- Закрепить с детьми знания о празднике «День защиты детей!».- Развивать внимание, восприятие, память, мышление, артистические, творческие способности.- Создавать у детей и родителей праздничное настроение, доброжелательное отношение друг к другу, получать радость от совместных мероприятий.
--	---

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ДЕФЕКТОЛОГА

ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА:

Целевая группа: дети в возрасте от 2.5 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности в познавательной, эмоциональной сфере или дети из группы риска.

ЦЕЛЬ: комплексное развитие функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков, развитие взаимодействия со сверстниками и взрослыми вне дома.

ЗАДАЧИ:

1. Стимулировать познавательную активность ребенка, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств.
2. Обучать ребенка целенаправленному использованию различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражанию, научению через действия с предметами (включая игровые), освоению культурных действий с предметами, развитию способностей находить решения в проблемных ситуациях.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Положительная динамика функционирования ребенка в познавательной сфере.
2. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

№ п/п	Направление работы	Краткое описание
1	Кинестетическое и кинетическое развитие	<ul style="list-style-type: none"> - Имитационные упражнения: бабочка летает, обезьянка прыгает, кенгуру скачет, мячик подпрыгивает, пружинка распрямляется, маятник раскачивается, рыбка плавает, собака идет по следу, ветер дует и т. д. - Упражнения выполняются стоя, сидя, лежа; на месте и в движении, при сочетании движений туловища, ног с подобными и противоположными движениями рук. - Игры на восприятие предметов в движении: игры в воображаемые снежки, камушки (бросаем в море, играем на берегу и др.). - Двигательные упражнения: различные движения головой, руками, туловищем с остановкой по сигналу и проверкой правильной осанки. - Использование музыкального сопровождения при выполнении подобных упражнений усиливает коррекционный эффект, создает положительный эмоциональный настрой.
2	Развитие зрительного восприятия, памяти внимания и мышления.	<ul style="list-style-type: none"> - Учить выделять предмет из общего фона. Упражнение: «Запомни, куда положили мяч», «Найди колокольчик». - Учить соотносить действия, изображенные на картинке, с собственными действиями, изображать действия по картинкам. Игра «Зайка прыг-скок» - Учить соотносить реальный предмет с рисунком, с лепкой, выполненными у них на глазах педагогом. - Развивать зрительное внимание и подражание путем воспроизведения действий взрослого с предметами (сюжетными игрушками, кубиками, предметами обихода: «Ляля топ-топ, зайка прыг-скок»). - Формирование навыков зрительного анализа и синтеза, развитие произвольного внимания. Игры: «Найди такой же предмет», «Предметы и контуры», «Разрезанные изображения». - Учить соотносить предмет, и картинку, слово.

	<ul style="list-style-type: none"> - Формировать у детей целенаправленные действия с предметами: «Поймай воздушный шарик!», «Кати мячик!», «Прокати шарики через ворота!», «Покатай зайчика!», «Перевези кубики!» и т. д. - Учить выполнять предметно-игровые действия. - Учить детей пользоваться предметами-орудиями (сачками, палочками, молоточками, ложками, совочками, лопатками) при выполнении практических и игровых задач (игры «Достань камешки из банки!», «Поймай рыбку!», «Забей гвоздики!», «Построй заборчик!», «Протолкни шарик молоточком!», «Свари кашу для куклы!»). - Игры-упражнения на формирование представлений об использовании предметов, имеющих фиксированное назначение, например, «Лови шарик», «Покорми Мишку», «Покатай Игрушку».
--	--

Список использованных источников.

Литература.

1. Стребелева, Е. А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр. Пособие для учителя-дефектолога / Е.А. Стребелева. - М.: Владос, 2015. - 492 с.
2. Стребелева, Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя-дефектолога / Е.А. Стребелева. - М.: Владос, 2016. - 605 с
3. Хитрюк, В. В. Основы дефектологии / В.В. Хитрюк. - М.: Издательство Гревцова, 2009. - 280 с.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ЛОГОПЕДА с детьми группы «Росток»

Цель: развитие коммуникативных способностей ребенка, формирование средств общения (первичных навыков правильной артикуляции, коррекция голоса, устранение дефектных звуков, их сочетаний, недостатков воспроизведения слова), освоение дополнительных систем коммуникации.

На индивидуальных занятиях логопед решает ряд **задач:**

1. Развитие фонематического слуха, формирование фонематического восприятия. (Эта задача может оказаться первоочередной в том случае, если дефекты звукопроизношения обусловлены несформированностью операций различения фонем по их акустическим параметрам, когда нарушено или затруднено различение входящих в состав слова фонем).

2. Уточнение правильного произношения звуков, имеющих в экспрессивной речи детей (формулировка и реализация этой задачи обусловлена тем, что постановка достаточного большого количества звуков речи возможна на основе сохранных звуков, таким образом, готовится необходимая база для постановки отсутствующих звуков).

3. Подготовка органов артикуляции к постановке звуков (развитие артикуляционной моторики).

4. Постановка отсутствующих звуков.

5. Автоматизация поставленных звуков в слогах, словах, доступных фразах.

6. Дифференциация смешиваемых звуков. (Если дефекты звукопроизношения проявлялись в виде замен или смещения звуков, необходимо проводить работу по дифференциации вновь выработанного звука со звуком, который употребляется в качестве его заменителя).

Работа над дифференциацией может быть начата только тогда, когда оба звука могут быть правильно произнесены в любом звукосочетании. Последовательность и постепенное усложнение речевых упражнений при дифференциации те же, что и при автоматизации звуков: дифференциация в слогах, затем в словах, фразах и различных видах развернутой речи. В тех случаях, когда у ребенка наблюдалось искаженное произношение звука, а не его замена другим звуком, дифференциация не нужна.

7. Закрепление навыков правильного, чёткого воспроизведения слов различной слоговой структуры. (Работа по преодолению нарушений слоговой структуры слов складывается из развития речеслухового восприятия, речевых и двигательных навыков, проводится поэтапно и включает: подготовительный этап (работа проводится на невербальном и вербальном материале; цель данного этапа подготовить ребенка к усвоению ритмической структуры слов родного языка); коррекционный (работа ведется на вербальном материале; цель этого этапа непосредственная коррекция дефектов слоговой структуры слов у конкретного ребенка - логопата).

Методы и приемы работы разнообразны и зависят от индивидуальных особенностей ребенка.

8. Развитие мелкой моторики пальцев рук. (Логопед должен включать в свои занятия упражнения, направленные на развитие мелкой моторики, которые, с одной стороны, могут играть роль физкультминуток, а с другой - будут способствовать более эффективной автоматизации звука при сочетании их с речевой работой).

Следующие 2 задачи касаются работы с детьми с ОНР.

9. Совершенствование лексико-грамматических конструкций. (У детей с ОНР нарушение произношения в «чистом виде» не встречается. Поэтому содержание индивидуальных логопедических занятий с детьми, имеющими ОНР, должно быть намного шире.)

На занятиях логопеду большое внимание необходимо уделять обогащению, активизации словаря, развитию навыков словоизменения и словообразования, формированию грамматического строя. На начальных этапах эта работа ведется на материале сохранных звуков. В дальнейшем в лексические и грамматические упражнения вводятся слова с поставленным и автоматизируемым звуком.

10. Развитие неречевых психических процессов. (Активизация мыслительной деятельности детей, развитие внимания и памяти - необходимые условия для успешного и разностороннего обучения дошкольников. А в силу специфического состояния психических процессов у детей с ОНР развитие памяти, внимания, мышления, воображения - обязательная составляющая индивидуального логопедического занятия.)

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ

1. Развитие сенсорно-перцептивной деятельности.
2. Развитие психических функций.
3. Формирование слухового восприятия.
4. Развитие артикуляционного аппарата и мимической мускулатуры.
5. Развитие речевого дыхания и голоса.
6. Развитие кинестетической основы движений.
7. Развитие произносительной стороны речи.
8. Формирование речевого слуха и фонематического восприятия.
9. Обогащение словарного запаса.

Список использованных источников.

Литература.

1. Бородич, А. М. Методика развития речи детей. 2-е изд., перераб. /А. М. Бородич. – М.: Просвещение, 1981. – 255 с.
2. Выготский, Л. С. Мышление и речь //Собр. соч.: в 5 т. – М., 1986. Т. 2. – С. 200-213.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ПСИХОЛОГА с детьми группы «Росток»

Цель: сопровождение семьи и ребенка раннего возраста, создание оптимальных условий психического и социального развития ребенка раннего возраста, стимуляция его потенциальных возможностей в процессе специально организованного взаимодействия ребенка с окружающим миром.

Задачи:

1. Развивать и корректировать тактильно-двигательного восприятия кинестетические ощущения, сенсорное развитие.
2. Развивать познавательные функции.
3. Формировать умения общаться с педагогом, действовать совместно

Ожидаемы результаты:

1. Проявится познавательный интерес, любознательность и познавательная мотивация.
2. Сформируются представления о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира.

№	Направление	Задачи	Игры и упражнения
Социально-коммуникативное развитие			
1.	Эмоциональный контакт	Совершенствовать эмоциональную реакцию ребенка на ласковое обращение к нему знакомого взрослого. Устанавливать эмоциональных контактов, «заражение эмоцией» и поддержание положительных эмоциональных связей. Формировать/развивать у ребенка положительный эмоциональный отклик на появление близких взрослых (педагога, воспитателя).	«Посмотри мне в глазки», «Поморгаем глазками», игра «Ку-ку», «Прятки», игра «Подуй, ветерок»). Игры - «Дай ручку», «Спрячем глазки», «Подуй на шарик», «Мыльные пузыри», «Хлопаем в ладоши» и др.
2.	Невербальные средства общения	Формировать/развивать у ребёнка навык использовать совместные действия со взрослым. Формировать/развивать у ребёнка навыки использовать в общении невербальные средства: Формировать/развивать навык пониманию и воспроизведению пользоваться указательным пальцем, показывая на предметы и картинки (нажимать кнопки). Формировать навык реагировать и откликаться на свое имя и называть себя по имени. Формировать/развивать представление о себе	«Кто там», «Улыбнись, поклонись», «Помаша ручками», «Привет», «До свидания», «Найди себя на фотографии»). «Покажи, где глазки, ...ушки, ...ротик, ...носик, ...ручки, ...пальчик, ...ножки» Игры на восприятие себя в зеркале: «Посмотри - угадай», «Посмотри - назови». «Где глазки? – Вот они. Спрятали глазки. - Вот они снова смотрят. Где твои ручки? - Вот твои ручки. Покажи, как они хлопают. Где твои ножки? – Вот они! Покажи, как топают ножки. Где наша Даша? Где наша дочка? – Вот она! (перед зеркалом рука должна лежать на груди ребенка).
3.	Методики раннего развития М. Монтессори	Развитие координации движений, концентрации внимания, взаимодействия полушарий мозга, понимания постоянства	Рамки с застежками, болты для навинчивания, предметы для пересыпания и переливания,

	зоны практической жизни и сенсорного развития	предметов, развитие аккуратности и самостоятельности, умения ухаживать за собой и предметами окружающего мира. Развитие зрения, осязания, вкуса, обоняния, слуха, тактильных ощущений. Развитие умений различать температуру, вес предметов, высоту и длину, цвет, звучание, запах, форму, свойства тканей	предметы для приготовления и приема пищи, столик для стирки со встроенными тазиками, столик для упражнений в практической жизни, предметы для соблюдения личной гигиены, замочки, игрушки с наполнителями. Тестер величины предметов, коробочка с цилиндрами с вкладышами звенящие игрушки, тряпичные игрушки, музыкальные инструменты, шумящие коробки, игры с песком и снегом. игры с водой и мыльной пеной, игры с бумагой.
	Развитие эмоционально-личностной сферы		
4.	«Я и окружающий мир» (развитие эмоционально-личностной сферы посредством разных видов активностей ребёнка в повседневной рутине)	Формировать \ развивать навыки у ребенка обращать внимание на предметы и явления окружающей действительности: Формировать навык у ребенка сличать парные предметные изображения Формировать \ развивать навыки у ребенка выбирать среди других определенные игрушки Формировать \развивать навыки выделять из нескольких предметов предметы одежды, а затем и посуды и т.д.	«Дай такую»: цыпленок – домик; юла- машинка; собака- паровоз, выбор из 2-х, а позже из 3-х (собака- кошка- цыпленок; домик- цветок- паровоз) и др. «Где машина? Где неваляшка? Где зайка? Где мишка? Где юла? «Возьми паровоз. Возьми машинку» «Покажи, где твоя тарелка, ложка? Покажи, где твоя куртка?»
5.	Игровое взаимодействие и игровые умения.	Формировать навыки взаимодействия с детьми и взрослым через предметно-игровые действия с игрушками Формировать навыки взаимодействия со взрослым через элементарные предметно-игровые манипуляции и действия с игрушками. Принимать игровую задачу, выполнять действия в нужной последовательности, подбирать предметы по определенным признакам, начинать действовать по сигналу.	«Кати-лови», «Уложи спать мишку», «Заинька, баиньки», «Машина поехала», «Машина би-би», «Ах, какой хороший» (обыгрывание мягкой игрушки), «Успокой лялю», «Споём деткам песенку», «Колыбельная для Ванечку», «Я люблю свою лошадку», «Баю-бай, засыпай». «Разбери пирамидку», «Собери матрешку», «Сложи кубики», «Построй башню», «Прокати шарик», «Надень колечко», «Налей водички», «Пусти рыбку в аквариум», «Опусти игрушки в сосуд», «Закрой коробочку», «Накрой кастрюлю крышкой», «Поставь грибочки на место», «Собери грибы», «Построй башенку» Сначала поставить домики, потом развесить замочки, потом к каждому замочку подобрать ключи.
6.	«Ощущая познаю мир» через продуктивную и физическую активность ребёнка	Снимать психическое напряжение, стрессовые состояния, или коррекции неврозов, страхов у детей через арт-терапевтические методики. Развивать эмоционально-волевую сферу через физическую активность ребёнка: ходить по прямой дорожке, перешагивая через палочки, учить ходить по лесенке – вверх и вниз, формировать \ развивать у	«Дождик-кап, кап», «Лучики от солнца», «Дорожки для колобка», «Веселые ладошки», «Радуга» и т.д. Привлекая внимание ребенка к постройкам из различного строительного материала (мягкие формы, конструктор легио, деревянные наборы, и т.д.);

		<p>ребенка навыки удерживать мячи, шары в руке, бросать их в корзину и т.д.</p>	<p>дорожки, башенки, лесенки, гаражи, домики и т.д. «Иди ко мне», «Давай перейдем ручеек», «А теперь походим по лужайке», «Соберем цветочки», «Вот какой коврик», «Догони меня», «Догони мяч», «Брось шары в корзину», «Прокати мяч в ворота», «Кати-лови». Бросать их в корзину, говорить: «Бах!»; вначале бросать вместе с ребенком, затем по показу действиям взрослого; учить бросать мяч целенаправленно другому человеку и ловить его. «Линейные растяжки», «Качалка».</p>
--	--	---	--

Список использованных источников.

Литература.

1. Г. Б. Моница, Е. В. Ларечина - Игры для детей от года до трёх лет. Речь - Санкт-Петербург 2008.
2. Игры взяты из аттестационной работы Салахутдиновой Е. А. «Игры и дидактические упражнения для детей раннего возраста» ДОУ «Аленький цветочек». – Нерюнгри, 2007.
3. Моница Г. Б., Ларечина Е. В. «Игры для детей от года до трех лет». - СПб: Речь, 2008.
4. Под ред. Е.А. Стребелевой - Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическими поражениями центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания. Издательство «ЭКЗАМЕН» МОСКВА 2004
5. Я.О. Столярский. - ПРОФИЛАКТИКА РАННИХ ОТСТАВАНИЙ В РАЗВИТИИ в условиях радиационно-экологического неблагополучия: психолого-педагогический практикум (пособие для работников детских дошкольных и реабилитационных учреждений, находящихся в зоне радиационно-экологического неблагополучия, центров социально-психологической реабилитации), 2005. – 85с.

НАПРАВЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ ВОСПИТАТЕЛЯ С ДЕТЬМИ ГРУППЫ «РОСТОК»

Цель: создание условий для гармоничного психологического развития ребенка с учетом индивидуальных особенностей

Задачи:

1. Способствовать благоприятной адаптации детей в центре, установлению добрых отношений с воспитателями и сверстниками, эмоционально-положительному благополучию и активности каждого ребёнка.
2. Обеспечить физическое развитие детей, своевременное овладение основными движениями и элементарными культурно-гигиеническими навыками.
3. Содействовать развитию речи и познавательной активности детей, учить выделять особенности предметов и объектов на основе приёмов сенсорного обследования, сравнения, элементарного анализа и обобщения.
4. Способствовать развитию самостоятельности, владению разнообразными действиями с предметами, приобретению умений самообслуживания, игры и общения с близкими людьми – взрослыми и сверстниками.
5. Воспитывать доброжелательные отношения к окружающему, эмоциональную отзывчивость на состояние близких людей, добрые чувства к растениям и животным.
6. Способствовать развитию интереса к участию в игровой и художественной деятельности: развивать игровой опыт каждого ребёнка, способствовать отражению в игре художественной деятельности представлений об окружающей действительности; воспитывать стремление к игровому общению со сверстниками.

ТЕМА	МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ
Учить эмоционально откликаться на игру, предложенную взрослым; подражать его действиям; принимать игровую задачу; сопровождать речью игровые и бытовые действия	Рассматривание картин «Делаем машину», «Чудо-паровозик»; игра «Едут машины»
Учить сооружать из кубиков знакомые постройки для мягких игрушек	Д/и и д/у по развитию игровых действий: «Постройка домика», «Постройка ворот» и т.д.
Учить производить несколько последовательных игровых действий, находясь в проблемной ситуации	Создание ситуации: кубики и машинки – «Построй гараж»; посудка и кукла – «Накорми куклу» (кормит куклу, если рядом посудка; строит гараж, если рядом кубики и машинки)
Дать представление о себе как о человеке, об основных частях тела человека, их назначении	Игра «Где же наши ручки (ножки, носик)?»; пальчиковая гимнастика «Ладушки». Дидактическая игра «Да или нет» (показ составных частей игрушечного мишки).
Формировать первичное понимание о том, что такое хорошо и что такое плохо, начальные представления о здоровом образе жизни.	Игры «Вежливый медвежонок», «Обидчивый цветок».
Учить соблюдать элементарные правила поведения в детском саду; сопровождать речью игровые и бытовые действия;	Дидактическое упражнение «Так или не так?».
Учить понимать короткий рассказ (без показа действий) о знакомых событиях; отвечать на вопросы об этих событиях	д/у «Что мы делали на прогулке?», «Чем мы занимались?», «Кто пришел, кто ушел?»
Учить выполнять до 3-х поручений (возьми, отнеси, положи)	д/у «Помоги кукле»
Учить называть предметы по картинкам	д/у «Кого не стало?»

Учить слушать доступные по содержанию художественные произведения;	выполнять движения: притопывать ногой, хлопать в ладоши, поворачивать кисти
Учить называть изображенные предметы на картинке и их качества и действия	д/у «Кто что делает?»
Учить детей выбирать предметы двух заданных цветов из 4-х возможных	Д/и «Собери в корзинку», «Положи на тарелочку»
Выбор однородных предметов по цвету из 4-х предложенных	Д/у «Что такого цвета», «Закрась картинку», «Что перепутано»
Учить подбирать плоские геометрические фигуры к образцу (круг, треугольник, прямоугольник, квадрат, овал)	д/у «Размещение вкладышей двух заданных форм при выборе из четырех»
Учить собирать пирамидку из 8-9 колец по образцу (по убыванию, по размеру и цвету, по форме и размеру)	д/у «Соберем и разберем пирамидку»
Учить составлять картинку из двух частей	д/у «Определи на ощупь», разрезные картинки типа «Склеим чашку», «Соберем машину»
Учить пользоваться столовыми приборами ложка, вилка	Д/и «Накорми куклу»
Учить пить из стакана	Д/и «Кукла захотела чай, сок»
Учить одеваться и брать только свою одежду	Создание ситуации: что же нам нужно (какая одежда необходима в данный момент), какая одежда твоя (выбрать только свою одежду или одежду кукле), кукле холодно (подобрать одежду для прогулки)
Учить различать размер	Д/у «Построились», «Большой-маленький»
Учить группировать предметы по заданному размеру	Д/и «Что сможет унести Маша», «Помоги собрать большие (маленькие) мячи» и т.п.
Учить группировать предметы по заданному цвету	Д/у «Разложи по местам», «Помоги найти карандаш художнику»
Учить детей узнавать своих сверстников и называть их по именам.	Беседа «Узнай себя, своих друзей на фото». Словесная игра «Скажи ласково» Игра «Кто у нас хороший, кто у нас пригожий»
Учить проявлять интерес к игрушкам, называть их	Находить и называть игрушки, находящиеся в группе. Д/и «Прятки»

Список использованных источников.

Литература.

1. Н.М. Крылова «Детский сад – дом радости. Программа целостного, комплексного, интегративного подхода к воспитанию дошкольника как индивидуальности», Пермь «Книжный мир», 2005 г.;
2. Л.Г. Петерсон, И.А. Лыкова, Н.А. Рыжова, А.И. Буренина, Н.Е. Васюкова, Л.Э. Абдуллина «Система мониторинга достижения детьми планируемых результатов освоения основной общеобразовательной программы» «Мир открытий», Издательский дом «Цветной мир» Москва, 2012 год.

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ.

Цель: повышение у родителей психолого-педагогической компетенции по вопросам развития и воспитания ребёнка раннего возраста, направленной на сохранение и развитие психического здоровья и личности в домашних условиях.

Задачи:

1. Формировать умения и навыки у родителей (законных представителей) в процессе семейного воспитания развивать ребёнка, укреплять его психическое здоровье.
2. Обучать родителей способам коррекционно-развивающего взаимодействия с ребёнком.

Ожидаемы результаты:

1. Повышение педагогической компетенции, гармонизации детско-родительских отношений реализуется в решении разных задач.
2. Родители овладеют способам коррекционно-развивающего взаимодействия с ребёнком

ТЕМЫ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

№	Тема
1.	Предупреждение и психопрофилактика личностно – эмоциональных состояний детей: агрессивности, (гипо) гиперактивности, замкнутости, тревожности, страхов, негативно влияющих на формирование личности ребёнка раннего возраста.
2.	Прохождении адаптационного периода в период поступления в дошкольное учреждение.
3.	Психопрофилактика нарушений в межличностном взаимодействии детей, коррекция и развитие коммуникативных навыков детей раннего возраста.
4.	Особенности развития эмоциональной и психомоторной сферы детей раннего возраста.

ТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ

№	Тема
1	Эмоциональный контакт между родителем и ребёнком.
2	Невербальные средства общения
3	Формировать навык у ребёнка использовать совместные действия со взрослым в домашних условиях
4	Игровое взаимодействие в паре ребёнок и родитель
5	Арт-терапия направлена на снятия психического напряжения, стрессовых состояний, или коррекции неврозов, страхов и т.д
6	Развивать эмоционально-волевую сферу через физическую активность ребёнка
7	«Я и окружающий мир» (развитие эмоционально-личностной сферы по средством разных видов активностей ребёнка в повседневной рутине)
8	Учить ребенка обращать внимание на предметы и явления окружающей действительности
9	Развивающая среда для полноценного развития ребёнка.

Список использованных источников.

Литература.

1. Гиппенрейтер Ю.Б. «Продолжаем общаться с ребенком. Так?»
2. Екатерина Шитова «Работа с родителями» Практические рекомендации и консультации по воспитанию детей 2-7 лет. ФГОС ДО
3. Книга-тренинг для родителей и педагогов. Екатерина Алексеева 4 СЕЗОНА.

ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДЕФЕКТОЛОГОМ

ЗАДАЧИ:

1. Оказать помощь родителям в выявлении проблем в развитии ребенка (трудностей функционирования ребенка в области познания с учетом факторов окружающей среды в категории МКФ), а также помочь родителям увидеть сильные стороны ребенка.
2. Содействовать родителям в определении возможных путей решения проблем в развитии ребенка (показать методы и приемы, направленные на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях), опираясь на сильные стороны ребёнка и ресурсы семьи.
3. Помочь родителям в организации игрового пространства (приобретение и правильная организация адаптированных игрушек для развития ребенка с особыми сенсорными, коммуникативными потребностями, множественными нарушениями развития).
4. Предоставить родителям профессиональные рекомендации согласно их запросу, в том числе, направленные на поддержку познавательного развития ребенка.
5. Обучить родителей практическим методам и приемам взаимодействия с ребенком с помощью средств альтернативной и дополнительной коммуникации (графические символы, программа PECS, коммуникативная книга).

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ:

1. Выявление проблем развития ребенка, и его ресурсов в области познания, определение возможных путей их решения в ежедневных жизненных ситуациях.
2. Повышение родительской компетенции в поддержке познавательного развития ребёнка в естественных жизненных ситуациях.
3. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ, в том числе улучшение функционирования ребенка посредством правильно организованного игрового пространства.

ТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ

№	ТЕМАТИКА
1.	Практические приемы и методы взаимодействия с ребенком, направленные на поддержку познавательного развития ребенка в естественных жизненных ситуациях: целенаправленное использование различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами (включая игровые), освоение культурных действий с предметами, развитие—способностей находить решения в проблемных ситуациях
2.	Алгоритм, методы и приемы обучения ребенка средствам альтернативной и дополнительной коммуникации (графические символы, программа PECS, коммуникативная книга);
3.	Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ (создание адаптированной развивающей среды, положительные установки родителей, направленные на поддержку и активность ребенка, использование адаптированных игрушек и вспомогательных средств, также средств дополнительной и альтернативной коммуникации);
4.	Алгоритм, методы и приемы обучения ребенка функциональному поведению в домашних условиях.

Список использованных источников.

Литература.

1. Аксенова, Л. И. Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья: учеб. пособие для СПО / Л. И. Аксенова. – М.: Издательство Юрайт, 2018.
2. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф-сервис, 1998.
3. Джонсон Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под.ред. Н.Ю.Барановой .– СПб.: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004.

4. Лаврова Г.Н. Психолого-педагогическая диагностика детей от 0 до 3 лет: Учебное пособие. – Челябинск: Издательство ЮУрГУ, 2004.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии: Ранняя диагностика и коррекция. – М.: Просвещение, 1992.
6. О.В. Закревская. Развивайся, малыш!: Система работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2008.
7. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Наглядный материал для обследования детей»/[Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : Просвещение, 2004.
8. Разенкова Ю. А. Игры с детьми младенческого возраста. – М. – Школьная Пресса. 2008.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ЛОГОПЕДОМ.

Задачи:

1. Сбор информации о проблеме, волнующей родственников ребенка, формулирование запроса семьи;
2. Знакомство родителей с результатами логопедической диагностики речевого развития ребенка (первичной или повторной), краткое знакомство с (планируемыми) проведенными мероприятиями логопедической работы;
3. Выдача устных или письменных рекомендаций для родителей, содержащих пути решения обозначенной проблемы.

Ожидаемые результаты:

1. Получение родителями качественной профессиональной информации о проблемах ребенка, способах ее решения;
2. Мобилизация внутреннего потенциала семьи;
3. Рост репутации организации, повышение доверия семей к персоналу;
4. Отсутствие жалоб на качество исполнения услуги, фактов неисполнения специалистом должностных обязанностей.

ТЕМЫ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

№	Тема консультации
1	Упражнения при ринолалии
2	Упражнения при заикании
3	Упражнения для расширения словарного запаса
4	Упражнения для развития фонематического слуха
5	Упражнения для развития связной речи
6	Чистоговорки, скороговорки
7	Пальчиковая гимнастика
8	Игры и упражнения для развития умения обобщать и классифицировать
9	Упражнения для развития временных и пространственных представлений
10	Упражнения для мотивации ввода слов из пассивного словаря в активный

ТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ

№	Тема обучения
1	Артикуляционная гимнастика
2	Упражнения для развития речевого дыхания
3	Массаж языка
4	Массаж лица

Список использованных источников. Литература.

1. Галигузова, Л.Н. «Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет» /Л.Н. Галигузова, Е.О. Смиронова, и др. - СПб: Детство – пресс, 2005. – 128 с.
2. Громова, О.Е., Логопедическое обследование детей 2-4 лет: Методическое пособие /О.Е. Громова, Г.Н. Соломатина. - М.: ТЦ Сфера, 2005. – 128 с.
3. Лютова, Е.К., Тренинг общения с ребёнком (период раннего детства) /Е.К. Лютова, Г.Б. Моница. - М.: Сфера, 2008. – 176 с.
4. Питерси, М., «Маленькие ступеньки». Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии /М. Питерси, Р. Трилор и др. - М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001. – 80 с.
5. Уорнер, П. Что должен уметь ребёнок до года: подробная информация по каждой неделе первого года жизни /П. Уорнер. - М.: АСТ: Астрель, 2008. – 135 с.

КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ВОСПИТАТЕЛЕМ.

Консультирование

ЗАДАЧИ.

1. Установить контакт с родителями.
2. В ходе беседы помочь родителям сформулировать запрос.
3. Предоставить родителям профессиональные рекомендации по воспитанию и развитию, исходя из потребностей семьи и ребёнка, направленные на комплексное развитие функционирование ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ.

1. Выявление запроса семьи и определение методов и приёмов воспитания и развития ребёнка в ежедневных жизненных ситуациях.
2. Повышение родительской компетенции в поддержке воспитания и развития ребёнка.
3. Удовлетворённость родителей.

ТЕМЫ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

№	ТЕМАТИКА
1.	Знакомство с детьми (общие сведения).
2.	Нарушение поведения и возможности корректировки
3.	Обучение самообслуживанию
4.	Формирование сенсорных навыков
5.	Формирование пространственных представлений
6.	Развитие конструктивных навыков
7.	Формирование навыков изодетельности
8.	Обучение игре
9.	Предупреждение причин возникновения дурных привычек

Обучение

ЗАДАЧИ:

1. Составить план обучающего мероприятия, исходя из потребностей родителей, сильных сторон ребёнка, трудностей функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка.
2. Организовать игровое пространство, подготовить необходимые адаптированные игрушки и вспомогательные средства.
3. Установить контакт с родителями.
4. Проинформировать родителей о предстоящей процедуре.
5. Предоставить родителям профессиональные рекомендации, в ходе которых воспитатель обучает родителей практическим приёмам, методам взаимодействия с ребёнком.

ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. Повышение родительской компетенции в поддержке функционирования ребёнка в повседневных естественных жизненных ситуациях, в том числе развитие познавательной

активности и игровой деятельности, общения и речи ребёнка, навыков самообслуживания и бытовых навыков.

2. Увеличение поддерживающих влияний средовых факторов в категориях МКФ.
3. Удовлетворённость родителей.

ТЕМЫ ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ.

№	ТЕМАТИКА
1.	Самообслуживание в жизни ребёнка
2.	Индивидуальные особенности детей 2.5-4 года.
3.	Условия для развития предметной деятельности ребёнка.
4.	Педагогические условия для формирования культурно-гигиенических навыков и самостоятельности ребёнка.

Список использованных источников.

Литература.

1. Аксенова, Л. И. Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья: учеб. пособие для СПО / Л. И. Аксенова. – М.: Издательство Юрайт, 2018.
2. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф-сервис, 1998.
3. Джонсон Мартин Н. М., Дженс К. Г. Аттермиер С. М., Хаккер Б. Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями/Под ред. Н.Ю. Барановой. – СПб: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004.
4. Лаврова Г.Н. Психолого-педагогическая диагностика детей от 0 до 3 лет: Учебное пособие. – Челябинск: Издательство ЮУрГУ, 2004.
5. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии: Ранняя диагностика и коррекция. – М.: Просвещение, 1992.
6. О.В. Закревская. Развивайся, малыш! Система работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста. – М.: Издательство ГНОМ и Д, 2008.
7. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. Альбома «Наглядный материал для обследования детей» / [Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, 2004.
8. Разенкова Ю. А. Игры с детьми младенческого возраста. – М. – Школьная Пресса. 2008.

ПРОГРАММА ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТРЕНИНГА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Родители количество 6 – 10 человек

Цель: обеспечение поддержки семьям, воспитывающих детей в возрасте от 2-х до 4 лет с нарушениями в развитии (врождённые пороки развития, генетические нарушения, психоэмоциональные и психоневрологические нарушения, инвалидность) или высокой степенью риска появления нарушений, путем осуществления социального сопровождения семей в проблемных сферах жизнедеятельности для сохранения и упрочения семьи, как единого целого.

Задачи:

1. Развивать оптимальное взаимодействие «родителя и ребенка» и с социальным окружением, укреплять детско-родительские отношения.
2. Обучение родителей адекватным способам взаимодействия с ребенком, с учетом особенностей развития.
3. Формировать педагогическую компетентность родителей и родственников детей раннего возраста с ОВЗ, обучать их коррекционным методикам для применения в домашних условиях,
4. Повысить устойчивость к стрессу, снизить эмоциональную реактивность, помогает в борьбе с хронической усталостью и мобилизовать внутренние резервы организма родителей.
5. Понимание родителями методов работы с детьми – инвалидами раннего возраста в домашних условиях.

Ожидаемые результаты:

1. Развитие оптимального функционирования, рост потенциала, преодоления социальной изолированности, улучшения взаимодействия таких семей с социальным окружением.
2. Понимание индивидуального стиля обучения своего ребенка и его предпочтения.
3. Нормализация психологического климата в семье, повышение педагогической компетентности родителей и родственников детей раннего возраста с ОВЗ, применение ими коррекционные методики в домашних условиях.
4. Улучшение психоэмоционального здоровья родителей и повышение их активности в процессе абилитационной работы.

ПЕРСПЕКТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

№	Тема	Задачи	Игры и упражнения
1.	«Мы вместе – это счастье»	Дать возможность родителям познакомиться друг с другом, способствовать сплочению родительского коллектива, созданию положительной атмосферы в группе родителей, значимость и использование тактильных ощущений для детей, рефлексия собственных чувств, чувств ребенка.	«Давайте познакомимся» «Чудесный мешочек» «Правила для ребёнка» «Ладочки» Арт-терапия: «Мы вместе – это счастье». «Идеальный родитель» «Связующая нить» Рефлексия Прощание.
2.	«Счастливая	Оказание эмоциональной поддержки	«Привет»

	семья»	родителям, снятие чувства напряжения и тревоги.	Работа по подгруппам «Права родителей и детей». «Положительные и отрицательные качества ребенка». «Я забочусь ...». «Я-высказывание». «Передай сигнал». Арт-терапия «Мой ребенок». Музыкальная релаксация. Рефлексия занятия. Прощание.
3.	«Идеальная семья»	Обучение родителей выходу из стрессовых ситуаций; снижение тревоги и страха отвержения; формирование конструктивной позиции матери ребенка с ОВЗ, направленной на сохранение и укрепление семьи; коррекция личностных нарушений и установок.	«Приветствие» «Радостные события супружеской жизни» «Диалог» Социограмма «Моя семья» Аутотренинг Рефлексия занятия: «Мне сегодня...» Прощание.

Список использованных источников.

Литература.

1. Архиреева Т.В. – Психология родительства и детско-родительских отношений Великий Новгород – 2006
2. Моница Г.Б., Лютова-Робертс Е.К. Коммуникативный тренинг (педагоги, психологи, родители) – СПб, 2007.

СЕМЕЙНЫЕ ПРАЗДНИКИ И РАЗВЛЕЧЕНИЯ в группе «Росток»

Задачи:

1. Воспитывать интерес к музыке, к музыкальным праздникам и развлечениям.
2. Формировать умение слушать музыку, двигаться в соответствии с характером музыки, слышать её окончание.
3. Совершенствовать навыки основных движений (ходьба и бег).
4. Расширять словарь детей, закреплять умение детей самостоятельно узнавать, называть музыкальные инструменты.
5. Способствовать обогащению чувственного опыта, эмоциональной сферы ребенка.
6. Повышать познавательную активность.
7. Содействовать совместной деятельности педагога (взрослого) с ребёнком.
8. Создавать благоприятную эмоциональную атмосферу в группе.
9. Развивать умения коллективной работы, внимательного отношения друг к другу, взаимопомощи.

Ожидаемый результат:

1. У значительной части детей улучшится отзывчивость на музыку, фонематический слух, мимическая мускулатура,
2. Дети овладеют умением передавать танцевальные движения, в соответствии с характером и ритмом музыки.
3. Улучшится адаптация и социализация в социуме;
4. Улучшится результативность в музыкальном развитии детей с особенностями развития;
5. У детей улучшится координация движений, внимание.
6. Сформирована положительная мотивация к музыке, музыкальных впечатлений, звукового сенсорного опыта;
7. Сформирован интерес к музыкальным развлечениям и тематическим праздникам.

ПЕРСПЕКТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ

Тема	Цель развлечений
Музыкальная игра «Есть у нас огород»; «Здравствуй, осень»; «В осеннем лесу»; «Все краски осени»	-Формировать опыт социальных навыков поведения в коллективе; -Развивать память, внимание, координацию движений; -Сформировать потребность в коллективном участии; -Развивать эмоциональный фон и взаимодействие с педагогом.
«В гости к домашним животным»; «На бабушкином дворе», «Во саду ли, в огороде» «Маленькие крошки»	-Последовательно развивать интерес к различным игрушкам; -Формировать правильные представления о внешнем виде игрушек; -развивать звукоподражание различных домашних животных;
Семейный праздник «Что у Осени в корзинке?»; «Теремок» (кукольный театр)	-Развивать большую устойчивость деятельности за счет интересной мотивации, сюрпризного момента; -Создание атмосферы эмоционального благополучия, комфортного целостного переживания сезонных событий во время досуга; -Формировать музыкально-слуховые представления; развитие словаря.
«Здравствуй, зимушка-	-Освоение правил поведения, и порядка действий праздничного мероприятия;

зима», Развлечение «В лесу родилась ёлочка» Семейный праздник - «Новогодняя елка»	-Приучать действовать сообща дети-родители-педагоги, участвовать в коллективном мероприятии, слышать и понимать предложения педагога; -Вызвать положительный эмоциональный настрой; -Развитие навыков вокализации и согласованного движения, развитие коммуникативных навыков; -Развитие пространственной ориентации, социализации.
Игры – забавы «Волшебный снежок» «Снеговик и ежик»	-Закрепить представления детей о зиме, зимних забавах, умение называть слова-действия; -Развитие творческих способностей с помощью музыкально - ритмических движений; -Формировать музыкально-двигательную деятельность.
Развлечение - «День рождения бабы Яги»; - «Мы растем сильными и смелыми»; - «Зимние радости»; Праздник масленицы	-Формирование любви и уважения к культурным ценностям и традициям русского народа; -Воспитание интереса к событиям культурно- исторического календаря; -Развитие музыкально-слуховых впечатлений, ритмического чувства; - Продолжать развивать у детей интерес к музыке, желание ее слушать, вызывать эмоциональную отзывчивость при восприятии музыкальных произведений.
Семейный праздник «Мамин праздник»; Развлечения: «Ладушки в гостях у бабушки»; «Солнышко, посвети!»; «Бабушка-загадушка» (по мотивам русского фольклора);	-Формировать умение эмоциональной отзывчивости на музыку веселого и грустного характера; -Способствовать развитию певческих навыков; -Совершенствовать навыки основных движений: легкий бег, кружение; -Развивать чувство ритма;
«В весеннем лесу»; «Ой, бежит ручьем вода»; «Заюшкина избушка» (по мотивам рус. нар. сказок); «Сказка про капелку» Театрализованное представление «На птичьем дворе»	-Продолжить знакомить детей с домашними птицами; -Упражнять в звукоподражании; -Развивать мышление, зрительное и слуховое сосредоточение, мелкую моторику, координацию движений, чувство ритма. -Учить детей выполнять коллективную постройку и обыгрывать ее; -Вызвать положительные эмоции от совместной деятельности ребенка и родителя.
Семейный праздник «День семьи» Фокусы- «Цветная водичка»; «Волшебная коробочка»; «В магазине игрушек»;	-Способствовать формированию у детей раннего возраста представление о семье, как о людях, которые живут вместе, заботятся друг о друге; -Учить детей артикуляции; Согласовывать текст песни с движениями; -Воспитывать положительные взаимоотношения в семье, взаимовыручку, любовь ко всем членам семьи.
Семейный праздник «Детство – это я и ты!»; «Мы любим петь и танцевать»; «Оранжевое лето»-забавы с красками и карандашами;	- Закрепить с детьми знания о празднике «День защиты детей!»; - Развивать внимание, восприятие, память, мышление, артистические, творческие способности; - Создавать у детей и родителей праздничное настроение, доброжелательное отношение друг к другу, получать радость от совместных мероприятий.

Список использованных источников.

Литература.

1. Ветлугина Н.А. Методика музыкального воспитания в детском саду. - М.: Просвещение, 1989
2. Горькова Л.Г., Обухова Л.А., Петелин А.С. Праздники и развлечения в детском саду - М.: ВАКО, 2004
3. Киркос Р. Ю., Постоева И. А. Осенняя сказка. Театрализованный праздник для младшей и средней группы детского сада; Композитор - Санкт-Петербург - Москва, 2007. - 195 с.
4. Киркос Р. Ю., Постоева И. А. Сказка приходит на праздник; Просвещение - Москва, 2007. - 176 с.
5. Климашевский А. В. Сокровища зимнего леса. Сборник лучших новогодних сценариев для детей; Феникс - Москва, 2006. - 104 с.
6. Костина Э. П. Музыкально-дидактические игры; Феникс - Москва, 2010. - 216 с.
7. Ледяйкина Е. Г., Топникова Л. А. Чудеса для малышей. Музыкальные занятия, праздники и развлечения в детском саду; Академия Развития - Москва, 2007. - 112 с.

8. Липатникова Т. Н. Мы совсем уже большие! Праздники для детей 5-7 лет; Академия Развития - Москва, 2006. - 192 с.
9. Методика музыкального воспитания в детском саду: «Дошк. воспитание»/ Н.А. Ветлугина, И.Л. Дзержинская, Л.Н. Комиссарова и др.; Под ред. Н.А. Ветлугиной. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Просвещение,
10. Н.Ф. Сорокина. Играем в кукольный театр Программа «Театр- творчество- дети» Пособие для воспитателей, педагогов дополнительного образования и музыкальных руководителей детских садов. Москва 2004 год
11. Радынова Д.П., Барышева Н.В., Панова Ю.В. Праздники и музыкальные досуги в детском саду. - М., 2008
12. Томашевская Л. В., Герц Е. Ю., Андрющенко Е. В. Интегрированные занятия с детьми в период адаптации к детскому саду; Детство-Пресс - Москва, 2010. - 884 с.

ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»

ОТДЕЛЕНИЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ
АНКЕТА 2

1. Какова продолжительность абилитации в Отделении ранней помощи:

- 1курс
- 2курс
- 3курс

2. Есть ли изменения у ребенка в результате посещения Отделения ранней помощи?

2.1. Развиваются ли у ребёнка позитивные социальные отношения:

- инициирует и поддерживает социальное взаимодействие; да - нет
- принимает участие в совместной деятельности с другими детьми; да – нет
- проявляет доверие к другим взрослым; да – нет
- понимает и выполняет простые правила; да – нет

2.2. Приобрёл ли ребёнок новые навыки?

- коммуникативные навыки; да – нет
- навыки самообслуживания; да – нет
- двигательные навыки (мелкая и крупная моторика); да – нет
- познавательные навыки; да – нет

ПРИЛОЖЕНИЕ №30
к программе ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив»

ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»

ОТДЕЛЕНИЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ.
АНКЕТА 3

1. Стали ли вы лучше понимать сильные стороны своего ребёнка, его способности и особые потребности:

- понимать, как развивается ваш ребёнок, и развитие каких навыков и способностей нужно поддерживать; да - нет
- наблюдать за поведением ребёнка, определять какие изменения произошли в результате программы помощи, обучения, изменения стиля воспитания или домашней обстановки; да – нет

2. Стали ли вы эффективнее помогать своему ребёнку развиваться и учиться:

- обеспечивать обучающую и стимулирующую среду для своего ребёнка; да - нет
- помогать ребёнку участвовать в семейных ежедневных мероприятиях; да - нет
- чувствовать себя компетентными в выполнении родительских функций; да - нет
- использовать специальные методы, которые могут быть эффективны для обучения ребёнка; да - нет
- уметь справляться со специфическими поведенческими трудностями своего ребёнка. да – нет

3. Появилась ли у вас система поддержки:

- получаете ли вы эмоциональную поддержку, возможность поговорить о своих проблемах и переживаниях. Да – нет

3.3. Обеспечение поддерживаемой помощи (создание инфраструктуры) семьям, воспитывающим детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития (ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»)

Родители «особого» ребёнка часто задаются вопросом: как развивать малыша, как помочь ему стать полноценным членом общества, частью социального окружения? Актуальность проблемы состоит в том, что дети первых лет жизни с ограниченными возможностями здоровья и особыми образовательными потребностями имеют трудности включения в образовательный процесс в силу тяжести и сложности нарушений развития или расстройств поведения, приводящих к трудностям социальной адаптации. А ведь именно период раннего детства отличается наиболее интенсивным темпом развития ребёнка, высокой пластичностью высшей нервной и психической деятельности; это благоприятное время и является сензитивным периодом для развития его моторики, психики и речи.

На базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» на протяжении последних лет обеспечивается создание инфраструктуры для обеспечения поддерживаемой помощи семьям, воспитывающим детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития.

Решением этой проблемы занимается отделение ранней помощи, созданное в 2018 году. Отделение является структурным подразделением государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья». Деятельность отделения основана на семейно-ориентированном подходе, предполагающем работу со всей семьёй. Ребёнок при таком подходе является частью семейной системы, а его возможности и потенциал развития рассматриваются в контексте семейных отношений.

С целью обеспечения деятельности отделения:

1) внесены соответствующие внесения изменения в Устав Центра, внесены изменения в штатное расписание (приказ Центра от 26.12.2017 г. № 558-л «О внесении изменений в штатное расписание»);

2) приняты:

- Приказ от 26.12.2017 г. № 558-л «О внесении изменений в штатное расписание»;

- Положение об отделении ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018;

- Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме специалистов службы ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018;

- Положение о порядке приёма и пребывания детей и родителей в отделении ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018;

- Приказ от 09.01.2019 г. о реализации комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Новосибирской области;

- Положение о школе для родителей «Вместе мы сможем больше».

Разработаны реабилитационные программы:

- программа отделения ранней помощи «Мир вокруг меня» (сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, раннего и дошкольного возраста);

- коррекционно-развивающая психолого-педагогическая программа по раннему развитию детей с ОВЗ и детей-инвалидов (рабочая программа педагога-психолога);
- коррекционно-развивающая программа по раннему развитию детей с ОВЗ и детей-инвалидов «Елочки-пенечки» (рабочая программа дефектолога);
- адаптированная программа по коррекции доречевого и речевого развития речи детей раннего и дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). «Дар речи» (рабочая программа логопеда).

Разработан пакет рабочей документации.

Цель работы отделения: социальная абилитация и реабилитация детей с высоким риском возникновения нарушений и имеющих нарушения в развитии, а также оказание помощи их семьям в целях содействия оптимальному развитию ребёнка и его адаптации в обществе.

Целевой группой отделения ранней помощи являются дети, имеющие ограничение жизнедеятельности или дети из группы риска.

В программу включаются семьи с детьми, имеющими хотя бы один из нижеперечисленных **критериев:**

- церебральные и спинальные параличи;
- генетические синдромы и хромосомные aberrации;
- наследственно-дегенеративные заболевания нервной системы;
- врожденные аномалии развития ЦНС и других органов и систем;
- органические поражения ЦНС (любой этиологии);
- поведенческие, сенсорные, речевые и другие интеллектуальные расстройства;
- дети со сложной структурой дефекта;
- дети биологической группы риска;
- дети, находящиеся в сложной жизненной ситуации, дети из неблагополучных семей.

Отделение ранней помощи основывает свою работу на следующих **принципах:**

открытости – способности к обмену информацией со специалистами внутри службы, с родителями, лицами их замещающими; способности отвечать на запрос родителей, перестраивая, изменяя и развивая систему помощи;

партнерства – установление партнерских отношений с организациями, учреждениями, фондами, родительскими организациями, семьей ребёнка, ребёнком и его ближайшим окружением;

командного междисциплинарного подхода – совместной комплексной работы команды специалистов, разделяющих общую миссию, цель и задачи деятельности отделения ранней помощи, обменивающихся информацией, активно взаимодействующих друг с другом и с семьей ребёнка раннего возраста с проблемами развития, в своей профессиональной деятельности;

профессиональной ориентации на взаимодействие с семьей проблемного ребёнка – содействие и укрепление семейных ценностей, семьи в целом, как социального института, создание условий для домашнего развития и воспитания детей раннего возраста с проблемами в развитии;

добровольности – выстраивание отношений с организациями-партнерами, семьей и социальным окружением ребёнка на добровольных началах при обоюдном желании;

конфиденциальности – неразглашение служебной и профессиональной информации о ребёнке и его семье, без согласия членов семьи, кроме случаев, определённых Законодательством РФ.

В основе деятельности отделения лежит функциональный подход к абилитации детей с нарушением развития, ограничениями развития или риском их развития. Услуги для детей, родителей и других членов семьи направлены на улучшение приспособленности ребёнка к быту, повышение его самостоятельной активности, развитие доверительных отношений в семье, включение ребёнка в среду сверстников и адаптацию в обществе.

Команда ранней помощи:

- семья ребёнка повышает свою компетенцию и дарит ребёнку поддержку и любовь;
- руководитель отделения ранней помощи организует деятельность отделения;
- врач устанавливает причину и факторы нарушений в развитии ребёнка, оценивает его соматический, психоневрологический статус и участвует в разработке программ индивидуального сопровождения;
 - помощь психолога направлена на оптимизацию детско-родительского взаимодействия, укрепление привязанности, социализацию ребёнка, поддержку родителей;
 - логопед оказывает помощь в развитии коммуникативных, речевых способностей ребёнка, формировании средств общения, освоения альтернативных и дополнительных систем коммуникации;
 - дефектолог помогает детям в освоении основных способов получения и применения знаний, таких как наблюдение, подражание, исследование, общение, игра;
 - социальный педагог выявляет первичный запрос, социальный статус, ресурсы семьи, проводит диагностику по основным областям развития ребёнка, информирует членов семьи об абилитационном маршруте в отделении ранней помощи.

Чтобы оказать эффективную поддержку семье и вселить в ребёнка уверенность с первых дней его жизни, команда ранней помощи проделывает непростой путь, но результат того стоит.

Оказание помощи семье начинается в момент её обращения в отделение. **Обработка первичного обращения родителей** (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи включает в себя:

- регистрацию обращения;
- информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;
- информирование о правах потребителей услуг;
- предоставление информационных ресурсов об организации - поставщике услуг ранней помощи;
- запись на первичный приём.

Первичный приём включает в себя проведение следующих процедур: оценка развития ребёнка, выявление ограничений жизнедеятельности ребёнка, определение ресурсных возможностей, определение взаимодействия и отношений ребёнка с родителями и другими лицами, непосредственно ухаживающими за ребёнком; сбор и анализ информации об условиях жизни семьи и ребёнка; анализ медицинской документации.

По результатам первичного приёма проводится междисциплинарный консилиум, определяется необходимость предоставления услуг. По заключению междисциплинарного консилиума для ребёнка определяется типовой маршрут, составляется индивидуальная программа, включая её согласование с родителями (законными представителями). **Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы, включают в себя:**

- содействие развитию функционирования ребёнка и семьи в ежедневных жизненных ситуациях;
- совместная активность специалиста с ребёнком и семьёй с целью содействия развитию коммуникации, речи и общения, познавательной активности, формирования социально-бытовых навыков, подвижности, социального и эмоционального развития, улучшения взаимодействия ребёнка с родителями (другими непосредственно ухаживающими за ребёнком лицами) в привычной благоприятной среде, а также улучшения отношений в семье в целом;
- психологическое консультирование родителей в области социального и эмоционального развития ребёнка, его взаимодействия с родителями, формирования привязанности;

- консультирование родителей по формированию и развитию социально-бытовых навыков ребёнка; по развитию подвижности и двигательной активности, коммуникации, речи, общения, познавательной активности;

- квалифицированное медицинское консультирование (проведение медицинского осмотра, выяснение анамнеза заболевания, выявление факторов риска заболевания, фиксация обобщенных результатов проведения лечебно-оздоровительных процедур и наблюдения специалистами учреждения в индивидуальной медицинской карте с рекомендациями по дальнейшему проведению медицинских мероприятий в домашних условиях, подбор индивидуального физкультурного и оздоровительного комплекса).

Кроме этого, предусмотрено **проведение промежуточной оценки** реализации ИПРП (с целью внесения необходимых изменений); а также проведение итоговой оценки реализации ИПРП (с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения). Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП проводятся с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, и включают в себя оценку удовлетворённости родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребёнком лиц полученными услугами.

Специалисты отделения ранней помощи оказывают содействие переходу ребёнка в образовательную организацию, в том числе: помогают семье в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации; консультируют специалистов образовательной организации, принимающей ребёнка, по их запросу; предоставляют семье услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребёнка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи).

Направления работы специалистов Службы ранней помощи:

- диагностическое направление, в рамках которого осуществляется деятельность по обследованию ребёнка, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи;

- коррекционно-развивающее направление обеспечивает помощь в выборе индивидуального образовательного маршрута на базе межведомственного взаимодействия; разработку и реализацию коррекционно-развивающих программ в работе с детьми раннего возраста;

- консультативное направление предполагает реализацию специальных программ обучения родителей и включение их в коррекционно-педагогический процесс;

- информационно-просветительское направление обеспечивает поддержку общественных инициатив, направленных на совершенствование гарантий свободного развития ребёнка в соответствии с его возможностями.

Отделение ранней помощи регулярно проводит оценку своей деятельности. Для оценки разработана система количественных и качественных показателей. Система количественных показателей включает анализ: количества первичных приемов; количества семей, включенных в программу; количества семей, регулярно получающих услуги в отделении;

Система качественных показателей включает: изучение мнения семей о программе ранней помощи (удовлетворённость, полезность); анализ результатов для семьи (семья понимает сильные стороны своего ребёнка, его способности и особые потребности, знает свои права и умеет их эффективно отстаивать для своего ребёнка, семья помогает своему ребёнку развиваться и учиться, у них есть система поддержки, семья имеет доступ к желаемым услугам, программам и мероприятиям в их сообществе); анализ результатов для детей (у ребёнка развиваются позитивные социальные отношения, он приобретает новые знания, способности и навыки, демонстрирует любопытство и старание при обучении, использует новые навыки в игре и повседневной жизни, ребёнок приобрел новые навыки в когнитивном, двигательном, коммуникативном развитии или самообслуживании, получает

поддержку, соответствующую его потребностям, (например, технические средства реабилитации).

На основе результатов оценки вносятся изменения в структуру и планирование деятельности отделения ранней помощи (выбор форм работы, введение новых услуг, перераспределение форм работы в зависимости от загруженности отделения).

Важность предоставления качественных услуг на самых ранних этапах развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья на сегодняшний день не оставляет сомнения и является неотъемлемым правом детей, а также тех семей, в которых они воспитываются. Это право закреплено как в международных конвенциях, так и в национальных законах. Следует отметить, что развитие и организация системы ранней помощи в силу своих значительных преимуществ является важной социально-экономической стратегией развития общества и таким образом неотъемлемой частью государственной политики.

Важным ресурсом для обеспечения комплексного подхода к реабилитации детей целевой группы стал **пункт проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития, созданный в 2016 году** в рамках комплекса мер по развитию эффективных практик активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на территории Новосибирской области. Развивающее и реабилитационное оборудование приобретено за счёт средств гранта, предоставленного Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Основной **целью** деятельности Пункта проката является повышение степени эффективности реабилитационного и абилитационного процесса детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, нарушения зрения и (или) слуха, в домашних условиях.

Деятельность пункта проката **организуется в соответствии** с приказом Центра от 01.10.2016 № 281/1-О «Об открытии пункта проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей от 0 до 3 лет с нарушениями развития», положением о деятельности Пункта проката и рабочей документацией (форма заявления о предоставлении оборудования проката; договор проката оборудования; акт приема-передачи оборудования; акт сдачи-приемки оборудования; перечень оборудования с описанием его назначения и технических характеристик).

Решая задачу информирования семей целевой группы, разработаны рекламно-информационные материалы: буклеты, рекламные флаеры для распространения среди специалистов, оказывающих услуги ранней помощи, а также для родителей – потенциальных клиентов пункта проката. Реабилитационное оборудование пункта проката представлено опорами для сидения, стояния, ползания, опорами для положения лёжа. Использование оборудования обеспечивает:

- обучение правильному сидению детей с нарушением функции мышц шеи, спины, нижних конечностей;
- обучение ходьбе и закрепление навыка стояния у детей с ДЦП;
- тренировку процесса стояния и удержания правильной вертикальной позы ребёнка с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- обучение ребёнка ползанию на четвереньках в процессе подготовительного этапа для самостоятельного ползания и вставания;
- приобретение первичных двигательных навыков и познавательных, тактильных ощущений;
- создание системы функциональных положений для улучшения качества жизни детей с тяжелыми двигательными нарушениями.

Для обеспечения доступности пункта проката развивающего и реабилитационного оборудования были улучшены условия доступной среды детей с ДЦП, расширены возможности медико-социальной реабилитации.

В начале 2019 года для родителей детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с ОВЗ и установленной инвалидностью, была открыта **Школа «Вместе мы сможем больше»**. Школа открыта в рамках отделения ранней помощи и является особым видом реабилитационной деятельности, одной из форм работы с семьёй. Активное участие кровной семьи в судьбе ребёнка, своевременное обращение за ранней помощью позволяет добиться снижения инвалидности, адаптации и реализации в социуме не только детей, но и их родителей. Занятия в школе проводятся в форме, тренингов, групповых консультаций, практических занятий, составляющих в целом комплекс необходимых знаний и умений для самостоятельной работы родителей с детьми-инвалидами в домашних условиях в области медицины, психологии, логопедии, дефектологии, социальной педагогики, а также оказывается правовая поддержка и содействие в реализации и защите прав родителей и детей с нарушением развития.

В качестве **целей деятельности Школы** определены: обучение родителей (законных представителей) детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с ОВЗ и установленной инвалидностью техникам и методам непрерывной реабилитации и абилитации в повседневной жизни; обеспечение максимально возможного развития детей в условиях семейного воспитания; оказание всесторонней помощи в адаптации, социализации и успешной интеграции в общество детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с ОВЗ и установленной инвалидностью и членов их семей.

Основные задачи, решаемые в рамках занятий Школы:

- содействовать формированию адекватного восприятия родителями (законными представителями) ребёнка, имеющего ограничения жизнедеятельности, в том числе ребёнка с ОВЗ и установленной инвалидностью, принятие его особенностей, темпа и своеобразия развития;

- обучить родителей (законных представителей) коррекционно-развивающему взаимодействию с ребёнком в домашних условиях;

- содействовать формированию благоприятного микроклимата в семье, способствующего максимальному раскрытию имеющихся у ребёнка личностных, творческих и социальных ресурсов;

- формировать партнерские взаимоотношения родителей (законных представителей) со специалистами организации, позволяющих реализовать принцип взаимосвязи и взаимодополнения знаний, получаемых в организации и семье;

- содействовать личностному и социальному развитию родителей (законных представителей), формированию навыков социальной активности и конструктивности семьи;

- предоставлять информацию о законодательных актах, защищающих права ребёнка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.

Участниками Школы являются родители (законные представители), воспитывающие детей, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей с ОВЗ и установленной инвалидностью и другие члены семьи.

Каждое обучающее занятие в Школе состоит из теоретической части и практикума с последующими рекомендациями и обратной связью. Таким образом, система обучающих занятий позволяет родителям более осознанно подходить к реабилитационному процессу детей и своей роли в нем, получить поддержку и практические рекомендации специалистов отделения ранней помощи, а также сформировать позитивный образ будущего для ребёнка и семьи в целом. Занятия и встречи осуществляются в очной и дистанционной форме. Обучение в Школе проходит в соответствии с годовым тематическим планом, составленным с учётом предложений и пожеланий родителей (законных представителей) детей. План

утверждается директором организации. Консультативные занятия с родителями (законными представителями) могут проводиться одним или несколькими специалистами одновременно. В ряде случаев занятия в Школе проводятся с применением системы «ребёнок-родитель-специалист», которая предполагает проведение специалистом совместных занятий с родителями (законными представителями) и детьми. Основная цель занятий - обучение родителей способам взаимодействия с ребёнком, направленных на выработку принципов совместной деятельности родителя (законного представителя) и ребёнка.

Специалисты центра подчеркивают большую значимость такого формата работы с семьями, в результате которой они придут к пониманию необходимости ранней коррекционно-развивающей помощи ребёнку, которая оказывается в комплексе с медицинской. При таком подходе родители становятся равноправными партнерами в реализации намеченного плана развития малыша и оценке его результативности.

Деятельность Школы способствует повышению компетенций и приобретению новых навыков родителями (законными представителями) в вопросах воспитания, обучения, реабилитации, организации жизни детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. Родители получают основы психолого-педагогических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях; получают знания по социально-правовым вопросам; овладевают методами и приемами по организации жизни ребёнка и ухода за ним с учётом возрастных и иных особенностей; учатся подбирать и использовать средства реабилитации в домашних условиях. Родители получают рекомендации по организации мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей, улучшение их физического и нервно-психического развития

В 2020 году на базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» создана **служба реабилитации на дому** в качестве технологии. Новая форма технологии внедрена в рамках Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы, получившего грант Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Информация о службе представлена в разделе 4.3.

3.4. Реализация программы психолого-педагогической и медицинской реабилитации детей от 2 до 6 лет на базе отделения ранней помощи (ГБУЗ НСО «Региональный специализированный дом ребёнка»)

Отделение ранней помощи (медицинской реабилитации) действует на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный специализированный дом ребёнка» головного учреждения. Отделение осуществляет свою деятельность в соответствии с:

1) приказом министерства здравоохранения Новосибирской области № 3045 от 16.11.2016 «Об организации отделений ранней помощи (медицинской реабилитации) детям»;

2) приказом министерства здравоохранения Новосибирской области № 3554 от 09.11.2018 «О маршрутизации детей по профилю медицинская реабилитация на территории Новосибирской области»;

3) приказами учреждения:

- приказом от 02.12.2016 № 69/1-од «Об организации отделения ранней помощи (медицинской реабилитации) детям»;

- приказом от 09.01.2019 № 1-од «Об утверждении Проекта «Изменение условий жизни детей по семейной модели «Как дома» и внедрение модели службы ранней помощи в филиалах ГБУЗ НСО «РСДР»;

- приказом от 23.01.2019 №10-од «Об утверждении Положения о службе ранней помощи в ГБУЗ НСО «РСДР»;

- приказом от 24.01.2019 №11-од «Об утверждении Положения о медико-психолого-педагогической комиссии (МППК) ГБУЗ НСО «РСДР»;

- приказом от 30.01.2019 № 14-од «Об утверждении МППК головного учреждения и филиалах ГБУЗ НСО «РСДР»;

- приказом от 04.02.2019 № 15-од «О создании служб ранней помощи в филиалах (Кировский, Куйбышевский, Ленинский) ГБУЗ НСЧО «РСДР»;

- приказом от 10.04.2019 № 50-од «Об организации отделения ранней помощи (медицинской реабилитации) детям в ГБУЗ НСО «РСДР» Ленинский филиал»;

- приказом от 07.05.2019 № 61/1-од «Об утверждении Положения об отделении ранней помощи (медицинской реабилитации) Ленинского филиала ГБУЗ НСО «РСДР»;

- приказом от 10.09.2019 № 93-од «Об организации отделения ранней помощи (медицинской реабилитации) детям в ГБУЗ НСО «РСДР» Черепановский филиал».

Разработана и применяется «Адаптированная программа коррекционно-развивающего обучения для детей с нарушениями функционирования, ограничениями в здоровье и жизнедеятельности или риском их возникновения в возрасте от 3-х месяцев до 5 лет», принята на Педсовете № 2 от 16.05.2019, приказ ГБУЗ НСО «РСДР» 37-од от 01. 07.2019.

Объединение пяти домов-ребёнка Новосибирской области, проведённое в целях создания единой административно-хозяйственной структуры, позволило реализовать плановые преобразования по «семейной модели» проживания детей, проводить обучение персонала, организовать и совершенствовать деятельность служб ранней помощи во всех филиалах учреждения, опираясь на опыт работы головного учреждения, владеющего современными технологиями работы с детьми раннего возраста, в том числе в системе ранней помощи. Ранняя помощь в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Новосибирской области «Региональный специализированный дом ребёнка» оказывается воспитанникам и детям из семей, а также их семьям.

Ранней помощью охвачены все воспитанники учреждения. **Раннюю помощь дети из семей** получают в головном учреждении и четырёх филиалах – Кировский, Ленинский, Куйбышевский и Черепановский. Данные отделения работают в системе обязательного медицинского страхования, курс реабилитации составляет до 21 календарного дня и рассчитаны в головном учреждении на 30 случаев дневного стационара, в Кировском

филиале на 10 стационарных коек и 14 случаев дневного стационара; в Куйбышевском филиале на 20 стационарных коек, в Ленинском филиале на 10 случаев дневного стационара, в Черепановском филиале на 10 случаев дневного стационара.

Службы ранней помощи в доме ребёнка осуществляют свою деятельность, опираясь на **базовые принципы**:

- семейно-центрированность – в центре внимания специалистов ребёнок и его близкие члены семьи или близкие взрослые, работающие на группе, где проживают дети, нормализация жизни семьи и ребёнка;

- междисциплинарность – комплексная поддержка семьи ребёнка или близких взрослых воспитанника специалистами разного профиля, одинаковые алгоритмы помощи, индивидуальность программы и научная обоснованность материалов для оценки функционирования ребёнка.

С учётом специфики деятельности Учреждения **система ранней помощи организована следующим образом**: Служба ранней помощи воспитанникам дома ребёнка и Служба ранней помощи отделения ранней помощи (медицинской реабилитации) в головном учреждении и четырех филиалах государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Региональный специализированный дом ребёнка».

В Учреждении в отношении всех воспитанников проводится обследование и диагностика с целью раннего выявления нарушений здоровья и развития, представление на МППК учреждения для заключения о предоставлении им комплекса медико-психолого-педагогической помощи, разработке индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребёнка персоналом или установления им категории ребёнок-инвалид с проведением медико-социальной экспертизы и оказания ранней помощи с учётом рекомендаций ИПР.

Служба ранней помощи в Учреждении, создание которой началось в 2014 году, ориентирована на организацию сопровождения воспитанников с нарушениями в развитии или высоким риском их возникновения и сотрудникам групп («близким взрослым») в комплексных программах абилитации, направленных на нормализацию функционирования ребёнка в разных сферах деятельности, нормализацию среды для активности и развития ребёнка, поддержку его здоровья – выполнение индивидуальной программы восстановительного лечения, подготовку персонала для качественной помощи ребёнку с учётом его нарушения. Благодаря поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, начиная с 2018 года, обеспечено внедрение новых подходов к оказанию услуг ранней помощи, улучшена реабилитационная среда для воспитанников и семей с детьми.

Цель: оказание ранней комплексной помощи детям целевой группы для максимального раскрытия их реабилитационного и абилитационного потенциалов, повышения уровня и качества детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей с генетическими нарушениями, детей групп биологического и социального риска в возрасте от 0 до 3 лет (в отдельных случаях до 5 лет), а также их родителям.

Задачи:

- осуществление реабилитационных мероприятий по комплексной медико-психолого-педагогической программе детям с нарушениями в развитии с учётом показаний направления в отделение и программы сопровождения семьи;

- обучение родителей способам нормализации функционирования ребёнка в семье и обществе, предоставление консультаций по вопросам здоровья и развития детей.

Целевые группы:

- 1) дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды (в отдельных случаях до 5

лет); семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет (в отдельных случаях до 5 лет), имеющих статус «ребёнок-инвалид» в соответствии с заключением МСЭ;

2) семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет (в отдельных случаях до 5 лет), имеющих нарушения развития без установления статуса «ребёнок – инвалид» (заключение врача медицинской организации);

3) семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет (в отдельных случаях до 5 лет), имеющих биологический, социальный риск развития нарушений.

Состав отделения:

- врачебный персонал (педиатр, невролог, врач-физиотерапевт);
- персонал со средним медицинским образованием (медсестры по физиотерапии, массажу, лечебной физкультуре, бассейна, процедурная, медицинская сестра отделения);
- специальные педагоги (логопеды, психолог, учителя-дефектологи, музыкальный руководитель, воспитатель).

Основные виды помощи в отделении:

- медикаментозное лечение; ЛФК с элементами кинезиотерапии, использованием технических средств медицинской реабилитации, занятия на аппарате Гросса;

- массаж;
- физиотерапия;
- занятия в бассейне, гидромассажной ванне;
- логопедические занятия, в том числе логоритмика с музыкой;
- занятия учителя-дефектолога с элементами Монтессори-терапии; психодиагностика и психокоррекция (арт-терапия, куклотерапия, игровая терапия, применение интерактивного развивающего оборудования и др.);

- вариативные формы дошкольного воспитания (художественно-эстетическое воспитание);

- музыкотерапия (участие в развлечениях и детских праздниках);

- занятия в темной и светлой сенсорных комнатах; консультативная помощь и др.

Формы работы: индивидуальные занятия (родитель, ребёнок); групповые занятия (логоритмика, музыкальные); консультирование (очное, дистанционное); анкетирование.

В рамках деятельности отделения применяются психолого-педагогические **технологии:** игровая терапия; арт-терапия (рисование ладошками, пальчиками, пластилинография, кляксография, аппликация, театрализация); темная сенсорная комната; светлая сенсорная комната (ручная умелость); Монтессори – терапия; диагностика КИД; логоритмика; музыкально-ритмическая деятельность; занятия с применением интерактивного оборудования (интерактивный стол, интерактивная доска, логомер-2 (Программа SD), оборудование для песочной терапии).

Основными функциями отделения являются:

- проведение первичного мультидисциплинарного приёма специалистов с целью углубленной оценки развития ребёнка по всем областям и выявления основного запроса семьи;

- формирование индивидуальной программы комплексной помощи детям с нарушениями здоровья на принципах междисциплинарного взаимодействия;

- оказание медицинской, психологической, логопедической, дефектологической, социальной помощи детям с отклонениями в развитии путем проведения реабилитационных, реабилитационных мероприятий с ребёнком и обучающих занятий с родителями;

- организация медицинской реабилитации в соответствии со стандартами медицинской помощи;

- мониторинг эффективности индивидуальной программы ранней помощи ребёнку;

- оказание информационной помощи, социально-психологической поддержки семьи; оказание консультативной помощи родителям с рекомендациями по дальнейшему развитию

ребёнка; организация преемственности между различными этапами реабилитации (оформление выписок с рекомендациями).

Оказание услуг ранней помощи детям осуществляется в двух **формах**:

в условиях стационарного обслуживания – оказание комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей и детям из семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

в условиях дневного стационара – оказание комплексной медико-психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям из групп биологического и социального риска, а также их семьям, из расчета 30 койко-мест, период реабилитации 21 день.

В отделении ранней помощи создано два подразделения: для оказания услуг медицинской помощи и подразделения для оказания услуг психолого-педагогической помощи.

Подразделение медицинской помощи имеет в своём составе следующие кабинеты: медицинский кабинет для приёма и текущего наблюдения за детьми, процедурный кабинет, 2 кабинета массажа, кабинет лечебной физкультуры, 2 физиотерапевтических кабинета (кабинет аппаратной физиотерапии и кабинет теплолечения), бассейн с гидромассажной ванной. Имеется лицензия на все перечисленные виды медицинской деятельности.

Все кабинеты оснащены мебелью, оборудованием для проведения медицинской реабилитации (абилитации). Используются в комплексной реабилитации (абилитации) вновь приобретенные за счет средств гранта физиотерапевтические аппараты «КОРВИТ», «АМО-АТОС-Э». Использование данных физиотерапевтических аппаратов дает положительный эффект в улучшении двигательной сферы ребёнка и психоэмоциональной сферы. Открытие нового кабинета теплолечения в 2018 году позволило улучшить условия отпуска процедур детям и их родителям. Занятия в бассейне также воздействуют на улучшение в двигательной и психоэмоциональной сферах. Оснащение кабинета лечебной физкультуры тренажерами, столом для Бобат и Войта-терапии расширили возможности по развитию крупной моторики у детей.

Комплексная медико-психолого-педагогическая помощь оказывается детям в рамках основного этапа.

Медицинская помощь включает в себя проведение медикаментозного лечения, лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии.

Подразделение для оказания услуг психолого-педагогической помощи имеет в своём составе следующие кабинеты: 2 кабинета логопеда, 2 кабинета учителя-дефектолога, кабинет педагога-психолога.

Все кабинеты подразделения оснащены необходимым оборудованием, мебелью, игровым и дидактическим материалом. За счёт средств гранта Фонда приобретено интерактивное оборудование (интерактивная песочница «Островок», световой столик для рисования песком, интерактивные столы и БОС Психомоторика.) для кабинета учителя-дефектолога и аппаратно-программные комплексы «Волна» и «Экватор» на основе технологии функционального биоуправления с биологической обратной связью для логопеда. Расширен круг специалистов, использующих инновационные технологии с проведением занятий на интерактивной песочнице, световом столике для рисования песком, что позволяет развивать мелкую моторику кисти, основные процессы познания, мышления, психические функции и снимать психоэмоциональное напряжение у ребёнка и сопровождающего его взрослого.

Психолого-педагогическая помощь включает:

- логопедические занятия, в том числе: логоритмика с музыкой;
- занятий учителя-дефектолога с элементами Монтессори-терапии;
- психодиагностики и психокоррекцию (арт-терапию, куклотерапию, игровую терапию и др.);

- вариативные формы дошкольного воспитания (художественно-эстетическое воспитание);
- музыкотерапию (участие в развлечениях и детских праздниках);
- занятий в тёмной и светлой сенсорных комнатах;
- занятия с применением интерактивного оборудования (интерактивный стол, интерактивная доска, логомер-2 (Программа SD), песочная терапия);
- консультативную помощь семье.

При оказании психолого-педагогических услуг используются разные формы работы: индивидуальные занятия, игровые сеансы, интегрированные занятия и др.

В результате комплексной помощи ребёнку в 92% случаев отмечается улучшение адаптивного поведения (социальной компетенции) у детей целевой группы. Комплексная медико-психолого-педагогическая помощь детям раннего возраста востребована в регионе: отмечается рост обращений в отделение по сравнению с 2017 годом на 37%. По анализу опроса по анкетам и отзывам родителей они удовлетворены качеством оказываемой помощи, условиями и обслуживанием сотрудников.

Анализ результатов деятельности службы ранней помощи для воспитанников дома ребёнка позволяет сделать следующие выводы: процент устройства детей в семью составляет от числа выбывших 98%; координация усилий медицинского и педагогического коллектива по компенсации нарушений и задержки развития у детей с нарушениями в здоровье (детей-инвалидов) с низким реабилитационным потенциалом дает положительный эффект: все дети дают положительную динамику и лучше адаптируются в учреждениях социальной защиты, куда они переводятся по достижению ими 4-х лет; все дети, в том числе имеющие ограниченные возможности здоровья, устраиваются в семьи.

3.5. Реализация семейно-ориентированной модели комплексной психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, с риском нарушений развития или имеющих нарушения развития (МКУ ДПО города Новосибирска «Городской центр образования и здоровья «Магистр»)

Отдел ранней помощи МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» создан в соответствии с приказом департамента образования мэрии г. Новосибирска № 1040-од от 30.12.2016 «Об открытии отделения ранней помощи».

Целью деятельности отдела является семейно-ориентированная комплексная психолого-педагогическая помощь семьям с детьми в возрасте от 0 до 3(4) лет, у которых выявлены нарушения в развитии различных функций или имеются риски возникновения нарушений в развитии; методическое сопровождение специалистов дошкольных образовательных учреждений муниципальной системы образования.

Основное направление работы междисциплинарной команды специалистов (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор ФК) - оказание помощи семьям, воспитывающим детей младенческого и раннего возраста с риском возникновения нарушений в развитии и/или диагностированными нарушениями развития, с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-педагогическое сопровождение получают семьи, воспитывающие детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП, врожденный вывих бедра), нарушениями интеллекта, различными генетическими нарушениями (синдром Дауна, синдром Кошачьего крика, синдром Пьера-Робена), сенсорными нарушениями (тугоухость, глухота, глубокие нарушения зрения, корковая слепота), задержкой психоречевого развития, расстройством аутистического спектра, множественными нарушениями в развитии (глубокое нарушение интеллекта в сочетании с двигательными и сенсорными нарушениями).

Целевая аудитория: семьи, воспитывающие детей раннего возраста; дети, имеющие нарушения в развитии или риском возникновения нарушений; специалисты дошкольных образовательных организаций, работающие с детьми раннего возраста.

Дети обследуются по Кентским шкалам развития. Данная диагностика адаптирована к условиям России специалистами Санкт-Петербургского Института раннего вмешательства. Кроме этого, на данный момент специалисты апробируют углубленную оценку функционирования ребёнка согласно МКФ.

В своей работе специалисты используют: элементы сенсорной интеграции, песочной терапии, альтернативной дополнительной коммуникации, методики М. Монтессори, технологии игрового взаимодействия, Нумикон, элементы Денверской модели раннего вмешательства, методики Е. Железновой «Музыка с мамой», технологии дистанционного сопровождения семей с детьми с ОВЗ, методики адаптивной физической культуры.

Специалисты отдела работают в тесном взаимодействии с факультетом клинической психологии медицинского университета, кафедрой коррекционной педагогики и специальной психологии института повышения квалификации педагогических работников, территориальной психолого-медико-педагогической комиссией, службой психолого-педагогического сопровождения МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр».

Основным направлением работы междисциплинарной команды специалистов является оказание помощи семьям, воспитывающим детей младенческого и раннего возраста с риском возникновения нарушений в развитии и/или диагностированными нарушениями развития, ограниченными возможностями здоровья. Благодаря тесному сотрудничеству с НГМУ, администрация МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» ввела в штат нейропсихолога, который проводит консультирование родителей и специалистов, присутствует на междисциплинарном консилиуме по разбору трудных случаев.

Курс проведения игровых сеансов с семьёй длится 5-6 месяцев. В течение этого времени семьи посещают отделение ранней помощи согласно расписанию (1-2 раза в неделю).

Во время первичного приёма происходит знакомство с семьёй, специалисты изучают медицинские заключения, беседуют с родителями, актуализируют запрос семьи, заполняют необходимую документацию, определяют нуждаемость семьи в услугах ранней помощи.

В отдел ранней помощи на игровые сеансы могут приходить любые члены семьи. Таким образом, работа ведётся со всей семьёй. В результате проведения групповых игровых сеансов **дети учатся взаимодействовать друг с другом** через различные игры. В своей работе специалисты используют ритуалы приветствия и прощания, игры на очередность, элементы различных методик, направленных на коммуникацию, физическое и познавательное развитие, формирование умения слышать взрослого, откликаться на свое имя. Все это в дальнейшем способствует более успешной адаптации детей в детском саду.

На индивидуальных игровых сеансах происходит **обучение членов семьи продуктивному взаимодействию** с ребёнком доступными приемами и средствами. Специалисты помогают нормализовать физические функции ребёнка: еда, вертикализация тела, регулярная смена поз во время сна и бодрствования, достаточное количество движений. Все это влияет на нормализацию жизни семьи в целом.

Благодаря оборудованию, приобретённому за счёт средств гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в отделе создана коррекционно-развивающая среда, способствующая более эффективной работе специалистов.

В ходе игровых сеансов взаимодействия, бесед с родителями, анализа анкетирования у детей отмечается **положительная динамика** по следующим показателям развития:

- моторное развитие (крупная моторика: формирование и закрепление основных двигательных навыков; мелкая моторика: захват и удержание предметов; оральная моторика);

- познавательное развитие (понимание и выполнение простых инструкций близкого взрослого/педагога, исследование предметов различной величины и фактуры, развитие навыков подражания, развитие предметно-игровых навыков; развитие концентрации внимания и предпосылок к формированию наглядно-действенного, наглядно-образного мышления);

- речевое развитие (крик, вокализация, гуление, лепет, звукоподражание, слоговые цепочки, лепетный словарь, первые слова, простая фраза из двух-трёх слов);

- коммуникативное развитие (невербальные средства коммуникации: мимика, взгляд, движение тела, жест; вербальные средства коммуникации);

- социально-бытовое развитие (формирование основных культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания: приём пищи, питьё, одевание/раздевание);

- социально-личностное развитие (первоначальные элементы самосознания, контроля поведения, знание и понимание окружающих, способы эффективной регуляции и решение конфликтов).

По окончании курса реабилитации семья получает рекомендации по созданию развивающей среды дома и план мероприятий по дальнейшему развитию ребёнка в домашних условиях.

С целью обеспечения преемственности помощи разработана и проводится программа курсов повышения квалификации для специалистов ДОО по теме «Ранняя помощь семьям с детьми от 0 до 3 (4) лет в муниципальной системе образования города Новосибирска».

Приказом департамента образования мэрии г. Новосибирска № 03897-од от 17.04.2018 МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (отдел ранней помощи) присвоен статус городской стажировочной площадки по теме «Модель сетевого взаимодействия МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» с дошкольными образовательными организациями по созданию ранней помощи в городе Новосибирске» на период с 01 сентября 2018 г. по 30 мая 2021 г. Отдел ранней

помощи тесно взаимодействует с пилотными площадками, вошедшими в данный проект, оказывает консультационно-методическую помощь специалистам дошкольных образовательных организаций.

Учитывая один из главных принципов ранней помощи – территориальная доступность, в пилотные ДОО для дальнейшего сопровождения передаются семьи, обратившиеся в организацию. Помимо этого, ДОО имеют возможность самостоятельно принимать семьи с детьми раннего возраста, что позволило увеличить количество получивших услуги ранней помощи.

Всеми ДОО разработана основная документация в соответствии с Методическими рекомендациями по организации ранней помощи от 25.12.2018 МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» планирует разработать цикл обучающих семинаров для пилотных ДОО по сопровождению семей, воспитывающих детей раннего возраста.

В целом деятельность отдела регулируется следующими документами:

- Регламент работы отдела ранней помощи муниципального казённого учреждения дополнительного профессионального образования города Новосибирска «ГЦОиЗ «Магистр» по предоставлению услуг психолого-педагогического сопровождения семей с детьми от 0 до 3(4) лет, утверждено научно-методическим советом МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (протокол № 11 от 02.11.2017);

- Положение об отделе ранней помощи МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», утверждено научно-методическим советом МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (протокол № 11 от 02.11.2017);

- Положение о психолого-педагогическом консилиуме муниципального казенного учреждения дополнительного профессионального образования города Новосибирска «Городского центра образования и здоровья «Магистр», утверждено научно-методическим советом МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» (протокол № 11 от 02.11.2017).

Помимо работы с семьёй специалисты отделения ранней помощи активно участвуют в различных конференциях, семинарах, творческих мастерских, где представляют опыт работы по данному направлению.

Также на базе МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» работает территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия, которая направляет детей раннего возраста в отдел ранней помощи, где семьи могут получить психолого-педагогическую помощь.

МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр» тесно сотрудничает и с другими учреждениями города: министерство труда и социального развития Новосибирской области, НГПУ, НИПКиПРО, кафедра специальной психологии и педагогики НГМУ, кафедра клинической психологии.

3.6. Школа раннего развития (МКУ Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»)

«Школа раннего развития» (далее – Школа) создана на базе отделения реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения».

В основе программы Школы лежит новый подход к раннему выявлению детей с риском развития ограничений жизнедеятельности и комплексной помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, детей-инвалидов в возрасте от 0 до 3 лет (в индивидуальных случаях до 7 лет).

Деятельность Школы регламентируется следующими **документами**:

- Приказ №18/1од от 05.02.2018 «О реализации Комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Новосибирской области»;

- Положение о порядке приёма и пребывания детей и родителей в «Школе раннего развития» отделения реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Сузунского района;

- Программа «Школа раннего развития»;

- Положение о психолого-педагогическом консилиуме специалистов «Школы раннего развития».

Цель деятельности «Школы раннего развития»: создание условий для организации психолого-педагогической и социальной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 0 до 3 лет (в индивидуальных случаях до 7 лет), в целях содействия их оптимальному развитию, социальной адаптации и интеграции в общество.

Задачи:

- проведение психолого-педагогического, логопедического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;

- подбор адекватных способов взаимодействия родителя с ребёнком, его воспитания и обучения, коррекции в отклонении в развитии;

- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);

- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания, обучения и реабилитации ребёнка;

- обучение родителей (законных представителей) методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения развития (риском нарушения);

- повышение родительской компетентности по вопросам ухода, развития, воспитания и обучения детей раннего возраста, оказание консультативно-практической помощи;

- оказание содействия в определении дальнейшего образовательного маршрута ребёнка ПМПК.

Целевые группы: дети от 0 до 3 лет, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ОВЗ и дети-инвалиды (в отдельных случаях до 7 лет); семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет, имеющих социальный риск развития нарушений; семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет, имеющих статус «ребёнок – инвалид» в соответствии с заключением МСЭ; семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет, имеющих статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» в соответствии с заключением ПМПК; семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет, имеющих нарушения развития без установления статуса (заключение врача медицинской организации); семьи, воспитывающие детей от 0 до 3 лет, имеющих биологический риск развития нарушений.

Междисциплинарная команда специалистов, участвующих в оказании услуг детям и их родителям: координатор, специалист по социальной работе, логопед, психолог.

Основные направления деятельности: диагностическое; коррекционно-развивающее; информационно-просветительское; реабилитационно-оздоровительное; психолого-педагогическое сопровождение; культурно-досуговое; профилактическое; консультативное.

Формы работы: индивидуальные развивающие занятия (родитель-ребёнок); групповые развивающие занятия (родитель-ребёнок); семейные праздники; творческие мастерские; мастер-классы; домашнее визитирование; консультирование (очное, дистанционное, выездное); портфолио достижений детей; родительский клуб; практические семинары; родительское собрание; анкетирование.

В рамках деятельности «Школы раннего развития» применяются социально реабилитационные технологии:

- игровая терапия: пестушки, потешки, предметно-манипулятивные, сюжетно-ролевые, настольно-печатные игры, дидактические игры;
- арт-терапия: рисование ладошками, пальчиками, пластилинография, кляксография, аппликация, театрализация;
- сказкотерапия: метод основан на том, чтобы с помощью ростовых, перчаточных и пальчиковых кукол наблюдать, создавать ситуации, отвечать сказкой;
- технология работы сенсорной комнаты и «Волшебная комната» - оборудование, направленное на профилактику эмоциональных нагрузок, создание положительных эмоций, преодоление агрессивного состояния и избавление от страхов;
- технология по использованию игрового набора «Дары Фрёбеля»: развивающие материалы способствуют развитию интеллектуальных и индивидуальных качеств ребёнка;
- методика М. Монтессори, способствует побуждению ребёнка к познавательной деятельности, самообучению, саморазвитию, быть самостоятельным, уверенным в себе, уважать других, быть трудолюбивым;
- диагностика KID и RCDI-2000: позволяет определить уровень развития детей на момент обследования, на её основе можно составить индивидуальный план реабилитации и выработки рекомендаций родителям для коррекции нарушений в развитии;
- технология физического развития детей младшего возраста «Активный малыш»: общеукрепляющие и оздоровительные занятия, формируют у детей раннего возраста жизненно важные навыки и умения;
- методики логопедического обследования и коррекции речевых нарушений с помощью пальчиковой и артикуляционной гимнастик, терапевтических мячей;
- сеть социальных контактов: создана страница в социальной сети для установления связи между участниками службы и обмена информацией;
- технология развития детей с аутизмом, с использованием оборудования для развития коммуникативных навыков детей до 3-х лет: включает в себя необходимые модули и материалы для развития детей с аутизмом, позволяет развивать мелкую моторику, тактильные и сенсорные ощущения, звуковое и зрительное восприятие, причинно-следственные связи.

Для удобства потенциальных клиентов специалисты разработали **пошаговый алгоритм включения семьи в «Школу раннего развития».**

Содержание деятельности по организации работы школы раннего развития **включает несколько этапов:** подготовительный, основной, завершающий.

На подготовительном этапе проводятся мероприятия организационно-управленческого характера: разрабатываются нормативные документы, проводятся совещания с педиатрической службой, детским неврологом и специалистами МКУ Сузунского района «КЦСОН». Обсуждается механизм взаимодействия между учреждениями по организации деятельности школы. Заключается договор о сотрудничестве в сфере

психолого-педагогического, медико-социального и правового сопровождения с Сузунским филиалом ГБУ НСО ОЦДК. Также на подготовительном этапе проводится информирование населения (издание и распространение информационных буклетов, проведение межведомственного семинара) о деятельности школы раннего развития».

Итогом подготовительного этапа является выявление и включение семей с детьми раннего возраста в дальнейшую коррекционно-развивающую работу.

Основной этап предполагает организацию деятельности школы раннего развития в соответствии с планом работы и включает проведение первичной диагностики детей и семей, коррекционно-развивающих занятий, индивидуальных консультаций с родителями, тематических родительских собраний.

При проведении первичной диагностики детей и семей используются следующие методики: анкеты KID-R (для детей 0-14 мес.), RCDI-2000 (для детей 14 мес.-3 лет); диагностика нервно-психического развития 1-го года жизни (Э.Л. Фрухт); диагностика нервно-психического развития 2-го года жизни (К.Л. Печора); диагностика нервно-психического развития 3-го года жизни (Г.М. Пантюхина); диагностика родительского отношения (ОРО) (А.Я. Варга, В.В. Столин).

Коррекционно-развивающие занятия проходят в соответствии со стандартами, утвержденными приказом министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446, услуги оказываются в полустационарной форме в условиях кратковременного пребывания.

Дети посещают школу раннего развития в сопровождении родителей (законных представителей). Индивидуальный план коррекционно-развивающих занятий с детьми реализуется в процессе осуществления различных видов деятельности: музыкальная гимнастика «Топотушки»; пальчиковая гимнастика «Дружные пальчики»; свободная работа в развивающих зонах М. Монтессори; индивидуальные занятия с логопедом; творческая деятельность «Детская фантазия»; двигательная зона «Активный малыш»; релаксация, активизация в сенсорной комнате «Волшебные огоньки».

Одновременно в группе занимаются не более 5 детей, в течение полутора часов. Коррекционно-развивающие занятия с детьми проводятся с обязательным участием родителей (законных представителей).

Коррекционно-развивающее занятие состоит из трех частей: вводная часть; основная часть; заключительная часть.

Вводная часть занятия предполагает организационные моменты, обозначение целевого и мотивационного компонентов, объяснение использования технического инструментария.

Основная часть заключается в ходе проведения самого занятия, которое включает в себя основные направления развития детей: социально-коммуникативное, познавательно-речевое, физическое, художественно-эстетическое. На этом этапе важно не только провести занятие, но и обучить родителей основным формам правильного и содержательного взаимодействия со своим ребёнком. Специалист должен раскрыть перед родителями всю многогранность общения с ребёнком, познакомить с принципами построения таких форм взаимодействия с ребёнком, при которых он чувствует себя уверенно и комфортно.

Заключительная часть состоит из подведения итогов занятия, рефлексии, описания положительных совместных действий детей и родителей.

Для каждого ребёнка на период пребывания в школе раннего развития создаётся портфолио достижений, что способствует развитию положительной самооценки, уверенности в своих силах как ребёнка, так и всей семьи. Портфолио наглядно демонстрирует прогресс в развитии ребёнка. Продукты детского творчества после каждого занятия размещаются самостоятельно ребёнком или при помощи взрослого, на демонстрационную доску, после завершения всего курса коррекционно-развивающих занятий выдаются родителям.

В рамках реализации основного этапа проводятся тематические родительские собрания и мастер-классы, по следующим темам:

1. «Развивающие игрушки своими руками». Презентация развивающих игрушек, которые можно сделать своими руками;
2. «Поиграй со мною «ёжик». Роль массажных мячиков в развитии ребёнка;
3. «Радужный мир детства». Презентация оборудования и комплекса упражнений для развития крупной моторики ребёнка раннего возраста;
4. «Театр на руке». Роль театрализованной деятельности в развитии диалогической речи у детей;
5. «Родители и дети – дружнее нет на свете!». Семейный праздник, посвященный Дню семьи, любви и верности;
6. «Жила-была сказка...». Роль сказки в развитии и воспитании ребёнка;
7. «Волшебная страна красок». Презентация нетрадиционных техник рисования и их роль в развитии детей;
8. «Мамины помощники». Обучение навыкам самообслуживания и поведения в быту;
9. «Осенний сундучок». Реализация самостоятельной творческой деятельности детей, используя природные материалы;
10. «Осенний калейдоскоп». Развлекательно-познавательная программа: знакомство детей с приметами осени, закрепление сенсорных эталонов, развитие воображения;
11. «Веселый язычок». Знакомство родителей с основными упражнениями артикуляционной гимнастики и презентация практических навыков по теме;
12. «Активные ребята». Беседа с родителями о пользе развития крупной моторики ребёнка. Презентация нового оборудования по развитию крупной моторики;
13. «Мое солнышко». Совместное досуговое мероприятие для детей и родителей, с целью формирования детско-родительских отношений в процессе совместной деятельности.

Таким образом, вся деятельность школы раннего развития организовывается как групповая и индивидуальная: индивидуальные занятия (родитель и ребёнок); групповые занятия (родитель и ребёнок); семейные праздники; творческие мастерские; мастер-классы; домашнее визитирование; консультирование (очное, дистанционное, выездное); родительский клуб; практические семинары.

Завершающий этап предполагает проведение следующих основных мероприятий:

- анализ эффективности работы школы раннего развития;
- обсуждение возможных форм дальнейшей работы.

Благодаря индивидуальным и групповым коррекционно-развивающим занятиям улучшаются показатели развития детей: улучшается контакт ребёнка со специалистом; приобретаются новые знания, навыки, способности; приобретаются новые навыки в одной или нескольких из следующих областей: когнитивное развитие, двигательное развитие, коммуникативное развитие, самообслуживание; используются новые навыки в повседневной жизни; дети участвуют в различных мероприятиях в социуме.

Благодаря активной работе с родителями происходят изменения в следующих областях: семья понимает сильные стороны своего ребёнка, его способности и особые потребности; семья знает свои права и умеет их эффективно отстаивать для своего ребёнка; семья помогает своему ребёнку развиваться и учиться; у семьи есть система поддержки.

По итогам диагностик проводятся совещания, где специалисты представляют изменения в развитии несовершеннолетних и их семьях. Обсуждают результаты и динамику в развитии.

Для каждой семьи разрабатываются индивидуальные рекомендации по дальнейшей реабилитации ребёнка в домашних условиях, обеспечивается поддержка специалистов.

3.7. Организация психолого-педагогического, социокультурного сопровождения детей, в возрасте от рождения до четырех лет, имеющих глубокое нарушение зрения, а также семей, их воспитывающих (Новосибирская Межрегиональная Общественная Организация Инвалидов Ассоциация «Интеграция» Общероссийской Общественной Организации Инвалидов – Российского Союза Инвалидов)

Служба помощи семьям, воспитывающим детей с глубокими нарушениями, и детей, находящихся в зоне риска, в возрасте от 0 до 4 лет создана на базе Новосибирской организации инвалидов «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов.

Деятельность службы регламентируется следующими документами: приказ об открытии службы, Положения о службе, внутренние стандарты службы ранней помощи детям с глубоким нарушением зрения.

Цель Службы – своевременное выявление, коррекция детского недоразвития и обеспечение комплексного психолого-педагогического, медико-социального и правового сопровождения детей дошкольного возраста для содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе.

Задачами службы являются:

- своевременное выявление детей раннего возраста с отставанием в коммуникативном, двигательном, сенсорном, когнитивном и социально-эмоциональном развитии, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений;

- комплексная оценка основных сфер развития ребёнка (познавательной, социально-эмоциональной, сенсорной двигательной, речевой, сферы самообслуживания); определение состояния здоровья ребёнка, качественных особенностей его отношений с родителями и другими членами семьи; выявление основных потребностей ребёнка и семьи;

- оказание ранней помощи ребёнку и его семье на основе программы индивидуального сопровождения ребёнка и семьи с применением междисциплинарного подхода;

- оказание информационно-правовой и социально-психологической поддержки родителей (законных представителей) и иных членов семьи;

- обеспечение взаимодействия с образовательными организациями, организациями социального обслуживания и медицинскими организациями.

Услуги предоставляются в специально оборудованном помещении. Организовано игровое пространство, включающее элементы сенсорного и коммуникативного оборудования. Для проведения индивидуальных занятий, а также для обучения родителей методам организации коррекционно-развивающей среды в домашних условиях используются средства альтернативной и дополнительной коммуникации.

Содержательная модель психолого-педагогической помощи детям раннего возраста

Цель: создание оптимальных условий психического и социального развития ребёнка раннего возраста с нарушениями развития, стимуляция его потенциальных возможностей.

Виды деятельности:

- диагностическая
- развивающая
- пропедевтическая
- коррекционная
- консультативная
- координационная

Принципы психолого-педагогической помощи

организационные:

- междисциплинарного подхода
- активного и равноправного сотрудничества
- добровольного участия в программе помощи детям
- конфиденциальности помощи
- открытости помощи для взаимодействия с социальными партнерами

методические:

- целенаправленности и гибкости
- последовательности и непрерывности помощи
- онтогенетический
- ориентации на индивидуальные особенности
- развития личности в целом
- эмоционально-развивающего положительного взаимодействия
- создания специально организованной педагогической среды

Содержание психолого-педагогической помощи ребёнку раннего возраста с нарушениями развития

Индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая помощь

Коррекция предметно-пространственной среды

Коррекция внутрисемейных отношений

Механизм:

- диагностическая основа коррекционно-развивающей помощи,
- субъект-субъектное сотрудничество с семьёй,
- создание широкой коррекционно-развивающей среды,
- создание мультидисциплинарной команды специалистов,
- межведомственное взаимодействие

Методы:

- общепедагогические,
- нейропсихологические,
- специально-педагогические,
- психологические
- междисциплинарного взаимодействия

Результат: максимальное приближение показателей развития ребёнка к возрастным нормативам, овладение им умениями и навыками, характерными для данного возраста

Первичный приём осуществляет команда специалистов, решение о включении в программу принимается по результатам диагностики.

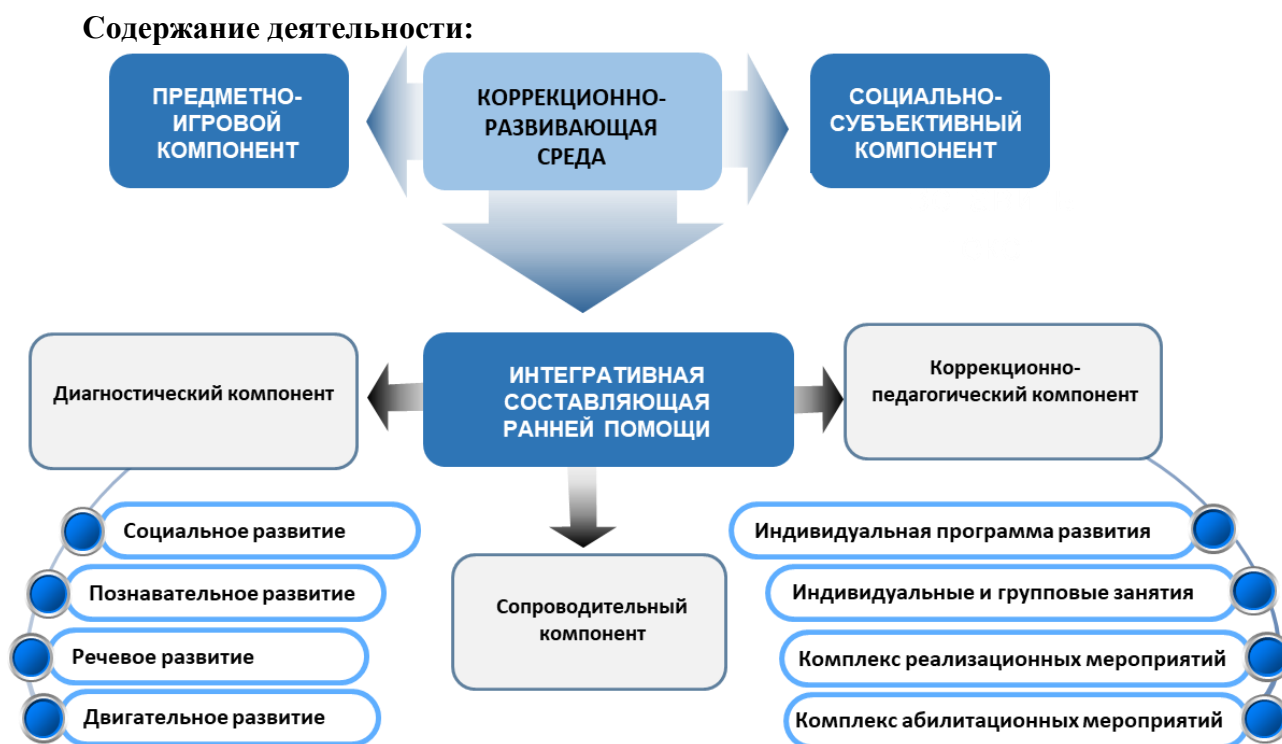
В рамках диагностического этапа осуществлялась деятельность по обследованию ребёнка, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи. При исследовании фиксировались понимание инструкции, быстрота, точность выполнения, адекватность действий, заинтересованность, принятие помощи, установка на результат, обучаемость, реакция на успех.

При изучении эмоционально-волевой сферы и поведения учитывались: контактность, длительность сосредоточения внимания, эмоциональный фон настроения, реакция на поощрение и порицание, наличие или отсутствие двигательной расторможенности.

Результаты исследования заносятся в карту в соответствии с диагностическим уровнем и возрастом испытуемого. Перед началом психологического исследования собираются полные анамнестические сведения, социальная характеристика семьи. При составлении заключения трактовка состояния отклоняющегося развития на основе качественного анализа результатов.

Индивидуальная программа разрабатывается междисциплинарной командой специалистов с привлечением родителей. Программа включает комплекс мероприятий, направленных на формирование когнитивных навыков, развитие тонкой и общей моторики, психических функций, необходимых для овладения методами альтернативной и дополнительной коммуникации, укрепления физического здоровья ребёнка в целом; повышение компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и реабилитации детей.

Организация деятельности службы ранней помощи осуществляется по адаптированной программе для детей раннего возраста с ОВЗ. Содержание, технологии и методы работы специалистов службы ранней помощи определяются исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья каждого ребёнка.



Содержание работы с родителями. В работе с родителями используются различные формы работы (коллективные: собрания, лектории, круглые столы и индивидуальные: индивидуальная консультация или беседа, участие родителей в подготовке и проведении воспитательного и образовательного процесса), с целью создания необходимых условий для развития ответственных и взаимозависимых отношений с семьями воспитанников, обогатить их педагогическими знаниями.

Для формирования контакта между педагогами и родителями, а также более доверительных отношений между родителями и детьми, применяются досуговые формы организации работы с родителями. Такие мероприятия помогают создать эмоциональный комфорт в группе, сблизить участников педагогического процесса. Использование досуговых форм способствует тому, что, благодаря установлению позитивной

эмоциональной атмосферы, родители становятся более активными в общении. В дальнейшем педагогам проще налаживать с ними контакты, предоставлять педагогическую информацию.

Познавательные формы организации общения педагогов с семьёй предназначены для ознакомления родителей с особенностями возрастного и психологического развития детей, рациональными методами и приемами воспитания, для формирования у родителей практических навыков. Основная роль продолжает принадлежать таким коллективным формам и методам общения как собрания, групповые консультации, выставки детских работ, изготовленных вместе с родителями; участие родителей в подготовке и проведении праздников и иных досуговых мероприятий, беседы с детьми и родителями, обмен литературой. В результате повышается уровень воспитательно-образовательной деятельности родителей, что способствует развитию их творческой инициативы. Родители становятся активными участниками всех дел в группе, непременными помощниками, учатся взаимодействовать друг с другом.

Наглядно-информационные формы организации общения педагогов и родителей решают задачи ознакомления родителей с условиями, содержанием и методами воспитания детей, позволяют правильно оценить деятельность педагогов, пересмотреть методы и приемы домашнего воспитания, объективнее увидеть деятельность педагога. Наглядно-информационное направление дает возможность донести до родителей любую информацию в доступной форме, напомнить тактично о родительских обязанностях и ответственности. Специфика наглядно-информационных форм заключается в том, что общение педагогов с родителями здесь не прямое, а опосредованное - через информационные листы, буклеты, организацию выставок и т.п.

Организация работы с детьми.

Главной задачей при работе с детьми является: обеспечение комфортной социализации ребёнка в новом сообществе детей и взрослых, его развитие по всем основным направлениям (познавательное, физическое художественно-эстетическое, эмоционально-личностное).

В организации ранней помощи детям главными задачами являются:

1. Формирование коммуникативных навыков общения со взрослыми и сверстниками, умения устанавливать эмоциональный контакт в атмосфере психологического комфорта.
2. Обогащение речи детей, их словаря.
3. Формирование представлений о предметах и объектах окружающего мира.
4. Развитие общей и мелкой моторики.
5. Обогащение знаний о свойствах, признаках предметов, умение пользоваться получаемой полисенсорной информацией в различных видах деятельности.
6. Обеспечение индивидуального подхода к каждому ребёнку.
7. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семье, повышение компетентности родителей в вопросах развития, образования и укрепления здоровья.
8. Выполнение социального заказа родителей: обеспечение полноценного развития детей, их социализации.

Работа организована на основе общедидактических принципов, обеспечивающих всестороннее развитие ребёнка раннего возраста и успешную подготовку его к дошкольному учреждению. Ведущая роль на занятиях отводится предметной деятельности и общению с взрослыми и сверстниками. В содержание образовательной деятельности включены дидактические игры, развивающие задания, пальчиковые гимнастики, упражнения на развитие общей и мелкой моторики, зрительно-моторной координации, упражнения и задания с участием различных анализаторов. Педагог, работающий в группе кратковременного пребывания, самостоятельно определяет время сменяемости видов деятельности в зависимости от интереса детей, степени усвоения материала, потребности.

Развивающая среда включает в себя игры, дидактические материалы разной направленности и позволяет проводить игры-занятия, как с небольшой группой детей, так и

индивидуально. К тому же развивающая среда позволяет детям самостоятельно действовать с дидактическим материалом под наблюдением взрослого за игрой ребёнка и при необходимости педагог оказывает помощь. Созданная среда включает дидактические игрушки для развития мелкой моторики рук.

С целью обеспечения преемственности помощи выработан **алгоритм действия специалиста при подборе образовательного учреждения для ребёнка:**

- 1) выбор учреждения;
- 2) поиск информации о психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), которая будет комплектовать выбранное учреждение;
- 3) подготовка пакета документов для ПМПК;
- 4) совместная с родителями запись семьи на прохождение ПМПК;
- 5) встреча с представителем ПМПК, представление ребёнка и его семьи (динамика развития, ресурсы ребёнка и его семьи);
- 6) при необходимости присутствие на заседании ПМПК;
- 7) если мнение специалиста Службы ранней помощи, (родителей, законных представителей) совпадает с решением ПМПК, осуществляется сопровождение ребёнка и семьи по дальнейшему образовательному маршруту (продолженное консультирование с целью помощи в адаптации к новому образовательному учреждению). Если мнение специалиста службы ранней помощи, (родителей, законных представителей) не совпадает с решением ПМПК, осуществляется подготовка документов для вышестоящей организации. В зависимости от решения вышестоящей организации продолжается сопровождение ребёнка и семьи по дальнейшему образовательному маршруту.

Опыт Новосибирской организации инвалидов «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов показывает, что специально организованный процесс, взаимосвязь всех специалистов в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и испытывающими трудности в общении, поведении, освоении навыков самообслуживания, даёт положительный результат.

Положительными эффектами в деятельности службы ранней помощи является следующее:

- в процессе работы службы удалось систематизировать, урегулировать и согласовать коррекционные, развивающие, воспитательные образовательные и оздоровительные стратегии;
- интегрированный психолого-педагогический подход к построению содержания коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями, как никакой другой, отвечает современным задачам обучения, специфическим потребностям и возможностям, а также позволяет приблизиться к воплощению идеи позитивного развития таких детей и включения их в жизненное пространство.

В организации имеются дополнительные ресурсы для организации комплексной работы: площадка по дополнительному образованию незрячих детей (обучение шрифту Брайля, пространственному ориентированию, английскому языку, компьютерной грамотности, работа со школами по продвижению инклюзивного образования, подготовка к выходу в общеобразовательное учреждение); площадка для занятия адаптивной физической культурой; площадка для обучения родителей, имеющих детей с глубоким нарушением зрения (консультации, лекции, тренинги, участие в конференциях, вебинары, выездные практические семинары); издание адаптированной литературы для незрячих детей (книги и игры) и для их родителей (методические рекомендации по работе с особым ребёнком).

4. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ И ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РЕБЁНКУ С ОВЗ, ВКЛЮЧАЯ НЕПРЕРЫВНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

4.1. Кратковременное и дневное пребывание

4.1.1. Технология «Кратковременное и дневное пребывание»

Группы кратковременного и дневного пребывания – вариативная форма организации процесса абилитации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ раннего, дошкольного и школьного возраста с целью обеспечения их всестороннего развития, оказания консультативно-методической помощи их родителям в организации воспитания, обучения ребёнка, а также ухода за ним, его социальной адаптации и интеграции в образовательную среду.

Цель деятельности: повышение качества жизни семей, способствует сохранению семейного воспитания для детей-инвалидов и детей с ОВЗ через организацию присмотра и ухода за ними в условиях кратковременного и дневного пребывания на базе учреждений и организаций социальной сферы.

Формат деятельности **групп кратковременного пребывания** зависит от целей абилитации и реабилитации, поставленных междисциплинарной командой специалистов. Общая особенность при организации групп - обеспечение пребывания ребёнка в группе не более 3-х часов без предоставления горячего питания и дневного сна.

1. **Группа по присмотру и уходу** предполагает работу междисциплинарной команды специалистов с ребёнком в индивидуальном и групповом формате, предоставив родителю возможность отлучиться на время проведения занятий для решения бытовых, профессиональных и других вопросов.

Деятельность специалистов в отношении ребёнка направлена на оценку его развития и имеющихся ресурсов, разработку и реализацию индивидуального маршрута абилитации и реабилитации, включение его в групповой процесс, мониторинг реализации маршрута, планирование дальнейшего сопровождения в другом формате оказания услуг.

Взаимодействие с родителями в этом случае происходит вне формата группы, в дистанционном режиме и посредством индивидуальных психолого-педагогических консультаций на базе организации.

2. **Детско-родительская группа** обеспечивает организацию абилитации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ОВЗ с активным включением в этот процесс родителей. Совместные занятия способствуют не только формированию необходимых умений и навыков практической деятельности у детей, но прежде всего носят обучающий характер для родителей для последующего применения полученных знаний и навыков в организации повседневной жизни ребёнка. В связи с этим формат такой группы предполагает комплекс интенсивных занятий специалистов разной направленности в соответствии с составленным графиком посещения, удобным для семьи.

3. **Группа адаптационной направленности** организуется для детей перед поступлением в детскую дошкольную организацию (возраст 3-4 года), либо в период подготовительного этапа к школе (возраст 6-8 лет). Деятельность таких групп направлена на социализацию детей для обеспечения успешной адаптации ребёнка к условиям организаций дошкольного и школьного образования; формирование у детей адекватных возрасту

способов и средств общения со взрослыми и сверстниками; развитие познавательной сферы. Взаимодействие с родителями осуществляется посредством организации консультаций по вопросам развития и воспитания детей, проведения подготовительных мероприятий к поступлению в ДОО и школу.

4. Группа выходного и праздничного дня обеспечивает организацию совместного досуга родителей и детей, общение детей со сверстниками. Такая организация групп кратковременного пребывания способствует повышению качества родителско-детского взаимодействия, развитию коммуникативных навыков у детей, их познавательных и творческих способностей. Формы организации: музыкальные игры (занятия); занятия по изобразительной деятельности; театрализованные игры или организация театральной студии; развлекательные мероприятия и праздники; организация экскурсий; кружковая деятельность; «семейный клуб выходного дня».

Структура деятельности групп кратковременного пребывания.

1. Проведение медико-психолого-педагогического диагностического обследования детей целевой группы и их семей.

2. Оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям и психолого-педагогической поддержки их семьям посредством проведения индивидуальных и групповых занятий междисциплинарной командой специалистов, организации консультирования и семейной досуговой деятельности.

3. Организация деятельности по адаптации, социализации и интеграции детей в среду сверстников и образовательную среду.

4. Разработка рекомендаций для родителей по проведению коррекционно-развивающих занятий с ребёнком в домашних условиях.

5. Определение дальнейшего реабилитационного и образовательного маршрута ребёнка.

Специфика организации **групп дневного пребывания** заключается в организации пребывания детей по времени более 3-х часов, предоставления питания детям и организации их дневного сна при наличии соответствующих ресурсов. Взаимодействие с родителями осуществляется преимущественно посредством организации психолого-педагогических консультаций как в очном, так и дистанционном формате, проведения совместных семейных досуговых мероприятий.

Таким образом, **группы кратковременного и дневного пребывания** обеспечивают оказание систематической комплексной помощи детям-инвалидам и детям с ОВЗ, организацию реабилитационных и абилитационных мероприятий для детей, оказание консультативной психолого-педагогической поддержки родителям (законным представителям).

4.1.2. Организация деятельности реабилитационных групп кратковременного и дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья от 3 до 12 лет (ГБУ НСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»)

Организация на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет» деятельности по выполнению мероприятия «Организация деятельности реабилитационных групп кратковременного и дневного пребывания для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 3 до 12 лет» осуществляется в соответствии с государственным заданием и стандартами социальных услуг.

Методическая деятельность в рамках реализации данного сервиса включала в себя разработку воспитателями авторских коррекционно-развивающих программ обеспечения творческой досуговой деятельности детей целевой группы: «Я смогу» (для детей от 7-12 лет); «Волшебная бумага» (для детей от 5-7 лет); «Мы рисуем пластилином» (для детей от 4-8 лет); «Возможности расширения сенсорного опыта в условиях организации занятий по социально-средовой адаптации детей с ОВЗ и инвалидностью от 7-12 лет и др.

Также осуществляется работа по информированию населения о предоставляемом сервисе услуг для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями и инвалидностью. Способы уведомления родителей/законных представителей о реализуемом сервисе услуг:

- рассылка информационных писем в комплексные Центры социального обслуживания населения и организация выездных встреч с приглашением родителей целевой группы для проведения консультаций и презентаций предоставляемых услуг;
- распространение специализированных методических рекомендаций (памяток, буклетов) для родителей/законных представителей;
- публикации рекламных материалов в социальных сетях (на сайте учреждения).

Основной целью деятельности в рамках мероприятия является обеспечение присмотра и ухода за детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях их кратковременного и дневного пребывания.

Задачи:

- оказание детям комплексной помощи, направленной на устранение и частичную компенсацию нарушений в развитии путем предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания;
- проведение реабилитационных и коррекционных мероприятий с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- создание благоприятных условий, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию детей.

Дети зачисляются в группу на основании разработанной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ), направления территориального органа, заявления родителя/законного представителя. На каждого ребёнка оформляется личное дело, включающее в себя: заявление о зачислении с согласием родителей на обработку персональных данных, с разрешением на фото- и видеосъемку; договор предоставления социальных услуг в полустационарной форме; ИППСУ; копия свидетельства о рождении ребёнка; копия паспорта одного из родителей (законного представителя); копия справки МСЭ (при наличии инвалидности); заключение МППК (при наличии); копия СНИЛС. Кроме того, на каждого ребёнка заводится медицинская карта со следующим наполнением: выписка из амбулаторной карты ребёнка с указанием сведений о диагнозе и отсутствии карантина по адресу, копии результатов лабораторных исследований и назначения врачей Центра (врача-педиатра, врача-психиатра, врача-невролога).

Для организации реабилитационного процесса учреждения разработано несколько программ:

Коррекционно-развивающая программа «Путь к успеху» по работе с детьми с задержкой психического развития в возрасте от 3 до 7 лет;

Коррекционно-развивающая программа «Шаг вперед» по работе с детьми с умственной отсталостью в возрасте от 7 до 12 лет;

Коррекционно-развивающая программа по сенсорному развитию «Краски жизни» для детей с ограниченными возможностями здоровья от 7 до 16 лет.

Данные программы имеют своей целью улучшение психическо-физического развития детей соответствующего возраста.

В рамках программ большое внимание уделяется коррекция и развитие высших психических функций познавательной сферы (восприятия, памяти, внимания, мышления, воображения, речи); развитие личностных компонентов познавательной деятельности: познавательной активности, произвольности, самоконтроля; оптимизация эмоционально-волевого развития личности; повышение коммуникативной компетентности.

Основную категорию детей, зачисляемых в группы, составляют дети с умственной отсталостью, задержкой психического развития, расстройством аутистического спектра, нарушениями опорно-двигательного аппарата, различными нарушениями речи.

Обеспечение проведения реабилитационных и коррекционных мероприятий с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья осуществляется комплексно и базируется на рекомендациях специалистов, осуществляющих диагностическое обследование.

На период нахождения детей в группах и получения ими квалифицированного ухода у родителей появляется возможность для отдыха, занятий профессиональной деятельностью, автономного решения вопросов личного характера.

Психологическая диагностика как составляющая психолого-педагогических услуг, предоставляемых целевой группе, включает в себя общее диагностическое обследование личности ребёнка при поступлении. Диагностические данные ложатся в основу психокоррекционных мероприятий, реализуемых в индивидуальной и групповых формах.

Реализация коррекционно-развивающих мероприятий осуществляется как отдельными специалистами: психологом, логопедом (по назначению), учителем-дефектологом (по назначению), так и интегрировано (учитель-дефектолог и психолог, логопед и психолог).

Психолого-педагогические услуги оказываются в специально отведенных помещениях (кабинет психолога, логопеда, учителя-дефектолога), оснащенных необходимым инструментарием, а также в благоприятных условиях специально организованной комнаты сенсорной активации.

В работе с детьми целевой группы активно применяются эффективные и адаптированные практики: арт-терапия, игротерапия, сказкотерапия, направленные на решение актуальных задач развития и разрешение ситуативных затруднений. Как правило, основная проблематика заключается в необходимости формирования произвольной регуляции деятельности (активности, целенаправленности) у данной категории детей, позитивных социальных установок и навыков эффективной коммуникации, развитие мелкой и крупной моторики, снятия психоэмоционального напряжения.

Реабилитационные мероприятия медико-социальной направленности реализуются в следующем комплексе восстановительных лечебно-оздоровительных процедур: лечебная физкультура, массаж, адаптивная оздоровительная физическая культура в бассейне, спелеотерапия.

В целях обеспечения непрерывности цикла перечисленных выше занятий к участию в реабилитационном процессе активно привлекаются родители, члены семьи, воспитывающие детей с теми или иными особенностями здоровья.

Воспитатели групп осуществляют присмотр и уход за детьми данной категории, организуя реабилитационный процесс в режиме игровой форме. Осуществляют содействие в

развитии игровой, продуктивной познавательной деятельности, расширяют сенсорный опыт и пр. посредством применения многообразных педагогических приемов и методов досуговой реабилитации: пластилинография, арт-терапия, декоративно-прикладное искусство (аппликация, бумагопластика, лепка), игровая театрализация. Следует отметить, что из применяемых технологий воспитателями активно используются их разнообразные модификации. В частности, нетрадиционные способы рисования, например, крупами, пальчиками, ладошками, ватными палочками, губкой, бумагой. Для развития сенсорного опыта и тактильной чувствительности широкое распространение получают игры с природными и разнофактурными материалами.

Планирование индивидуальных и групповых занятий воспитателями осуществляется с учётом рекомендаций специалистов.

Основная направленность занятий определяется спецификой набранной группы. Превалирующими задачами всего цикла занятий становятся: ознакомление и расширение представлений ребёнка об окружающем мире, развитие речи, познавательной сферы, становление и развитие мелкой моторики.

Также в условиях организации ухода и досуговой деятельности воспитателями осуществляется работа по формированию у детей целевой группы культурно-гигиенических навыков и элементарных навыков самообслуживания, обучение по уходу за собой, формирование навыков бережливости, аккуратности в процессе действий с предметами домашнего обихода и пр. Для лучшего овладения необходимыми навыками эффективно применяются специально разработанные схемы-алгоритмы.

Особое внимание в работе групп уделяется категории детей, имеющих низкий уровень социально-психологической адаптации. С детьми с дезадаптивными формами поведения проводится работа по формированию коммуникативных навыков, социально-приемлемого поведения, конструктивного выражения эмоций и желаний, снятия эмоционального напряжения особенно в социально-значимых ситуациях.

Для групп дневного и кратковременного пребывания организованы систематические музыкальные, хореографические занятия. Содержание групповых и индивидуально-ориентированных занятий, проводимых в игровой форме, базируется на ожидаемом результате от проведенных мероприятий: творческое самовыражение и развитие личности ребёнка, формирование эффективных навыков коммуникации, обогащение эмоционально-чувственной сферы, формирование и совершенствование моторно-координационного навыка, развитие познавательных способностей.

Соответственно возможностям представителей целевой группы адаптированы репертуар и формы музыкальной и хореографической деятельности: инструментальная игра, пение, музыкально-подвижные игры с изучением ритмических движений, постановки музыкальных сказок, музыкально-дидактические игры и пр.

Разнообразие досуговой деятельности обеспечивается занятиями в мультипликационной студии «Веселые вспышки». Групповая форма проведения занятий, возможность организации совместной продуктивной деятельности ребёнка и взрослого ориентированы на преодоление коммуникативных барьеров в общении, расширение социального опыта ребёнка, преодоление тревожности и защитной агрессии, неуверенности в себе, раскрытие творческих способностей ребёнка. Дети целевой группы осваивают специфические навыки работы с новыми материалами и инструментами, применяя техники рисования на сыпучей поверхности (песок), пластилиновой и рисованной анимации.

Кроме того, в процесс реабилитации включены родители (законные представители) детей, посещающих группы кратковременного пребывания. Работа строится в соответствии с рабочей программой по оказанию психолого-педагогической поддержки родителям, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 3 до 12 лет «Родительский факультатив». Данная программа реализуется в рамках психолого-педагогической площадки «Школа для родителей особых детей»

4.1.3. Организация деятельности группы дневного пребывания детей с ОВЗ (МБУ «Центр социальной помощи семье и детям «Юнона»)

Процесс становления личности ребёнка-инвалида, ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, усвоение социальных норм и ценностей, невозможен без освоения им различных социальных ролей.

Больше всего для этого подходит общение в устойчивом детском коллективе под руководством опытных профессиональных специалистов. Дневной стационар является для этого наиболее оптимальной формой социальной реабилитации или абилитации ребёнка с ограничениями жизнедеятельности.

В муниципальном учреждении города Бердска - центре помощи семье и детям «Юнона» - такая форма введения детей с ограниченными возможностями в социум через дневной стационар отделения реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, поддерживается и динамично развивается уже 20 лет.

Целью социального обслуживания детей в условиях дневного стационара является активация ресурсов ребёнка при включении его в социальную среду для преобразования имеющегося социального опыта не только фиксируя его пассивное принятие, но и создание условий для активности самого ребёнка в применении такого преобразованного опыта. Результатом включения ребёнка в социальные отношения должно стать позитивное изменение его психики.

Время пребывания ребёнка **в дневном стационаре от 8 до 12 часов в течение дня с предоставлением 4-х разового полноценного питания** является оптимальным не только для получения интегрированных социальных услуг, но и для самого главного – достаточного времени для совместной деятельности в зоне ближайшего развития ребёнка – игре, игре по правилам. Тогда в игровой деятельности формируется опыт подчинения общим правилам, конструктивного разрешения конфликтов, усвоения правил поведения, умения считаться другими мнениями, развитие познавательной деятельности, физической выносливости, что не может дать краткосрочное пребывание ребёнка в полустационаре или на «амбулаторном» обслуживании.

Курс социальной реабилитации определяется из индивидуальных потребностей ребёнка от 21 до 56 дней. Исходя из индивидуальной программы предоставления услуг, он может быть повторен в течение года.

Использование новых технологий и современного реабилитационного оборудования отделением дневного стационара для детей-инвалидов и детей с ограниченными умственными и физическими возможностями позволяет существенно влиять на эффективность реабилитационного процесса детей с ограниченными возможностями здоровья и дает свои положительные результаты в динамике развития личности детей.

Приоритетное право при принятии на социальное обслуживание в отделении имеют **дети-инвалиды от 4 до 18 лет**, но для профилактики инвалидизации услуги могут получить и **дети с ограниченными возможностями здоровья** этого же возраста.

Материальная и кадровая база отделения позволяет принимать детей с различной нозологией, но основную категорию детей, зачисляемых в группу дневного стационара, составляют дети с умственной отсталостью, задержкой психического развития, расстройством аутистического спектра, нарушениями опорно-двигательного аппарата, различными нарушениями речи. Значительное число детей - не посещающих образовательные учреждения и имеющих минимальный опыт или отсутствия токового в общении с детьми.

Зачисление в группу дневного стационара отделения осуществляется на основании индивидуальных программ предоставления социальных услуг (ИПССУ), разрабатываемых комиссией по признанию граждан нуждающимся в социальном обслуживании, в

соответствии с договором, заключаемым в письменной форме между одним из родителей или законным представителем и учреждением.

Для осуществления процесса социальной реабилитации в группе дневного пребывания, в зависимости от состояния здоровья детей, степени физического и умственного развития, а также возраста, формируются **группы численностью от 5 до 8 человек**.

При поступлении ребёнка в группу дневного пребывания **командой специалистов** (врач-физиотерапевт, специалист по социальной работе, учитель-дефектолог, психолог, воспитатель) **проводится общее диагностическое обследование личности ребёнка и состояния его здоровья**, оценивается уровень его развития: наличие навыков самообслуживания, уровень учебной и трудовой мотивации, психоэмоциональный статус.

Для определения ценностных ориентаций и воспитательных позиций родителей проводится **диагностика особенностей взаимодействия родителей и ребёнка** через наблюдение, проективные рисуночные методики, анкеты для родителей, а также оценку феноменов общения матери и ребёнка.

Важным моментом в оказании помощи родителям является содействие в понимании трудностей своего ребёнка, выяснение потребности и проблемы ребёнка, с целью оказания своевременной социальной поддержки.

Первичное диагностическое обследование чаще показывает, что уровень развития воспитанников, поступивших на реабилитацию - низкий и ниже среднего в 75 % случаев.

На основе полученных первичных диагностических данных, **разрабатывается индивидуальный комплексный план реабилитации воспитанника**, определяется реабилитационный маршрут, который корректируется в зависимости от нуждаемости ребёнка.

С опорой на данный план составляются индивидуальные, групповые и интегрированные коррекционные и развивающие занятия с детьми по программам специальной педагогики, а также по программам и проектам, разработанными специалистами Центра, с учетом календарно-тематических планов.

Технологии и методы работы специалистов отделения определяются самостоятельно, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребёнка.

Специалист по социальной работе посещает семью, изучает материально-бытовое положение семьи, взаимоотношения в семье, консультирует о мерах социальной поддержки, предусмотренных для данной категории, проводит визуальный осмотр жилья на соблюдение мер безопасности жизнедеятельности несовершеннолетнего, анализирует потребности семьи. По итогам составляет **маршрут социальной адаптации семьи, аккумулируя возможности родителей, микросоциума ребёнка и организаций территории города**. Далее формируется личное дело получателя услуг, которое включает: документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребёнка на первичном приёме; договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных; акт обследования материально-бытовых условий семьи, результаты первичной диагностики специалистов, индивидуальную программу реабилитации.

Условия полноценного дневного пребывания позволяют в комплексе реализовать социально-медицинские и коррекционно-педагогические направления в том объеме, который необходим для развития данного ребёнка, что невозможно при получении услуг при амбулаторной форме занятий или краткосрочном пребывании.

Медицинская реабилитация включает в себя комплекс физиотерапевтических процедур, массажа и лечебной физкультуры, которые проводятся в специально оборудованных помещениях Центра.

Восстановительное лечение назначается врачом физиотерапевтом и реабилитологом с учетом рекомендаций наблюдающих врачей (педиатр, невролог, психиатр и др.) ребёнка, что

позволяет составить полноценную восстановительную программу медицинской реабилитации по разным направлениям (с нарушением функции периферической или центральной нервной системы, опорно-двигательного аппарата, соматическими нарушениями или послеоперационная реабилитация и др.)

По каждому направлению мы предлагаем широкий спектр оборудования: оборудование для проведения кинезиотерапии, аппараты для роботизированной механотерапии, тренажеры с биологической обратной связью, аппараты для пассивной, активно-пассивной механотерапии, разнообразные физиотерапевтические процедуры (электростимуляция, МИЛ-терапия, магнитотерапия, УВЧ-терапия, ТЭС-терапия, УФО-терапия, лекарственный электрофорез, ультразвуковая терапия, массажная кровать нуга бест).

На протяжении всего периода деятельности центра специалисты уделяют большое внимание освоению, внедрению и апробации новых реабилитационных технологий, так с сентября 2018 г. внедрены и в настоящее время успешно используются в работе новые методы ЛФК (тренажер «Стабилоплатформа с биологической обратной связью»; механотерапевтический аппарат непрерывной, пассивной разработки коленного и тазобедренного сустава, с ручным программным пультом «ARTROMOT K1») и физиотерапии (аппарат «Магنون-СЛИП», предназначенный для проведения процедур электросна, микрополяризации, центральной электроанальгезии, оказывая трансцеребральное воздействие на подкорковые и корковые образования ЦНС).

Услуги предоставляются сертифицированными специалистами Центра (медсестра по массажу, медсестра физиокабинета, инструктор ЛФК) в специально оборудованных помещениях.

Психолого-педагогические коррекционные услуги предоставляются учителем-дефектологом и психологом. Направлены на решение актуальных задач развития и разрешение ситуативных затруднений. Как правило, основная проблематика заключается в необходимости формирования произвольной регуляции деятельности (активности, целенаправленности) у данной категории детей, позитивных социальных установок и навыков эффективной коммуникации, развитие мелкой и крупной моторики, снятия психоэмоционального напряжения.

В своей работе специалисты отделения **используют разнообразные методы:** сенсорные, кинезиологические игра, материала Монтессори, арт-терапии, кукольного театра, игры, психомоторики, метод песочной терапии.

Хорошие результаты показывают новейшие программы, такие как:

– развивающе-коррекционный комплекс с биоуправлением на основе запатентованной технологии отслеживания движений тела и жестов на стандартном ПК – ТИМОККО, направленное на развитие внимания и навыка сосредоточения, тренировку памяти и скорости реакции, развитие координации движений, тренировку навыка контроля движения и точности движения рук.

– образовательная и коррекционная программа EduPlay, направленная на развитие зрительной и слуховой памяти, зрительного восприятия предметов и фигур, умения классифицировать, группировать и обобщать, словарного запаса, пространственного восприятия и др.

В процессе педагогической реабилитации специалисты ставят такие задачи, как научить детей проявлять активность, бороться с трудностями в общении с окружающими, непосредственному общению со своими сверстниками, формировать умение контролировать своё настроение и поведение.

Задачи логопедического характера: активизировать движения речевого аппарата при помощи логопедического массажа и артикуляционной гимнастики; улучшить речевое дыхание; увеличить пассивный и активный словарь по пройденному циклу лексических тем;

улучшить слоговую структуру слова, звучание речи с правильным темпом, ритмом и интонацией.

В процессе посещения группы дневного стационара **реализуется коррекционная программа дополнительного образования «Я познаю мир»**. Данная программа направлена на включение ребёнка с выраженными нарушениями развития в процесс обучения и воспитания в условиях группы и способствует раскрытию его потенциальных возможностей психического, физического, эмоционального и социального развития.

Отличительной особенностью программы является то, что она разработана специально для использования в условиях группы, конкретного отделения реабилитации детей и подростков с ограниченными умственными и физическими возможностями имеющих сочетанные нарушения (РАС, синдром Дауна, ДЦП, интеллектуальные нарушения, психические расстройства и т.д.). Основными принципами построения программы является деятельностный, онтогенетический принцип единства диагностики, коррекции и развития и другие общедидактические принципы. Программа составлена с учетом специфических особенностей моторно-двигательного, эмоционального, речевого, эстетического и социально-личностного развития ребёнка.

Программа реализуется в форме специально организованных групповых и индивидуальных занятий с использованием бесед, разъяснений, рекомендаций для усвоения знаний, умений, навыков, которые ребёнок не может усвоить самостоятельно.

Воспитатели в период пребывания ребёнка в группе **осуществляют присмотр и уход за детьми, организуя реабилитационный процесс в режиме игровой формы** с учётом рекомендаций специалистов и индивидуальным планом реабилитационных мероприятий ребёнка. Задача воспитателя заключается в формировании культурно-гигиенических навыков, обучение ребёнка правильным формам поведения: вызвать интерес к словам и действиям взрослых, приобретению навыков культурного общения друг с другом и педагогами центра (при встрече здороваться словесно, пожимать руку, дарить улыбку, прощаясь, говорить до свидания или махать рукой, благодарить за помощь, оказанную со стороны как взрослого, так и ребёнка), обучение навыкам выражать свои желания и просьбы словами, обращаться друг к другу вежливо по именам.

Для группы дневного пребывания организованы систематические музыкальные, занятия с целью творческого самовыражения и развития личности ребёнка, формирования эффективных навыков коммуникации, обогащения эмоционально-чувственной сферы, формирования и совершенствования моторно-координационного навыка, развития познавательных способностей.

Для развития навыков коммуникации реабилитанты дневного стационара посещают киносеансы в кинотеатре, спектакли, изучают тематические занятия в городской библиотеке, знакомятся с экспозициями в музее города, обучаются правилам пожарной безопасности, посещая пожарно-спасательные части города, знакомятся с жизнью животных, находящихся в парке «Сибиряк», а также посещают другие обзорно-познавательные экскурсии по городу.

В заключительные дни заезда специалистами отделения организовываются праздничные мероприятия, где дети охотно демонстрируют свои достижения родителям и гостям в виде адаптированного репертуара в форме музыкальной и хореографической деятельности или музыкальных (театрализованных) сказок.

В период прохождения реабилитации в дневном стационаре родители, становятся непосредственными участниками реабилитации и абилитации своего ребёнка, получая подробное консультирование в области социального и эмоционального развития ребёнка, его взаимодействия с окружающим социумом, формирования привязанности и развития социально-бытовых навыков, также по развитию подвижности и двигательной активности, коммуникации, речи, общения, познавательной активности, предъявления эмпатии своему ребёнку.

Специалистами отделения подготавливаются и распространяются информационно-методические материалы по вопросам воспитания и развития функциональных возможностей ребёнка в домашних условиях.

Таким образом, преимущество пребывания в группе полноценного дневного пребывания для детей ОВЗ заключается в условиях организации правильного бытового, игрового, учебного пространства и режима дня, что имеет особое значение в процессе социализации и развития коммуникативных навыков, так как прежде чем начать работу с ребёнком по формированию социально-бытовых навыков, следует тщательно продумать схему обучения, выбрать наиболее удобную и простую последовательность действий для конкретной ситуации, проверить доступность всех необходимых материалов.

А если не начать своевременное формирование социально-бытовых навыков у ребёнка с ОВЗ, в дальнейшем сложность задачи по организации коррекционной работы значительно повышается.

По итогам комплексной реабилитации в условиях дневного стационара около 90% детей обучаются самостоятельно удовлетворять физиологические потребности, выполнять правила личной гигиены и делать ежедневную бытовую работу, подчиняться общим правилам, уметь конструктивно разрешать конфликты, соблюдать правила поведения, считаться с другими мнениями, что является важным достижением для ребёнка и его семьи, а у многих раскрываются творческие и адаптационные потенциалы личности, снижается тревожность, повышается самооценка ребёнка, у 70 % детей заметно улучшились показатели статической выносливости мышц, что способствует координации движений.

Данный вид предоставления услуг пользуется особым спросом у родителей. Во время нахождения детей в группе дневного стационара родители могут воспользоваться технологией «Передышка». Данная форма социального отдыха имеет положительный результат. Родители за этот период могут поправить свое здоровье, получить социальную поддержку в повышении социально-экономического положения семьи, посетить предприятия оказания бытовых услуг населению.

Потребность в реабилитации у детей с ограниченными возможностями здоровья возникает с первых дней жизни и продолжается до достижения ими взрослого возраста. Этот процесс достаточно длительный и сложный. Абилитационные и реабилитационные мероприятия требуют неоднократного комплексного вмешательства с участием мультидисциплинарной команды специалистов в специализированных учреждениях. Такая форма социального обслуживания, как дневной стационар, является наиболее оптимальной, что подтверждается 20-летним устойчивым спросом со стороны родителей и результатами личных достижений детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

4.1.4. Реабилитация детей-инвалидов в возрасте от 7 до 18 лет в условиях интенсивного ухода (дневное и пятидневное пребывание на базе отделения социальной реабилитации) (ГАУ НСО «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов»)

В структуре государственного автономного учреждения Новосибирской области «Комплексный центр социальной адаптации инвалидов» действуют два отделения:

- отделение социальной реабилитации детей-инвалидов с интенсивным уходом для детей от 7 до 14 лет (дневное и пятидневное пребывание);
- отделение интенсивного ухода за детьми-инвалидами в возрасте от 14 до 18 лет в полустационарной форме обслуживания (дневное пребывание).

Отделение социальной реабилитации детей-инвалидов с интенсивным уходом для детей от 7 до 14 лет оказывает услуги детям-инвалидам, полностью утратившим способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать жизненные потребности в условиях пятидневного (недельного) круглосуточного обслуживания.

Целью деятельности данного отделения является создание для детей целевой группы соответствующих их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, проведение мероприятий медицинского, психологического и социального характера, организация питания и интенсивного ухода, а также организация их посильной трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Основными задачами отделения определены:

- 1) организация надлежащего ухода и квалифицированного обслуживания получателей социальных услуг с использованием традиционных, а также новых эффективных методик и технологий в проведении реабилитационных мероприятий;
- 2) создание благоприятных условий для обучения детей-инвалидов навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, а также навыкам общения и другим приемам бытовой адаптации;
- 3) оказание детям целевой группы содействия в решении актуальных задач развития, обучения, социализации;
- 4) организация взаимодействия специалистов с родителями (законными представителями) детей-инвалидов для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации детей-инвалидов в семье, обучение родителей основам медико-психологических и медико-социальных знаний, навыкам и умениям для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

Курс реабилитации составляет 6 месяцев с возможностью прохождения повторного курса. Услуги оказываются в соответствии со Стандартом социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам в возрасте от 7 до 14 лет, полностью утратившим способность к самообслуживанию, в комплексном центре социальной адаптации для инвалидов, в стационарной форме временного проживания, утверждённым приказом Минсоцразвития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг».

Отделение интенсивного ухода за детьми-инвалидами в возрасте от 14 до 18 лет в полустационарной форме обслуживания оказывает услуги детям-инвалидам с ментальными нарушениями.

Целью деятельности Отделения является создание получателям социальных услуг условий адаптации и абилитации, соответствующих их возрасту и состоянию здоровья, проведение мероприятий медицинского, психологического, социального характера, предоставление питания, а также организация посильной социально-трудовой деятельности, отдыха и досуга.

Основные задачи Отделения:

1) организация квалифицированного обслуживания получателей социальных услуг с использованием традиционных и новых эффективных методик, технологий в проведении реабилитационных мероприятий;

2) создание благоприятных условий для обучения детей-инвалидов навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю и самоорганизации, а также навыкам общения, используя современные методы и приёмы коммуникации;

3) оказание получателям социальных услуг содействия в решении актуальных задач развития, обучения, социализации (учебные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, родителями);

4) организация взаимодействия между специалистами Отделения и родителями (законными представителями) детей-инвалидов, родственниками инвалидов для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий и социальной адаптации получателей социальных услуг в семье, осуществления их обучения основам медико-психологических и медико-социальных знаний, навыкам и умениям для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях;

5) разработка и поэтапная реализация индивидуального маршрута на основании индивидуальной программы реабилитации ребёнка-инвалида.

Курс реабилитации составляет 6 месяцев с возможностью прохождения повторного курса. Услуги оказываются в соответствии со Стандартом социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам от 14 до 18 лет, полностью утратившим способность к самообслуживанию, в комплексном центре социальной адаптации для инвалидов, в полустационарной форме дневного пребывания, утвержденным Приказом Минсоцразвития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг».

Для реализации основных задач **в учреждении функционируют:**

- учебный кабинет для проведения индивидуальных и групповых занятий коррекционными педагогами по обучающим адаптированным общеобразовательным программам VIII вида (1,2 вариант);

- сенсорная комната (кабинет психологической разгрузки и релаксации);

- кабинет логопеда, дефектолога (проведение групповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий);

- кабинет декоративно-прикладного творчества: кружок «Творческая мастерская» (реализация творческих способностей детей-инвалидов);

- зал адаптивной физической культуры (проведение групповых и индивидуальных занятий с элементами адаптивной физической культуры);

- кабинет «Музыкальная шкатулка» (проведение культурно-развлекательных мероприятий и музыкальных занятий);

- кабинет виртуальной реальности (проведение диагностики, аудио-, видеосеансов, восстановление двигательной активности).

Основной задачей обеспечения присмотра и ухода за детьми-инвалидами является расширение охвата обслуживания детей-инвалидов, не интегрированных в социуме.

Организован реабилитационный процесс – проведение мероприятий медицинского, психологического, социально-бытового характера, а также посильной социально-трудовой деятельности, отдыха и досуга. Присмотр и уход за детьми-инвалидами проводится в соответствии с установленным комплексом мер по обеспечению и организации питания (5-ти разовое), обеспечению соблюдения детьми личной гигиены, обеспечению соблюдения детьми режима дня, хозяйственно-бытовое обслуживание детей.

Созданы условия для индивидуального комплексного развития каждого ребёнка, с учётом его физического и психического состояния здоровья.

Деятельность отделений социальной реабилитации детей-инвалидов в условиях интенсивного ухода включает следующие блоки: психолого-педагогическое сопровождение, логопедическое сопровождение, социально-бытовое, медицинское сопровождение.

Работа с детьми-инвалидами ведётся **по следующим направлениям:**

- изучение индивидуальных программ реабилитации (ИПРА), составление и ведение (заполнение индивидуальных карт медико-психолого-педагогического сопровождения, анализ результатов и написание заключения);

- выбор направлений коррекционной работы с учётом рекомендаций и результатов обследования (организация индивидуальной или включение в групповую коррекционную работу);

- проведение оценки эффективности коррекционно-развивающей работы (отражение в индивидуальных картах).

В работе педагогов-психологов, воспитателей и специалистов по реабилитации используются как индивидуальная, так и групповая форма проведения коррекционных занятий. Применяются такие технологии как игротерапия, сказкотерапия, арт-терапия, песочная терапия, музыкотерапия и светотерапия, телесно-ориентированная терапия, развитие общей и мелкой моторики с применением природного материала, а также организация и проведение гимнастики, занятий по адаптивной физкультуре.

С помощью данных технологий у детей удастся стабилизировать уровень поведенческих реакций, нервно-психических процессов, снизить напряженность эмоционально-волевой сферы. В процессе индивидуальной работы осуществляется развитие и совершенствование психологических предпосылок активной деятельности детей в соответствии с их возможностями здоровья.

Кроме того, разработаны и применяются следующие **коррекционные программы:**

- программа для коррекции ЭВС «Ладонь в ладонь» (коррекция эмоциональных нарушений у детей-инвалидов через оптимизацию межличностного взаимодействия);

- коррекционная программа дефектолога «Шаг за шагом» для детей с интеллектуальными нарушениями (обеспечивает коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию с учётом типологических и индивидуальных особенностей детей);

- индивидуальная программа педагога-психолога «Использование в работе коррекционно-развивающих оборудования для детей с ограниченными возможностями. Методический комплекс» (осуществление образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей с ОВЗ в условиях сенсорной комнаты);

- программа по музыкальному воспитанию детей-инвалидов «Музыка и движение» (формирование средствами музыкально-певческих форм и методов гармоничной социально-адаптированной личности ребёнка с интеллектуальными нарушениями);

- программа для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «Движение вперед» (курс двигательной коррекции, поддержание и развитие функции руки, в том числе мелкой моторики, формирование зрительно-двигательной координации, ориентировки).

4.1.5. Группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой (АНО «Ассоциация «Санрайз»)

Актуальность. С раннего возраста, наблюдая за родителями и воспитателями и взаимодействия с ними, у ребёнка начинает развиваться потребность в общении. Но у ребёнка с нарушениями в развитии возможностей для сближения и общения не так много. Развитие различных функций речи способствует успешному установлению контакта с окружающими взрослыми и сверстниками, а это значительно облегчает удовлетворение собственных потребностей, в том числе и эмоциональных.

Группа кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой (далее – группа) создана и функционирует на базе **Автономной некоммерческой организации «Ассоциация «Санрайз»**.

Деятельность группы направлена на овладение детьми речевой активностью, которая является одним из очень важных звеньев в развитии ребенка и включает в себя: развитие общей моторики; развитие мелкой моторики; развитие артикуляционной моторики; просодику: голосовые функции, темп речи, интонация, речевое дыхание; мимику; фонематические процессы; лексику; совершенствование грамматического строя речи; формирование навыка связной речи; формирование произносительной стороны речи.

Целевая группа - дети-инвалиды с органическим поражением центральной нервной системы, ментальными нарушениями, нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, с глубоким нарушением зрения, не утратившие способность к самообслуживанию в возрасте от 3 до 18 лет (далее – дети-инвалиды).

Для посещения группы семьи оставляли заявки и в письменной форме или посредством телефонной связи или электронной почты не менее чем за 72 часа до оказания услуги. В месте получения услуги обеспечено наличие условий для беспрепятственного доступа детей-инвалидов в помещение для получения услуг:

- возможность самостоятельного передвижения по территории, на которой расположена игровая, входа и выхода из них;
- сопровождение детей инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи;
- надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;
- дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;
- допуск на объект собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по форме и в порядке, определенных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения;
- оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

В группе одновременно работают два специалиста: педагог (воспитатель), специализирующейся на работе с детьми-инвалидами и помощник воспитателя.

Во время пребывания детей-инвалидов в группе обеспечена охрана их жизни и здоровья. На территории организации работают камеры слежения и пожарная сигнализация. Ежедневно помещение дезинфицируется с помощью бактерицидного облучателя–рециркулятора.

Для детей группы кратковременного пребывания проводятся интегрированные интерактивные развлечения: «Весенний праздник», «День именинника», «Праздник осени» и «Новогодний утренник». Участие детей в интерактивных развлечениях способствует развитию коммуникативных навыков, творческих способностей и расширению социального опыта.

В группе обучаются дети-инвалиды по рабочей программе группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой (далее – РП или Программа) в соответствии с требованиями Федеральных государственных образовательных стандартов и с учетом особенностей психофизического развития и возможностей каждого ребёнка. Программа предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, которые позволяют учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью различной нозологии, при которых будет возможным учитывать специфику типичных трудностей воспитанников и обеспечить дифференцированную многопрофильную помощь; организацию вариативных форм специального сопровождения детей с инвалидностью различных нозологий. Реализация РП предполагает психолого-педагогическую и коррекционно-развивающую поддержку позитивной абилитации и социализации особых детей.

Целью Программы является создание условий для развития ребенка, способствующих реализации его внутреннего потенциала, обеспечивающих позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности, развития инициативы и творческих способностей детей через общение, игру, познавательную-исследовательскую деятельность и другие формы активности, соответствующих возрасту и возможностям.

Программа разработана в соответствии с международными актами в области защиты ребёнка, действующим законодательством, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, а также региональными правовыми нормами. В основе РП лежит программа **«От рождения до школы. Инновационная программа дошкольного образования»** рекомендованная Министерством образования Российской Федерации.

Программа направлена на создание социальной ситуации развития детей, социальных и материальных условий, открывающих возможности позитивной социализации ребенка, формирования у него доверия к миру, к людям и к себе, его личностного и познавательного развития, развития инициативы и творческих способностей посредством культуросообразных и возрастосообразных видов деятельности в сотрудничестве со взрослыми и другими детьми, а также на обеспечение здоровья и безопасности детей.

Обязательная часть Программы основывается на комплексном подходе, обеспечивая развитие детей во всех пяти взаимодополняющих образовательных областях. Вариативная её часть предполагает углубленную работу по разностороннему развитию детей с разными стартовыми возможностями, через реализацию новых образовательных проектов и организацию психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса.

В качестве вариативных форм, способов, методов организации образовательной деятельности служат: образовательные ситуации, предлагаемые для группы детей, исходя из особенностей их развития (занятия), различные виды игр и игровых ситуаций; взаимодействие и общение детей и взрослых и/или детей между собой; праздники, социальные акции т.п. Все формы вместе и каждая в отдельности реализованы через сочетание организованных взрослыми и самостоятельно иницилируемых свободно выбираемых детьми видов деятельности.

Активное включение в образовательный процесс разнообразных игр во всех формах и направлениях общеразвивающей и коррекционно-развивающей работ с детьми с инвалидностью стимулирует речевую активность детей, готовность к выполнению игровых правил, проявление инициативы и творческого самовыражения.

Коррекционные задачи реализуются в подборе доступного материала, адаптированного для конкретного ребенка с инвалидностью применительно к ситуациям деятельностных процессов, творческим и дидактическим играм. Основное внимание взрослых в различных образовательных ситуациях направлено на обучение детей-инвалидов использованию, в первую очередь, вербальных (в сочетании с невербальными) средств общения в процессе игры, организованной деятельности и в режимные моменты.

С детьми, посещающими группу, проводятся индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с педагогом-дефектологом, которые направлены на коррекцию и развитие сенсорно-перцептивных и интеллектуальных процессов, соответствующие образовательным стандартам, индивидуальным особенностям каждого ребёнка и с применением дифференцированного подхода.

Для проверки эффективности и качества функционирования группы проводятся опросы родителей, воспитывающих детей-инвалидов, а также предлагается написать отзыв. В отзывах родители отмечают чуткое отношение педагогов к детям, умение организовывать совместную деятельность детей разных возрастов, повышение речевой активности детей и овладение детьми коммуникативными навыками в общении со взрослыми и сверстниками.

4.1.5.1. Рабочая программа группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой

Автономная некоммерческая организация «Санрайз»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ГРУППЫ КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ С УГЛУБЛЕННОЙ РЕЧЕВОЙ ПОДГОТОВКОЙ

Рабочая программа – это документ, характеризующий специфику содержания образования и особенности организации воспитательно-образовательного процесса для детей группы кратковременного пребывания с логопедическим уклоном. Образовательные области, содержание образовательной деятельности, равно как и организация предметно-пространственной развивающей образовательной среды, выступают в качестве модулей, из которых создается Рабочая программа (далее – РП, Программа). Содержание РП в соответствии с требованиями Стандарта включает три основных раздела – целевой, содержательный и организационный:

✓ целевой раздел определяет цели и задачи, принципы и подходы к ее формированию, планируемые результаты освоения РП в виде целевых ориентиров;

✓ содержательный раздел включает описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка в пяти образовательных областях – социально-коммуникативного, познавательного, речевого, художественно-эстетического, физического развития. РП определяет примерное содержание образовательных областей с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей в различных видах деятельности. Содержательный раздел РП включает описание коррекционно-развивающей работы, обеспечивающей адаптацию и интеграцию детей с инвалидностью в общество, освоение адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Содержание коррекционной составляющей РП включено в соответствующие разделы Рабочей программы для детей без ограничений здоровья и жизнедеятельности. В разделе Программа коррекционно-развивающей работы (далее – ПКР) представлены в основном

организационные вопросы по профессиональной коррекции нарушений в развитии детей с инвалидностью;

✓ организационный раздел РП описывает систему условий реализации образовательной деятельности, необходимых для достижения целей РП, планируемых результатов ее освоения в виде целевых ориентиров, а также особенности организации образовательной деятельности.

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Актуальность. Численность детей-инвалидов в Российской Федерации по данным Федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов» на 01.03.2020 год составляет 690 472 ребёнка из них в Новосибирской области по состоянию на 01.01.2020 год проживает 4292 ребёнка. По данным Министерства труда и социального развития Новосибирской области в период с 01.01.2019 год по 01.01.2020 год 3630 детей получили реабилитацию (84%). Необходимо отметить, что на 01.01.2020 год на территории Новосибирской области количество семей с детьми-инвалидами составило 2099 семей. С раннего возраста, наблюдая за родителями и воспитателями и взаимодействия с ними, у ребёнка начинает развиваться потребность в общении. Но у ребёнка с нарушениями в развитии возможностей для сближения и общения не так много. Развитие различных функций речи способствует успешному установлению контакта с окружающими взрослыми и сверстниками, а это значительно облегчает удовлетворение собственных потребностей, в том числе и эмоциональных. Разработанная нами рабочая программа группы кратковременного пребывания, включает логопедический компонент.

Рабочая Программа для детей группы разработана в соответствии с требованиями ФГОС, индивидуальными особенностями и образовательными потребностями воспитанников, в том числе детей с инвалидностью и направлена оказание логопедической помощи детям, имеющим нарушение звукопроизношения с фонематическими нарушениями речи. В группе кратковременного пребывания обучаются дети с инвалидностью по РП в соответствии с требованиями ФГОС и с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников. В одной группе обучаются дети с различными нарушениями здоровья (разных нозологий). Рабочая программа разработана на основании Адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования:

- детей с сенсорными нарушениями (незрячих и слабовидящих; глухих и слабослышащих). Первичным нарушением у этих детей является нарушение зрительного и слухового восприятия;

- детей с тяжелыми нарушениями речи. Первичным дефектом у этих детей является недоразвитие речи;

- детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Первичным нарушением у этих детей являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;

- детей с задержкой психического развития. Их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабо выраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);

- с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Первичное нарушение – органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

- детей с расстройствами аутистического спектра. Дети с РАС представляют собой полиморфную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и

психолого-педагогическими особенностями – нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков, аффективные проблемы становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой;

- детей с тяжелыми множественными нарушениями развития. Дети с ТМНР представляют собой сложную разнородную группу. Для детей данной группы характерно выраженное психофизическое недоразвитие, которое может сочетаться с локальными или системными нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра, эмоционально-волевой сферы, выраженными в различной степени тяжести. При этом ведущим является интеллектуальное нарушение, вторичным являются речевые нарушения различного характера.

Овладение речевой активностью является одним из очень важных звеньев в развитии ребенка и включает в себя:

1) развитие общей моторики:

✓ совершенствование статической организации движений (точно воспроизводить и удерживать позы, преодоление напряжённости и скованности движений);

✓ совершенствование динамической организации движений (точно и плавно воспроизводить серию движений);

✓ совершенствовать ритмическое чувство;

✓ совершенствовать пространственную организацию (гнозис);

✓ объединение отдельных двигательных актов в единый двигательный комплекс, добиваясь плавности переключения движений;

✓ формирование пространственных представлений с опорой на правую руку;

✓ статические упражнения с функциональными нагрузками;

✓ совершенствование пространственной организации движений.

2) развитие мелкой моторики:

✓ совершенствование статической организации движений (точно воспроизводить и удерживать позы, преодоление напряжённости и скованности движений);

✓ совершенствование динамической организации движений (точно и плавно воспроизводить серию движений);

✓ динамические упражнения с функциональными нагрузками в движениях, выполняемых последовательно;

✓ совершенствовать динамическую и статическую организацию движений;

✓ (пальчиковый игротренинг, массаж и самомассаж, шнуровка, работа с мозаикой и конструктором, обводка и штриховка фигур и т.д.);

✓ работа по развитию конструктивного праксиса, моделирование букв;

✓ формирование графомоторных навыков;

✓ формирование различного вида захвата.

3) развитие артикуляционной моторики:

✓ вырабатывать умение удерживать губы в улыбке, обнажая верхние и нижние передние зубы;

✓ вырабатывать движение губ вперёд, укреплять мышцы губ, их подвижность;

✓ учить спокойно, открывать и закрывать рот, расслабляя мышцы языка. удерживать губы и язык в заданном положении;

✓ укреплять мышцы губ и тренировать их подвижность путём переключения позиций губ;

✓ отрабатывать движение нижней губы вниз и обратно в исходное положение;

✓ отрабатывать движения языка вверх с одновременным выполнением более тонких движений;

✓ отрабатывать движение верхней губы вниз и обратно в исходное положение;

✓ развивать мышечную силу и подвижность губ;

- ✓ отрабатывать движения языка вниз, развивая его подвижность. способствовать растяжке подъязычной связки;
- ✓ развивать произвольные движения языка. укреплять мускулатуру языка и щёк;
- ✓ укреплять мускулатуру щёк, развивать координацию движений;
- ✓ расслаблять мышцы языка путём самомассажа (пошлёпывания губами);
- ✓ учить удерживать язык распластанным, широким;
- ✓ способствовать расслаблению мышц языка, усилению кровоснабжения мышц языка.

4) *просодика: голосовые функции, темп течи, интонация, речевое дыхание:*

- ✓ воспитание длительного ротового выдоха;
- ✓ отработка слитности нескольких гласных;
- ✓ работа над модуляцией голоса (повышение и понижение голоса);
- ✓ воспитание правильного темпа и ритма речи;
- ✓ воспитание интонационной выразительности речи;
- ✓ выработка умения пользоваться громким и тихим голосом;
- ✓ развитие и совершенствование музыкально-ритмических способностей.

5) *мика:*

- ✓ формирование умения произвольно принимать мимические позы (удивление, радость, испуг, грусть, сердитое лицо).

6) *фонематические процессы:*

- ✓ совершенствование умения составлять слова из последовательно произносимых звуков (слова из 4 звуков);

- ✓ закрепление навыка определения последовательности и количества слов в предложении;

- ✓ совершенствование слухового контроля за качеством собственного звукопроизношения;

- ✓ совершенствование навыка подбора слов на заданное количество звуков.

7) *лексика:*

- ✓ учить выделять названия предметов, действий, признаков, понимать обобщающее значение слов;

- ✓ учить детей преобразовывать глаголы повелительного наклонения 2-го лица единственного числа в глаголы изъявительного наклонения 3-го лица единственного и множественного числа настоящего времени (спи — спит, спят, спали, спала);

- ✓ расширять возможности пользоваться диалогической формой речи;

- ✓ учить детей использовать в самостоятельной речи притяжательные местоимения «мой — моя», «мое» в сочетании с существительными мужского и женского рода, некоторых форм словоизменения путем практического овладения существительными единственного и множественного числа, глаголами единственного и множественного числа настоящего и прошедшего времени, существительными в винительном, дательном и творительном падежах (в значении орудийности и средства действия);

- ✓ учить детей некоторым способам словообразования: с использованием существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами и глаголов с разными приставками (на-, по-, вы).

8) *совершенствование грамматического строя речи:*

- ✓ образование существительных с уменьшительно-ласкательными суффиксами;

- ✓ образование множественного числа существительных;

- ✓ практическое употребление в речи простых предлогов: на, в, за, у, к, с, по, над;

- ✓ согласование прилагательных и существительных в роде, числе, падеже;

- ✓ образование относительных прилагательных.

9) *формирование навыка связной речи:*

- ✓ развивать умение вслушиваться в обращённую речь, отвечать на вопросы полными ответами;
- ✓ формирование навыка составления простых предложений по вопросам, по демонстрации действий;
- ✓ формирование умений и навыков составления простых предложений по схемам, по картинкам;
- ✓ закрепление навыка построения предложений из 3-4 слов.

10) формирование произносительной стороны речи.

РП для детей с инвалидностью предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью различной нозологии, при которых будет возможным учитывать специфику типичных трудностей воспитанников и обеспечить дифференцированную многопрофильную помощь; организацию вариативных форм специального сопровождения детей с инвалидностью различных нозологий. Реализация РП предполагает психолого-педагогическую и коррекционно-развивающую поддержку позитивной абилитации и социализации особых детей.

Эффективность коррекционно-развивающей работы в группе во многом зависит от преемственности в работе специалистов и воспитателей. Взаимодействие с воспитателями специалисты осуществляют в разных формах. Это совместное составление перспективного планирования работы на текущий период во всех областях:

- ✓ обсуждение и выбор форм, методов и приемов коррекционно-развивающей работы;
- ✓ оснащение развивающего предметного пространства в групповом помещении;
- ✓ взаимопосещение и участие в интегрированной образовательной деятельности;
- ✓ совместное осуществление образовательной деятельности в ходе режимных моментов.

1.1.1. Цели и задачи Рабочей Программы

Цель – создание условий для развития ребенка, способствующих реализации его внутреннего потенциала, обеспечивающих позитивную социализацию, мотивацию и поддержку индивидуальности, развития инициативы и творческих способностей детей через общение, игру, познавательно-исследовательскую деятельность и другие формы активности, соответствующих возрасту и возможностям.

РП направлена на решение следующих задач:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья);
- обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках образовательных программ различных уровней (преемственность основных и адаптированных образовательных программ дошкольного и начального общего образования);
- создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными, индивидуальными и психофизиологическими особенностями и склонностями, особыми образовательными потребностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром;

- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил, и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;

- формирование общей культуры личности детей, в том числе ценностей здорового образа жизни, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формирования предпосылок учебной деятельности;

- обеспечение вариативности и разнообразия содержания программ и организационных форм с учетом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей;

- формирование социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей;

- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

1.1.2. Принципы и подходы к формированию Рабочей Программы

Программа разработана в соответствии с действующим законодательством и нормативно-правовыми документами, регламентирующими образовательную деятельность, в том числе детей с инвалидностью:

✓ Конвенция ООН «О правах инвалидов».

✓ Федеральный закон Российской Федерации от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

✓ Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

✓ Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

✓ Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы».

✓ Приказ Минпросвещения России от 09.11.2018 № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».

✓ Приказ Минпросвещения России от 31.07.2020 N 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования».

✓ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

✓ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10. 2013 № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного общего образования обучающихся с инвалидностью».

✓ Приказ Министерства образования и науки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Положение о психолого-медико-педагогической комиссии».

✓ Письмо Министерства образования и науки РФ от 23.05.2016 № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности ПМПК».

✓ Письмо Минобрнауки России от 07.06.2013 № ИР-535/07 «О коррекционном и инклюзивном образовании детей».

✓ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические

требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

При формировании РП за основу взяты следующие принципы в соответствии с требованиями Стандарта:

- полноценное проживание ребенком всех этапов детства, обогащение (амплификация) детского развития;
- построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей и образовательных потребностей каждого ребенка;
- содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений;
- поддержка инициативы детей в различных видах деятельности;
- партнерское взаимодействие с семьей, как в содержательном, так и в организационных планах;
- приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства;
- формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка в различных видах деятельности;
- возрастная адекватность образования (соответствие содержания и методов дошкольного образования возрасту и особенностями детей).

Программа направлена на создание социальной ситуации развития детей, социальных и материальных условий, открывающих возможности позитивной социализации ребенка, формирования у него доверия к миру, к людям и к себе, его личностного и познавательного развития, развития инициативы и творческих способностей посредством культуросообразных и возрастосообразных видов деятельности в сотрудничестве со взрослыми и другими детьми, а также на обеспечение здоровья и безопасности детей.

Обязательная часть РП основывается на комплексном подходе, обеспечивая развитие детей во всех пяти взаимодополняющих образовательных областях. Вариативная часть Программы предполагает углубленную работу по разностороннему развитию детей с разными стартовыми возможностями, через реализацию новых образовательных проектов и организацию психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса.

Создание специальных образовательных условий для детей с инвалидностью

К общим (ключевым) для всего контингента детей с инвалидностью специальным условиям обучения и воспитания можно отнести:

- ✓ раннее выявление недостатков в развитии и получение специальной психолого-педагогической помощи;
 - ✓ организация систематического комплексного психолого-педагогического сопровождения в соответствии с индивидуальными особенностями развития и особыми образовательными потребностями ребенка с инвалидностью; междисциплинарное взаимодействие специалистов (воспитателя, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре и др.);
 - ✓ обеспечение сенсорного и эмоционального комфорта;
 - ✓ наличие упорядоченной пространственно-временной образовательной среды;
 - ✓ разработка индивидуального образовательного маршрута (ИОМ);
 - ✓ дозирование нагрузки с учетом темпа и работоспособности ребенка;
- Рабочая программа группы дозированная помощь взрослого, формирование предпосылок для постепенного перехода:
- ✓ ребенка к самостоятельной деятельности;
 - ✓ индивидуализация оценки достижений;

- ✓ проведение мониторинга развития ребенка (не менее 2-х раз в год) для контроля эффективности коррекционно-развивающей работы, корректировки индивидуального маршрута (при необходимости);
- ✓ проведение целенаправленной работы с родителями детей с инвалидностью по обучению их основным приемам коррекционно-развивающей работы;
- ✓ формирование толерантного отношения к детям с инвалидностью у нормально развивающихся детей и их родителей;
- ✓ привлечение детей с инвалидностью к участию в совместных досуговых, спортивно-массовых мероприятиях, праздников и т.д.

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Общие положения

Содержание Рабочей программы обеспечивает развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывает следующие образовательные области: «Социально-коммуникативное развитие», «Познавательное развитие», «Речевое развитие», «Художественно-эстетическое развитие», «Физическое развитие». Содержание работы ориентировано на разностороннее развитие дошкольников с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.

Программа учитывает образовательные потребности, интересы и мотивы детей, членов их семей и педагогов и ориентирована на:

- ✓ образовательные программы и формы организации работы с детьми, которые соответствуют потребностям и интересам детей, а также возможностям педагогического коллектива;
- ✓ сложившиеся традиции организации;
- ✓ содержание коррекционной работы; специальные условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе механизмы адаптации Рабочей Программы для указанных детей, использование индивидуальных образовательных маршрутов, специальных методов, методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых, подгрупповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.

2.2. Описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка, представленными в пяти образовательных областях

Реализация РП в группе обеспечивается на основе вариативных форм, способов, методов и средств, представленных в образовательных программах, а также особенностями социокультурной среды, в которой проживают семьи воспитанников, состава групп, особенностей и интересов детей, запросов родителей (законных представителей).

В качестве вариативных форм, способов, методов организации образовательной деятельности служат: образовательные ситуации, предлагаемые для группы детей, исходя из особенностей их развития (занятия), различные виды игр и игровых ситуаций; взаимодействие и общение детей и взрослых и/или детей между собой; праздники, социальные акции т.п. Все формы вместе и каждая в отдельности реализованы через сочетание организованных взрослыми и самостоятельно иницилируемых свободно выбираемых детьми видов деятельности.

Включение детей с особенностями развития в воспитательно-образовательный процесс — это опора на возможности каждого ребенка и восполнение дефицитов в их развитии с использованием потенциала совместного обучения. Осуществление профессиональной коррекции нарушений развития, социальной адаптации и интеграции в сообщество сверстников осуществляют специалисты психолого-педагогического сопровождения. Однако воспитатели также обеспечивают коррекционную составляющую при реализации образовательных областей Рабочей программы и воспитательных мероприятий, что позволяет обучающимся с инвалидностью самостоятельно повышать свои компенсаторные, адаптационные возможности в условиях специально организованных занятий и вне их.

Активное включение в образовательный процесс разнообразных игр во всех формах и направлениях общеразвивающей и коррекционно-развивающей работ с детьми с

инвалидностью стимулирует речевую активность детей, готовность к выполнению игровых правил, проявление инициативы и творческого самовыражения.

Объектом особого внимания воспитателей является уточнение и совершенствование использования детьми с инвалидностью коммуникативных средств, проявляющихся в игре. В игре возникают партнерские отношения. Взаимодействие взрослого с детьми с инвалидностью строится с учетом интересов каждого ребенка и детского сообщества в целом.

Коррекционные задачи реализуются в подборе доступного материала, адаптированного для конкретного ребенка с инвалидностью применительно к ситуациям деятельностных процессов, творческим и дидактическим играм. Основное внимание взрослых в различных образовательных ситуациях направлено на обучение детей с инвалидностью использованию, в первую очередь, вербальных (в сочетании с невербальными) средств общения в процессе игры, организованной деятельности, в режимные моменты и т.п.

Образовательная область «Социально – коммуникативное развитие»

Основная цель - позитивная социализация детей, приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства.

Задачи социально–коммуникативного развития

1. Усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, воспитание моральных и нравственных качеств ребенка, формирование умения правильно оценивать свои поступки и поступки сверстников.

2. Развитие общения и взаимодействия ребенка с взрослыми и сверстниками, развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, уважительного и доброжелательного отношения к окружающим.

3. Формирование готовности детей к совместной деятельности, развитие умения договариваться, самостоятельно разрешать конфликты со сверстниками.

4. Формирование образа Я. Формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей, формирование гендерной принадлежности.

5. Развитие навыков самообслуживания, становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий.

6. Формирование позитивных установок к различным видам труда. Воспитание ценностного отношения к собственному труду, труду. Формирование умения ответственно относиться к порученному заданию.

7. Формирование первичных представлений о безопасном поведении в быту, социуме, природе. Основные направления работы по социально – коммуникативному развитию детей.

Образовательная область «Познавательное развитие»

Основная цель – создание условий для развития познавательных интересов и способностей детей - сенсорных, интеллектуально–познавательных, интеллектуально-творческих.

Задачи познавательного развития

1. Развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации.

2. Формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности.

3. Формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира.

Основные направления работы по познавательному развитию

1. Развитие познавательного интереса детей, исследовательской активности, элементарного экспериментирования с различными веществами, предметами, материалами в насыщенной предметно-пространственной среде, в развивающих играх и занятиях, в проектной деятельности.

2. Развитие у детей общих представлений об окружающем мире, о себе, других людях, в том числе общих представлений в естественнонаучной области, математике, экологии.

3. Развитие познавательного интереса посредством свободной игры.

4. Формирование навыка поиска информации в литературе, интернете и т.д.: самостоятельно, с помощью взрослого.

5. Развитие элементарных математических представлений и счетных навыков в интегративных занятиях по всем образовательным областям.

6. Развитие мелкой моторики и графических навыков.

7. Развитие сенсорных представлений.

8. Формирование навыков ориентировки в пространстве и временных представлений.

9. Развитие мышления, памяти и внимания.

Образовательная область «Речевое развитие»

Основная цель - формирование устной речи и навыков речевого общения с окружающими на основе владения литературным языком.

Задачи речевого развития

1. Овладение речью как средством общения и культуры.

2. Обогащение активного словаря.

3. Развитие связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи.

4. Развитие речевого творчества.

5. Развитие звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха.

6. Знакомство с книжной культурой, детской литературой, понимание на слух текстов различных жанров детской литературы.

7. Формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.

Основные направления работы по развитию речи:

✓ развитие словаря (освоение значений слов и их уместное употребление в соответствии с контекстом высказывания, ситуацией, в которой происходит общение);

✓ воспитание звуковой культуры (развитие восприятия звуков родной речи и произношения);

✓ воспитание любви и интереса к художественному слову;

✓ развитие связной речи диалогическая (разговорная) речь, монологическая (рассказывание);

✓ формирование элементарного осознания явлений языка и речи (различие звука и слова, нахождение места звука в слове);

✓ формирование грамматического строя (морфология, синтаксис, словообразование).

Принципы развития речи

✓ взаимосвязь сенсорного, умственного, и речевого развития;

✓ коммуникативно-деятельностный подход к развитию речи;

✓ языковое чутье;

✓ формирование элементарного осознания явлений языка;

- ✓ взаимосвязь работы над различными сторонами речи;
- ✓ обогащение мотивации речевой деятельности;
- ✓ обеспечение активной языковой практики.

Средства развития речи

Методы и приемы

- ✓ Наглядные – наблюдения, показ иллюстративного материала, показ положения артикуляции при обучении правильному звукопроизношению.
- ✓ Продуктивные – основаны на построении собственных связных высказываний в зависимости от ситуации общения.
- ✓ Словесные – чтение и рассказывание, заучивание, пересказ, беседы.
- ✓ Практические – дидактические игры, игры-драматизации, инсценировки, этюды, хороводные игры.

Воспитание любви и интереса к художественному слову, знакомство детей с художественной литературой

Цель - формирование интереса и потребности к чтению (восприятию книг)

Задачи

1. Формирование интереса к художественной литературе как средству познания, приобщения к словесному искусству, воспитание чувств и переживаний.
2. Приобщение к словесному искусству, в том числе развитие художественного восприятия и эстетического вкуса.
3. Формирование и совершенствование связной речи, поощрение собственного словесного творчества через прототипы, данные в художественном тексте.
4. Развитие литературной речи.

Формы и методы

- ✓ Чтение литературного произведения
- ✓ Рассказ литературного произведения
- ✓ Беседа о прочитанном произведении
- ✓ Обсуждение литературного произведения
- ✓ Инсценирование литературного произведения
- ✓ Театрализованная игра
- ✓ Игра на основе литературного произведения
- ✓ Продуктивная деятельность по мотивам прочитанного
- ✓ Сочинение по мотивам прочитанного
- ✓ Ситуативная беседа по мотивам прочитанного

Основные принципы организации работы по воспитанию у детей интереса к художественному слову

- ✓ Ежедневное чтение детям вслух является обязательным и рассматривается как традиция.
- ✓ В отборе художественных текстов учитываются предпочтения педагогов и особенности детей, а также способность книги конкурировать с видеотехникой не только на уровне содержания, но и на уровне зрительного ряда.
- ✓ Разработка на основе произведений художественной литературы детско-родительских проектов с включением различных видов деятельности, создание целостных продуктов в виде книг-самоделок, выставок изобразительного творчества, макетов, плакатов, карт и схем, сценариев викторин, досугов, праздников и др.

Основное содержание образовательной деятельности с детьми с инвалидностью в области «Речевое развитие»

Основная цель — создание условий для обеспечения своевременного и эффективного развития речи как средства общения, познания, самовыражения ребенка, становления разных видов детской деятельности, на основе овладения языком своего народа.

Задачи развития речи

✓ Стимулирование речевой активности детей с инвалидностью, формирование мотивационно-потребностного компонента речевой деятельности, связной речи.

✓ Формирование структурных компонентов системы языка — фонетического, лексического, грамматического.

✓ Формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции — развитие связной речи, двух форм речевого общения — диалога и монолога.

✓ Развитие когнитивных предпосылок речевой деятельности.

✓ Обучение вербализовывать свое отношение к окружающему миру, предметам и явлениям, делать элементарные словесные обобщения.

✓ Обучение детей с инвалидностью ситуативной речи.

✓ Стимулирование и поддержание желания детей свободно общаться, используя вербальные и невербальные средства общения, поощрение даже минимальной речевой активности детей в различных ситуациях.

✓ Развитие речи у детей с инвалидностью осуществляется во всех видах организованной деятельности, в свободной деятельности, в общении со всеми, кто окружает ребенка. Наиболее значимым видом работы по развитию речи является чтение художественной литературы.

✓ Художественная литература позволяет восполнить недостаточность общения детей с инвалидностью с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить жизненный и нравственный опыт.

Образовательная область «Художественно - эстетическое развитие»

Основная цель - развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы

Задачи художественно-эстетического развития

1. Становление эстетического отношения к окружающему миру.

2. Формирование элементарных представлений о видах искусства.

3. Восприятие музыки, художественной литературы, фольклора.

4. Стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений.

5. Реализация самостоятельной творческой деятельности детей.

Основные направления художественно-эстетического развития

✓ Изобразительная деятельность. Развитие воображения, закрепление названий цветов и оттенков.

✓ Лепка. Развитие мелкой моторики, навыков работы с пластичными материалами.

✓ Аппликация. Формирование навыков вырезания.

✓ Музыкальное развитие. Развитие слухового внимания, умения различать музыкальные жанры, двигаться под музыку.

Образовательная область «Физическое развитие»

Основная цель - гармоничное физическое развитие, формирование интереса и ценностного отношения к занятиям физической культурой, формирование основ здорового образа жизни

Задачи физического развития

1. Сохранение, укрепление и охрана здоровья детей, повышение умственной и физической работоспособности, предупреждение утомления.
2. Формирование у детей начальных представлений о здоровом образе жизни.
3. Развитие представлений о своем теле и своих физических возможностях.
4. Приобретение и совершенствование двигательного опыта и двигательной активности, моторной ловкости.
5. Формирования начальных представлений о некоторых видах спорта, овладения подвижными играми с правилами.

2.3. Взаимодействие педагогов с семьями детей

Одной из главных составляющих эффективности процесса обучения и воспитания детей в группах является необходимость систематической целенаправленной работы с родителями детей без ограничений здоровья и жизнедеятельности и родителей детей с инвалидностью.

Основная цель работы с родителями – создание культуры коммуникаций, позитивного партнерства между всеми участниками образовательного процесса.

Основные задачи:

- ✓ Повышение родительской компетенции.
- ✓ Информационная поддержка родителей.
- ✓ Вовлечение родителей в совместную деятельность.
- ✓ Психологическая поддержка семьи, оказавшейся в трудной жизненной ситуации.
- ✓ Принятие философии инклюзии всеми участниками образовательного процесса возможно лишь при вовлечении родителей в ежедневную практику взаимодействия педагогического коллектива и родителей: режимные моменты, проектная деятельность, совместные досуговые мероприятия - экскурсии, театры, спортивные мероприятия, подготовка и участие в праздниках. Проводимая в этом направлении работа позволяет на деле реализовать весь арсенал родительских возможностей, создать общую атмосферу принятия друг друга.

При организации взаимодействия с семьями учитывается:

- ✓ изучение отношения педагогов и родителей к различным вопросам воспитания, обучения, развития детей, условий организации разнообразной деятельности;
- ✓ знакомство педагогов и родителей с лучшим опытом воспитания в детском саду и семье, а также с трудностями, возникающими в семейном и общественном воспитании дошкольников;
- ✓ информирование друг друга об актуальных задачах воспитания и обучения детей;
- ✓ создание условий для разнообразного по содержанию и формам сотрудничества, способствующего развитию конструктивного взаимодействия педагогов и родителей с детьми;
- ✓ привлечение семей к участию в совместных с педагогами мероприятиях;
- ✓ поощрение родителей за внимательное отношение к разнообразным стремлениям и потребностям ребенка, создание необходимых условий для их удовлетворения в семье;
- ✓ на стендах размещается оперативная информация, информация о педагогах, их графике работы, режиме дня, о задачах воспитательно-образовательной работы на год, конкурсах, праздниках, мастер-классах, рекомендациях, совместных проектах, фотоотчеты и пр.

Список мероприятий по взаимодействию с семьями

- ✓ Стенды (информационные материалы, буклеты)
- ✓ Родительские собрания
- ✓ Индивидуальные и групповые беседы с родителями
- ✓ Мастер-классы, тренинги, художественные студии
- ✓ Проектная деятельность
- ✓ Досуговые мероприятия

ПЛАНИРОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Воспитательно-образовательный процесс строится с учетом контингента детей группы, их индивидуальных и возрастных особенностей, социального заказа родителей. При организации воспитательно-образовательного процесса в средней группе обеспечивается единство воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач, при этом поставленные цели и задачи, решаются без перегрузки детей, в том числе и контингента детей с инвалидностью. Планирование деятельности группы опирается на результаты педагогической оценки индивидуального развития детей (мониторинга) и направлено в первую очередь на создание психолого-педагогических условий для развития каждого ребенка, в том числе, на формирование развивающей предметно-пространственной среды.

Даты начала и конца соответствующих периодов в каждом учебном году могут незначительно меняться:

- с 01.09 по 15.09 – адаптационный, диагностический период;
- с 16.09 по 25.12 – учебный период;
- с 31.12 по 11.01 – новогодние каникулы;
- с 12.01 по 15.05 – учебный период;
- с 16.05 по 30.05 – диагностический период.

Адаптационный период – это время привыкания детей к группе.

Диагностический период – проведение педагогического мониторинга уровня сформированности навыков по всем образовательным областям, а также выявления проблем в развитии ребенка, его ресурсного потенциала.

Время пребывания в группе делится на 2 блока:

1) утренний блок с 10.00 до 10.30. включает в себя:

- взаимодействие с семьями детей по реализации программ дошкольного образования;
- самостоятельную деятельность детей;
- образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой);
- образовательную деятельность, осуществляемую в ходе режимных моментов.

2) образовательно-развивающий блок с 10.30 до 12.00 представляет собой образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения), а также организованное обучение в форме непосредственно образовательной деятельности.

Построение образовательного процесса на комплексно-тематическом принципе с учетом интеграции образовательных областей вокруг одной центральной темы дает большие возможности для развития детей, позволяет учитывать специфику каждого ребенка.

Непосредственно образовательная деятельность	
Физическая культура	2 раза в неделю
Ознакомление с окружающим миром	1 раз в неделю
Формирование элементарных математических представлений	2 раз в неделю

Развитие речи	2 раз в неделю
Лепка	1 раз в 2 недели
Аппликация	1 раз в 2 недели
Конструирование	1 раз в 2 недели
Музыка	2 раза в неделю
Итого	12 занятий
Утренняя гимнастика	ежедневно
Гигиенические процедуры	ежедневно
Ситуативные беседы	ежедневно
Чтение художественной литературы	ежедневно
Самостоятельная деятельность детей	
Игра	ежедневно
Самостоятельная деятельность детей в зонах развития	ежедневно

ПРИМЕРНЫЙ РЕЖИМ И РАСПОРЯДОК ДНЯ В ГРУППЕ

Правильный распорядок дня – это рациональная продолжительность и разумное чередование различных видов деятельности и отдыха детей в течение суток. Основным принципом правильного построения распорядка является его соответствие возрастным психофизиологическим особенностям детей.

Воспитатель при реализации РП стремится к тому, чтобы приблизить режим дня к индивидуальным особенностям ребенка, в том числе и детей с инвалидностью. Режим дня и недели в группе для разных детей может быть гибким (кто-то может находиться в группе и все пять дней, кто-то только три или два дня до обеда). Кому-то из детей могут быть противопоказаны определенные формы работы – для таких детей предусмотрены другие виды организации их активности. Деятельность группы сочетает в себе два организационных подхода:

- в расписании группы учтены индивидуальные/групповые/подгрупповые коррекционно-развивающие занятия детей с инвалидностью (помещения, время, специалисты),

- в расписании группы учтены групповые занятия, реализующие интересы детей в занимательной для них форме, а также групповые занятия. В связи с жестким планированием основных режимных моментов, занятий по организованной образовательной деятельности и свободной деятельности дошкольников, коррекционно-развивающая работа проводится в течение запланированных НОД, при этом на коррекционных занятиях сохраняется тематика НОД в группе, а также во время свободной деятельности детей.

Время	Режимные моменты
10.00-10.30	Прием детей, мимические, пальчиковые, артикуляционные гимнастики, сенсорные игры.
10.30 – 10.45	Утренняя гимнастика
10.45 – 12.00	Подготовка к занятиям. занятия
12.00 – 12.30	Подготовка к обеду, обед
12.30 – 14.00	Настольные, сюжетно-ролевые, театрализованные игры, чтение художественной литературы, нравственно-этические беседы, игры малой подвижности.
14.00- 15.00.	Логопедический час, индивидуальная работа

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка

Рабочая программа предполагает создание психолого-педагогических условий, обеспечивающих развитие личности, мотивации и способностей ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуальными возможностями и интересами:

- ✓ создание развивающей образовательной среды, способствующей физическому, социально-коммуникативному, познавательному, речевому, художественно-эстетическому развитию ребенка;
- ✓ взаимодействие взрослых с детьми, предполагающее создание ситуаций, в которых каждому ребенку предоставляется возможность выбора деятельности, средств, коммуникаций и пр.;
- ✓ участие семьи как необходимое условие для полноценного развития ребенка;
- ✓ развитие профессиональных компетенций педагогов;
- ✓ ориентированность педагога на относительные показатели детской успешности;
- ✓ формирование игры как важнейшего фактора развития ребенка;
- ✓ профессиональное развитие педагогов, направленное на развитие профессиональных компетентностей.

При создании психолого-педагогических условий для детей с инвалидностью воспитателю необходимо ориентироваться:

- ✓ на формирование личности ребенка с инвалидностью с использованием адекватных возрасту и физическому и (или) психическому состоянию методов обучения и воспитания;
- ✓ на создание оптимальных условий совместного обучения детей с инвалидностью и их нормально развивающихся сверстников с использованием адекватных вспомогательных средств и педагогических приемов, организацией совместных форм работы специалистов;
- ✓ на личностно-ориентированный подход к организации всех видов детской деятельности и целенаправленное формирование ориентации в текущей ситуации, принятие решения, формирование образа результата действия, планирование, реализацию программы действий, оценку результатов действия, осмысление результатов деятельности.

3.2. Организация развивающей предметно-пространственной среды

Развивающая предметно-пространственная среда (РППС), созданная в разновозрастной группе, соответствует требованиям Стандарта, санитарно-эпидемиологическим требованиям, выполняет образовательную, воспитывающую, мотивирующую функции, обеспечивает условия для эмоционального благополучия детей и комфортной работы сотрудников.

В помещении группы в целом соблюдены требования к организации доступной архитектурной предметно-пространственной развивающей среды в соответствии с нормативными документами и рекомендациями (в том числе в соответствии с требованиями приказа Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»).

Предметно-пространственная развивающая среда в группе соответствует основным Рабочая программа дошкольного образования детей разновозрастной группы принципам ее организации:

- доступности;
- безопасности;
- содержательной насыщенности;
- трансформируемости;

- вариативности;
- полифункциональности.

Использование потенциала пространства группы, материально-технических средств обучения и образовательных ресурсов обеспечивает реализацию Рабочей Программы, охрану и укрепление здоровья воспитанников с учетом возрастных, индивидуальных особенностей дошкольников, в том числе предоставляет возможность учитывать коррекцию недостатков развития.

Развивающая предметно-пространственная среда обеспечивает возможность общения и совместной деятельности детей и взрослых, возможности уединения, двигательной активности детей, создает условия для эффективной реализации вариативных образовательных программ. В дошкольной группе внутреннее оформление помещения устроено так чтобы, любые дети, в том числе и дети с инвалидностью чувствовали себя комфортно.

При создании предметно-развивающей среды в группе учтено, что:

- ✓ среда выполняет образовательную, развивающую, воспитывающую, стимулирующую, организованную, коммуникативную функции;
- ✓ развивает самостоятельность, инициативность и творческую активность детей;
- ✓ гибкое и вариативное использование пространства служит удовлетворению потребностей и интересов ребенка, особых образовательных потребностей детей с инвалидностью;
- ✓ в группе предусмотрены пространства для детской экспериментальной деятельности, места для уединения ребенка;
- ✓ созданы условия для удовлетворения личных потребностей педагогов, повышения профессиональных компетенций.

Оснащение пространства в группе выступает как динамическое пространство, подвижное и легко изменяемое. Для этого в группе выделены специальные зоны (модули), оснащение которых позволяет не только структурировать пространство в соответствии с решаемыми воспитательно-образовательными задачами, тематическим планированием, реализацией индивидуального образовательного маршрута ребенка с инвалидностью, но и трансформировать это пространство.

Игровая зона оснащена атрибутами, подобранными с учетом возрастных особенностей и гендерной принадлежности детей, отражающих следующие сюжеты: «Семья», «Кухня», «Больница», «Магазин», «Гараж», «Парикмахерская», «Дом», «Кафе», и др. Есть различные атрибуты для ряженья, режиссерской игры, игр-драматизаций: шляпы, очки, фуражки, каски, юбки, фартуки, костюм полицейского, врача и т.д.

Мебель в игровой зоне функциональна, легко трансформируется, что позволяет варьировать пространство зоны. Игровое оборудование для мальчиков: машины, пистолеты, набор военной техники, инструменты. Есть разные виды транспорта: спецтехника, строительная, грузовая, легковые машинки. Машинки разного цвета и размера. Транспорт маленького размера сложен в специальный «гараж». Для девочек – коляска, куклы, набор украшений, дом с игрушечной мебелью и др. Есть различные виды театров. В игровом пространстве находятся игры по сенсорному развитию: «Цвет», «Цвет и форма», мозаика геометрическая и плоскостная.

Уголок музыкального развития включает: игры, способствующие формированию интереса к музыке, восприятию и пониманию характера музыкальных произведений; музыкальные инструменты: колокольчики, погремушки, металлофон, барабан, бубны, неваляшка, юла. В группе создана фонотека, в которой находятся записи детских песен, классической и народной музыки, различные музыкальные сказки.

Уголок двигательной активности наполнен специальным оборудованием, инвентарем и материалами для развития крупной моторики и содействия двигательной активности детей: мячами, кольцебросами, кеглями, скакалками, обручами, веревочками, мишенями.

Предметное наполнение уголка применяется в подвижных играх (в группе и на улице), индивидуальной двигательной деятельности, в свободной деятельности детей. Имеются также материалы и пособия для развития мелкой моторики.

Уголок конструирования содержит строительный материал, яркие пластмассовые конструкторы разного размера для обучения чтению схем построек, создания простых схем с помощью трафаретов: конструкторы типа «Лего»; тематические строительные наборы: «город», «ферма» и т.д. Созданные постройки служат для дальнейшего развертывания сюжета игры: «Автобус», «Ферма», «Зоопарк», «Автомастерская» и др. Для насыщения построек в соответствии с сюжетной линией имеются наборы разных мелких игрушек (куклы, зверюшки, машины разной величины) и пр.

Книжный уголок, в котором подобраны книги в соответствии с возрастом детей. Имеются схемы, картинки для составления рассказов, альбомы по развитию речи, пособия для развития мелкой моторики рук, иллюстрации к знакомым сказкам и пр.

Уголок художественного творчества наполнен всем необходимым для реализации творческого потенциала детей: трафареты, геометрические формы, карандаши, мелки, белая и цветная бумага, картон, ножницы, пластилин, салфетки. Репродукции картин художников по теме недели.

Для детей с инвалидностью воспитатель в группе организует специальную среду, помогающую ребенку справляться с сенсорными перегрузками и облегчающую ему процесс обучения в целом. Специально организованная среда для детей с инвалидностью содержит: визуальные схемы и подсказки, визуальные правила, социальные истории и т.д.

3.3. Кадровые условия реализации Рабочей программы

В группе работает 1 воспитатель и 1 помощник воспитателя.

Воспитатель реализуют задачи РП в пяти образовательных областях, при этом круг их функциональных обязанностей расширяется за счет: совместной со специалистами реализацией задач коррекционно-развивающего компонента программы в рамках своей профессиональной компетенции в интегрированных занятиях, а также генерализации полученных знаний на занятиях у специалистов при коммуникациях в группе.

Успешной реализации РП способствует совместная работа профессиональной команды специалистов, учитывающая также особые образовательные потребности детей с инвалидностью.

Для получения полной версии Рабочей программы группы кратковременного пребывания с углубленной речевой подготовкой можно обратиться в организацию (8-913-799-05-22; 103@ai-noi.com)

4.2. Реабилитационный семейный интенсив

4.2.1. Технология «Реабилитационный семейный интенсив»

«Реабилитационный семейный интенсив» - это качественно новая технология в организации непрерывного сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ.

Отличительной особенностью технологии «Реабилитационный семейный интенсив» является проведение для детей и родителей **краткосрочного комплекса экспресс-обучающих мероприятий и закрепления в интерактивной форме необходимых знаний** по воспитанию и социализации детей с инвалидностью и ОВЗ, а также **«погружение» детей целевой группы в развивающую, обучающую и коррекционную деятельность**, направленную на развитие их личностных навыков, укрепление детско-родительских отношений.

Основные направления работы с применением технологии «Реабилитационный семейный интенсив»:

- разработка и реализация индивидуальных программ для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках внедрения новой формы работы;
- обучение родителей (других членов семьи), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, теоретическим и практическим основам формирования общения и речи детей, социализации детей во время сенсорно-коммуникативных интенсивов.

Основные содержательные компоненты технологии:

- обучение родителей коррекционно-развивающему взаимодействию с ребёнком;
- формирование эффективной родительской позиции;
- оказание психологической и информационной помощи членам семьи ребёнка;
- формирование интереса родителей к личностному развитию ребёнка на основе его компенсаторных возможностей;
- формирование позитивного образа ребёнка, его будущего через изменение уровня родительских притязаний.

Формат проведения интенсива может быть различным в зависимости от целей абилитационной и реабилитационной работы с детьми целевой группы:

1. Тематический реабилитационный семейный интенсив предполагает разработку и реализацию краткосрочной программы для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, в рамках определенного направления абилитации/реабилитации, либо коррекции конкретных нарушений развития ребёнка и отработки определенных несформированных или недостаточно сформированных навыков.

Возможные направления: формирование и развитие коммуникативных навыков у детей-инвалидов разных возрастных групп; использование методов альтернативной и дополнительной коммуникации в повседневных жизненных ситуациях у детей с РАС или имеющих признаки РАС; формирование речевых навыков; развитие двигательной активности у детей с ДЦП и т.д.

2. Досуговый реабилитационный семейный интенсив направлен на развитие навыков конструктивного взаимодействия в триаде «специалист-родитель-ребенок». Программа интенсива наполняется мероприятиями, предполагающими активное взаимодействие всех участников (совместные реабилитационные занятия, творческие мастер-классы, семейные досуговые мероприятия). Преимущество в применении такого формата заключается в совмещении реабилитационных и досуговых мероприятий, что преследует достижение нескольких целей: создание условий для оптимального развития ребёнка-инвалида, ребёнка с ОВЗ; повышение родительской компетентности в вопросах воспитания и развития детей;

повышение качества детско-родительских отношений и качества взаимодействия родителей со специалистами реабилитационной организации.

Таким образом, реабилитационный семейный интенсив направлен на реализацию комплекса мероприятий по погружению родителей в развивающую, обучающую и коррекционную работу с детьми. Активное включение в процесс реабилитации родителей позволяет повысить родительскую компетентность в области ухода, организации жизнедеятельности и оптимального развития ребёнка, а также укрепить детско-родительские отношения, сформировать оптимальную коммуникацию между родителем и ребёнком. Совместное участие в мероприятиях детей и родителей способствует снятию у них психоэмоционального напряжения, а также расширению их социальных контактов.

Примерная структура реабилитационного семейного интенсива:



Семейный интенсив предусматривает совместное участие в нём детей и родителей, что способствует укреплению детско-родительских отношений, снятию психоэмоционального напряжения у участников интенсива, а также расширению их социальных контактов.

Для родителей, воспитывающих детей с особенностями развития, сотрудничество в рамках реабилитационного интенсива расширяет представление о собственной компетентности, придаёт уверенность в своих силах, способствует пониманию своих возможностей и компенсаторных возможностей ребёнка, активному участию в процессе воспитания и развития необходимых навыков, помогает родителю и ребёнку адекватно взаимодействовать друг с другом.

Для успешного внедрения технологии «Реабилитационный семейный интенсив» формируется междисциплинарная команда специалистов: педагоги-психологи, учителя-дефектологи, логопеды, медицинские работники, социальные педагоги, которые помогут расширить знания родителей в отдельных вопросах социальной адаптации, интеграции, развития детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Локальные документы, регламентирующие деятельность по применению технологии «Реабилитационный семейный интенсив»: приказы, положение, специальная реабилитационная программа; функциональные обязанности специалистов; методический портфель специалистов, включающий в себя банк диагностических методик, банк эффективных технологий и методик оказания услуг целевой группе; рабочая документация специалистов, включая анкеты для родителей, форму индивидуальной программы сопровождения ребёнка и его семьи, форму дневника реабилитации и т.п.

Диагностика, разработка индивидуальной программы сопровождения ребёнка и его семьи и оценка эффективности её реализации осуществляется межведомственной командой специалистов (например, психолого-педагогическим и медицинским консилиумом организации).

Реализация индивидуальной программы осуществляется в форме индивидуальных и малогрупповых занятий при активном участии родителей, педагогов и детей.

Индивидуальные и малогрупповые занятия проводятся с использованием интерактивной технологии обучения, которая подразумевает такую организацию педагогического процесса, в котором невозможно участие ребёнка и родителя в коллективном взаимодействии. Интерактивное обучение построено на совместном процессе познания, где знания добываются посредством диалога между участниками семейного интенсива, с учётом ведущего вида детской деятельности. Наибольший эффект в освоении знаниями и практическими навыками при организации занятий семейного реабилитационного интенсива достигается тогда, когда обучение соединено с решением практических задач воспитания и развития детей с особыми потребностями.

Форма реализации программы предполагает интерактивный краткосрочный курс информационно-просветительских мероприятий различного формата для членов семей целевой группы.

Сроки реализации программы реабилитационного семейного интенсива определяются в зависимости от возможностей семей посещать занятия на регулярной основе или с определенной периодичностью. В ходе реализации программы используются индивидуальные, групповые формы работы со всеми участниками реабилитационного процесса. Практические занятия организуются с каждой семьёй индивидуально, совместно с родителями и детьми-инвалидами. Методы работы: семинар, лекция, групповой тренинг, практические занятия в группах и индивидуально.

Содержание программ реабилитационного интенсива может быть ориентировано на актуальные проблемы жизнедеятельности ребёнка с определенными нарушениями, их решение в рамках его повседневной жизни, организацию взаимодействия семьи с профессиональным сообществом по вопросам абилитации и реабилитации ребёнка.

Набор диагностического инструментария, эффективных технологий и методик оказания услуг целевой группе зависит от ресурсных возможностей организаций и формируется с учётом характеристик целевых групп.

Формирование информационной компетентности родителей – важнейшая задача. Применяется вариативность форм работы с родителями, которые дают много возможностей для общения родителей со специалистами, представления семьям информации о многих аспектах развития ребёнка с особенностями развития. Важным направлением является проведение занятий с родителями, направленных на развитие эмоциональной коммуникации и психологическую разгрузку.

По окончании участия семей в семейном интенсиве проводится анализ результатов реализации индивидуальных программ сопровождения, выдаются итоговые рекомендации специалистов для родителей по дальнейшему развитию ребёнка (в т. ч. для организации занятий в домашних условиях). При наличии ресурсных возможностей организацией обеспечивается безвозмездное предоставление во временное пользование

реабилитационного оборудования для проведения занятий в домашних условиях. Обеспечивается поддержка родителей с применением дистанционных технологий.

Применение технологии «Реабилитационный семейный интенсив» обеспечивает достижение следующих положительных результатов:

- осознание родителями роли семьи и её влияния на формирование личности ребёнка с особенностями развития;

- предоставление семье комплексной помощи, направленной на реабилитацию и абилитацию детей целевой группы, создание условий для обеспечения психологической безопасности таких семей, повышение уровня знаний о состоянии развития и здоровья детей с особенностями развития, реальных возможностях и механизмах их адаптации в обществе;

- овладение родителями навыками коррекционно-развивающего взаимодействия с ребёнком;

- формирование эмоционального принятия индивидуальности ребёнка с ОВЗ и изменения уровня родительских притязаний.

4.2.2. Реализация специальной реабилитационной программы для семьи «Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»)

Государственным автономным учреждением Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив» организована работа по внедрению в деятельность организации новой технологии семейной реабилитации «Сенсорно-коммуникативный интенсив», направленной на преодоление сенсорных дисфункций и расширение коммуникативного потенциала детей, минимизацию отклонений и нормализацию жизни семьи.

Для обеспечения деятельности **приняты следующие документы:**

1. Приказ ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив» от 24.01.2020 № 7-о «О реализации мероприятия комплекса мер»;

2. Положение о стационарозамещающей технологии «Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья», утвержденное директором 24.01.2020;

3. Программа разработки и реализации специальной реабилитационной программы для семьи «Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья», утверждена директором 24.01.2020;

4. Рабочая документация: диагностические бланки; форма и стандарт индивидуальной программы; дневник реабилитации; банк сенсорно-коммуникативных методик и материалов; форма отчета специалиста;

5. Методические материалы, отражающие деятельность в рамках Комплекса мер (рекомендации для родителей и специалистов): «Комплексное развитие», «Игры и упражнения для развития сенсорного восприятия детей»; «Восемь принципов хорошего диалога», «Игры «из ничего» (развивающие игры из подручных материалов)»; «Рекомендации психолога родителям по коррекции поведения гиперактивного ребёнка».

Цель: повышение качества оказания помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Новосибирской области посредством сенсорно-коммуникативного интенсива, направленного на преодоление сенсорных дисфункций и расширение коммуникативного потенциала детей, минимизацию отклонений и нормализацию жизни семьи.

Задачи:

1. Организационно-методическое обеспечение деятельности по внедрению новой формы работы «Сенсорно – коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья».

2. Разработка и реализация индивидуальных программ для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках внедрения новой формы работы.

3. Обучение родителей (других членов семьи), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, теоретическим и практическим основам формирования общения и речи детей, социализации детей во время сенсорно-коммуникативных интенсивов.

4. Презентация опыта работы, полученного в процессе реализации новой формы работы с родителями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, направленного на преодоление сенсорных дисфункций и расширение коммуникативного потенциала детей.

Программа рассчитана на семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов. Это дети с расстройствами сенсорной интеграции, коммуникации, нарушениями речи и поведения, не позволяющими

им и их семьям нормально функционировать в социуме. Родители, которые начинают понимать, что с их ребёнком что-то не так, часто оказываются в информационном вакууме, они не знают, что им делать, куда идти. Они сталкиваются с многочисленными трудностями. Им необходимы знания о том, как правильно выстроить процесс развития особого ребёнка и как обращаться с ним, а также понимание способностей и принятие особенностей своего ребёнка.

Категории детей:

- ***Дети с нарушениями интеллекта (легкой и умеренной степени).***

Особенности развития детей с нарушениями интеллекта. Термином «умственная отсталость» в дефектологии обозначается стойко выраженное снижение познавательной деятельности ребенка, возникшее на основе органического поражения центральной нервной системы (ЦНС). Степень поражения ЦНС может быть различной по тяжести, локализации и по времени наступления. Другими словами, этиология патологического развития может быть самой разнообразной, а это, в свою очередь, вызывает индивидуальные особенности физиологического, эмоционально-волевого и интеллектуального, речевого и социального развития умственно отсталого ребенка.

- ***Дети с задержкой психического развития (ЗПР).***

Особенности развития детей с задержкой психического развития. Задержка психического развития (ЗПР) – темповое отставание развития психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью специально организованного обучения и воспитания. Задержка психического развития у детей характеризуется недостаточным уровнем развития моторики, речи, внимания, памяти, мышления, регуляции и саморегуляции поведения, примитивностью и неустойчивостью эмоций, низкой работоспособностью и быстрой утомляемостью на развивающих занятиях в ДОУ, плохой успеваемостью в школе.

- ***Дети с расстройством аутистического спектра (РАС).***

Особенности развития детей с расстройством аутистического спектра (РАС). Расстройства аутистического спектра (РАС) – это комплексные нарушения психического развития, которые характеризуются социальной дезадаптацией и неспособностью к социальному взаимодействию, общению и стереотипностью поведения (многократные повторения однообразных действий). Дети с РАС избирательны в предлагаемых им продуктах, с заметным трудом осваивают навыки самообслуживания. Выражена моторная неловкость. Уровень интеллектуального развития детей с РАС может быть самым различным: от одаренности в отдельных областях знаний и искусства до выраженных форм умственной отсталости.

- ***Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР).***

Особенности развития детей с тяжелыми нарушениями речи. Тяжелые нарушения речи – это стойкие специфические отклонения формирования компонентов речевой системы. У детей с ТНР отсутствует первичное нарушение интеллекта, сохранен слух, но имеются серьезные речевые дефекты, которые в той или иной степени отрицательно влияют на все психическое развитие детей, отражаются на их деятельности, поведении. ТНР могут влиять на умственное развитие, особенно на формирование высших уровней познавательной деятельности. Ограниченность речевого общения может отрицательно влиять на формирование личности ребенка, вызывать психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы, способствовать развитию отрицательных качеств характера.

- ***Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА).***

Особенности развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА). Понятие «нарушение функций опорно-двигательного аппарата» (НОДА) носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение. Дети с нарушениями

опорно-двигательного аппарата - многочисленная категория, разнородная по своему составу. В структуре отклоняющегося развития детей отмечаются: снижение умственной работоспособности, неустойчивость внимания, нарушения памяти; поверхностность эмоций, агрессивность, непоследовательность действий. Нарушения зрительно-моторной координации замедляют процесс овладения навыками самообслуживания, учебную деятельность. Значительное место в структуре дефекта у детей с НОДА занимают нарушения речи (разнообразные нарушения звукопроизносительной стороны речи, дыхательные расстройства, нарушения голоса, своеобразие развития лексико-грамматической стороны речи, несформированность связной речи).

Функционал специалистов:

<p>Заведующий отделением/ службой</p>	<ul style="list-style-type: none"> • осуществляет контроль деятельности сотрудников, участвующих в реализации мероприятий РКМ-11; • организует текущие мероприятия и оперативное управление; • организует мониторинг эффективности реализации мероприятий РКМ-11; • обеспечивает своевременное оформление документации, отчетов; • квалифицированно и своевременно выполняет приказы и распоряжения руководства
<p>Педагог-психолог</p>	<ul style="list-style-type: none"> • оказывает квалифицированную помощь семьям с детьми целевой группы, используя современные методы, приемы и технологии; • выполняет углубленную оценку специфики развития когнитивной, регулятивной и аффективно-эмоциональной сфер ребенка в рамках междисциплинарной оценки; • разрабатывает индивидуальный реабилитационный маршрут для ребенка и его семьи; • проводит обучающие интерактивные занятия (индивидуальные, групповые, сенсорно-коммуникативные тренинги) с детьми и родителями; • проводит консультативную работу с родителями, обучает родителей навыкам развивающего взаимодействия с ребенком; • проводит оценку изменений, происходящих в состоянии ребенка в ходе реализации индивидуальной программы; • ведет необходимую документацию и отчетность; • осуществляет мониторинг эффективности своей работы; • готовит информационно-методические материалы для родителей, для семинаров и конференций
<p>Учитель-логопед</p>	<ul style="list-style-type: none"> • оказывает квалифицированную помощь семьям с детьми целевой группы, используя современные методы, приемы и технологии; • выполняет углубленную оценку коммуникативного развития ребенка в рамках междисциплинарной оценки; • разрабатывает индивидуальный реабилитационный маршрут для ребенка и его семьи; • проводит обучающие интерактивные занятия (индивидуальные, групповые, сенсорно-коммуникативные тренинги) с детьми и родителями; • осуществляет развитие коммуникативных возможностей ребенка, включая становление вербальных и невербальных средств общения; • проводит консультативную работу с родителями, обучает родителей навыкам коммуникативного взаимодействия с ребенком;

	<ul style="list-style-type: none"> • проводит оценку изменений, происходящих в состоянии ребенка в ходе реализации индивидуальной программы; • ведет необходимую документацию и отчетность; • осуществляет мониторинг эффективности своей работы; • готовит информационно-методические материалы для родителей, для семинаров и конференций
Дефектолог	<ul style="list-style-type: none"> • оказывает квалифицированную помощь семьям с детьми целевой группы, используя современные методы, приемы и технологии; • проводит оценку индивидуального сенсорного профиля ребенка; • разрабатывает индивидуальный реабилитационный маршрут для ребенка и его семьи; • проводит обучающие интерактивные занятия (индивидуальные, групповые, сенсорно-коммуникативные тренинги) с детьми и родителями; <ol style="list-style-type: none"> 1. оказывает коррекционное воздействие на ту или иную сенсорную сферу ребенка, используя различные формы активности; 2. консультирует родителей по особенностям сенсорного профиля ребенка, по подбору методов и приёмов снижения дискомфортных ощущений в домашних условиях; 3. проводит оценку изменений, происходящих в состоянии ребенка в ходе реализации индивидуальной программы; 4. ведет необходимую документацию и отчетность; 5. осуществляет мониторинг эффективности своей работы; 6. готовит информационно-методические материалы для родителей, для семинаров и конференций
Воспитатель	<ul style="list-style-type: none"> • оказывает квалифицированную помощь семьям с детьми целевой группы, используя современные методы, приемы и технологии; • проводит оценку уровня сформированности игровых навыков ребенка; • разрабатывает индивидуальный реабилитационный маршрут для ребенка и его семьи; • проводит обучающие интерактивные занятия (индивидуальные, групповые, сенсорно-коммуникативные тренинги) с детьми и родителями; • осуществляет формирование/развитие игровой деятельности ребенка; <ol style="list-style-type: none"> 7. консультирует родителей по особенностям формирования игровой деятельности ребенка с ОВЗ; 8. проводит оценку изменений, происходящих в состоянии ребенка в ходе реализации индивидуальной программы; 9. ведет необходимую документацию и отчетность; 10. осуществляет мониторинг эффективности своей работы; 11. готовит информационно-методические материалы для родителей, для семинаров и конференций

В процессе участия в Интенсиве семьи посещают сенсорно-интегративные, коммуникативные, фольклорные/арт-терапевтические группы, группу эмоциональной коммуникации и психологической разгрузки. Работа групп строится на комплексном воздействии на коммуникативную, сенсорную, познавательную и двигательную сферу ребёнка с ОВЗ. Данная технология обеспечивает возможность выбора наиболее подходящих

для ребёнка активностей, реальную индивидуализацию маршрута. Система занятий в группах структурирована, насыщена специально подобранными материалами, играми и упражнениями. Постоянная смена деятельности ребёнка позволяет нервной системе научиться давать адаптивные ответы на изменяющуюся среду. Профессиональный комментарий во время занятий, тренингов позволяет родителям получить необходимые навыки по организации домашних занятий с ребёнком.

В группах занятия проводятся преимущественно индивидуально или небольшими подгруппами (по 2-3 ребёнка) в присутствии родителей в удобное для них время. Эта новая организационная форма предполагает занятия с разными специалистами.

Информирование происходит через официальный сайт министерства труда и социального развития Новосибирской области, официальный сайт ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив».

Большинство детей, включенных в Сенсорно-коммуникативный интенсив, имеют множественные сочетанные нарушения развития. Многие проблемы развития и поведения таких детей являются результатом искажения процесса восприятия сенсорной информации. Для них характерна неспособность интегрировать сенсорную информацию, поступающую от различных органов чувств, для того чтобы получить точную картину реального окружения. Окружающий мир выступает для них как хаотичный и раздробленный, что свидетельствует о дисфункции сенсорной интеграции ребёнка. В коммуникативной деятельности дошкольников с ОВЗ обнаруживаются стойкие нарушения всех звеньев коммуникативного акта, проявляющие себя в снижении коммуникативно-познавательной потребности в общении, недостаточно сформирована речевая коммуникация и связная речь, что создаёт барьеры в межличностном взаимодействии.

Создавая собственную программу помощи семье и ребёнку на базе учреждения, специалисты опираются на новые теоретические и практические подходы к пониманию проблем и потребностей детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями в развитии, группы риска, а также их семей. Использование функционального подхода на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее МКФ); совместная работа междисциплинарной команды, выявление и включение ребёнка и его семьи в программу «Сенсорно – коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья», межведомственное взаимодействие – это основные ценностные аспекты специальной реабилитационной программы, которые являются факторами профилактики детской инвалидности, социализации детей и нормализации жизни семьи.

Специалистами при включении семьи в Интенсив проводится анкетирование родителей по вопроснику, созданному О.Б. Богдашиной, который позволяет построить сенсорный профиль для каждого конкретного ребёнка.

Сенсорный профиль оценивает особенности функционирования сенсорных систем, а именно: зрение; слух; тактильную чувствительность (осязание); обоняние; вкус; проприоцепцию (мышечное чувство); вестибулярный анализатор.

Ребёнок также диагностируется по основным областям развития: развитие коммуникации; развитие активной речи; развитие познавательной деятельности; развитие игры и действий с предметами; развитие моторных функций; развитие продуктивных видов деятельности.

Сбор информации проводится с целью: выявить и оценить имеющиеся у него особенности функционирования сенсорных и коммуникативных систем; разработать индивидуальную «сенсорную диету»; помочь ребёнку справиться с сенсорными и коммуникативными проблемами, создать доброжелательную среду.

После проведения комплексной диагностики специалисты, участвующие в реализации Интенсива на заседании междисциплинарной команды (ПМПК) обсуждают, вносят дополнения и согласовывают содержательную часть индивидуальной программы

сопровождения ребёнка и его семьи. Определяются направления, последовательность и содержание коррекционно-развивающей работы, вырабатывается общее видение ситуации, проблем конкретного ребёнка и семьи, ресурсов семьи, ближайшего окружения.

Реализация индивидуальной программы осуществляется в форме индивидуальных и малогрупповых занятий при активном участии родителей, педагогов и детей.

Индивидуальные и малогрупповые занятия проводятся с использованием интерактивной технологии обучения, которая подразумевает такую организацию педагогического процесса, в которой невозможно неучастие ребёнка и родителя в коллективном взаимодействии. Интерактивное обучение построено на совместном процессе познания, где знания добываются посредством диалога между участниками Интенсива, с учётом ведущего вида детской деятельности.

В комплексе с игровыми методами специалисты используют: педагогическую технологию «Интенсивное взаимодействие»; авторский метод сенсорно-интегративной логопедической работы М.И. Лынской; метод игровой логопедии; авторский метод Е.Г. Заварзиной-Мэмми «Когнитивный карман»; телесно ориентированные методики, в том числе метод «Телесный интеллект»; метод сенсорной интеграции и т.п.

Комплексно-тематический принцип построения коррекционного процесса основан на объединении комплекса различных видов деятельности вокруг единой «темы» дня, с обыгрыванием бытовых действий или сценок из жизни, что формирует базу для социализации.

Специалисты предлагают задания для занятий с ребёнком в домашних условиях, с обязательной фиксацией в Дневнике реабилитации. Важно, чтобы родитель овладел правильной методикой проведения коррекционно-развивающей работы с ребёнком, усвоил методы и приемы, продемонстрированные специалистом.

Совместные занятия «Ребёнок – Родитель – Специалист» знакомят родителей со способами, приемами, методами развития коммуникативной, сенсорной, двигательной сферы ребёнка, обучают навыкам сотрудничества в игровой деятельности (атрибуты, развитие сюжета, выполнение игровых действий), навыкам общения с использованием жестов, условных обозначений и карточек (для неговорящих детей). Данные занятия расширяют представления родителей о возможности применения игр с обучающей целью, вариативности их использования и о самостоятельном создании методических пособий из простых подручных средств, что актуально для семей, испытывающих финансовые затруднения. Новые возможности формируют у родителя мотивационную компетенцию: потребность и интерес к дальнейшему изучению особенностей своего ребёнка, перспектив его развития, трезвого отношения к оценке условий семейного воспитания.

Важной задачей психологической поддержки родителей является предупреждение их эмоционального выгорания. Организуя работу групп эмоциональной коммуникации и психологической разгрузки, педагоги-психологи гармонизируют самочувствие родителей, воспитывающих ребёнка с особыми потребностями, создают условия для снятия синдромов эмоционального выгорания у родителей.

В рамках работы фольклорных/арт-терапевтических групп проводятся сенсорно-музыкальные погружения, проведённые в форме удивительных занятий, на которых ребёнок познавал мир и себя с помощью чувств, взаимодействуют с сенсорными материалами (скользкими, мокрыми, твердыми, липкими, мягкими, лёгкими, цветными), связывая их с музыкой, движением, танцем. Физические ощущения и музыкальный слух – это два основных способа восприятия, а значит, и развития для детей дошкольного возраста.

Погружения подразумевают частую смену активностей ребёнка и совмещают различные компоненты:

- первая часть: контрастные сенсорные погружения, с использованием разных материалов (сенсорный материал в воображаемом мире ребёнка превращается в среду (пустыню, льдину или, может быть, лес);

- вторая часть: творчество (используется разнообразный спектр предметов и материалов);
- третья часть: музыкальное развивающее занятие, которое призвано в игровой интерактивной форме познакомить ребёнка с основными навыками пения, танца, игры на шумовых музыкальных инструментах, развивает чувство ритма и знакомит с музыкой различных жанров.

Курация специальной реабилитационной программы осуществляется специалистами медицинского отделения. На детей, участников Интенсива, заводится медицинская документация. Проводятся первичные осмотры педиатром, проводится антропометрия и термометрия.

Семьи получают консультации психиатра, невролога, физиотерапевта. В случае необходимости проводится нейрофизиологическое обследование. Индивидуально каждому ребёнку, учитывая выявленные нарушения, назначаются медицинские процедуры (массаж, кислородный коктейль, ТКМП «Полярис», «Оголове», электрофорез, электростимуляция ослабленных мышц, ЛФК, ЭЭГ и др.)

Формирование информационной компетентности родителей – важнейшая задача специалистов Интенсива. Различные формы работы с родителями, дают много возможностей для общения со специалистами и предоставления семьям информации о многих аспектах развития ребёнка с ОВЗ. Информирование родителей о важных возрастных этапах в жизни ребёнка, особенностях детско-родительских отношений, возможных методах и о содержании абилитационной/реабилитационной, коррекционной работы способствует расширению родителями собственного информационного поля по вопросам воспитания ребёнка с ОВЗ. Индивидуальное консультирование позволяет осветить вопросы динамики развития ребёнка (по результатам диагностики), его познавательных возможностей и путей их стимулирования. Особо уделяется внимание организации развивающей среды дома.

Проводятся индивидуальные консультации по реализации специальной реабилитационной программы для семьи, консультации по обучению родителей ведению дневника реабилитации.

По окончании участия в Интенсиве на заседании междисциплинарной команды проводится анализ результатов реализации индивидуальной программы сопровождения ребёнка и его семьи, выработка итоговых рекомендаций специалистов Интенсива для родителей по дальнейшему развитию ребёнка (в т. ч. для организации занятий в домашних условиях), по организации дальнейшего сопровождения семьи.

В целях определения степени удовлетворённости качеством участия в Интенсиве проводится анкетирование родителей.

Для реализации специальной реабилитационной программы для семьи «Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» были привлечены специалисты службы ранней помощи, службы психолого-педагогической реабилитации для детей с ОВЗ: заведующие службами, психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, воспитатели; специалисты отделения социально-медицинской реабилитации: заведующий отделением, физиотерапевт, инструктор ЛФК, медицинские сестры физиокабинета и по массажу.

Обеспечивается проведение досуговых мероприятий с привлечением сторонних организаций.

4.2.2.1. Локальные акты и документы, разработанные в рамках эффективной практики

4.2.2.1.1. Форма индивидуальной программы реабилитации

**«Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов
и детей с ограниченными возможностями здоровья»**

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ

Ф.И.О. законного представителя _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

Дата рождения _____

Дата включения в интенсив _____

Дата корректировки программы _____

Дата выбытия _____

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ

Домашний адрес:

Населенный пункт _____

Район _____ улица _____

дом _____

Телефон родителей _____

Сведения о родителях:

Мать (Ф.И.О., дата рождения) _____

Отец (Ф.И.О., дата рождения) _____

Сведения о других детях в семье _____

Категория семьи:

- полная
- неполная
- семья, потерявшая кормильца
- многодетная
- кровная
- приемная
- семья с опекаемым ребенком

Уровень жизни семьи:

- низкий
- средний
- высокий

Организован ли ребенок (какое учреждение посещает)

Наличие ИПР _____

ГРАФИК РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Вид мероприятия	Форма мероприятия	Кол-во	Даты /период проведения

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН

Специалист	Направление коррекционно-развивающей работы	Используемые методы, приемы	Игры, упражнения	Планируемые результаты
Педагог-психолог				
Учитель-логопед				
Дефектолог				
Воспитатель				

**КОРРЕКЦИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА
ГРАФИК РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Вид мероприятия	Форма мероприятия	Кол-во	Даты /период проведения		

МЕРОПРИЯТИЯ

Специалист	Направление коррекционно-развивающей работы	Используемые методы, приемы	Игры, упражнения	Планируемые результаты
Педагог-психолог				
Учитель-логопед				
Дефектолог				
Воспитатель				

КОНСУЛЬТАЦИИ

Специалист (Ф.И.О.)	Дата, форма консультации	Тема консультации
Педагог-психолог		
Учитель-логопед		
Дефектолог		
Воспитатель		

**«Сенсорно-коммуникативный интенсив для семей,
воспитывающих детей-инвалидов
и детей с ограниченными возможностями здоровья»**

ДНЕВНИК РЕАБИЛИТАЦИИ

Ф.И.О. законного представителя _____

Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

Дата рождения _____

Дата включения в интенсив _____

Дата выбытия _____

Мероприятия (описание упражнений, игр)	Период реализации мероприятий	Частота проведения	Возникающие трудности	Динамика

Методические рекомендации к выполнению запланированных мероприятий

- Описание мероприятия (игры, упражнения)
- Ссылка на видео (при наличии).

АНКЕТА
по выявлению потребностей родителей, участвующих
в «Сенсорно – коммуникативном интенсиве для семей, воспитывающих детей-
инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»

ФИО ребенка _____

Дата проведения анкетирования _____

1. Пожалуйста, заполните таблицу, расположенную ниже, поставив отметку в соответствующей ячейке:

№ п/п	Вопросы	Ответы	
1.	Что является главным для Вас в воспитании ребенка?	здоровье и физическое развитие	
		развитие коммуникативных возможностей и речи	
		развитие нравственных качеств	
		развитие умственных способностей	
		развитие художественных способностей	
		обучение ребенка чтению, письму, счету	
	другое		
2.	Какие особенности характера вашего ребенка необходимо учитывать специалистам в ходе реабилитационной деятельности и общения с ним?	раздражительность	
		застенчивость	
		обидчивость	
		тревожность	
		впечатлительность	
	другое		
3.	Какие особенности темперамента и поведения вашего ребенка необходимо учитывать специалистам в ходе реабилитационной деятельности и общения с ним?	замедленный темп деятельности	
		нарушение внимания	
		излишняя подвижность	
		нетерпеливость	
		другое	

2. Для определения необходимости помощи ребёнку по коррекции поведения, ответьте на следующие вопросы:

Имеющиеся трудности у ребенка	Да	Нет
у ребёнка повышенная потребность в движении (двигательная расторможенность), раздражающая родителей/окружающих		
ребёнок быстро утомляется (быстрее 5-10 минут) в деятельности, в которой необходимо внимание и самоконтроль		
легко отвлекается на посторонние стимулы, отвечает на вопросы, не задумываясь		
«кривляние» ребёнка усиливается в ответ на неодобрение со стороны взрослых		
ребёнок устраивает «капризы» или истерики, сопровождающиеся падением на пол, раскидыванием вещей и игрушек		
у ребёнка чаще, чем 3 раза в день, возникают «беспричинные» слезы и грубость и/или обидчивость		
отказывается, активно протестуя, от деятельности, предлагаемой взрослым в условиях специальных занятий		
ребёнок проявляет агрессию в отношении других людей (бьет, обзывает, толкает, щипает, кусает) или самоагрессию (то же по отношению к себе)		
не умеет делать выбор и проявлять инициативу		

(Если Вы ответили положительно хотя бы на 3 вопроса из списка, то вашему ребёнку требуется помощь специалиста)

3. Для определения необходимости помощи ребёнку по формированию коммуникации, ответьте на следующие вопросы:

Имеющиеся трудности у ребенка	Да	Нет
не обращается к сверстникам, предпочитая «замыкаться», «игру одному», «агрессивно отбирать игрушку» и пр.		
не умеет обращаться с просьбами к взрослому, сразу переходя к крику, манипуляции и пр.		
избегает групповых активностей, например, хороводов		
может сообщать о своих потребностях, но не задает вопросы		

(Если Вы ответили положительно хотя бы на 2 вопроса из списка, то вашему ребёнку требуется помощь специалиста)

4. Для определения необходимости помощи ребёнку по формированию понимания речи, ответьте на следующие вопросы:

Имеющиеся трудности у ребенка	Да	Нет
ребенок может повторять за взрослым любые звуки и/или слова, но НЕ произносит их по собственной инициативе;		
ребенок использует в активной речи менее 20 общеупотребительных (понятных окружающим) слов;		
ребенок использует в активной речи только отдельные слова, не выстраивая их во фразу, типа «Я пить».		
ребенок не реагирует на обращение к нему на фоне других шумов (например, при включенной воде в ванной);		
ребенок не понимает значений отдельных слов вне их демонстрации (находясь в комнате, Вы просите ребенка принести банан из кухни);		
не понимает значений слов вне зависимости от внешнего вида предмета, по определению сигнальных признаков объекта (ребенок ранее знакомился со львом и тигром/китом и дельфином (игрушечных), но при одновременном показе их, и просьбе указать, где лев, показывает на тигра (или наоборот).		
не понимает грамматических значений (не покажет, где «рыбы», даже при выделении интонации, показывая на единицу, а не на множество; не выполнит инструкцию, данную последовательно: положи НА стол, а это ПОД стол.		
Не понимает вопросов косвенных падежей: покажи, ЧЕМ играет девочка? КОГО ты сейчас покормил?		
не понимает логико-грамматических конструкций, сравнительной степени: старше, больше и т.п.;		
не понимает переносного значения и многозначности: идти может и человек, и дождь, и часы;		
не понимает речь, когда она представлена в потоке (отдельные обращения понимает, а когда несколько инструкций подряд или обращение-текст не понимает).		

(Если Вы ответили положительно хотя бы на 3 вопроса из списка, у Вашего ребенка есть нарушения понимания речи, требующие коррекции специалиста)

Спасибо за ответы!

АНКЕТА ОБРАТНОЙ СВЯЗИ

участников «Сенсорно-коммуникативного интенсива для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»

ФИО родителя _____

Дата проведения анкетирования _____

Пожалуйста, заполните таблицу, расположенную ниже, поставив отметку в соответствующей ячейке:

№	Вопросы	Ответы	
1.	Удовлетворены ли Вы организационными условиями интенсива?	Да	
		Нет	
2.	Удовлетворены ли Вы компетентностью персонала при проведении занятий?	Да	
		Нет	
3.	Какие изменения произошли у Вашего ребенка за период интенсива?	Отметьте √	
	-улучшение коммуникативных навыков		
	-развитие познавательной и продуктивной деятельности		
	-совершенствование навыков игрового взаимодействия		
	-улучшение двигательных навыков		
	-нормализация поведения		
	-расширение социального взаимодействия		
4.	Повысили ли Вы свою компетентность в вопросах эффективной помощи своему ребенку?	Да	
		Нет	
5.	Повлияло ли применение знаний и навыков, приобретенных на интенсиве в домашних условиях на положительные изменения в развитии сенсорно-коммуникативных навыков Вашего ребенка?	Да	
		Нет	

Спасибо за ответы!

4.2.3. Реабилитационный семейный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга»)

Внедрение технологии «Реабилитационный семейный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» на базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга» осуществляется в соответствии со следующими документами:

1. Приказ ГАУ НСО «Радуга» от 23.01.2020 № 30-АХ «О реализации мероприятий Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы на базе ГАУ НСО «Радуга».

2. Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Семейный интенсив», рассмотренная и одобренная на заседании Педагогического совета (протокол № 3 от 25.12.2019), утвержденная директором 30.12.2019.

3. Положение об отделении социальной реабилитации Государственного автономного учреждения Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга», утверждено директором ГАУ НСО «Радуга» 01.07.2019.

4. Паспорт социальной практики технологии «Реабилитационный семейный интенсив для семей воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья».

5. Личное дело, состоящее из документов: опись личного дела; копия паспорта родителей (законного представителя); копия свидетельства о рождении ребёнка; копия СНИЛС родителя (законного представителя); копия СНИЛС ребёнка; справка об инвалидности (при наличии); заключение ТПМПК (при наличии), справка медицинского учреждения (педиатр, невролог); решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (выдаётся уполномоченным органом); заявление о принятии семьи на социальное обслуживание, согласие на обработку персональных данных; договор о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме; индивидуальную программу предоставления социальных услуг; приказ о зачислении; акт приема социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг; приказ об отчислении ГАУ НСО «Радуга» (служебная записка заведующего отделением); информация о выполнении ИПКСУ; лист контроля.

6. Карта социальной реабилитации семьи, состоящая из документов: анкета для родителей (законного представителя); лист выявления случая кризиса и степени сложности жизненной ситуации; выписка из протокола социального консилиума ГАУ НСО «Радуга»; результаты психолого-педагогического обследования ребёнка (первичное, заключительное); индивидуальный план социального обслуживания ребёнка и родителя; сопровождения логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога.

Цель внедрения технологии «Реабилитационный семейный интенсив» – создание условий для оптимального развития ребёнка-инвалида, ребёнка с ОВЗ раннего и дошкольного возраста, подготовки его к жизни в современном обществе.

Для достижения цели решаются следующие задачи:

– определение особенностей организации реабилитационного процесса в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой и степенью выраженности нарушения развития, запросом родителей;

– осуществление с семьёй реабилитационных мероприятий, направленных на всестороннее развитие с учётом возможностей, потребностей и интересов ребёнка, максимально используя разнообразие видов детской деятельности (игровой,

коммуникативной, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкальной, досуговой);

– содействие интеграции ребёнка в образовательную организацию (дошкольного/начального образования);

– обучение родителей основам медико-психолого-педагогических знаний по развитию ребёнка, его социальной адаптации и интеграции в образовательной среде, содействие им в укреплении взаимодействия с собственными детьми.

Целевая группа: семьи с детьми от 2 месяцев до 7 лет с ограниченными возможностями здоровья или риском развития таких ограничений, детьми-инвалидами.

Содержание деятельности осуществляется в соответствии с дополнительной общеобразовательной программой «Семейный интенсив», разработанной специалистами ГАУ НСО «Радуга», для детей с ОВЗ в возрасте от 2 месяцев до 7 лет и их родителей.

Обеспечение положительных результатов в коррекционно-реабилитационном процессе детей раннего и дошкольного возраста с проблемами в развитии достигается путем создания целостной системы взаимосвязи специалистов различного профиля (педагога-психолога, логопеда, учителя-дефектолога, медицинского персонала) с семьёй, вовлечения её в процесс реабилитации.

Алгоритм работы:

1 Этап – обращение семьи, первичный приём.

Специалисты информируют родителей (законных представителей) об условиях оказания помощи/ На основании Индивидуальной программы предоставления социальных услуг заключается договор на полустационарное обслуживание. Проводится анкетирование.

2 Этап - диагностический.

Педагог-психолог, учитель-дефектолог, логопед в индивидуальном порядке беседует с родителем (законным представителем), осуществляет наблюдение за поведением ребёнка. Оценивается степень взаимодействия родителя с ребёнком, уточняется уровень родительской компетентности, детско-родительских отношений, микроклимат в семье.

Далее специалисты проводят диагностику уровня развития ребёнка в соответствии с возрастными нормами, овладение ребёнком навыков самообслуживания, социальной коммуникации, возможностей его адаптационных механизмов, готовности к интеграции в образовательную организацию.

При помощи специальных диагностических методик у ребёнка оценивается уровень познавательной активности, развития памяти и мышления, внимания и коммуникативных навыков, игровой деятельности, пространственных представлений и сенсорного восприятия, развития мелкой и крупной моторики, развития речи, развития артикуляционного аппарата, присутствие или отсутствие нарушений структуры.

Первичная диагностика проводится по следующим методикам:

– Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет (авт. Е.О. Смирнова и др.);

– Диагностика нервно-психического развития детей (авт. Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт);

– Диагностика познавательного развития (авт. Стребелева Е.А.);

– Психологическая диагностика детей дошкольного возраста «Цветик-семицветик» (под ред. Н.Ю. Куражевой);

– Речевая карта - диагностический альбом (авт. Иншакова О.Б.);

– Опросник детско-родительского эмоционального взаимодействия Е.И. Захаровой (методика ОДРЭВ);

– Опросник «Анализ семейных взаимоотношений» (авт. Э.Г. Эйдемиллер, В.В. Юстицкис);

– Опросник «Типы семейного воспитания» (авт. Баркан А.И.);

– «Опросник родительских установок Pary» (авт. Шафер Е.С., Белл Р.К.).

Врач педиатр знакомится с медицинскими заключениями (справкой от педиатра, невролога и т.д.), в соответствии с которыми осуществляется оценка физического развития ребёнка, факторы риска развития ограничений жизнедеятельности.

Результаты первичной диагностики обсуждаются специалистами. Определяется единая цель и выставляются задачи индивидуальной коррекционной работы с семьёй, составляется индивидуальный план социального обслуживания родителя и ребёнка.

3 Этап – занятия в реабилитационном семейном интенсиве.

Продолжительность занятий и других индивидуальных форм работы с ребёнком и родителем в Реабилитационном семейном интенсиве рассчитана на 42 дня, соответствует требованиям СанПиН 2.4.1. 3049-13, устанавливается в соответствии с внутренними стандартами отделения социальной реабилитации, предоставления социальных услуг детям с ограничениями жизнедеятельности и детям-инвалидам в возрасте от 2 месяцев до 7 лет и их родителям. После использования диагностических методик, наблюдений, собеседований с родителями, педагог-психолог, логопед и учитель-дефектолог осуществляют индивидуальный подбор приёмов и методов для работы с семьёй. В зависимости от индивидуальных психоэмоциональных возможностей ребёнка определяется количество посещений в неделю от 2-х до 5 раз.

Занятия с детьми осуществляются в форме игровых сеансов, длительность занятия – 45 минут. Продолжительность содержательной части занятия для детей от 3 до 5 лет составляет 10-20 минут, для детей 5-7 лет - 20-30 минут. Занятия также включают разнообразные виды совместной деятельности специалиста, ребёнка и родителя: наблюдение за спонтанной активностью ребёнка, свободная деятельность ребёнка и её сопровождение, совместная игра.

Каждое занятие разработано в рамках конкретной темы и соответствует задачам, направленным на развитие определенных навыков и умений ребёнка.

Педагоги организуют и проводят индивидуальные занятия с учётом физических и интеллектуальных возможностей ребёнка в атмосфере доброжелательности, с обязательным соблюдением интересов ребёнка.

Основа взаимодействия с ребёнком на занятии - игра. Каждый вид игры имеет свою основную задачу:

- предметная игра развивает навыки овладения ребёнком культурных действий с предметами;
- сюжетно-ролевые игры дают возможность улучшать коммуникативные навыки и развивать эмоционально-волевую сферу;
- сенсорные игры дают новую чувственную информацию, переживание приятных эмоций и создают возможность установления контакта с ребёнком;
- совместное рисование дает замечательные возможности для развития его представлений об окружающем.

Проводятся музыкальные занятия, которые способствуют снижению эмоционального и мышечного напряжения, развивают крупную и мелкую моторику, творческие способности и очень нравятся детям. Музыкаотерапия, как способ невербальной коммуникации и один из возможных способов познания мира, оказывает эффективное психокоррекционное воздействие на ребёнка.

В своей работе специалисты используют разнообразный игровой, дидактический материал и инструментальный, способствующий эмоционально-волевому, речевому, познавательному развитию, развитию у детей мелкой и крупной моторики, включая оборудование, приобретённое за счёт средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Семейный интенсив предусматривает активное включение в процесс реабилитации родителей. Работа с родителями направлена на повышение их родительской компетентности

в области ухода, организации жизнедеятельности и оптимального развития ребёнка, а также на укрепление детско-родительских отношений: формирование оптимальной коммуникации между родителем и ребёнком, принятие родителем своего ребёнка таким, какой он есть.

Формы работы с родителями:

- коррекционно-развивающие занятия в триаде (специалист – родитель – ребёнок);
- индивидуальные занятия с психологом, включающие проведение первичной и заключительной диагностик, обучение родителей методам и приёмам, направленным на преодоление или ослабление отклонений в развитии ребёнка, наращивание универсальных адаптационных психологических навыков (коммуникативных, самоконтроля, саморегуляции, стрессоустойчивости и т.д.); разбираются такие темы, как: «Влияние семейного воспитания на становление личности ребёнка», «Проживание кризисов дошкольного детства», «Как развивать важнейшие психические процессы (память, внимание, мышление, восприятие, воображение), коммуникативные навыки и самостоятельность у ребёнка с особыми потребностями в домашних условиях», «Влияние игры, музыки и сказки на развитие ребёнка», «Детские страхи. Способы коррекции в домашних условиях» «Эмпатия у детей дошкольного возраста», «Манипуляции в детском возрасте»;
- индивидуальное консультирование родителей логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, врачом-педиатром по вопросам взаимодействия с ребёнком, организации его развития и сохранения здоровья;
- психологический патронаж, осуществляемый педагогом-психологом с целью своевременного выявления и коррекции ситуаций психического дискомфорта, личностного и межличностного конфликта;
- организация домашних заданий для закрепления необходимых знаний, умений, навыков в домашних условиях;
- создание информационной среды: размещение дополнительной информации на стендах, на сайте учреждения, раздача печатной продукции отделения (буклеты, памятки).

За время прохождения курса реабилитации для детей и родителей организуются тематические культурно-развлекательные мероприятия, направленные на расширение круга взаимодействия семьи, установления новых социальных связей, организацию здорового и познавательного досуга.

По назначению врача проводится курс общеукрепляющего массажа.

На промежуточном этапе реабилитации проводится дополнительная диагностика с обязательным участием родителя ребёнка (законного представителя). На основании полученных результатов соотносятся прогнозируемые и реальные достижения ребёнка, по мере необходимости в индивидуальный план социального обслуживания ребёнка и родителя вносятся коррективы и дополнения.

В условиях пандемии для семей с детьми, зачисленных в отделение, был предложен вариант очно-дистанционного сопровождения с помощью сервисов видеосвязи. Данная форма работы актуальна для непрерывной поддержки семьи, а также для обучения родителей тому, как проводить реабилитацию и развивающие занятия в дома.

4 Этап – оценка реализации программы.

В заключении курса специалистами осуществляется мониторинг оценки развития каждого ребёнка и диагностика уровня взаимодействия родителя и ребёнка. Родителям выдаются рекомендации по дальнейшему развитию ребёнка в домашних условиях.

4.2.4. Реабилитационный семейный интенсив для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (Благотворительный фонд поддержки семьи, материнства и детства «Солнце в ладошках»)

Реабилитационный семейный интенсив создан на базе **Благотворительного фонда «Солнце в ладошках» в г. Новосибирске**. Под реализацию проекта используется помещение на первом этаже с обеспечением доступа детям с тяжёлыми моторными нарушениями.

Деятельность организуется в соответствии с локальными актами – приказом № 1 от 17.02.2020 «О реализации мероприятия комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области» и Положением о реализации стационарозамещающей технологии.

Цель: разработка и реализация комплекса совместных реабилитационных, коррекционных, информационно-просветительских и досуговых мероприятий для детей с особенностями здоровья и членов их семей, сочетающий в себе различные формы групповой и индивидуальной работы, предусматривающей не только предоставление услуг по реабилитации и абилитации детей, обучению родителей, но и услуги по укреплению семейных отношений, установлению взаимопонимания, решению конфликтных ситуаций, преодолению семейных кризисов, получению новых навыков коммуникаций в семье.

Задачи:

1. Организационно-методическое обеспечение деятельности по внедрению новой формы работы «Реабилитационный семейный интенсив».

2. Разработка и реализация индивидуальных программ для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в рамках внедрения новой формы работы.

3. Обучение родителей (других членов семьи), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, теоретическим и практическим основам формирования общения и речи детей, социализации детей во время сенсорно-коммуникативных интенсивов.

4. Презентация опыта работы, полученного в процессе реализации новой формы работы с родителями воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, направленного на преодоление сенсорных дисфункций и расширение коммуникативного потенциала детей.

Целевые группы программы Интенсива: дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата; семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ОВЗ с нарушением опорно-двигательного аппарата; специалисты, волонтеры.

Междисциплинарная команда специалистов, участвующих в оказании услуг детям и их родителям: два специалиста по социальной работе, младший воспитатель, логопед, психолог, инструктор ЛФК. Все специалисты имеют специальное образование в области социальной, психологической и педагогической деятельности.

В ходе реализации программы используются индивидуальные, групповые формы работы со всеми участниками реабилитационного процесса. Практические занятия организуются с каждой семьёй индивидуально, совместно с родителями и детьми-инвалидами.

Основные направления деятельности в ходе реализации программы: диагностическое; коррекционно-развивающее; информационно-просветительское; реабилитационно-оздоровительное; психолого-педагогическое сопровождение; культурно-досуговое; профилактическое; консультативное.

Формы работы: индивидуальные развивающие занятия (специалист-родитель-ребёнок); групповые развивающие занятия (специалист-родитель-ребёнок); семейные праздники; творческие мастерские; мастер-классы; консультирование (очное, дистанционное); родительские собрания; практические семинары; портфолио достижений детей; анкетирование.

В рамках деятельности применяются следующие техники:

- игровая терапия - метод психотерапевтического воздействия на детей и взрослых с использованием игры. В основе различных методик, описываемых этим понятием, лежит признание того, что игра оказывает сильное влияние на развитие личности;

- арт-терапия – (лат. ars – искусство, греч. therapeia – лечение) представляет собой метод психологической коррекции с помощью художественного творчества;

- сказкотерапия – это метод психологической коррекции, помогающий развитию гармоничной личности и решению индивидуальных проблем;

- при использовании дидактического материала «Дары Фрёбеля», у детей развиваются социальные и коммуникативные умения, мелкая моторика, познавательно-исследовательская деятельность и логические способности; формируются элементарные математические умения;

- методика М. Монтессори представляет собой психокоррекционные методы, разработанные М. Монтессори, которые направлены на стимулирование ребёнка к самовоспитанию, самообучению и саморазвитию;

- диагностический портфель Семаго: обследования данной методикой отличаются углубленной оценкой поведения и развития, своевременное выявление проблем, в большинстве случаев, предотвращает тотальные последствия и помогает при выборе терапии;

- методики логопедического обследования и коррекции речевых нарушений с помощью пальчиковой и артикуляционной гимнастик, терапевтических мячей.

С целью всесторонней поддержки семей организовано их сопровождение и в дистанционном режиме. Специалисты подбирают полезные методические материалы для развития детей, публикуют тематические заметки, ссылки. Размещаются посты с фотографиями о проведенных совместных досуговых мероприятиях, мастер-классах.

4.3. Технологии оказания помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, по месту их проживания

4.3.1. Технология «Реабилитация на дому»

Цель технологии – комплексная реабилитация на дому детей-инвалидов, детей с ОВЗ, имеющих значительные ограничения в самостоятельном передвижении или заболевания, препятствующие посещению реабилитационных занятий в организациях социального обслуживания.

Целевая группа – дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, ограниченных возможностей здоровья.

Технология прежде всего направлена на реабилитацию детей-инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями развития, родители которых не имеют возможности посещать организации, осуществляющие реабилитационные мероприятия.

Задачи:

диагностика функционального состояния ребёнка, детско-родительских взаимоотношений;

оказание квалифицированной социально-психологической, социально-педагогической и социально-медицинской помощи в домашних условиях семьям, воспитывающим детей инвалидов;

обучение родителей приемам ухода за детьми, методам обучения и воспитания;

формирование у родителей активной жизненной позиции, включение их в процесс обучения и воспитания ребёнка.

Основной принцип деятельности – создание реабилитационной развивающей среды в домашних условиях, приближение существующих домашних условий к условиям, созданным в рамках комплексной реабилитации в организациях, оказывающих услуги детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья.

Преимущество предоставляемых услуг на дому заключается в непрерывном процессе абилитации и реабилитации в зависимости от желания и возможностей родителей. Специалисты (дефектологи, психологи, социальные педагоги, инструкторы АФК и ЛФК) проводят обучающие занятия, способствующие приобретению родителями необходимых навыков проведения абилитационных и реабилитационных мероприятий в домашних условиях. Пролонгировано после курса реабилитации на дому осуществляется дистанционная поддержка родителей, проводятся контрольные встречи по обсуждению достижений ребёнка, проблемных моментов.

Компоненты программы реабилитации на дому могут включать:

- индивидуальные домашние занятия в формате: ребенок-специалист-родитель;
- консультирование и обучение родителей навыкам применения реабилитационного оборудования, технических средств реабилитации в домашних условиях, навыкам организации реабилитационной домашней среды, навыкам проведения доступных и возможных для родителя физкультурно-оздоровительных мероприятий с ребёнком;
- дистанционное консультирование родителей, в том числе психологическая поддержка по необходимости всех членов семьи.

Механизм реализации технологии предполагает:

- проведение диагностического обследования ребёнка с целью оценки уровня развития, имеющихся практических навыков;
- оценку воспитательных ресурсов родителей, стиля семейного воспитания;

- разработку индивидуального плана реабилитации совместно с родителями междисциплинарной командой специалистов;
- реализацию плана в рамках организации выходов в семью специалистов междисциплинарной команды в соответствии с утвержденным графиком;
- проведение итогового диагностического обследования ребёнка, оценки приобретенных навыков родителями, по результатам подготовку рекомендаций для семьи по дальнейшей реабилитации в домашних условиях;
- организацию пролонгированного сопровождения членов семьи посредством проведения дистанционного консультирования в режиме онлайн; мониторинг и оценку новых навыков, приобретенных ребёнком; организацию психологической поддержки родителей.

Технология предусматривает визит в семью специалиста или группы специалистов для оказания адресной помощи детям и их семьям в привычных для них условиях. В составе междисциплинарной команды – педагоги-психологи, логопеды, дефектологи, педиатры, инструкторы ЛФК. Их работа основана на семейно-ориентированном подходе, предполагающем работу со всей семьёй. В связи с этим все реабилитационные мероприятия на дому проводятся при непосредственном участии родителей и активном включении их в реабилитационный процесс.

Маршрут семьи включает оценку основных областей развития ребёнка, с учётом результатов которой разрабатывается программа его индивидуального сопровождения. В рамках программы помимо включения родителей в занятия с детьми специалисты проводят консультации по проблемам развития ребёнка, вопросам организации и проведения развивающих занятий с ребёнком в домашних условиях.

Кроме того, технология предусматривает предоставление во временное безвозмездное пользование средств реабилитации, игрового и развивающего оборудования для достижения запланированных результатов эффективности и для самостоятельного проведения реабилитационных занятий в домашних условиях. При необходимости обеспечивается дистанционное консультирование родителей по вопросам реабилитации ребёнка.

Период и частота оказания услуг определяются индивидуально с учётом анализа потребностей семьи.

Реализация технологии способствует формированию адекватной позиции родителей в процессе воспитания ребёнка, повышению уровня родительской компетентности в вопросах ухода, воспитания и развития ребёнка, формированию у родителей умения создавать ситуацию совместной деятельности с ребёнком.

Для ребёнка благодаря занятиям в привычных для него домашних условиях обеспечено: развитие психических процессов, эмоционально-волевой и познавательной сферы, творческих способностей, а также решение образовательных и воспитательных задач с учётом возрастных и индивидуальных потребностей.

4.3.2. Служба реабилитации на дому (ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»)

На базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» создана служба реабилитации на дому в качестве технологии.

Деятельность по реализации мероприятия регулируется **следующими локальными актами** ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»:

1) приказ от 02.03.2020 № 34/1-0 «О реализации мероприятия комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы»;

2) Положение о стационарозамещающей технологии «Служба реабилитации на дому» в рамках отделения ранней помощи на базе ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное руководителем от 02.03.2020;

3) программа сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, раннего и дошкольного возраста «Мир вокруг меня»;

4) формы рабочей документации: индивидуальная программа сопровождения ребёнка и его семьи; бланк первичного приема ребёнка; анкета обратной связи; итоговые рекомендации специалистов отделения ранней помощи по дальнейшему развитию ребёнка (для организации занятий в домашних условиях);

5) методические пособия для родителей: «Развитие мелкой моторики через коррекционные игры с крупой у детей с ОВЗ в домашних условиях»; «Особый ребёнок в семье»; «Создание речевой среды дома» и др.

«Служба реабилитации на дому» является формой оказания услуг ранней помощи на дому. Это качественно новая технология в области помощи детям с особенностями развития. Технология подразумевает выход (визит) специалиста или специалистов в семью, обеспечивающий адресную помощь детям и их семьям в привычных для них условиях и направленную на содействие оптимальному развитию ребёнка и повышение компетенций родителя в развитии ребёнка и осуществляется только с согласия клиентов и имеет единственную цель – сделать помощь семье максимально доступной и удобной в получении.

Возможность специалистов посещать семьи на дому соответствует таким принципам, как: доступность, естественность, функциональность, семейноцентрированность. Семья с ребёнком-инвалидом, ребёнком с ОВЗ не всегда свободна в своих перемещениях. Подготовка ребёнка к поездке в центр на занятие может занять длительное время, во время дороги ребёнок может устать. Занятие может сорваться из-за плохого самочувствия ребёнка, сбоя режима сна, не говоря уже о более тяжелых случаях, детей с ДЦП, с тетрапарезами, детей с эпилепсией, для которых частые выезды из дома затруднены. Зачастую такие дети требуют особенного гигиенического ухода, более длительного и аккуратного, их кормление, умывание, перемещение занимает много времени. Если специалист приезжает домой, то родители экономят много сил, денег и времени, которые бы тратились во время поездок в центр. Служба позволяет сделать услуги ранней помощи доступными для самых нуждающихся детей. При этом визиты не должны быть слишком частыми, у родителей должен быть стимул «выходить» в социум, получать услуги и на базе учреждения. Важно, чтобы семьи не замыкались на своих проблемах, расширяли свой социальный круг, включались в общение с другими семьями.

Цель: оказание помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ, не имеющим возможности часто посещать отделение ранней помощи, способствующей их социальной адаптации и дальнейшей интеграции к жизни в обществе, семье, через использование технологии «Служба реабилитации на дому».

Для достижения поставленной цели Служба осуществляет следующие **задачи:**

- 1) содействие в воспитании и развитии детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями в домашних условиях;
- 2) реализация индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;
- 3) повышение компетентности родителей по вопросам обучения, развития и ухода за детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- 4) оказание медико-психолого-педагогической и социальной помощи семье по преодолению трудных жизненных ситуаций;
- 5) требуется адаптация домашней среды в соответствии с возможностями ребёнка.

Услуги предоставляются детям в возрасте от 0 до 7 лет и членам их семей, которые: в силу тяжести заболевания не могут регулярно посещать занятия в отделении ранней помощи; если ребёнок маленький (первых месяцев жизни) и соматически ослаблен; если ребёнок по состоянию здоровья не может надолго покинуть дом; если требуется обучение родителей в домашней среде.

Виды предоставляемых социальных услуг: социально-медицинские; социально-психологические; социально-педагогические; услуги в целях повышения коммуникативного потенциала.

Мероприятия социально-медицинской реабилитации включают проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с ИПР: лечебный массаж, проведение занятий по адаптивной физической культуре, наблюдение за состоянием здоровья, медицинское консультирование по актуальным вопросам, проведение медицинских осмотров, обучение родителей использованию технических средств реабилитации, проведение профилактических мероприятий, обучение членов семьи основам социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях, практическим навыкам общего ухода, самообслуживания, предоставление детям-инвалидам технических средств реабилитации на прокат.

Мероприятия социально-педагогической реабилитации предусматривают педагогическое консультирование по вопросам социальной реабилитации, воспитания, личностного развития; формирования навыков самоорганизации и самоконтроля; педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; обучение родителей основам реабилитации в домашних условиях и формирования навыков самообслуживания.

Мероприятия социально-психологической реабилитации – психологическое консультирование, психологическая коррекция, экстренная психологическая помощь.

Формы работы:

Работа с детьми: индивидуальная психодиагностика, индивидуальные психокоррекционные занятия, индивидуальные занятия (родитель-ребёнок-специалист); групповые занятия (родитель-ребёнок); практические занятия.

Взаимодействие с семьёй: консультации и онлайн-консультации, лекции и практические занятия в школе для родителей «Вместе мы сможем больше», тренинги на релаксацию.

Межведомственное взаимодействие: мероприятия программы проводятся в тесном взаимодействии с учреждениями здравоохранения и комплексными центрами социального обслуживания населения Новосибирской области.

Методы работы: психомоторная коррекция, игровая терапия, сенсорная интеграция, методика глобального чтения Б.Д. Корсунской, методика развития речи Л.Г. Нуриевой, альтернативная коммуникация, арт-терапия, музыкотерапия, песочная терапия, сказкотерапия, элементы методики Монтессори, поведенческая-терапия, метод формирования языковой системы Новикова-Иванцова Т.Н., логопедический массаж оральной области и рук, точечный массаж, Су-джок терапия. Диагностические методы: Шкала KID-R – для оценки развития ребёнка в возрасте до 16 месяцев, Шкала RCDI-2000 – для оценки развития ребёнка в возрасте от 14 месяцев до 3,5 лет.

Порядок и условия зачисления на обслуживание определяется Положением об отделении ранней помощи, Положением о медико-психолого-педагогическом консилиуме отделения ранней помощи. **Услуги оказываются с выездом на дом.**

Алгоритм реализации технологии:

1. **Выявление семей**, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в тесном взаимодействии с учреждениями систем здравоохранения и другими учреждениями социальной защиты. Кроме того, родители (законные представители) могут самостоятельно обратиться в организацию для получения услуги. Еще одним источником информации является сайт нашего учреждения, где можно узнать о целях работы Службы, кто может обратиться, в случае каких затруднений. Это один из важных источников информации о службе.

2. **Первичный визит** специалистов в семью направлен на:

- ✓ построение отношений с семьёй;
- ✓ получение запроса от семьи;
- ✓ обсуждение вопросов, вызывающих интерес у родителей, ознакомление семьи с технологией, пояснение, как она реализуется и какие результаты даёт.

3. **Оценочные визиты.** На оценочных визитах при помощи специальных шкал проводится оценка уровня сформированности когнитивных, двигательных, речевых, социально-бытовых навыков, а также диагностика уровня включённости родителей в процесс развития ребёнка.

4. **Составление индивидуальной программы помощи и реабилитации предполагает:**

- ✓ обсуждение результатов оценочных визитов;
- ✓ составление списка проблем, на основе которого формулируются задачи работы с семьёй;
- ✓ обсуждение поставленных задач с родителями;
- ✓ выбор и обсуждение методов работы и подбор необходимого развивающего и реабилитационного оборудования.

5. **Реализация программы помощи и реабилитации. Обучающие визиты.**

- ✓ проведение индивидуальных занятий в диаде ребёнок-родитель;
- ✓ консультирование родителей;
- ✓ обучение родителей основам социально-педагогических, социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

6. **Оценка эффективности программы (завершающий визит)** предполагает два вида анализа - количественный и качественный. Количественная оценка включает в себя количество домашних визитов, проведённых коррекционно-развивающих занятий и консультаций. Качественная оценка включает в себя результаты коррекционно-педагогической работы (динамика в развитии ребёнка) и применение полученных знаний и умений в повседневной жизни семьи.

В реализации данной технологии принимают участие специалисты отделения ранней помощи: заведующий отделением, педагог-психолог, логопед, учитель-дефектолог, врач-педиатр, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК.

Для оценки уровня развития ребёнка проводится комплексное диагностическое обследование по адаптированным методикам. После проведения оценки уровня развития ребёнка и воспитательных позиций семьи специалисты междисциплинарной команды на заседании медико-психолого-педагогического консилиума обсуждают, вносят дополнения и согласовывают содержательную часть индивидуальной программы сопровождения ребёнка и его семьи. Определяются направления, последовательность и содержание коррекционно-развивающей работы, вырабатывается общее видение ситуации, проблем конкретного ребёнка и семьи, ресурсов семьи, ближайшего окружения. Услуги предоставляются в соответствии с разработанной индивидуальной программой предоставления социальных

услуг и стандартами социальных услуг, предоставляемых детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 0 до 7 лет. Проводятся консультирование семьи, обеспечивается педагогическая, психологическая и иная поддержка семьи.

Работа специалистов основана на семейно-ориентированном подходе, то есть работа ведётся со всеми членами семьи. В связи с этим все мероприятия Службы реабилитации на дому проводятся при непосредственном участии родителей и активном включении их в реабилитационный процесс. Консультирование родителей по вопросам подбора, адаптации и специальных приспособлений для детей с тяжелыми двигательными нарушениями, обучение родственников ребёнка использованию этих приспособлений; консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребёнка и условиями его оптимального развития; предоставление информации о нормативных правовых актах, защищающих права ребёнка и семьи, лекции и практические занятия в школе для родителей «Вместе мы сможем больше», направленные на обучение родителей основам медико-психологических, социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

На официальном сайте организации в разделе «Отделение ранней помощи» создана страничка «служба реабилитации на дому», где размещена информация о ходе реализуемого мероприятия.

Реализация мероприятия способствует развитию психических процессов и эмоционально-волевой сферы, развитие познавательной сферы, а также решению образовательных и воспитательных задач. Кроме того, обеспечивается повышение уровня компетентности родителей по вопросам воспитания и реабилитации на дому детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Служба реабилитации на дому позволяет приблизить обслуживание к месту жительства семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ, что обеспечивает снижение «порога доступности» для получения качественных социальных услуг. Внедрение данной стационарозамещающей технологии в работе, позволит организовать социальное обслуживание большего количества детей с ограниченными возможностями здоровья, установленной инвалидностью, а также вовлечь родителей в процесс взаимодействия по вопросам реабилитации и абилитации, осуществления семье поддержки с целью сохранения социального статуса, полноценной жизни и адаптации в обществе.

ПАСПОРТ СОЦИАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ

стационарозамещающая технология

Служба реабилитации на дому

Наименование субъекта Российской Федерации	Новосибирская область
Полное юридическое название организации	Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья».
Адрес организации	630119, г. Новосибирск, ул. Зорге, дом 127а
Контактные данные руководителя организации (ФИО, телефон, e-mail)	<u>Чермашенцева Светлана Александровна</u> Телефон-215-38-58, semya@ocpd.nsk.ru
Контактные данные координатора практики (ФИО, телефон, e-mail)	Пяткова Татьяна Валентиновна. Телефон: 215-30-03, ocpd-org@yandex.ru
Адрес сайта организации, на котором размещена информация о реализации практики	http://ocpd.nsk.ru
Адреса других сайтов, профессиональных интернет-сообществ, по которым можно получить информацию о реализации практики	https://mtsr.nso.ru/
Наименование практики	<i>Служба реабилитации на дому</i>
Дата создания социальной практики	Приказ №34/1-0 от 02.03.2020г.
География реализации практики	Г. Новосибирск, Кировский район
Период реализации	2020-2021
Целевая группа	Дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья
Цель	Оказание помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ, не имеющим возможности часто посещать отделение ранней помощи, способствующей их социальной адаптации и дальнейшей интеграции к жизни в обществе, семье, через использование технологии «Служба реабилитации на дому»
Задачи	-содействие в воспитании и развитии детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями в домашних условиях; реализация индивидуальных программ реабилитации

	<p>детей-инвалидов;</p> <ul style="list-style-type: none"> -повышение компетентности родителей по вопросам обучения, развития и ухода за детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья; -оказание медико-психолого-педагогической и социальной помощи семье по преодолению трудных жизненных ситуаций; - адаптация домашней среды в соответствие с возможностями ребенка
Актуальность	<p>Служба реабилитации на дому, позволяет приблизить обслуживание к месту жительства семей с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ, что обеспечивает снижение «порога доступности» для получения качественных социальных услуг. Внедрение данной стационарозамещающей технологии в работе, позволит организовать социальное обслуживание большего количества детей с ограниченными возможностями здоровья, установленной инвалидностью, а также вовлечь родителей в процесс взаимодействия по вопросам реабилитации и абилитации, осуществления семье поддержки с целью сохранения социального статуса, полноценной жизни и адаптации в обществе.</p>
Состав рабочей группы по реализации практики	<p>В реализации данной технологии принимают участие специалисты отделения ранней помощи: заведующий отделением, педагог-психолог, логопед, учитель-дефектолог, врач-педиатр, медицинская сестра по массажу, инструктор ЛФК</p>
Практическая значимость	<p>Служба реабилитации на дому позволяет приблизить обслуживание к месту жительства семей с детьми-инвалидами, что обеспечивает снижение «порога доступности» для получения качественных социальных услуг. Внедрение данной социальной технологии в работе позволит организовать социальное обслуживание большего количества детей с ограниченными возможностями, а также вовлечь родителей в процесс взаимодействия по вопросам реабилитации, абилитации, осуществления семье поддержки с целью сохранения социального статуса, полноценной жизни, адаптации в обществе</p>
Содержание деятельности по реализации социальной практики	<p>Мероприятия социально-медицинской реабилитации: проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера в соответствии с ИПР: лечебный массаж, проведение занятий по адаптивной физической культуре, наблюдение за состоянием здоровья, медицинское консультирование по вопросам, проведение медицинских осмотров, обучение родителей использованию технических средств реабилитации, проведение профилактических мероприятий, обучение членов семьи основам социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях, практическим навыкам общего ухода,</p>

	<p>самообслуживания, предоставление детям-инвалидам технических средств реабилитации на прокат;</p> <p>Мероприятия социально-педагогической реабилитации: педагогическое консультирование по вопросам социальной реабилитации воспитания, личностного развития; формирования навыков самоорганизации и самоконтроля; педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; обучение родителей основам реабилитации в домашних условиях и формирования навыков самообслуживания;</p> <p>Мероприятия социально-психологической реабилитации: психологическое консультирование, психологическая коррекция, экстренная психологическая помощь</p>
<p>Алгоритм реализации (механизм)</p>	<p>Организационный этап:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ресурсное (материально-техническое, нормативно-методическое) обеспечение деятельности Службы реабилитации на дому); - разработка методических и информационных материалов по Службе реабилитации на дому; - выявление детей, нуждающихся в социальной реабилитации на дому и пополнение банка данных; - разработка индивидуальной программы реабилитационных мероприятий для детей и родителей, рассмотрение и утверждение ее на медико-психолого-педагогическом консилиуме отделения ранней помощи; - информирование родителей об условиях и содержании реабилитации на дому; - информирование родителей об условиях и содержании реабилитации на дому; <p>Практический этап:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание комплекса социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских услуг в домашних условиях; - проведение оздоровительных, психокоррекционных мероприятий; - обучение родителей основам социально-медицинских, психолого-педагогических знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях. <p>Аналитический этап:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение вторичной диагностики с соблюдением первичных условий тестирования, оценка и анализ полученных результатов; - проведение повторного консилиума; - анкетирование родителей по качеству социальных услуг; - разработка и оформление рекомендаций для дальнейшей работы родителей с детьми в домашних условиях; - определение перспектив дальнейшего сопровождения семьи
<p>Формы и методы реализации практики</p>	<p>Формы работы: <i>Работа с детьми:</i> индивидуальная психодиагностика,</p>

	<p>индивидуальные психокоррекционные занятия, индивидуальные занятия (родитель- ребенок); групповые занятия (родитель-ребенок); практические занятия.</p> <p><i>Взаимодействие с семьей:</i> Консультации и онлайн – консультации, лекции и практические занятия в школе для родителей «Вместе мы сможем больше», тренинги на релаксацию.</p> <p><i>Межведомственное взаимодействие:</i> мероприятия программы проводятся в тесном взаимодействии с учреждениями здравоохранения и комплексными центрами социального обслуживания населения.</p> <p>Методы работы</p> <p>психомоторная коррекция, игровая терапия, сенсорная интеграция, методика глобального чтения Б. Д. Корсунской, методика развития речи Л. Г. Нуриевой, альтернативная коммуникация, арт-терапия, музыка-терапия, песочная-терапия, сказка-терапия, элементы методики Монтессори, поведенческая-терапия; метод формирования языковой системы Новикова – Иванцова Т.Н., логопедический массаж оральной области и рук, точечный массаж, Су-джок терапия. Диагностические методы: Шкала KID-R для оценки развития ребенка в возрасте до 16 месяцев, Шкала RCDI-2000 – для оценки развития ребенка в возрасте от 14 месяцев до 3,5 лет</p>
<p>Деятельность с сопряженными целевыми группами</p>	<p>Работа специалистов основана на семейно-ориентированном подходе, т.е. работа ведется со всеми членами семьи. В связи с этим все мероприятия Службы реабилитации на дому проводятся при непосредственном участии родителей и активном включении их в реабилитационный процесс. Консультирование родителей по вопросам подбора, адаптации и специальных приспособлений для детей с тяжелыми двигательными нарушениями, обучение родственников ребенка использованию этих приспособлений; консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития; предоставление информации о нормативных правовых актах, защищающих права ребенка и семьи, лекции и практические занятия в школе для родителей «Вместе мы сможем больше», направленные на обучение родителей основам медико-психологических, социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.</p>
<p>Рабочая документация в рамках реализации практики</p>	<p>- Разработаны реабилитационные программы: коррекционно-развивающая психолого-педагогическая программа по раннему развитию детей с ОВЗ и детей-инвалидов (рабочая программа педагога-психолога); коррекционно-развивающая программа по раннему</p>

	<p>развитию детей с ОВЗ и детей-инвалидов «Елочка-пенечки» (рабочая программа дефектолога); адаптированная программа по коррекции доречевого и речевого развития речи детей раннего и дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). «Дар речи» (рабочая программа логопеда)</p>
<p>Методы оценки результативности реализации практики</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Шкала KID-R – для оценки развития ребенка в возрасте до 16 месяцев. ➤ Шкала RCDI-2000 – для оценки развития ребенка в возрасте от 14 месяцев до 3,5 лет. ➤ Опросник взаимодействия родителя с ребенком ➤ Оценка удовлетворенности родителей качеством социальных услуг на дому ➤ Журнал учета социальных услуг по реабилитации на дому ➤ Журнал отзывов и предложений
<p>Результативность практики</p>	<p>В ходе реализации мероприятия комплекса мер будут достигнуты следующие результаты:</p> <p><u>качественные:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Данное мероприятие комплекса мер обеспечит доступ к социальным услугам детей-инвалидов, детям с ограниченными возможностями здоровья и повышение качества их жизни, не охваченных услугами отделения ранней помощи ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья». 2. Специалисты центра проведут всестороннюю диагностику семейной ситуации, выявляют проблемы и потребность в получении социальных услуг на дому, учитывая индивидуальную потребность, состояние здоровья ребенка. 3. Будет разработана система оказания квалифицированной социально-медицинской, социально-психологической и социально-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей - инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях. 4. Будут реализованы индивидуальные программы предоставления социальных услуг детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья. 5. Повысится уровень компетентности родителей по вопросам воспитания и реабилитации на дому детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. 6. Повысится профессиональная компетентность специалистов отделения ранней помощи. <p><u>количественные:</u></p> <p>общее количество детей, принявших участие в мероприятии по комплексу мер составит 20 человек в год; общее количество семей, принявших участие в работе мероприятия составит 20 человек в год.</p>

Социальные партнеры	<ul style="list-style-type: none"> - ГБУ здравоохранения НСО «Городская клиническая поликлиника №22» Кировского района; - Отдел социальной поддержки населения администрации Кировского района г. Новосибирска; - Комплексный центр социального обслуживания населения Кировского района г. Новосибирска.
Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность по реализации практики	<ul style="list-style-type: none"> - положение об отделении ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018; - положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме специалистов службы ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018; - положение о порядке приёма и пребывания детей и родителей в отделении ранней помощи государственного автономного учреждения Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья», утвержденное директором ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» 09.01.2018; -приказ от 02.03.2020г. о реализации комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории НСО на 2020-2021 годы; - положение о стационарозамещающей технологии «Служба реабилитации на дому» в рамках отделения ранней помощи на базе ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья»; -положение о школе для родителей «Вместе мы сможем больше»
Материально-технические ресурсы, необходимые для полноценной реализации практики	<ul style="list-style-type: none"> - Тактильно-развивающая панель «Текстуры»; - утяжеленный жилет для реабилитации детей с аутизмом (3-5лет), (5-7лет); - комплект «ДЦП –стандарт»; - сухой бассейн с шариками (диаметр 100 см, глубина 40 см, шарики в комплекте); - педальный тренажер с электродвигателем для детей инвалидов; - коврик массажно-ортопедический с камнями; - складная кушетка для массажа; - устройство аппликационное: валик Ляпко (лицевой); - устройство аппликационное: Ляпко Малыш; - УАЛП Мячик игольчатый плюс 4,0; - логопедический электромассажер; - насадка «Иголочка» к логопедическому электромассажеру; - детский ролятор - ходунки - ортопедическое реабилитационное кресло со

стабилизацией плеч и головы;

- брусья для ходьбы для детей с ДЦП;
- сиденье для ванны для детей с ДЦП;
- качели для детей с ДЦП;
- кресло- каталка для детей с ДЦП;
- манекен для обучения уходу за ребенком, мальчик, девочка
- утяжелитель- пояс детский;
- тренажер для обучения фразовой речи;
- тренажер для обучения фразовой речи «Живые фразы. Пища»;
- «детское» воздушное лото;
- тренажер для развития дыхания у детей;
- логопедический тренажер «Дэльфа»;
- набор тактильных мешочков;
- конструктор «Составь портрет»;
- межполушарная доска №2;
- сенсорный Чулок. Чулок Совы;
- балансировочная доска «Простая»;
- сумка логопеда Люкс;
- тренажер для развития дыхания у детей;
- СД «Чемоданчик дошкольного психолога» (от 1 года);
- бизиборд;
- баламетрикс;
- доска Сегена с удочкой;
- ростомер переносной;
- весы переносные детские;
- Магنون- ДКС.

Программа «Мир вокруг меня»

(сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов раннего и дошкольного возраста, в том числе на дому)

Авторы – составители:

Пяткова Татьяна Валентиновна, заведующая отделением РП; Коржова Елена Владимировна, педагог – психолог; Сергеева Ирина Владимировна, учитель-логопед; Батаногова Я.С., учитель-дефектолог.

1. Пояснительная записка

1.1. Актуальность

Проблемы по организации комплексной психолого-педагогической, логопедической и дефектологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (далее дети с ОВЗ) и детям-инвалидам сегодня являются одними из самых актуальных, так как число детей с ОВЗ и детей-инвалидов, неуклонно растет. Причины этого – ухудшение состояния здоровья женщин, тенденция к выхаживанию детей, родившихся недоношенными.

Поражение центральной нервной системы лежит в основе многих нарушений различной степени тяжести.

В настоящее время до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют перинатальную патологию (Волосовец Т.В. /1/с.25). В связи с этим такие дети оказываются лишены доступных их здоровым сверстникам каналов получения информации: скованные в передвижении и использовании сенсорных каналов восприятия, дети не могут овладеть всем многообразием человеческого опыта, остающегося вне сферы досягаемости. Они также лишены возможности предметно-практической деятельности, ограничены в игровой деятельности, что негативно сказывается на их развитии в целом.

Оказание своевременной комплексной помощи детям с ОВЗ и детям-инвалидам (на ранних этапах их индивидуального развития) является наиболее важным направлением современной специальной психологии и коррекционной педагогики.

В связи с этим представляется необходимой разработка программы, направленной на коррекцию нарушений в развитии детей с ОВЗ и детей-инвалидов, а также на обучение родителей игровым методам и приемам взаимодействия с ребенком.

Комплексная программа разработана на основе деятельности специалистов Центра (приложение 1,2,3) и предназначена для педагогов-психологов, логопедов и дефектологов, реализующих коррекционно-развивающую деятельность с детьми раннего и дошкольного возраста с нарушениями развития.

1.2. Аналитическое обоснование реализации программы

Детям с ОВЗ и детям-инвалидам нужна квалифицированная медицинская, социально-психологическая, педагогическая помощь уже на раннем этапе развития. В период раннего детства закладываются основы всех психических свойств и качеств личности, познавательных процессов и видов деятельности. Развитие ребенка индивидуально и зависит от состояния здоровья, развивающей среды, активности (двигательной, эмоциональной, познавательной, речевой). Раннее включение таких детей в систему коррекционно-развивающей работы позволяет им овладеть разнообразными способами общения, наиболее адекватными формами поведения и, тем самым, гармонизирует личностную структуру

ребенка, поэтому так остро стоит проблема оказания комплексной помощи ребенку именно в ранние периоды жизни.

В настоящее время, на законодательном уровне принята и реализуется «Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р). В соответствии с концепцией развития ранней помощи в г. Новосибирске на базе ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья» (далее Центр) открыто и действует отделение ранней помощи.

В отделении ранней помощи дети проходят курс реабилитации/абилитации, родители получают возможность уточнить и расширить свое понимание специфики нарушений и особенностей развития их ребенка. В тесном взаимодействии со специалистами они обучаются приемам развития и коррекции ребенка в домашних условиях.

1.3 Практическая значимость. Новизна программы

Комплекс занятий включенных в программу содержит разнообразные современные способы воздействия на ребенка: мозжечковая стимуляция; тренировка межполушарного взаимодействия; сенсорные тренинги; артикуляционная гимнастика с использованием метронома; вибромассаж речевых зон; точечный и общий массаж; повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями; повышение компетентности родителей в вопросах развития и воспитания ребенка; включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи; развитие способностей и возможностей ребенка к освоению новых знаний и умений, ориентации, общению, передвижению, самообслуживанию, социальному взаимодействию и формированию отношений, контролю своего поведения.

Новизна Программы определяется опорой на современные достижения в области теории и практики развивающего образования. Так же оказывается психологическая поддержка семье по формированию позитивных отношений с особым ребенком, пониманию и принятию его, обучению родителей (законных представителей) организации развивающей среды и техникам поддержки развития и воспитания ребенка.

Новизмой программы является поддержка функционирования семьи, включающая содействие по формированию позитивных отношений с особым ребенком, пониманию и принятию его, обучению родителей (законных представителей) организации развивающей среды и техникам поддержки развития и воспитания ребенка не только в отделении ранней помощи, но и в домашних условиях в рамках «Службы реабилитации на дому». Данная технология подразумевает визит специалистов в семью, обеспечивающий адресную помощь детям и их семьям в привычных для них условиях и направленную на содействие оптимальному развитию ребенка и повышение компетенций родителя в развитии ребенка и имеет единственную цель – сделать помощь семье максимально доступной и удобной в получении.

1.4. Характеристика целевой группы

1. Дети от рождения до 7 лет, с выявленными отклонениями в развитии, дети с нервно-психическими нарушениями, которые могут приводить к проблемам в развитии в будущем; дети групп биологического и социального риска.

2. Родители, законные представители и ближайшее окружение ребенка, проходящего абилитационный или реабилитационный курс.

Дети-инвалиды - к этой категории относятся дети, имеющие «значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации вследствие нарушения роста и развития ребенка, способностей к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, трудовой деятельности в будущем».

Дети с ОВЗ – к этой группе детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению общеобразовательной программы вне специальных условий воспитания и обучения.

Группа детей с ОВЗ неоднородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

В отделении ранней помощи Центра проходят абилитацию /реабилитацию следующие категории детей с ОВЗ:

- дети с нарушениями слуха (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер – нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;

- дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;

- дети с тяжелыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи;

- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;

- дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабо выраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);

- дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение – органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

- дети с нарушениями развития аутистического спектра, представляющие собой полиморфную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями – нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков, аффективные проблемы становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой;

- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных (сенсорное, двигательное, речевое, интеллектуальное) нарушений, например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.

Имеющиеся у детей отклонения приводят к нарушению умственной работоспособности, недостаткам общей и мелкой моторики, трудностям во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, недостаточности словесного опосредствования, в частности – вербализации, искажению познания окружающего мира, бедности социального опыта, изменению в становлении личности.

Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития. Каждая категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, отличающие одну категорию детей от другой, что учитывается при определении коррекционной работы с ними.

Дети группы риска - это дети с нерезко выраженными, с минимальными либо парциальными нарушениями, часто трудно выявляемыми отклонениями в развитии двигательной, сенсорной или интеллектуальной сферы.

Эта группа детей значительна по численности.

Качественные своеобразие и глубина нарушений, имеющих у детей данной группы, таковы, что для них не требуется создавать специализированные учреждения, однако они нуждаются в организации своевременной коррекционной помощи с целью предотвращения

дальнейшего усложнения данных проблем.

Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна и представлена следующими вариантами:

- дети с минимальными нарушениями слуха;
- дети с минимальными нарушениями зрения, в том числе с косоглазием и амблиопией;
- дети с нарушениями речи (дислалия, минимальные дизартрические расстройства, закрытая ринолалия, дисфония, заикание, полтерн, тахилалия, брадилалия, нарушения лексико-грамматического строя, нарушения фонематического восприятия);
- дети с легкой задержкой психического развития (конституциональной, соматогенной, психогенной);
- педагогически запущенные дети;
- дети-носители негативных психических состояний (утомляемость, психическая напряженность, тревожность, фрустрация, нарушения сна, аппетита) соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития (часто болеющие, посттравматики, аллергики, с компенсированной и субкомпенсированной гидроцефалией, с цереброэндокринными состояниями);
- дети с психопатоподобными формами поведения (по типу аффективной возбудимости, истероидности, психастении и др.);
- дети с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, синдром дефицита внимания);
- дети с психогениями (неврозами);
- дети с начальным проявлением психических заболеваний (шизофрения, ранний детский аутизм, эпилепсия);
- дети с легкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы;
- дети, имеющие асинхронную созревания отдельных структур головного мозга или нарушения их функционального или органического генеза (в том числе по типу минимальной мозговой дисфункции).
- дети после кохлеарной имплантации, им также необходима специальная помощь при организации педагогической работы.

При этом важным аспектом в социальной адаптации ребёнка с различными отклонениями в развитии является, благоприятная обстановка в семье, и постоянная работа с ним специалистов. Другая проблема заключается в том, что родители, столкнувшиеся с проблемами ребенка, испытывают и сами множество трудностей социального, соматического и психологического характера. В настоящее время специалисты Центра большое внимание уделяют вопросам повышения педагогической и психологической компетентности родителей.

1.5. Срок реализации программы

Программа рассчитана на 2 месяца – срок абилитации /реабилитации детей, поступающих в отделение ранней помощи Центра «Семья. Данная программа рассчитана на 16 индивидуальных занятий с каждым специалистом. Продолжительность одного индивидуального занятия составляет 20 минут.

1.6. Нормативно-правовая основа программы

- Конституция РФ;
- Конвенция ООН о правах ребенка;
- Семейный кодекс РФ;
- Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ»;

- Федеральный закон от 21.07.2014 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- Закон Новосибирской области от 12.05.2003 № 111-ОЗ «О защите прав детей в Новосибирской области»;
- постановление Правительства Новосибирской области от 31.07.13 № 322-п «Об утверждении государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшение социального положения семей с детьми в Новосибирской области на 2014-2020 г» и др.

1.7. Цель и задачи программы

Цель: оказание комплексной помощи детям, с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, раннего и дошкольного возраста.

Задачи:

Педагога-психолога:

- осуществлять комплексную диагностику развития детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов раннего возраста, испытывающих трудности в развитии, а также родительно-детского взаимодействия;
- предоставлять родителям информацию о результатах комплексного обследования, особенностях выявленного расстройства и ресурсах ребенка;
- обучать родителей приемам взаимодействия с детьми, имеющими нарушения развития и подбору адекватных средств общения с ребенком;
- проводить коррекционно-развивающие занятия с детьми, направленные на восстановление и развитие психических функций и социально-личностной сферы;
- составить рекомендации родителям по дальнейшему развитию ребенка в домашних условиях.

Учителя-логопеда:

- оптимизировать и повысить эффективность логопедического воздействия путем интегрирования приемов нейрокоррекции в структуру логопедического занятия;
- провести коррекционно-развивающую работу в соответствии с индивидуальным планом, составленным для ребенка;
- сделать родителей своими активными союзниками в коррекционном процессе и повысить их педагогическую компетентность в вопросах закономерностей речевого и психического развития детей;
- организовать эффективное взаимодействие участников логопедического коррекционно-развивающего процесса: ребёнок, логопед, родители, врачи различных специализаций.

Учителя-дефектолога:

- определяет особенности социального и познавательного развития ребенка (уровень сформированности взаимодействия малыша со взрослыми, зрительных и слуховых ориентировочных реакций, манипулятивных умений и навыков с предметами-игрушками);
- разрабатывает индивидуальную программу развития ребенка;
- проводит коррекционно-развивающие занятия с малышом в присутствии родителей; знакомит и обучает их приемам стимуляции познавательного развития;
- оказывает помощь в определении дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Медицинская составляющая

- выявление потенциала ребенка и его раскрытие;
- осуществление динамического контроля над развитием несовершеннолетнего;
- определение степени потребности в тех или иных лечебных мероприятиях, процедурах;

- составление программы реабилитации и выполнение предписаний врача.

Деятельность по оздоровлению и медицинская реабилитация детей в отделении осуществляется в соответствии с рекомендациями врачей и по индивидуальной программе реабилитации.

Для медицинского сопровождения реабилитации детей с ограниченными возможностями в центре оборудован кабинет лечебной физкультуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии, соляная пещера, кабинет невролога, кабинет педиатра, приемное отделение, работает высококвалифицированный медицинский персонал, созданы условия для соблюдения санитарных норм и правил: установлены кулеры для питьевого режима, производится дезинфекция помещений, кварцевание. Реабилитация детей включает следующие методики:

ЛФК направлена на корректировку мышечного дисбаланса. Применяется при любых травмах и заболеваниях. В основе метода лежит использование главной функции человеческого организма – движения. Систематическое выполнение упражнений позволяет восстановить точность движений, а также координацию, равновесие. Разрабатывается индивидуально для каждого пациента, учитывая характер патологии.

Эрготерапия проводится с участием медицинских специалистов. Она помогает улучшить, восстановить самочувствие и научить ребенка самостоятельно справляться с бытовыми проблемами. Применяется при инсультах, травмах, после перенесения операций.

Массаж – необходим при наличии заболеваний. В зависимости от нарушения, подбирается максимально эффективная техника.

Физиотерапевтические методы заключаются в воздействии на организм токов, магнитного поля.

Кислородотерапия - результатами действия курса являются:

усиление иммунитета, улучшение концентрации внимания; повышение остроты зрения; положительное воздействие на умственную деятельность и нормализация сна; повышение выносливости; помощь при переутомлении, депрессии; снижение риска простудных заболеваний.

1.8. Принципы реализации программы

- *Индивидуальный подход к каждому воспитаннику* - каждый воспитанник - индивидуальность, неповторимая личность. Это является основой для разработки индивидуальной программы реабилитации для каждого ребёнка и его семьи.

- *«Полное погружение»* в материал, предусматривает отработку одной темы всеми специалистами в течение недели.

- *Семейно-центрированный подход* - взаимодействия ребенка с родителями при участии специалиста;

- *Принцип вариативности* - главной особенностью является возможность быстро перестраивать занятие, адаптируя его к реальным условиям коррекционно-развивающей деятельности/ситуации.

- *Принцип междисциплинарного подхода* - предусмотрен междисциплинарный подход к определению и разработке методов и средств коррекции.

1.9. Ожидаемые результаты

- не менее 64 ребенка раннего возраста, поступающих в Центр, ежегодно примут участие в коррекционно-развивающей программе по раннему развитию детей с ОВЗ и детей - инвалидов;

- дети раннего возраста пройдут курс коррекционно-развивающих занятий у психолога, логопеда, дефектолога, направленных на восстановление и развитие высших психических функций и социально-личностной сферы;

- ребенок успешно адаптируется в условиях центра. Готовность к положительным эмоциональным контактам со взрослыми и сверстниками. Сотрудничество со взрослыми в предметно-практической и игровой деятельности. Активное подражание;
- в плане речевого развития – активное реагирование на словесную инструкцию взрослого, связанную с конкретной ситуацией. Способность к слуховому сосредоточению и различению речевых и неречевых звучаний;
- подражание жестам и мимике взрослого. Включение речевого сопровождения в предметно-практическую деятельность;
- воспроизведение темпа в движениях под музыку, простейших «повторных» ритмических структур в дидактических играх;
- родители получают информацию о результатах комплексного обследования, особенностях выявленного расстройства и ресурсах ребенка;
- родители научатся приемам взаимодействия с детьми, имеющими нарушения развития и подбору адекватных средств общения с ребенком;
- родители получают рекомендации по дальнейшему развитию ребенка в домашних условиях.

Критерии оценки достижения планируемых результатов.

Количественными критериями достижения результата можно считать:

- соответствие показателей развития ребенка условным возрастным нормативам или приближение к ним;
- улучшение показателей итоговой диагностики в сравнении с показателями входящей диагностики;

Качественными критериями достижения результата можно считать:

- удовлетворенность родителя результатами программы;
- налаживание взаимоотношений в диаде мать-ребенок, субъективное представление родителя об отношениях с ребенком, как о благополучных;
- продолжение сотрудничества педагогов Центра и родителей в рамках других программ или динамического наблюдения (консультирования).

Система оценки достижения планируемых результатов.

Система оценки результатов предусматривает 2 блока методик:

Для оценки эффективности проведенной коррекционно-развивающей работы с детьми применяется метод сравнения результатов диагностики психомоторного и психоречевого развития детей до начала занятий и после окончания реализации программы. Используются следующие методики:

- медицинский скрининг (сбор анамнеза);
- диагностика нервно-психического развития детей раннего возраста;
- для оценки эффективности консультативной деятельности с родителями (законными представителями) применяются: анкета обратной связи. Рефлексия (самоанализ родителей); ведение дневниковых записей, их анализ совместно с педагогом-психологом.

Таким образом, планируемые результаты работы с каждым ребенком обозначаются в индивидуальной коррекционно-развивающей программе ребенка. Оценка достижения запланированных результатов производится на этапе завершающей диагностики по критериям. Итоговый контроль за эффективностью осуществляется коллегиально путем проведения ПМПК специалистов.

2. Методическое сопровождение программы.

2.1. Материально – техническое обеспечение

Кабинеты специалистов обеспечены специальным оборудованием для работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами, раннего и дошкольного возраста: столы, стулья, шкафы, магнитные доски, настенное и индивидуальное оборудование, прибор интерактивный световой «Радость», набор для занятия с детьми раннего возраста «Познавательное

развитие», коробочки с шариками (тактильные ячейки с наполнением), молотки с кольшками, игры «Шнуровка», шагающий театр, дидактический стол с наполнителем, рамки-вкладыши, шнуровки «Листопад», пальчиковый театр, декорации к театру, куклы, рукавички, ширмы настольные, гладильная доска детская с утюгом, наборы для резки, блоки с цилиндрами-вкладышами, игры «Волшебный молоточек», звуковые панели, настенное небьющееся зеркало «Отражение», музыкальный центр, безопасная пузырьковая колонна с мягкой платформой и безопасным угловым зеркалом из 2-х частей, зеркальный шар с мотором, профессиональный источник света к зеркальному шару «Зебра-50», прибор динамической заливки света «ПЛАЗМА-250», проектор светозффектов «Солнечный» с ротатором колес в комплекте с колесами светозффектов, звукоактивированный проектор светозффектов «Русская Пирамида», безопасный оптоволоконный пучок «Звездный дождь» с гребнем, панно «Звездное небо», настенный ковер «Млечный путь», панно «Бесконечность», сухой бассейн, маты напольные и настенные, детский подвесной цилиндр, сухой душ, интерактивный модуль «Малыш», профессиональный генератор звуков природы, сенсорная тропа для ног, пуфик-кресло с гранулами, мастер сказок Зинкевич-Евстигнеевой, шкатулка доброго волшебника, из сундука прошлого» – метафора детских переживаний, набор Монтессори 13 комплектов, оборудование для недирективной игровой терапии, интерактивный стол для рисования песком, песочница.

В кабинетах есть учебная и методическая литература, диагностические материалы, учебные пособия, электронная библиотека, наглядно-иллюстративный материал по развитию, пособия и материалы для упражнений, направленных на развитие мышления, памяти, внимания, зрительного и слухового восприятия, мелкой моторики рук, дыхания и т.д.

2.2. Методы и техники, используемых при реализации программы

Междисциплинарная оценка включает в себя несколько компонентов:

- **дифференциальная диагностика:** имеет своей целью определение причин ограничений жизнедеятельности ребенка, трудностей его функционирования. Первичный прием позволяет специалистам выдвинуть ряд гипотез о причинах трудностей в жизни ребенка. Данные гипотезы и позволяет подтвердить или опровергнуть дифференциальная диагностика. В каждой области развития используются свои стандартизированные методы для дифференциальной оценки. Так, например, для медицинской диагностики используются следующие методы: МРТ, ЭЭГ, генетическое обследование и другие. Для оценки социально-эмоционального развития – ADOS и другие; для оценки двигательного развития - GMPCS и другие.

- **Оценка рутин.** Ее цель - оценка уровня активности и участия ребенка в повседневной жизни, выявление трудностей в ежедневном функционировании. Рутин – это ежедневные дела, в которые вовлечен ребенок, привычная, повседневная деятельность. Часто запрос родителей касается именно трудностей ребенка в выполнении таких повседневных дел. Для оценки рутин используются следующие методы: интервью «Типичный день», опросник MEISR.

Углубленная оценка навыков. Цель данной оценки - оценка функционирования ребенка по важным для его рутин областям развития. Выполнение каждой рутины складывается из ряда навыков. Если один или несколько навыков из цепочки недоступен ребенку или развит недостаточно хорошо, то может нарушиться вся рутина. Поэтому важно понять, какие навыки у ребенка сформированы, а какие – нет, и в какой степени, для того, чтобы затем спланировать Индивидуальную программу помощи. На данном этапе также используются диагностические стандартизированные методы для каждой области развития, например: «Матрица коммуникации», «Каролина», «Маленькие ступеньки», другие опросники, тесты, планируются и проводятся реальные пробы.

Оценка мотивационных факторов. Ее цель - определение интересов, предпочтений ребенка, для того, чтобы при планировании Индивидуальной программы помощи их

учитывать, и стимулировать развитие ребенка наиболее приятными и интересными для него способами. Для оценки мотивационных факторов используются следующие методы: беседа с родителями (или другими близкими для ребенка людьми), наблюдение за игрой ребенка, реальные пробы (с предложением ребенку разных игр и игрушек).

Методологически служба содержит необходимые методы и технологии, которые отображают содержание ее деятельности, это:

- игровая терапия: пестушки, потешки, предметно-манипулятивные, сюжетно-ролевые, настольно-печатные игры. В игровой форме дети приобретают умения и навыки, необходимые в повседневной жизни;

- арт-терапия. Рисование ладошками, пальчиками, пластилино-графия, кляксография, аппликация, театрализация;

- сказкотерапия. Метод основан на том, чтобы с помощью ростовых, перчаточных и пальчиковых кукол наблюдать, создавать ситуации, отвечать сказкой;

- технология работы сенсорной комнаты и «Волшебная комната» – оборудование, предназначенное для проведения релаксирующих сеансов для детей и их родителей, направленное на профилактику эмоциональных нагрузок, создание положительных эмоций, преодоление агрессивного состояния и избавление от страхов;

- технология по использованию игрового набора «Дары Фрёбеля». Развивающие материалы способствует развитию интеллектуальных и индивидуальных качеств ребенка. Работа с комплектом создает условия для организации как совместной деятельности взрослого и ребенка, так и самостоятельно-игровой, продуктивной и познавательно-исследовательской деятельности;

- методика М. Монтессори, способствует побуждению ребенка к познавательной деятельности, самообучению, саморазвитию, быть самостоятельным, уверенным в себе, уважать других, быть трудолюбивым; модель работы специалист-родитель-ребенок;

- диагностика KID и RCDI-2000. Позволяет определить уровень развития детей на момент обследования, на ее основе составить индивидуальный план реабилитации и выработки рекомендаций родителям для коррекции нарушений в развитии;

- технология физического развития детей младшего возраста «Активный малыш». Общеукрепляющие и оздоровительные занятия, формируют у детей раннего возраста жизненно важные навыки и умения;

- методики логопедического обследования и коррекции речевых нарушений с помощью пальчиковой и артикуляционной гимнастик, терапевтических мячей;

- сеть социальных контактов - создана страница в социальной сети для установления связи между участниками службы и обмена информацией;

- технология развития детей с аутизмом, с использованием оборудования для развития коммуникативных навыков детей до 3-х лет. Включает в себя необходимые модули и материалы для развития детей с аутизмом. Позволяет развивать мелкую моторику, тактильные и сенсорные ощущения, звуковое и зрительное восприятие, причинно-следственные связи;

- элементы Су - Джок терапии пальчиковая гимнастика в стихах с шариками Су-Джок;

- логопедическая ритмика- это соединение движений, речи и музыки. Развивает не только речевые навыки, но и моторику, координацию, дыхание, а также нормализует физическое и психоэмоциональное состояние ребенка;

- биоэнергопластика - это соединение движений артикуляционного аппарата с движениями кисти рук. Движения тела, совместные движения руки и артикуляционного аппарата. Оказывает благотворное влияние на активизацию интеллектуальной деятельности детей, развивает координацию движений и мелкую моторику;

- ДЭНАС-терапия - этот способ воздействия, оказываемого на рефлексогенные зоны человека открытого и закрытого типа, на его кожную проекцию, спинной мозг и точки акупунктуры.

2.3. Формы реализации программы:

Практическая работа с семьями по реализации современной многокомпонентной модели ранней помощи включает в себя индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия, консультативную поддержку родителей, дистанционное консультирование родителей, лекционно-просветительскую деятельность в школе для родителей особого ребенка «Вместе мы сможем больше»

С детьми младенческого возраста занятия проходят в форме мастер-класса для родителей, где специалист обучает родителей выполнению развивающих упражнений, которые необходимо систематически применять в домашних условиях.

Индивидуальные занятия с ребенком направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определении зоны его ближайшего развития.

На групповых занятиях, проводимых в диаде «мать-ребенок» создаются ситуации, нацеленные на поддержку родителями действий, инициированных детьми. Родители не только наблюдают за процессом занятий, но и активно в нем участвуют. Специалисты отделения повышают психолого-педагогическую компетентность родителей в вопросах ухода, воспитания и развития ребенка. Данная форма работы позволяет обеспечить родителей необходимыми знаниями и умениями для установления с ребенком контакта, позитивных отношений, адекватных родительских позиций. Выстроить партнерские отношения с родителями, посещающими с детьми отделение ранней помощи, выработать общее понимание существующих проблем, выбрать и реализовать стратегию и тактику помощи ребенку и семье в целом – так специалисты формулируют основные задачи школы для родителей «Вместе мы сможем больше», которая функционирует в отделении ранней помощи с января 2019 года. Принимая участие в занятиях школы, родители смогут получить правовую поддержку в вопросах реализации законных прав и интересов семей, воспитывающих детей целевой группы, получения мер социальной поддержки, выбора образовательного маршрута для ребенка. У семей также появляется уникальная возможность обсудить со специалистами вопросы, касающиеся детско-родительских и семейных отношений. такого формата работы с семьями, в результате которой они придут к пониманию необходимости ранней коррекционно-развивающей помощи ребенку, которая оказывается в комплексе с медицинской. При таком подходе родители становятся равноправными партнерами в реализации намеченного плана развития малыша и оценке его результативности. В рамках реализации Комплекса мер по развитию эффективных практик активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на территории Новосибирской области, за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в отделении работает пункт проката развивающего игрового и реабилитационного оборудования для семей, воспитывающих детей от 0 до 7 лет, имеющих нарушения развития. Услуги проката предоставляются семьям, проживающим на территории г. Новосибирска и Новосибирской области, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 7 лет, имеющих: нарушения опорно-двигательного аппарата, зрительные нарушения, слуховые нарушения, сочетанные нарушения. Оборудование проката можно получить во временное пользование **на безвозмездной основе**, сроком от 1 до 12 месяцев.

3. Этапы реализации программы

1 этап. Подготовительный этап

Формирование целевой группы. Оценка потребности ребенка и семьи в услугах ранней помощи.

2 этап. Этап реализации.

✓ Проведение первичного диагностического обследования для определения необходимой помощи и поддержки ребенку и семье.

✓ Оценка уровня включенности родителей в реабилитационный процесс.

✓ Проведение консилиума по результатам диагностического обследования ребенка.

✓ Составление индивидуального плана помощи семье и ребенку.

✓ Реализация индивидуального плана помощи семье и ребенку.

✓ Оказание социально-психологической поддержки родителям в форме проведения родительских супервизий.

✓ Информационно-методическая поддержка родителей в форме онлайн-консультаций, лекционных и практических занятий в школе для родителей.

3 этап. Завершающий этап.

✓ Завершение реализации индивидуального плана помощи семье и ребенку.

✓ Оценка эффективности реализации индивидуального плана помощи семье и ребенку.

✓ Итоговая оценка уровня включенности родителей в реабилитационный процесс.

✓ Взаимодействие с другими организациями с целью осуществления плавного перехода семьи из отделения ранней помощи

4. Маршрут семьи в отделении ранней помощи.

Для решения задачи по выявлению детей и семей «целевой группы» руководитель Структурного подразделения ранней помощи развивает сотрудничество с различными организациями. В первую очередь партнерские отношения выстраиваются с учреждениями здравоохранения, так как до 60% детей, нуждающихся в ранней помощи, выявляются в детских поликлиниках. Партнерство строится с учреждениями социальной защиты, там могут быть выявлены дети, которые воспитываются в социально опасных условиях. Также сотрудничество развивается с детскими садами, так как часть детей, которые не были выявлены системой здравоохранения, например, дети с расстройством аутистического спектра, отставанием в развитии речи, социально-эмоциональными трудностями, могут быть выявлены в детском саду и направлены в отделение ранней помощи. Направлениями сотрудничества являются: информирование специалистов других учреждений о специфике ранней помощи; о детях, которые в ней нуждаются; предоставление информационных буклетов для родителей. Одним из важных источников информации о ранней помощи являются средства массовой информации: статьи на сайте нашего учреждения, а также на сайте Министерства труда и социального развития НСО. Из них население может узнать о целях работы отделения ранней помощи, о том, какие специалисты в нем работают, кто может обратиться, в случае каких затруднений. Информация о работе отделения ранней помощи также передается из уст в уста, от одной мамы к другой. Этому придается большое значение, поскольку довольно часто именно такой способ передачи информации становится решающим для многих родителей. Поэтому отделение и специалисты всегда обеспечены информационными листками и буклетами о своей работе, которые мы вручаем всем семьям.

Оказание помощи семье начинается в момент ее обращения в отделение. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей)

1) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи включает в себя:

2) регистрацию обращения;

3) информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи;

- 4) информирование о правах потребителей услуг (по запросу);
- 5) предоставление информационных ресурсов об организации-поставщике услуг ранней помощи (по запросу);
- 6) запись на первичный прием;
- 7) прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) ребенка об оказании услуг ранней помощи осуществляется с предоставлением родителями (законными представителями) следующих документов:
 - документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
 - копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется с предъявлением оригинала);
 - выписка из истории развития ребенка (форма 112/у);
 - заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией по оказанию услуг ранней помощи (при наличии);
 - действующая справка, подтверждающая факт наличия инвалидности (при наличии);
 - копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида/ребенка-инвалида (с предоставлением оригинала (при наличии)).

Администратор записывает семью на первичный прием, и предлагает родителям заполнить диагностический опросник, понаблюдав за ребенком дома. Данный опросник обрабатывается в первые минуты первичного приема, его результаты предоставляются родителям и специалистам, которые проводят первичный прием. Следующим шагом в оказании помощи является первичный прием. Первичный прием включает в себя проведение следующих процедур: оценка развития ребенка, выявление ограничений жизнедеятельности ребенка, определение ресурсных возможностей, определение взаимодействия и отношений ребенка с родителями и другими лицами, непосредственно ухаживающими за ребенком; сбор и анализ информации об условиях жизни семьи и ребенка; анализ медицинской документации.

По результатам первичного приема проводится междисциплинарный консилиум, определяется необходимость предоставления услуг. По заключению междисциплинарного консилиума для ребёнка определяется типовой маршрут, составляется индивидуальная программа, включая её согласование с родителями (законными представителями). Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках индивидуальной программы, включают в себя:

- содействие развитию функционирования ребенка и семьи в ежедневных жизненных ситуациях;
- совместная активность специалиста с ребенком и семьей с целью содействия развитию коммуникации, речи и общения, познавательной активности, формирования социально-бытовых навыков, подвижности, социального и эмоционального развития, улучшения взаимодействия ребёнка с родителями (другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами) в привычной благоприятной среде, а также улучшения отношений в семье в целом;
- психологическое консультирование родителей в области социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями, формирования привязанности;
- консультирование родителей по формированию и развитию социально-бытовых навыков ребенка; по развитию подвижности и двигательной активности, коммуникации, речи, общения, познавательной активности;
- квалифицированное медицинское консультирование (проведение медицинского осмотра, выяснение анамнеза заболевания, выявление факторов риска заболевания, фиксация обобщенных результатов проведения лечебно-оздоровительных процедур и наблюдения специалистами учреждения в индивидуальной медицинской карте с рекомендациями по

дальнейшему проведению медицинских мероприятий в домашних условиях, подбор индивидуального физкультурного и оздоровительного комплекса).

Кроме этого, предусмотрено проведение промежуточной оценки реализации ИПРП (с целью внесения необходимых изменений); а также проведение итоговой оценки реализации ИПРП (с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения). Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП проводятся с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а включают в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

Специалисты отделения ранней помощи оказывают содействие переходу ребенка в образовательную организацию, в том числе:

- помогают семье в сборе и оценке информации, необходимой для принятия решения о выборе образовательной организации;
- консультируют специалистов образовательной организации, принимающей ребенка, по их запросу;
- предоставляют семье услуги пролонгированного консультирования в период адаптации ребенка в образовательной организации сроком до 6 месяцев (по запросу семьи).

5. Стационарозамещающая технология «Служба реабилитации на дому»

С марта 2020 года в рамках отделения ранней помощи на базе ГАУ НСО «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» создана Служба реабилитации на дому. Служба действует в рамках реализации основного мероприятия Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме детям-инвалидам и детям, с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы. Внедрение данной стационарозамещающей технологии в работу отделения, позволит организовать социальное обслуживание большего количества детей с ограниченными возможностями здоровья, установленной инвалидностью, а также вовлечь родителей в процесс взаимодействия по вопросам реабилитации и абилитации, осуществления семье поддержки с целью сохранения социального статуса, полноценной жизни и адаптации в обществе.

Цель, задачи технологии

Целью технологии «Служба реабилитации на дому» в рамках отделения ранней помощи является активное включение детей-инвалидов, детей с

ограниченными возможностями здоровья от рождения до 7 лет и их семей в социальную жизнь для улучшения качества жизни семьи, а также содействие созданию благоприятных условий для развития ребенка. Т.е. работа, проводимая специалистами в рамках данной технологии, способствует гармоничному развитию детей, успешной адаптации их в обществе путём создания оптимальных условий для развития ребёнка по месту жительства.

Кроме того, это хорошая стратегия для укрепления родителей в их родительской компетентности и их мотивации для развития ребенка.

Задачи

- содействие в воспитании и развитии детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями в домашних условиях;
- реализация индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов;
- повышение компетентности родителей по вопросам обучения, развития и ухода за детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание медико-психолого-педагогической и социальной помощи семье по преодолению трудных жизненных ситуаций;
- адаптация домашней среды в соответствии с возможностями ребенка.

Целевая группа: семьи с детьми от 0 до 7 лет, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, имеющие ограничение способности к самостоятельному передвижению, если:

- семья не может регулярно посещать занятия в отделении ранней помощи;
- ребенок маленький (первых месяцев жизни) и соматически ослаблен;
- ребенок по состоянию здоровья не может надолго покидать дом;
- требуется обучение родителей в домашней среде;
- требуется адаптация домашней среды в соответствии с возможностями ребенка.

Принципы технологии:

○ Добровольность. Включение семьи и ребёнка в программу Службы происходит по инициативе, исходящей от родителей или лиц, их замещающих.

○ Личностная ориентированность. Центром внимания специалистов и родителей является личность ребёнка, независимо от его возраста и состояния здоровья.

○ Ориентированность на семью. Работа специалистов строится с учётом того, что семья – это первичная поддерживающая система для ребёнка.

○ Партнёрство. Эффективность программы и результативность работы будет только в том случае, если семья принимает в ней активное участие и является полноценным партнёром на всех этапах взаимодействия со специалистом.

○ Конфиденциальность. Доступ к информации имеют только специалисты.

Алгоритм оказания услуги

1. Выявление семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 7 лет, осуществляется в тесном взаимодействии с учреждениями систем здравоохранения (ГБУ НСО «Городская клиническая поликлиника №22» Кировского района; социальной защиты (отдел социальной поддержки населения администрации Кировского района г. Новосибирска; Комплексный центр социального обслуживания населения Кировского района г. Новосибирска. Кроме того, родители (законные представители) могут самостоятельно обратиться в организацию для получения услуги. Еще одним источником информации является сайт нашего учреждения, где можно узнать о целях работы Службы, кто может обратиться, в случае каких затруднений. Это один из важных источников информации о Службе.

2. Первичный визит специалистов в семью направлен на :

- построение отношений с семьей;
- получение запроса от семьи;
- обсуждение вопросов, вызывающих интерес у родителей, ознакомление семьи с технологией, пояснение, как она реализуется и какие результаты дает.

3. Оценочные визиты. На оценочных визитах при помощи специальных шкал проводится оценка уровня сформированности когнитивных, двигательных, речевых, социально-бытовых навыков, а также диагностика уровня включённости родителей в процесс развития ребёнка.

4. Составление индивидуальной программы помощи и реабилитации предполагает:

- обсуждение результатов оценочных визитов;
- составление списка проблем, на основе которого формулируются задачи работы с семьёй;
- обсуждение поставленных задач с родителями;
- выбор и обсуждение методов работы и подбор необходимого развивающего и реабилитационного оборудования.

5 . Реализация программы помощи и реабилитации. Обучающие визиты:

- проведение индивидуальных занятий в диаде ребенок-родитель;
- консультирование родителей;

- обучение родителей основам социально-педагогических, социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.

6. Оценка эффективности программы (завершающий визит) предполагает два вида анализа - количественный и качественный. Количественная оценка включает в себя количество домашних визитов, проведённых коррекционно-развивающих занятий и консультаций. Качественная оценка включает в себя результаты коррекционно-педагогической работы (динамика в развитии ребёнка) и применение полученных знаний и умений в повседневной жизни семьи.

Список использованной литературы

1. Ермолаева Е.Е., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Самарина Л.В. О ранней помощи детям и их семьям, 2017. Том 15. № 2.
2. Моница, Г.Б., Лютова, Е.К. Проблемы маленького ребенка СПб, 2011.
3. Синягина, Н.Ю. Психолого-педагогическая коррекция детско-родительских отношений М.: Владос, 2011.
4. Лубовский, В.И., Розанова, Т.В., Солнцева, Л.И. Специальная психология: учеб. Пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений В.И. Лубовского. – 4-е изд., испр. – М.: Издательский центр «Академия», 2012.
5. Малкина-Пых, И. Г. Возрастные кризисы: Справочник практического психолога И. Г. Малкина-Пых. - М. :Эксмо, 2004.
6. Международная классификация функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков. Всемирная организация здравоохранения, 2016 г.
7. Корнева С. А. Выявление детей с ОВЗ и оказание им квалифицированной помощи. Образование и воспитание. – 2017.
8. Психолог-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. Под редакцией Е. А. Стребелевой (2-е издание, переработанное и дополненное) МОСКВА «ПРОСВЕЩЕНИЕ» 2005
9. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей. Учебно-методическое пособие. М.: Гном-Пресс, 2002. (Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с ЗПР)
10. Баркан А. «Практическая психология для родителей или как научиться понимать своего ребенка». М., «АСТ – ПРЕСС», 1999.
11. Каган В. Е. «Неконтрастный ребенок в семье» С-Пб, Фолиант, 1996
12. О. Л. Князева «Я-ты-мы» «Программа социально-эмоционального развития дошкольников. Москва, «Мозаика – Синтез» 2003.
13. Светлова И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук/ И.Е. Светлова. – М.: Эксмо, 2005.
14. Анищенкова Е.С. Пальчиковая гимнастика для развития речи дошкольников: пособие для родителей и педагогов / Е.С.Анищенкова. – СПб: Астрель, 2006.
15. Н.Н.Павлова, Л.Г.Руденко «Экспресс-диагностика в детском саду».
16. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: метод. пособие для педагогов / Е.А Стребелева, Ю.Ю. Белякова, М.В. Браткова и др.; под. ред. Е.А. Стребелевой ; Ин-т коррекц. педагогики РАО . - Изд. 2-е. - М. : Экзамен, 2004. - 127 с. - (Ранняя помощь)
17. Е.В. Ершова, И.В. Аскерова, О.А.Чистова « Занятия с дошкольниками, имеющими проблемы познавательного и речевого развития».
18. И.С. Погудкина « Развивающие игры, упражнения, комплексные занятия для детей раннего возраста с 1 года до 3-х лет».
18. Е.А. Стребелева «Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии».
19. А.А. Катаева, Е.А. Стребелева «Дидактические игры и упражнения».
20. Т.В. Кирюшкина «Программа работы по системе М. Монтессори кружка «Умелые ручки».
21. Э.М. Богуславская, Е.О. Смирнова «Развивающие игры для детей младшего дошкольного возраста».
22. «Дидактические игры и занятия с детьми раннего возраста» Под редакцией С.Л. Новоселовой.
23. М.Д. Маханева, С.В. Решикова «Игровые занятия с детьми от 1 до 3 лет».
24. Е.С. Слепович, А.М. Поляков «Работа с детьми с интеллектуальной недостаточностью саду».
25. «Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями». Под редакцией Е.А. Стребелевой, Г.А. Мишиной.
26. С.Д. Забражная «От диагностики к развитию» Москва 1998г.
27. Школа Семи Гномов. Третий год. (Комплект для домашних заданий с детьми 2-3 лет).
28. Игровые занятия с детьми 2-3 лет. Методическое пособие. 2-е изд., доп.-М.:ТЦ Сфера, 2015.-144с.

29. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям / О. Г. Приходько, О.В. Югова ; АНО «Совет по вопросам управления и развития». – Москва: ООО «Деловые и юридические услуги «ЛексПраксис», 2015. – С.145.
30. Архипова Е. Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста. М.: АСТ: Астрель, 2007.
31. Архиповой Е. Ф. «Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первый год жизни ребенка» Пособие для специалистов службы ранней помощи детям и родителей. 2017г.
32. Андросова М.Н., Груничева С.И., Разенкова Ю.А. «Я хочу играть. Развивающие игры с платочком, зеркальцем, пирамидкой, кубиками, мячом...- со всем, что под рукой с рождения». Серия «Педагогика детства» М.: «Карапуз», 2012.
33. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А.П., Соколова Н.Д. СПб.: СОЮЗ, 2003. – 320 с. – (Коррекционная педагогика). – ISBN 5-94033-094-0.
34. Образовательная программа «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ» под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой и соответствует положениям Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (ФГОС ДО);
36. Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников (3-7 лет.) с ТНР (тяжелыми нарушениями речи) (под редакцией профессора Л.В. Лопатиной).
37. Диагностика нарушений речи у детей и организация логопедической работы в условиях дошкольного образовательного учреждения: Сб. методических рекомендаций. – СПб.: Детство-Пресс, 2001.
38. Ефименкова Л.Н. Формирование речи у дошкольников. – М., 1985.
39. Лопатина Л.В., Серебрякова Н.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников. СПб., 2003.
40. Логопедические развивалки. Развивающие игры для детей. М. :Эксмо, 2010.
41. Лынская М. И. «Формирование речевой деятельности у неговорящих детей с использованием инновационных технологий». М. «ПАРАДИГМА», 2012г.
42. Лынская М.И. «Сенсорно-интегративная артикуляционная гимнастика: Комплексы упражнений для преодоления артикуляционной апраксии у детей дошкольного возраста». М. «ПАРАДИГМА», 2016г.

Бланк первичной (итоговой) оценки функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья ребенка

Дата обследования	
Специалист(ы)	
Фамилия, имя ребенка	
Дата рождения, возраст	
Адрес, телефон, эл. почта	

На приеме с: _____

Состав семьи (кто ухаживает): _____

Кто направил: _____

Жалобы, трудности в повседневной жизни, запрос: _____

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Научение и применение знаний (d1)					
Проявляет познавательный интерес					
Целенаправленно использует органы чувств - смотрит и/или наблюдает					
Целенаправленно использует органы чувств - слушает					
Способ получения знаний - копирование					
Способ получения знаний - общение (задает вопросы)					
Способ получения знаний - игра (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство)					
Приобретает практические навыки - использование предметов по назначению					
Приобретает практические навыки - праксис					
Применение знаний - концентрация внимания					
Умение принимать решение - делает выбор					
Умение принимать решение - решает практические проблемы					
выполнение одной простой задачи					
выполнение нескольких простых задач по порядку					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.)					
следование распорядку дня					
управление стрессом					
адаптация к изменениям и временным требованиям (например, в распорядке дня)					
Коммуникация (d3)					
Смотрит в лицо собеседника					
Внимателен к собеседнику					
Слушает собеседника					
Подражает звукам					
Соблюдает очередность					
Координирует взгляд, жест и/или вокализацию					
Понимает вербальные сообщения					
Понимает жестовые сообщения					
Продуцирование сообщений					
Разговор					
Мобильность (d4)					
Крупная моторика					
Поддержание положения тела - лежа на спине					
Поддержание положения тела - лежа на животе					
Поддержание положения тела - лежа на боку					
Поддержание положения тела - сидя на полу / на стуле					
Поддержание положения тела - стоя					
Переходы из одного положения тела в другое					
Способ перемещения					
Тонкая моторика					
Дотягивание					
Хватание					
Удержание					
Отпускание					
Перенос					
Подтягивание					
Отталкивание					
Манипулирование					
Бимануальная активность					
Забота о собственном теле и здоровье (d5)					
Умение мыться					
Уход за частями тела - умение чистить зубы					
Уход за частями тела - причесываться					
Уход за частями тела - чистить нос					
Управление физиологическими отправлениями					
Одевание, раздевание					
Прием пищи и питье					
Забота о здоровье					

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
Бытовая жизнь (d6)					
Помощь родителям в повседневных делах					
Межличностное взаимодействие (d7)					
Соблюдение социальных правил во время взаимодействия					
Соблюдение социальной дистанции во время взаимодействия					
Взаимодействие - интерес к человеку					
Взаимодействие - инициация и поддержание взаимодействия					
Взаимодействие - разделение интересов и эмоций					
Взаимодействие - совместное внимание					
Взаимодействие - физический контакт					
Взаимодействие - дифференциация между людьми					
Основные жизненные сферы (d8)					
Дошкольное образование (участие)					
Участие в игре - одиночная игра					
Участие в игре - проявляет интерес к играм других					
Участие в игре - параллельная игра					
Участие в игре - общая совместная игра					
Участие в общественной жизни (d9)					
- развивающий центр - детская площадка, парк - поездки - магазины - праздники					
Е1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ - продукты, лекарства, одежда, обувь, бытовые приборы - специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы и пр.) - средства передвижения - оборудование для коммуникации, для приобретения знаний - обустройство жилья	Е3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие):	Е4 УСТАНОВКИ			

Министерство труда и социального развития Новосибирской области
Государственное автономное учреждение Новосибирской области
«Центр социальной помощи семье и детям «Семья»
(Отделение ранней помощи)

**Индивидуальная программа сопровождения
ребенка и его семьи**



Дата принятия:

Дата отчисления:

Регистрационный лист

Ребенок	
ФИО	
Дата рождения	
Район проживания	
Адрес	
Телефон	
Законный представитель	
ФИО	
Дата рождения	
Наличие статуса	
Инвалидность (справка МСЭ)	
Обучающийся с ОВЗ (ПМПК)	
Выявленные нарушения/риск нарушений (заключение специалистов мед. организации)	
Кто направил	
Цель и задачи коррекционно-развивающей работы с ребенком	
Цель и задачи работы с родителями, ближайшим окружением	
Планируемые формы работы с ребенком	
Индивидуальные (на дому)	
Планируемые формы работы с родителями	
консультации, школа для родителей	

План индивидуальных коррекционно-развивающих мероприятий

Реабилитационные услуги	Дефектолог	Педагог психолог	Логопед	Инструктор ЛФК	Мед. сестра по массажу
Проведение социально – реабилитационных мероприятий					
Проведение социально – реабилитационных мероприятий					
Консультации* (см. ниже)					
Тестирование					
Обучение родителей основам социально-педагогических знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях* (темы см. ниже)					
Обучение родителей основам социально-психологических знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях.* (темы см. ниже)					
Обучение родителей детей –инвалидов, детей с ОВЗ, пользованию техническими средствами реабилитации в домашних условиях					
Индивидуальное занятие «Игрушки»					
Индивидуальное занятие «Лицо и тело человека»					
Индивидуальное занятие «Животные»					
Индивидуальное занятие «Величина»					
Индивидуальное занятие «Семья»					
Индивидуальное занятие «Геометрические формы»					
Индивидуальное занятие «Овощи, фрукты»					
Индивидуальное занятие «Цвет»					

* Консультации для родителей

Консультация №1 По результатам первичной диагностики

Консультация №2 По результатам заключительной диагностики, рекомендации.

* Обучение родителей

Специалисты	Тема
Логопед	
Психолог	
Дефектолог	

Направления коррекционно –развивающей деятельности

Область (домен) жизнедеятельности	Наименование мероприятия
Научение и применение знаний (d1)	
Общие задачи и требования (d2)	
Коммуникация (d3)	
Мобильность (d4)	
Забота о собственном теле и здоровье (d5)	
Бытовая жизнь (d6)	
Межличностное взаимодействие (d7)	
Основные жизненные сферы (d8)	
Участие в общественной жизни (d9)	

Куратор:

_____ (_____)

Специалисты отделения ранней помощи

_____ (_____)

_____ (_____)

Руководитель отделения ранней помощи _____ ()

С индивидуальной программой ознакомлен

ФИО, подпись родителя (законного представителя)

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ДНЕВНИК

(форма учета работы специалистов по технологии «Служба реабилитации на дому»)

ФИО ребенка, дата рождения : __

ФИО родителя (законного представителя): __

Специалисты	Обучение членов семьи основам психолого-педагогических, социально-педагогических, социально- медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях	
	Тема	дата
Логопед		
Психолог		
Дефектолог		
Медсестра по массажу		
Инструктор ЛФК		

Специалисты	Занятия, дата и подпись родителей															
	№1	№2	№3	№4	№5	№6	№7	№8	№9	№10	№11	№12	№13	№14	№15	№16
Логопед																
Психолог																
Дефектолог																
Медсестра по массажу																
Инструктор ЛФК																

Прокат реабилитационного оборудования - рекомендовано и выдано _____

Рекомендации выданы родителям на руки

Рекомендации специалистов

(ФИО, дата рождения)

Проходил (а) реабилитацию в «ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»
(с предоставлением услуг на дому)

Дефектолог:

Психолог:

Логопед:

ВРАЧ-педиатр:

Инструктор ЛФК:

С

рекомендациями

ознакомлены::

(ФИО, подпись родителя (законного представителя))

Анкета удовлетворённости родителей (законных представителей) качеством оказания социальных услуг на дому в отделении ранней помощи ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья», в котором Вам оказывались социальные услуги. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите, пожалуйста, один из вариантов на каждый вопрос. При этом не нужно указывать свое имя, ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество оказания услуг в отделении ранней помощи ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья», в котором Вам оказывались социальные услуги. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите, пожалуйста, один из вариантов на каждый вопрос. При этом не нужно указывать свое имя, ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. Из какого источника информации Вы узнали о возможности получения реабилитационных услуг в нашем учреждении?

- рассказали родственники, соседи, знакомые
- узнали из газет, телевидения, сети Интернет
- предложили работники социального обслуживания населения
- предложили работники здравоохранения
- другое

2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности отделения ранней помощи, доступной на официальном сайте нашего учреждения?

- полностью удовлетворен
- частично удовлетворен
- скорее не удовлетворен
- полностью не удовлетворен

3. Своевременно ли Вам была предоставлена услуга в организации, в которую Вы обратились (со сроками, установленными индивидуальной программой предоставления социальных услуг)?

- да (услуга предоставлена своевременно)
- нет (услуга предоставлена с опозданием)

4. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации.

- да
- нет

5. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью специалистов и работников отделения, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию?

- да
- нет

6. Удовлетворены ли Вы компетентностью (профессиональной грамотностью) специалистов организации?

- да
- Нет

7. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказания услуг?

- да
- нет

8. Рекомендовали бы Вы наше учреждение Вашим знакомым и родственникам?

- 1) да
- 2) нет

4.3.3. Комплексная программа по реабилитации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» (МКУ Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»)

На базе Муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального развития населения» организована разработка и реализация проекта по реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому».

Реализация проекта осуществляется в соответствии со следующими **локальными документами:**

- приказ от 28.01.2020 № 19од «О реализации Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 гг.»;

- программа по реабилитации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» (утверждена директором 11.03.2020);

- положение о реализации проекта по реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (утверждено директором 28.01.2020).

В основе Программы лежит активное участие родителей в реабилитационном процессе и повышение их педагогической подготовленности.

Цель программы: реабилитация детей-инвалидов в домашних условиях; обучение родителей (законных представителей) детей с инвалидностью и детей с ОВЗ способам реабилитации и абилитации в домашних условиях, повышение родительской компетенции за счет вовлечения родителей в реабилитационный процесс и обучения приемам самостоятельной реабилитации детей в домашних условиях.

Задачи программы:

- оказание психологической и коррекционно-педагогической поддержки семьям в вопросах развития детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях;

- формирование у родителей навыков содержания и воспитания ребёнка, в том числе охраны его прав и здоровья, создание безопасной и развивающей среды, для его успешной социализации;

- повышение компетентности родителей в вопросах государственных гарантий семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и ознакомление с основами законодательства в сфере защиты прав детей;

- формирование взаимного доверия в системе отношений между специалистами учреждения и семьёй.

Целевая группа: семьи, воспитывающие детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья от 0 до 18 лет.

Кадровое обеспечение: специалист по социальной работе, логопед, психолог.

Основные направления:

1) Информационно-просветительское направление. Информационная помощь семье выражается в разработке информационных тематических печатных продуктов для родителей. Размещение информации на стендах, сайте учреждения, социальных сетях.

2) Диагностическое - комплексное изучение общего развития ребенка, выявление отклонений, определение индивидуальных особенностей и потенциальных возможностей ребёнка и семьи в процессе развития.

3) Разработка и реализация коррекционно-развивающего маршрута, составленного на основе результатов диагностики.

4) Коррекционное-комплексное воздействие на развитие ребенка с учетом его индивидуальных особенностей, осуществляемое на основе совместной деятельности специалистов (логопед, специалисты по социальной работе, психолог) через обучение родителей.

5) Профилактическое – предупреждение возникновения отклонений в физическом и психическом развитии детей с момента рождения, разработка конкретных рекомендаций родителям, создание условий для развития детей и своевременное предупреждение возможных нарушений в физическом и интеллектуальном развитии.

6) Консультативное – оказание помощи родителям (законным представителям), в вопросах развития детей.

7) Просветительско-обучающая деятельность. Просвещение родителей (законных представителей) по вопросам реабилитации и развития детей с ограниченными возможностями происходит через блок занятий, проводимых в триаде специалист-ребенок-родитель. Специалисты в ходе занятий ориентируют родителей на конструктивное восприятие интеллектуальных, эмоциональных, бытовых и других особенностей ребенка с инвалидностью и его потенциальных возможностей. Цель данного направления - повышение родительской компетентности в вопросах развития ребенка. В качестве родительских компетенций, могут быть следующие:

1) информационная (когнитивная), включающая определенный объем знаний по общим вопросам (основам) анатомии, физиологии, психологии, педагогики; частных методик;

2) мотивационная, отражающая наличие интереса к личностному развитию своего ребёнка;

3) технологическая (процессуальная), проявляющаяся в овладении способами организации взаимодействия со своими детьми в процессе решения поставленных задач;

4) аналитическая (рефлексивная), проявляющаяся в умении анализировать уровень собственной готовности к выполнению воспитательной функции, оценивать результаты собственных достижений в личностном развитии своего ребенка.

Формы работы: комплексная диагностика; индивидуальные коррекционно-развивающие занятия; совместная деятельность в триаде «специалист-ребёнок-родитель»; дистанционная работа в режиме online для семьи; творческие занятия; консультации и беседы для родителей; мастер-классы для родителей; психологические тренинги для родителей (законных представителей); клуб поддержки родителей «Доброе сердце».

Методы работы: наблюдение, анкетирование, опрос; компенсаторные методы оккупационной терапии; методы моделирования бытовых ситуаций; сказка-терапия; элементы методики М. Монтессори; Су-Джок терапия; арт-терапия; методы психоэмоционального воздействия; «Методика развития речи у неговорящих детей» Новоторцева Н.В.; методика развития речи Л.Г. Нуриевой; организация досуговой деятельности: пальчиковый, теневой театр и др.

Диагностические методы: психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста (Е.А. Стребелева); Шкала KID-R - для оценки развития ребёнка до 16 месяцев, Шкала RCDI-2000 – для оценки развития ребёнка в возрасте от 14 месяцев до 3,5 лет; мониторинг активности семьи; тест «Что таит в себе рисунок»; «Кактус»; «Человек на дереве»; «Опросник Айзека».

В рамках деятельности «Реабилитации на дому» применяются социально-реабилитационные технологии:

- оккупационная терапия: ежедневная бытовая деятельность (уход за собой, одевание, потребление пищи, передвижение, общение);
- игровая терапия: пальчиковая гимнастика и пальчиковые игры, массаж пальцев рук; работа с использованием «бросового материала» (шнуровок, прищепок, бусинок разного размера, пуговиц); сюжетно-ролевые, настольно-печатные и дидактические игры;
- арт-терапия: рисование ладошками, пальчиками, пластилинография, кляксография, аппликация;
- сказкотерапия: метод основан на том, чтобы с помощью ростовых, перчаточных и пальчиковых кукол наблюдать, проигрывать ситуации;
- элементы методики М. Монтессори, способствует побуждению ребёнка к познавательной деятельности, самообучению, саморазвитию, быть самостоятельным, уверенным в себе, уважать других, быть трудолюбивым;
- технология по использованию игрового набора «Дары Фрёбеля»: развивающие материалы способствует развитию интеллектуальных и индивидуальных качеств ребёнка;
- диагностика KID и RCDI-2000 позволяет определить уровень развития детей на момент обследования, на её основе составить индивидуальный план реабилитации и выработки рекомендаций родителям для коррекции нарушений в развитии;
- методики логопедического обследования и коррекции речевых нарушений («Методика развития речи у неговорящих детей» Н.В. Новоторцева;
- методика развития речи Л.Г. Нуриевой) с применением артикуляционной гимнастики, терапевтических мячей;
- Су-Джок терапия, кинезиологические упражнения;
- сеть социальных контактов – активная страница в социальной сети для установления связи и обмена информацией между родителями и специалистами.

Обеспечено формирование банка развивающего, реабилитационного и игрового оборудования, обеспечивающего проведение коррекционных мероприятий с детьми в интересной и увлекательной игровой форме (развитие мелкой моторики, изучение цвета, развитие высших психических функций, тактильных и сенсорных ощущений, звукового и зрительного восприятия, причинно-следственных связей и т.п.).

С целью информирования населения разрабатываются и распространяются информационные буклеты и листовки, размещается информация на официальном сайте Центра, на страницах в социальной сети «Одноклассники» в группе «Детская реабилитация».

Работа с семьёй строится в соответствии со следующими этапами:

1 этап. Подготовительный. Мероприятия организационно-управленческого характера: разработка нормативных документов, проведение рабочих совещаний, подбор целевой группы, разработка рабочих программ.

2 этап. Диагностический. Комплексная диагностика уровня развития ребенка, обследование семьи.

3 этап. Аналитический: разработка коррекционно-развивающего маршрута развития ребенка на основе результатов диагностики совместно с родителем и специалистом; назначение специалиста, ответственного за разработку и заполнение индивидуального маршрута.

4 этап. Основной: проведение коррекционно-развивающих занятий с ребёнком, согласно маршруту развития в триаде специалист-родитель-ребенок; консультирование родителей (законных представителей) с целью обучения способам реабилитации и абилитации в домашних условиях; проведение супервизий для специалистов, с целью разбора трудных случаев, принятия решений по корректировке индивидуального маршрута развития ребенка.

5 этап. Завершающий: мониторинг эффективности работы с семьей: итоговая диагностика изменений в развитии ребенка и изменений компетенций родителей; подготовка рекомендаций для родителей по дальнейшей самостоятельной реабилитационной работе в домашних условиях.

Со всеми семьями проводится комплексная диагностика ребёнка и семьи, изучаются условия семейного воспитания, заполняются диагностические карты. После обработки полученных данных составляется план работы на семью и индивидуальный план работы с ребёнком для коррекции выявленных нарушений. После чего специалисты приступают к проведению коррекционно-развивающих занятий, консультированию родителей (законных представителей), вовлечению родителей в процесс занятий.

На каждого ребёнка заводится индивидуальная карта, которая включает в себя: заявление, договор на оказание услуг с согласием родителей на обработку персональных данных, разрешение на фото- и видеосъёмку, заключение ПМПК, ИПРА и справка МСЭ, свидетельство о рождении ребёнка, паспорт законного представителя, СНИЛС, диагностику, индивидуальный план работы с семьёй, индивидуальный план работы на ребёнка (по итогам диагностики), индивидуальный маршрут семьи, мониторинг эффективности деятельности семьи, журнал консультаций, анкета для родителей «Анализ удовлетворённости качеством предоставления реабилитационных услуг».

Индивидуальный план работы включает следующие направления коррекционной работы: сенсорное развитие; развитие психических процессов; развитие временных и пространственных представлений; развитие тонкой моторики рук; развитие творческих способностей; развитие навыков самообслуживания; речевое развитие; коррекция звукопроизношения; ознакомление с окружающим миром.

Специалист по социальной работе, психолог и логопед проводят индивидуальные коррекционно-развивающие занятия в присутствии родителя (законного представителя) на дому с использованием развивающего оборудования 2-3 раз в неделю (продолжительность одного занятия – 40 минут). Благодаря совместным занятиям родители видят позитивные изменения, которые происходят в развитии ребёнка в результате коррекционной работы, овладевают коррекционно-развивающими знаниями, приемами, позволяющими самому эффективно помогать ребёнку в рамках повседневной совместной деятельности.

В период реабилитации, в случае необходимости, обеспечивается поддержка родителей в дистанционном режиме. Во время занятий ребёнок и его родители видят на экране специалиста, общаются с ним напрямую. Выполняют пальчиковую, артикуляционную гимнастику, кинезиологические упражнения, упражнения на развитие высших психических функций, совместно делают творческие работы. Семья получает профессиональные консультации по реабилитационным вопросам в домашних условиях, не выходя из дома находясь в контакте с логопедом, психологом и специалистом по социальной работе.

Каждой семье выдаются индивидуальные рекомендации по дальнейшей реабилитации ребёнка в домашних условиях, специалисты дистанционно поддерживают связь через страницу в социальной сети «Детская реабилитация» и в режиме online.

Разрабатываются и распространяются информационно-методические буклеты.

4.3.3.1.1. Положение о реализации проекта по реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому» муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»

**Положение
о реализации проекта по реабилитации детей-инвалидов и детей с
ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на
дому» муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный
центр социального обслуживания населения»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение служит правовой, организационно-методической основой осуществления реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому».

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с ч. 2 статьи 29), во исполнение Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.08.2014 № 1618-р, Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в целях создания условий для выполнения на территории Новосибирской области плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 № 1375-р; приказа Министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, Министерства образования Новосибирской области от 23.01.2020 № 54/112/1697.

1.3. «Реабилитация на дому» организована в рамках реализации Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы, реализуемого на территории Сузунского района Новосибирской области при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1.4. В своей деятельности «Реабилитация на дому» руководствуется международными актами, федеральным законодательством, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Новосибирской области в сфере защиты прав несовершеннолетних, настоящим Положением.

1.5. Настоящее Положение регулирует порядок предоставления реабилитационных услуг в домашних условиях для детей от 0 до 18 лет с нарушениями развития, проживающих на территории Сузунского района.

1.6. Проект «Реабилитация на дому» для детей от 0 до 18 лет с нарушениями развития создается в муниципальном казенном учреждении Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение) на базе отделения

реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми (далее – Отделение) и осуществляет свою деятельность в соответствии с настоящим Положением.

1.7. «Реабилитация на дому» создается с целью повышения степени эффективности реабилитационного и абилитационного процесса детей от 0 до 18 лет, имеющих ограничения жизнедеятельности (нарушения опорно-двигательного аппарата, нарушения зрения, слуха и др.), в домашних условиях.

1.8. Оборудование для организации «Реабилитации на дому» приобретено за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1.9. В отделении реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми по адресу: р.п. Сузун, ул. Партизанская, 214, имеется место для хранения оборудования, место (стенд) с информацией для клиентов о порядке предоставления реабилитационных услуг в домашних условиях.

2. Организация деятельности «Реабилитации на дому»

2.1. Организацию мероприятия «Реабилитация на дому» осуществляет заведующий отделением реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми (далее – заведующий отделением).

2.2. Заведующий отделением создает условия для предоставления реабилитационных услуг в домашних условиях семьям, воспитывающим детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья, несет ответственность за организацию и результаты работы.

2.3. Директор Учреждения приказом определяет материально ответственное лицо, которое несёт ответственность по учету, хранению, а также создает условия для выполнения этой работы.

3. Порядок предоставления социальных услуг

3.1. Реабилитационные услуги в домашних условиях предоставляются семьям, воспитывающим детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья.

3.2. Зачисление производится на основании личного заявления родителей (законных представителей), решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, разработанной индивидуальной программы предоставления социальных услуг, и при наличии полного перечня документов согласно пункту 3.3.

3.3. Для предоставления реабилитационных услуг в домашних условиях родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

- индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии);
- копия справки МСЭ (при наличии инвалидности);
- копия паспорта родителя (законного представителя) ребенка;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка и родителя (законного представителя).

3.4. На основании представленных документов с родителями (законными представителями) заключается договор на оказание социальных услуг.

3.5. Родителям (законным представителям) предлагаются на подпись следующие документы:

- заявление;
- договор о предоставлении социальных услуг;
- индивидуальная программа предоставления услуг;
- разрешение на фото и видеосъемку.

3.6. Родители (законные представители) ребенка получают информацию о видах и объемах оказываемых социальных услуг, об условиях и правилах их оказания.

3.7. Зачисление на социальное обслуживание производится приказом руководителя Учреждения.

3.8. На ребенка, принятого на социальное обслуживание, формируется личное дело.

4. Порядок предоставления социальных услуг «Реабилитации на дому»

4.1. Реабилитационные услуги в домашних условиях предоставляются семьям, воспитывающим детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья, в полустационарной форме в соответствии со стандартами, утвержденными министерством социального развития Новосибирской области (приказ Минсоцразвития Новосибирской области от 20.11.2017 № 996 «О внесении изменения в приказ министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446»).

4.2. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются детям, а также их родителям (законным представителям) бесплатно в объемах, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

4.3. Отделение может оказывать услуги детям и родителям (законным представителям) сверх объемов, определенных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, на условиях полной оплаты по тарифам на социальные услуги, утвержденным департаментом по тарифам Новосибирской области.

4.4. Срок предоставления реабилитационных услуг в домашних условиях устанавливается на период необходимый для проведения реабилитационных и абилитационных мероприятий в соответствии со стандартами, утвержденными Министерством социального развития Новосибирской области: 42 дня (полустационарная форма).

4.5. Подбор развивающего оборудования осуществляется с учетом результатов мониторинга потребностей и особенностей развития ребенка.

4.6. По окончании курса реабилитации родителям (законным представителям) ребенка даются рекомендации по самостоятельной организации реабилитационного процесса в домашних условиях.

5. Отказ в «Реабилитации на дому»

5.1. Решение об отказе в оказании услуг в домашних условиях принимается в случае, если:

а) ребенок имеет одно из следующих противопоказаний к приему на социальное обслуживание:

4. заболевание в остром периоде;

5. хронические заболевания в фазе обострения, требующие стационарного лечения;

6. психопатия, патологические расстройства личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации, умственная отсталость в тяжелой степени;

7. судорожный синдром, эпилепсия с частыми приступами;

б) родители (законные представители) ребенка не согласны с условиями договора о предоставлении социальных услуг;

в) представление родителями (законными представителями) недостоверных сведений и (или) неполного перечня документов, предусмотренных пунктом 2.3. настоящего Положения.

6. Основания прекращения обязательств по договору о предоставлении социальных услуг на дому

6.1. Основанием прекращения обязательств по договору о предоставлении социальных услуг являются:

- расторжение договора о предоставлении социальных услуг по инициативе родителей (законных представителей) либо администрации Учреждения;
- истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг.

6.2. Расторжение договора о предоставлении социальных услуг по инициативе родителей (законных представителей) ребенка осуществляется на основании их письменного заявления.

6.3. Расторжение договора о предоставлении социальных услуг по инициативе администрации Учреждения осуществляется в случае предоставления родителями (законными представителями) недостоверных сведений, на основании которых предоставляется социальное обслуживание.

6.4. Решение о прекращении обязательств по договору о предоставлении социальных услуг в домашних условиях соответствует дате завершения срока действия договора.

Программа по реабилитации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях «Реабилитация на дому»

Пояснительная записка

Одним из важных направлений в деятельности МКУ Сузунского района «КЦСОН», является работа с семьями, имеющими детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Большое внимание уделяется работе с родителями (законными представителями) детей с особенностями в развитии. Для таких детей, контакт которых с окружающим миром сужен, неизмеримо возрастает роль семьи. Семье принадлежат значительные возможности в решении определённых вопросов. Многие в адаптации и развитии детей зависит от родителей. Но они в достаточной мере не владеют реабилитационными и абилитационными знаниями и навыками для самостоятельной работы с ребёнком в домашних условиях. Проблемы семей зачастую связаны с нехваткой времени для самостоятельного изучения методов и технологий реабилитации на дому.

С помощью новой программы «Реабилитация на дому», у родителей появится возможность в домашних условиях получить не только квалифицированную консультацию психолога, логопеда, специалиста по социальной работе, но и овладеть приёмами самостоятельной реабилитации.

Активная поддержка родителей – это сотрудничество, включение, участие, обучение, партнерство. «Партнерство» наиболее точно отражает идеальный тип совместной деятельности родителей (законных представителей) и специалистов. Партнерство подразумевает полное доверие, обмен знаниями, навыками и опытом помощи детям, имеющим особые потребности в индивидуальном и социальном развитии. Партнерство - это стиль отношений, который позволяет определять общие цели и достигать их с большей эффективностью, чем, если бы участники действовали изолированно друг от друга. Совместная работа специалистов с родителями не только даёт практические навыки для развития ребёнка, но и стимулирует родителей к социальной активности и адаптации в обществе самообразованию, самосовершенствованию, развитию их образовательных потребностей.

Таким образом, активное участие родителей в реабилитационном процессе и повышение их педагогической подготовленности, помощь и поддержка специалистов в решении проблем, связанных с воспитанием и развитием ребенка с инвалидностью, являются условием повышения эффективности социализации и адаптации ребенка в обществе.

Цель программы: обучение родителей (законных представителей) детей с инвалидностью и детей с ОВЗ способам реабилитации и абилитации в домашних условиях, повышение родительской компетенции за счет вовлечения родителей в реабилитационный процесс и обучения приемам самостоятельной реабилитации детей в домашних условиях.

Задачи программы:

- оказать психологическую и коррекционно-педагогическую поддержку семьям в вопросах развития детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях;

- сформировать родительские навыки содержания и воспитания ребенка, в том числе охраны его прав и здоровья, создать безопасную, развивающую среду, для его успешной социализации;

- повысить компетентность родителей в вопросах государственных гарантий семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и ознакомление с основами законодательства в сфере защиты прав детей;

- сформировать взаимное доверие в системе отношений между специалистами учреждения и семьей.

Целевая группа: семьи, воспитывающие дети с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья от 0 до 18 лет.

Содержание программы

Адаптивное пространство: базой реализации программы «Реабилитация на дому» является МКУ Сузунского района «КЦСОН» отделение реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми. В отделении будет создана оптимальная коррекционно-развивающая база для проведения коррекционно-развивающих занятий и мероприятий на дому, направленных на повышение родительской компетентности в вопросах воспитания и развития ребенка.

Основные принципы работы:

- семейно-центрированная деятельность – профессиональная направленность специалистов на взаимодействие как с ребенком, так и с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения;

- междисциплинарный подход – совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия;

- партнёрство – установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения;

- открытость – специалисты отвечают на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.

Основные направления реализации программы:

8) информационно-просветительское направление. Информационная помощь семье выражается в разработке информационных тематических печатных продукций для родителей. Размещение информации на стендах, сайте учреждения, социальных сетях;

9) диагностическое - комплексное изучение общего развития ребенка, выявление отклонений, определение индивидуальных особенностей и потенциальных возможностей ребёнка и семьи в процессе развития;

10) разработка и реализация коррекционно-развивающего маршрута, составленного на основе результатов диагностики;

11) коррекционное-комплексное воздействие на развитие ребенка с учетом его индивидуальных особенностей, осуществляемое на основе совместной деятельности специалистов (логопед, специалисты по социальной работе, психолог) через обучение родителей;

12) профилактическое – предупреждение возникновения отклонений в физическом и психическом развитии детей с момента рождения, разработка конкретных рекомендаций родителям, создание условий для развития детей и своевременное предупреждение возможных нарушений в физическом и интеллектуальном развитии;

13) консультативное – оказание помощи родителям (законным представителям), в вопросах развития детей;

14) просветительско-обучающая деятельность. Просвещение родителей (законных представителей) по вопросам реабилитации и развития детей с ограниченными возможностями происходит через блок занятий, проводимых в триаде специалист-ребенок-

родитель. Специалисты в ходе занятий ориентируют родителей на конструктивное восприятие интеллектуальных, эмоциональных, бытовых и других особенностей ребенка с инвалидностью и его потенциальных возможностей. Цель данного направления - повышение родительской компетентности в вопросах развития ребенка. В качестве родительских компетенций, могут быть следующие:

- *информационная* (когнитивная), включающая определенный объем знаний по общим вопросам (основам) анатомии, физиологии, психологии, педагогики; частных методик;
- *мотивационная*, отражающая наличие интереса к личностному развитию своего ребёнка;
- *технологическая* (процессуальная), проявляющаяся в овладении способами организации взаимодействия со своими детьми в процессе решения поставленных задач;
- *аналитическая* (рефлексивная), проявляющаяся в умении анализировать уровень собственной готовности к выполнению воспитательной функции, оценивать результаты собственных достижений в личностном развитии своего ребенка.

Становление родительской компетентности – сложный и динамичный процесс, осуществляемый как в ходе семейного самообразования, так и при непосредственном взаимодействии со специалистами отделения.

Этапы реализации программы:

1 этап. Подготовительный

Мероприятия организационно-управленческого характера: разработка нормативных документов, проведение рабочих совещаний, подбор целевой группы, разработка рабочих программ.

2 этап. Диагностический

Комплексная диагностика уровня развития ребенка, обследование семьи.

3 этап. Аналитический

Разработка коррекционно-развивающего маршрута развития ребенка на основе результатов диагностики совместно с родителем и специалистом.

Назначение специалиста, ответственного за разработку и заполнение индивидуального маршрута.

4 этап. Основной

Проведение коррекционно-развивающих занятий с ребёнком, согласно маршруту развития в триаде специалист-родитель-ребенок.

Консультирование родителей (законных представителей) с целью обучения способам реабилитации и абилитации в домашних условиях.

Проведение супервизий для специалистов, с целью разбора трудных случаев, принятия решений по корректировке индивидуального маршрута развития ребенка.

5 этап. Завершающий

Мониторинг эффективности работы с семьей: итоговая диагностика изменений в развитии ребенка и изменений компетенций родителей.

Подготовка рекомендаций для родителей по дальнейшей самостоятельной реабилитационной работе в домашних условиях.

Формы работы:

- консультации и беседы;
- мастер-классы;
- обучающие занятия с родителями;
- психологические тренинги для родителей (законных представителей);
- совместная деятельность в триаде «специалист-ребенок-родитель».

Данные формы работы представляет собой индивидуальное занятие специалиста с ребенком в присутствии родителя. На таком занятии родитель может видеть те позитивные изменения, которые произошли в развитии ребенка в результате коррекционной помощи, овладеть коррекционно-развивающими приемами, позволяющими самому эффективно помогать ребенку в рамках повседневной совместной деятельности.

Организация работы «Реабилитация на дому»

Для определения целевой категории участников программы «Реабилитация на дому» используется понятие реабилитационный потенциал.

Реабилитационный потенциал – комплекс биологических и психофизических характеристик ребенка, а также социально-средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные способности.

Прогностические характеристики реабилитационного потенциала:

– высокий реабилитационный потенциал – полное восстановление здоровья, всех обычных для индивида видов жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения (полная реабилитация);

– удовлетворительный реабилитационный потенциал – неполное выздоровление с остаточными проявлениями в виде умеренно выраженного нарушения функций, выполнение основных видов деятельности с трудом, в ограниченном объеме, частичное снижение трудоспособности, потребность в социальной поддержке;

– низкий реабилитационный потенциал – медленно прогрессирующее течение хронического заболевания, выраженное нарушение функций, значительное ограничение в выполнении большинства видов деятельности, выраженное снижение трудоспособности, потребность в постоянной социальной поддержке;

– крайне низкий реабилитационный потенциал – прогрессирующее течение заболевания, резко выраженное нарушение функций, невозможность компенсации или самостоятельного выполнения основных видов деятельности, стойкая или полная утрата трудоспособности, потребность в постоянном уходе.

В процессе проведения обучающей работы с родителями, особый акцент ставится на проведении совместных обучающих занятий с низким и крайне низким реабилитационным потенциалом.

Особенности проведения совместных занятий в триаде «специалист-ребенок-родитель» в рамках программы «Реабилитация на дому»:

1. Обучающие занятия в триаде проводятся 1 раз в неделю.
2. Продолжительность занятия составляет от 30 до 45 минут в зависимости от потенциала ребенка, его личностных и физических особенностей.
3. Занятие проводится в помещении, свободном от эмоциональных и психических нагрузок на ребенка (нет посторонних людей, исключен шум).
4. Занятие включает в себя игры и упражнения, направленные на формирование познавательных интересов, развитие коммуникативных навыков, личностное развитие ребенка.
5. Перед развивающим занятием в триаде специалист проводит вводное занятие с родителем, на котором обсуждаются основные принципы работы, обговариваются некоторые дополнительные условия, необходимые материалы. Предварительная процедура позволяет активизировать родителей, а иногда и задает общий ритм дальнейшей работе.
6. Важен заключительный этап, на котором с родителем нужно подвести итоги, проанализировать занятие без детей, где происходит уточнение целей, задач занятия и отдельных игр и упражнений, провести работу на осознание приобретенного опыта, дать необходимые рекомендации по дальнейшей самостоятельной работе.

7. Продолжительность реализации индивидуального маршрута зависит от индивидуальных потребностей ребёнка и семьи.

Ожидаемые результаты:

- не менее 30 родителей повысят компетентность в вопросах воспитания и развития ребенка с особенностями в развитии;
- изменение педагогической активности родителей во взаимодействии с ребёнком с ограниченными возможностями;
- не менее 30 родителей примут участие в коррекционно-образовательном процессе ребенка с пониманием значимости этого для их ребенка; развитие чувства удовлетворенности от успешного применения своих знаний в воспитании и развитии ребенка;
- не менее чем у 20 детей достигнут максимально возможный уровень развития и степень интеграции в общество;
- расширение социальных контактов родителей с другими «особыми» семьями;
- повышение активности родителей в вопросах сотрудничества со специалистами учреждения.

Критерии оценки эффективности:

- количество детей и их родителей, охваченных программой;
- степень удовлетворенности детей и родителей (книга жалоб и предложений, мониторинг активности семьи);
- динамика развития семьи.

Кадровое обеспечение

Должность	Содержание работы
Заведующий отделением реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми	Курирование программы, проведение организационно-методической работы, координация деятельности специалистов
Психолог	Психолого-педагогическое сопровождение: диагностика семьи, проведение совместных обучающих занятий в триаде психолог-родитель-ребенок; консультирование родителей
Логопед	Коррекционно-обучающее сопровождение: обследование ребенка, проведение совместных обучающих занятий в триаде специалист-родитель-ребенок; консультирование родителей
Специалист по социальной работе	Социальное сопровождение: диагностика семьи, проведение коррекционно-развивающих занятий в триаде специалист-родитель-ребенок; консультирование родителей

Перспективный план реализации программы «Реабилитация на дому»

	Направление работы по развитию родительских компетенций	Форма работы	Цель	Основное содержание	Исполнитель
1.	Умение общаться с ребенком	Консультации. Беседы. Практикумы. Буклеты	- обучение членов семьи правильному взаимодействию с ребенком с особенностями	Проведение работы, направленной на получение знаний об особенностях взаимодействия с ребенком, стилях общения, использования позитивных форм общения, умения предупреждать вспышки	Психолог

				аффективного поведения, произвольных действий.	
2.	Умение развивать культурно-гигиенические и социально-бытовые навыки ребенка	Беседы. Совместные занятия. Памятки	- обучение навыкам самообслуживания ребенка с инвалидностью	Расширение знаний родителей по вопросу привития ребенку культурно-гигиенических навыков, проведение совместных занятий по обучению родителей навыкам самостоятельного приема пищи, проведение обучающих занятий по формированию навыков, позволяющих самостоятельно одеваться-раздеваться	Специалист по социальной работе
3.	Умение развивать познавательную сферу ребенка: - речь; - память, внимание; - мышление; - воображение; - сенсомоторика	Совместные занятия. Буклеты	обучение членов семьи педагогическим приемам и способам работы с ребенком, направленным на: - активизацию речевого развития; - развитие памяти и внимания; - развития мышления; - развитие воображения; - развитие сенсомоторной сферы ребенка	Расширение знаний родителей по вопросу: - развития речевого общения; - обучение родителей альтернативным способам коммуникации; - овладение родителями игровыми приемами, направленными на развитие познавательной, сенсорной и моторной сферы ребенка с использованием современных дидактических материалов	Логопед Психолог Специалист по социальной работе
4.	Умение развивать эмоционально-волевою сферу ребенка	Совместные занятия. Семинары. Буклеты	обучение членов семьи педагогическим приемам и способам работы с ребенком, направленным на: -эмоциональное развитие -развитие волевой и мотивационной сферы ребенка	Расширение знаний родителей по вопросу формирования и развития: - умения детей распознавать эмоциональные проявления других людей по различным признакам; - развития положительных эмоций ребенка; - способствования проявлению эмоций социально-приемлемыми способами; - развития навыков общения в различных жизненных ситуациях со сверстниками и окружающими взрослыми; - развития целенаправленности действий; - становление волевого действия; -развитие мотивов и потребностей в разных видах деятельности;	Психолог

				- поддержка волевых усилий при выполнении действий, преодолении препятствий	
5.	Расширять кругозор ребенка	Беседы. Совместные занятия. Мастер-классы. Игры	обучение членов семьи педагогическим приемам и способам работы с ребенком, направленным на: - социализацию ребенка в обществе; - общую осведомленность ребенка	Развитие социальной компетенции и социальной направленности ребенка в процессе совместных обучающих занятий. Обогащение количества знаний ребенка о свойствах социального и физического мира и способах взаимодействия с ним	Психолог Специалист по социальной работе

Оборудование

Ресурсным обеспечением реализации программы «Реабилитация на дому» является оборудование, приобретаемое в рамках реализации Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы:

1. Развивающее оборудование:

«Зеркало для тренировки речи», «Мозаика шестиугольная из дерева», игра «соберу я урожай», Развивающая игра «Арбуз», «Тактильная змейка с песком», Игра для развития внимания «Ключи», Обучающий планшет для детей «Я учу дни недели», Развивающая звуковая панель «Солнечная система», «Бизикуб», Комплект «Сенсорика 7» и т.д.

2. Игровое оборудование:

Головоломка «Солнечные зайчики», Дидактическая панель «Времена года», Игра – пазл магнитная «Рыбалка», Безстержневая пирамидка «Бременские музыканты», «Стучалка с шариками на лестнице», Мозаика «Времена года» (зима, весна, лето, осень), Мозаика «Машины» и т.д.

Блок-схема
Работа с родителями (законными представителями)

№ п/п	Мероприятия
1	Знакомство с родителями, установление доброжелательных отношений с семьёй
2	- Мониторинг эффективности работы с семьей: входящая диагностика развития ребенка и компетенций родителей.
3	Разработка индивидуального плана работы на основе результатов диагностики
4	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение коррекционно-развивающих занятий с ребёнком, согласно плану работы, в триаде специалист-родитель-ребенок. - Консультирование родителей (законных представителей) с целью обучения способам реабилитации и абилитации в домашних условиях. - Мастер-классы. - Обучающие занятия с родителями. - Психологические тренинги для родителей (законных представителей).
5	<ul style="list-style-type: none"> - Мониторинг эффективности работы с семьей: итоговая диагностика изменений в развитии ребенка и изменений компетенций родителей. - Подготовка рекомендаций для родителей по дальнейшей самостоятельной реабилитационной работе в домашних условиях.

Мониторинг эффективности деятельности семьи

ФИО родителя _____

ФИО ребёнка _____

Курс реабилитации _____

№		На начало	Итоговый результат
1.	Семья: - понимает, как развивается их ребенок и развитие каких навыков и способностей нужно поддерживать и продолжать развивать;		
	- понимает индивидуальный стиль обучения своего ребенка и его предпочтения;		
	- знает о специфических факторах риска, состоянии ребенка и его нарушении;		
	- знает о возможных программах помощи и услугах, направленных на развитие ребенка или устранение факторов риска;		
	- могут, наблюдая за поведением ребенка, определять какие изменения произошли в результате программы помощи, обучения, изменения стиля воспитания или домашней обстановки.		
	- члены семьи способны в качестве полноправных членов команды принимать участие в встречах по планированию услуг и постановке целей работы;		
2.	Члены семьи: - обеспечивают безопасную, обучающую и стимулирующую среду для своего ребенка;		
	- помогают ребенку участвовать в семейных ежедневных мероприятиях;		
	- чувствуют себя компетентными в выполнении родительских функций;		
	- изменяют домашнюю обстановку или рутины так, чтобы адаптировать их под стиль обучения (развития) ребенка и его потребности в адаптации окружающей среды;		
	- знают о технических вспомогательных средствах и помогают ребенку их использовать;		
	- умеют справляться со специфическими поведенческими трудностями своего ребенка.		
3.	Члены семьи самостоятельно используют специальные методы, которые могут быть эффективны для развития ребенка:		
	- артикуляционная и пальчиковая гимнастика;		
	- упражнения с терапевтическими мячами;		
	- кинезиологические упражнения (растяжки, дыхательные упражнения, глазодвигательные, телесные, упражнения для релаксации);		
	- коррекционная работа с использованием развивающего оборудования;		
- творческая деятельность (аппликация, рисование, лепка, пластилинография - традиционные и не традиционные техники);			
	ИТОГО		

Критерии оценки: от 1 – 3 баллов.

нет	1
частично	2
полностью	3

Журнал консультаций

Ф.И.О. родителя: _____

№ п/п	Дата	Тема. Проведенная работа	Специалист
1			
2			
3			

Анкета для родителей
Анализ удовлетворенности качеством
предоставления реабилитационных услуг

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество предоставления социальных услуг специалистов отделения реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми, которые Вам оказывались по программе «Реабилитация на дому».

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы.

Выберите, пожалуйста, один из вариантов на каждый вопрос.

При этом не нужно указывать свое имя.

Ваше мнение нам очень важно!

- Из какого источника информации Вы узнали о возможности получения реабилитационных услуг в домашних условиях?:
 - рассказали родственники, соседи, знакомые;
 - узнали из сети Интернет;
 - предложили специалисты отделения реабилитации;
 - предложили работники здравоохранения;
 - другое.

- Понравилось ли вашему ребенку проходить курс реабилитации на дому?:
 - да;
 - нет;
 - затрудняюсь ответить.

- Получили вы необходимые консультации от специалистов (психолога, логопеда, специалиста по социальной работе) в вопросах воспитания и развития вашего ребёнка в домашних условиях?:
 - да;
 - нет;
 - затрудняюсь ответить.
 - Удовлетворены ли вы качеством предоставления услуг в домашних условиях?:
 - да;
 - нет;
 - затрудняюсь ответить.

Услуги	Удовлетворен полностью	Удовлетворен частично	Не удовлетворен	Затрудняюсь ответить
социально-бытовые	•	•	•	•
социально-педагогические	•	•	•	•
социально-психологические	•	•	•	•
услуги в целях повышения коммуникативного потенциала	•	•	•	•
социально-правовые	•	•	•	•

- Эффективны ли встречи с другими родителями и специалистами отделения в совместной деятельности?:
 - да;
 - нет;
 - затрудняюсь ответить.

- Ваши пожелания и предложения

Работа с детьми

№п/п	Мероприятия
1	Знакомство с ребёнком, изучение его личности, установление доброжелательных отношений с ним
2	Выявление проблем, трудностей, потребностей детей (комплексная диагностика уровня развития ребенка)
3	Разработка индивидуального плана работы на основе результатов диагностики
4	Проведение коррекционно-развивающих занятий с ребёнком, согласно плану работы в триаде специалист-родитель-ребенок

Индивидуальный план работы

(Ф.И.О. ребёнка, возраст)

Проблема:

Цель:

Направление коррекционной работы	Задачи	Содержание коррекционно-развивающей работы	Результат коррекционно-развивающей работы
Ознакомление с окружающим миром	<ul style="list-style-type: none"> • Формировать первичные представления о смене времен года. • Формировать интерес к объектам и явлениям природы и умения наблюдать за ними. • Знакомиться с предметами и объектами ближайшего окружения, их назначением и функциями (игрушки, мебель, посуда, одежда, обувь). • Формировать представления о значении труда взрослых. <p>Формировать первичные представления о домашних животных и птицах, детенышах, внешнем виде, образе жизни.</p>		
Сенсорное развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Развивать ориентировку в цвете (сначала на уровне сличения, затем на уровне показа по слову). • Формировать внимания к неречевым звукам, умение узнавать и различать неречевые звуки (две контрастно звучащие музыкальные игрушки: молоточек и дудочка, колокольчик и свисток, бубен и молоточек). • Развивать зрительное восприятие, умения сравнивать и различать контрастные по величине, форме (круглый – квадратный), цвету (красный – желтый – зеленый – синий) предметы. • Освоение элементарной комбинаторики – размещение по заданному признаку: цвету, величине • Формировать умения узнавать предметы на ощупь. 		
Развитие психических процессов	<ul style="list-style-type: none"> • Развивать воспитание слухового внимания при восприятии тихо и громко звучащих игрушек, тихой и громкой речи. • Воспитывать слухоречевой памяти при восприятии одно и двухступенчатых инструкций. • Развивать зрительное внимание и память в работе с парными и разрезными картинками. • Развивать наглядно-действенное и наглядно-образное мышление при группировке и классификации хорошо знакомых предметов (игрушек, одежды, обуви, посуды, животных). Выделение 4-го лишнего на уровне простых обобщений (например, 3 зайца и 1 самолет). 		
Развитие временных и пространственных представлений	<ul style="list-style-type: none"> • Научить ориентировке в схеме собственного тела и основных направлениях от себя (вверху, внизу, впереди, сзади). • Формировать умения ориентироваться в частях суток (день, ночь), различать и называть их. 		

Развитие тонкой моторики рук	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развивать мелкую моторику в работе с разрезными картинками (из 2–4 частей с вертикальным и горизонтальным разрезами). 2. Складывать пирамидку по подражанию с учетом величины колец, затем самостоятельно. 3. Складывать матрешки из 3-4 частей по подражанию, затем самостоятельно. 4. Усвоение навыков работы с ящиком форм (по типу доски Сегена) с 4-8 прорезями 5. Построение фигур из 3-4 палочек. 		
Развитие творческих способностей	<ol style="list-style-type: none"> 6. Развивать творческие способности, тонкую моторику рук <ul style="list-style-type: none"> ➤ Учить правильному захвату карандаша. ➤ Учить раскрашивать изображения, ограниченные контуром. ➤ Учить изображать круглую форму 		
Развитие навыком самообслуживания	<ol style="list-style-type: none"> 7. Способствовать развитию навыков самообслуживания. 		
Речевое развитие	<ul style="list-style-type: none"> • Расширение понимания речи. Закрепление понимания слов. • Накопление пассивного словаря. Воспитание потребности в речевом общении Развитие понимания простых предложений в ситуативной речи. • Обучение пониманию и выполнению одно- и двухступенчатых инструкций. • Расширение, уточнение и активизация словаря по изучаемым лексическим темам. • Обучение пониманию обобщающих слов: игрушки, одежда, обувь, посуда, животные, птицы. • Обучение ответам на вопросы кто это? что это? <p>Формирование умения заканчивать фразу, договаривать за взрослым слова в потешках, упражнениях, стихотворениях.</p>		
Коррекция звукопроизношения	<ul style="list-style-type: none"> • Развивать артикуляционной моторики 		

Вывод:

Рекомендации:

4.3.4. «Домашний микрореабилитационный центр» (МБУ г. Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска»)

Домашний микрореабилитационный центр имеет своей **целью** обеспечение своевременной, доступной помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, улучшение условий их жизнедеятельности при сохранении пребывания детей-инвалидов в привычной благоприятной среде – месте их проживания.

Задачи:

1. Осуществление психолого-педагогической помощи детям-инвалидам с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребёнка.
2. Организация и проведение комплекса адаптационных мероприятий.
3. Консультирование и оказание психологической и коррекционно-педагогической поддержки семьям, в вопросах развития детей с инвалидностью в домашних условиях.
4. Формирование взаимного доверия в системе отношений между специалистами и семьёй.

Работа Домашнего микрореабилитационного центра направлена на реабилитацию, абилитацию и восстановление социального статуса и социальную адаптацию маломобильных детей-инвалидов, членов их семей, к жизни в обществе с помощью сенсорной интеграции через использование инновационного оборудования для развития речи, когнитивных, психоэмоциональных и физических способностей детей-инвалидов. Домашний микрореабилитационный центр помогает семьям, воспитывающим маломобильных детей-инвалидов не остаться наедине со своими вопросами и трудностями, получить полный и своевременный комплекс мер, направленных на повышение уровня жизни маломобильных детей-инвалидов.

Целевая группа:

- маломобильные дети-инвалиды с тяжелыми и множественными нарушениями развития, органическими поражениями центрально нервной системы, ДЦП в возрасте от 0 до 18 лет, проживающие на территории Центрального округа г. Новосибирска;
- родители, воспитывающие маломобильных детей-инвалидов с тяжелыми и множественными нарушениями развития, органическими поражениями центральной нервной системы, ДЦП в возрасте от 0 до 18 лет.

Ожидаемые результаты: повышение эффективности и доступности реабилитационных услуг в домашних условиях для детей – инвалидов. Положительные изменения в развитии ребёнка, в том числе, речевом, когнитивном и в эмоционально-волевой сфере, улучшение общего самочувствия. Формирование коммуникативных навыков у детей, а также повышение компетенции родителей. В целом улучшение качества жизни ребёнка и семьи.

В составе Домашнего микрореабилитационного центра работает **группа специалистов** различных направлений; учитель-дефектолог, логопед, психолог, инструктор ЛФК, массажист и специалист по социальной работе. Команда специалистов оказывает квалифицированную социально-медицинскую, социально-психологическую, социально-педагогическую и правовую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов до 18 лет, проводит обучение родителей приемам ухода, методам обучения и воспитания.

Домашний микрореабилитационный центр предоставляет детям-инвалидам и членам их семей следующие **услуги:**

- социально-медицинские (медицинский массаж; индивидуальная лечебная физкультура);
- социально-психологические (консультирование семьи, психодиагностика, индивидуальные психокоррекционные занятия);

- социально-педагогические (привитие навыков самообслуживания, общения, консультирование, индивидуальные коррекционные занятия по повышению уровня когнитивных навыков);

- социально-правовые (помощь в оформлении и восстановлении документов, оказание помощи в защите прав и законных интересов детей-инвалидов).

Длительность курса реабилитации составляет 3 месяца на дому. График плановых выездов и состав специалистов формируется на основании заявления граждан на предоставление услуг и потребности в видах услуг. В своей работе специалисты используют реабилитационное и развивающее оборудование.

Формы и методы реализации практики: индивидуальные коррекционно-развивающие занятия; консультации и беседы; обучающие занятия с родителями; совместная деятельность в триаде «специалист-ребенок-родитель».

Рабочая документация в рамках реализации практики:

- проект «Домашний микрореабилитационный Центр»;
- индивидуальная программа реабилитации;
- комплексы: игры для неговорящих детей в домашних условиях; игры-занятия для детей с ДЦП в домашних условиях;
- методические рекомендации: учителя-дефектолога по обучению навыкам самообслуживания и хозяйственно-бытовому труду в домашних условиях; обучение игре в домашних условиях; советы специалистов.

В процессе реабилитационных мероприятий на дому у получателя услуг используются: Монтессори-материалы по сенсорному развитию детей раннего возраста; набор шумовых инструментов; материал по лексическим темам; наборы игрушек по лексическим темам и др.

4.3.5. Выездная служба паллиативной помощи (Благотворительный фонд «Защити жизнь»)

Служба паллиативной помощи семьям с детьми, страдающими неизлечимыми заболеваниями, создана на базе Благотворительного фонда «Защити жизнь».

Цель - создание условий для повышения качества жизни в домашних условиях детей, страдающих сокращающими срок жизни заболеваниями, и нуждающихся в специализированном оборудовании, которое не может быть предоставлено в рамках государственных социальных программ, через оказание системной профессиональной паллиативной помощи на дому детям, нуждающимся в паллиативной помощи, на территории Новосибирска и Новосибирской области ежедневно.

Задачи службы:

Задача 1. Обеспечение паллиативных детей жизненно важным оборудованием, расходными материалами и лечебным питанием, которое не может быть предоставлено в рамках государственных программ социальной поддержки, для улучшения качества и продолжительности жизни.

Задача 2. Обучение родителей, имеющих детей с паллиативным статусом, качественному уходу за детьми в домашних условиях, обращению с оборудованием, контролю боли. Круглосуточная телефонная поддержка родителей в экстренных ситуациях.

Задача 3. Обеспечение психологического сопровождения детей с паллиативным статусом, их родителей и членов семьи. Обеспечить психологическое сопровождение родителей и членов семьи, потерявших детей, в течение года после потери.

Задача 4. Создание условий для развития интеллектуального и творческого потенциала детей, которые не могут посещать детские заведения. Проведение занятий по индивидуальному плану социального педагога. Проведение досуговых мероприятий для детей.

Задача 5. Организация и проведение занятия «Школы для родителей» паллиативного ребёнка (систематизированное обучение родителей принципам ухода за паллиативным ребёнком, особенностям коммуникации с паллиативными детьми, работе с оборудованием, которое помогает детям жить дома, в том числе ИВЛ, НИВЛ и т.д.).

Задача 6. Организация социального, социально-бытового, социально-правового сопровождения семей, в том числе оказание помощи сиделки с медицинским образованием родителям, у которых нет возможности оставить ребёнка, чтоб решить собственные проблемы (врач, учеба, поход в магазин и т.д.).

Задача 7. Обеспечение повышения квалификации и развития навыков специалистов для оказания паллиативной помощи детям и их семьям, через проведение профильных семинаров экспертами по паллиативной помощи детям.

Целевая группа: дети с прогрессирующими заболеваниями, для которых возможны только паллиативные меры лечения, направленные на улучшение качества жизни (например, болезнь Баттена, мукополисахаридозы и др.); дети с необратимыми непрогрессирующими состояниями, приводящими к глубокой инвалидности (например, тяжелые формы ДЦП, последствия перенесенных травм головного и спинного мозга различного генеза); дети в состояниях, при которых преждевременная смерть неизбежна, но существуют методы активного лечения, направленные на продление жизни (муковисцидоз, мышечная дистрофия Дюшена и пр.); дети с неизлечимыми гематологическими и онкологическими заболеваниями; члены семьи больного ребёнка: родители (законные представители), братья и сестры, бабушки и дедушки.

Работа организуется по следующим направлениям:

- организация круглосуточных телефонных консультаций для членов семей из числа получателей услуг;

- организация информационной поддержки по заболеванию, его течению, прогнозу, возможностям паллиативной помощи;
- оказание содействия в получении консультации врачей и других профильных специалистов;
- выстраивание взаимодействия с лечащим врачом ребёнка по профилю заболевания и медицинскими специалистами на участке, к которому прикреплен ребёнок;
- обеспечение контроля боли ребёнка, оказать содействие в организации адекватного обезболивания;
- организация сестринского патронажа на дому;
- обеспечение социально-психологического сопровождения семей;
- оказание помощи в оформлении документов, необходимых для получения социальной, медицинской и иной помощи ребёнком;
- обеспечение проведения коррекционно-развивающих занятий с детьми (арт-терапия);
- организация проведения развлекательных мероприятий для детей и членов их семей;
- предоставление «социальной передышки» для родных ребёнка;
- сопровождение ребёнка до конца его жизни или до момента снятия паллиативного статуса медицинской комиссией;
- обеспечение сопровождения родителей и родственников ребёнка в период переживания утраты.

Направления оказания помощи включают:

1. Первичное выездное консультирование ребёнка и членов его семьи должно включать следующие этапы:

♦ Диагностический этап (осмотр, наблюдение, знакомство с медицинскими документами, опрос, беседа, выявление медицинского статуса ребёнка, выявление потребностей ребёнка и членов семьи).

♦ Выдача по окончании консультации родителю (законному представителю) рекомендаций по организации комплексной медико-социально-психологической паллиативной помощи для ребёнка.

♦ Составление совместно с родителем плана предоставления необходимых для ребёнка и членов семьи услуг, которые должен предусматривать включение следующих услуг: психологические услуги; психотерапевтические услуги; арт-терапевтические услуги; медико-социальные услуги; социальные услуги по уходу за ребёнком; обучение родителей навыкам ухода за ребёнком; другие социальные услуги в зависимости от индивидуальных потребностей ребёнка.

Первичное выездное консультирование каждой семьи проводится: медицинским консультантом по вопросам оказания паллиативной помощи детям; психологом; специалистом по социальной работе.

Продолжительность первичного консультирования – не менее 2 часов.

2. Сопровождение семьи, оказание услуг в соответствии с совместно разработанным планом, с привлечением необходимых специалистов, и исходя из индивидуальных потребностей ребёнка. В соответствии с планом, услуги могут оказываться очно и дистанционно, посредством телефонной или информационно-телекоммуникационной сети. При оказании услуг ребёнку и членам его семьи специалисты ведут «листок посещений».

Оценка эффективности и, если необходимо, внесение изменений и дополнений в план оказания паллиативной помощи (осуществляется в плановом режиме или экстренно).

4.3.6. Услуга по надомному сопровождению детей-инвалидов профессиональными родителями. Программа «Передышка. Старт» (Новосибирская региональная общественная организация поддержки детей-инвалидов с нарушением слуха «Счастье слышать!»)

Услуга по надомному сопровождению детей-инвалидов профессиональными родителями (программа «Передышка. Старт») реализуется Новосибирской региональной общественной организацией поддержки детей-инвалидов с нарушением слуха «Счастье слышать!» с 2020 года.

Цель: профилактика социального сиротства среди детей с сочетанным нарушением слуха и зрения и иными множественными нарушениями развития.

Задачи:

- создание условий для воспитания ребёнка в кровной семье;
- предоставление семьям услугу по кратковременному уходу за детьми с тяжелой инвалидностью профессиональными родителями (услуга «Передышка»);
- оказание психолого-педагогической поддержки родителям детей целевой группы;
- обучение профессиональных родителей;
- стандартизация услуги.

Целевая группа: семьи детей-инвалидов, имеющих глубокие сенсорные нарушения и/или другие тяжелые множественные нарушения развития.

Актуальность программы состоит в том, что большая часть детей, отнесенных к целевой группе, не владеют навыками самообслуживания и нуждаются в постоянной помощи родителей, в том числе выполнения элементарных бытовых действий. Глубокие сенсорные патологии у детей влекут за собой нарушение их коммуникации с окружающими. Родители детей, не имеющих физической возможности видеть, слышать и говорить, вынуждены общаться исключительно на тактильных ощущениях.

Состав рабочей группы по реализации практики: психолог, координатор программы, профессиональные педагоги (социальная няня) (10 чел.), дефектолог (по необходимости).

Практическая значимость практики.

Проект «Передышка. Старт» (далее «Передышка») направлен на оказание помощи родителям, осуществляющим ежедневный уход за ребёнком с инвалидностью. Он даёт возможность на короткие периоды времени, как правило, от 2 до 8 часов в день, заменить ухаживающего за ребёнком члена семьи профессиональным родителем, что позволит поддержать родителей, особенно если нет возможности попросить помощи у родственников. Получая «Передышку», родители могут заняться неотложными делами, сходить к врачу или просто отдохнуть, а ребёнок учится общаться с новыми людьми, получает новые впечатления. Это позволяет родителям сохранить свою энергию для дальнейшего ухода за ребёнком, в результате ситуация в семье меняется к лучшему и снижается вероятность отказа от ребёнка или помещения его в специализированное учреждение. Услуга предоставляется семьям детей-инвалидов в количестве 100 часов в течение года.

Профессиональные родители (социальные няни) – граждане, прошедшие обучение, имеющие навыки ухода за детьми с множественными нарушениями развития, навыки взаимодействия с ними и желающие активно помогать семьям целевой группы. Данная услуга оформляется юридически, для детей и их родителей она бесплатна, работа профессиональных родителей оплачивается.

В качестве профессиональных родителей выступают прошедшие строгий отбор и обязательное обучение (не менее 72 часов) граждане РФ, в возрасте от 18 до 65 лет.

Предусмотрено предоставление услуги «Передышка» по запросу семьи в плановом порядке, но, возможно внеочередное предоставление, в случае возникновения непредвиденных условий, например, экстренной госпитализации родителя.

Формирование списка получателей услуги проводится на основе оценки данных индивидуальных траекторий развития ребёнка, отражающих степень ограничения самостоятельности и социально-бытовых условий семьи.

Практика предусматривает организацию работы по следующим направлениям:

- обучение профессиональных родителей навыкам взаимодействия с детьми с инвалидностью;
- осуществление профессиональными родителями присмотра за детьми с инвалидностью;
- проведение психологических тренингов для родителей и профессиональных родителей.

Алгоритм реализации предусматривает следующие этапы:

1 этап. Подготовительный: проведение отбора и обучение кандидатов на должность «профессиональный родитель»; отбор и диагностика семей, воспитывающих детей с инвалидностью, изъявивших желание стать участниками программы; диагностика семей и профессиональных родителей.

Информация о подборе кандидатов на должность профессиональный родитель (социальная няня) размещается на открытых ресурсах. С кандидатами проводится предварительное телефонное собеседование. Затем удаленно они проходят психологическое тестирование на определение основной мотивации деятельности человека, определение его психологической устойчивости. После этого кандидаты приглашаются на обучение, которое проводится в малых группах. Программа обучения максимально ориентирована на приобретение кандидатами в профессиональные родители необходимых знаний, навыков и умений. Кроме того, при формировании обучающего материала учитывается информация о конкретных детях, участниках программы или наиболее часто встречающихся сочетаниях ТМНР. Обучение состоит из теоретической (лекционной) части с приведением конкретных примеров, а также практической части, предусматривающей выполнение заданий по жизненным ситуациям, с которыми могут столкнуться социальные няни. В конце обучения проводится итоговое тестирование и отбор кандидатов.

2 этап: Закрепление профессионального родителя за конкретной семьей. Данный этап включает: личное знакомство профессиональных родителей с семьями и подопечными; юридическое оформление взаимоотношений; разработка оптимального для сторон графика посещений.

В зависимости от условий и транспортной доступности первое знакомство происходит либо на нейтральной территории, либо на дому у семьи. Основная его задача, чтобы у социальной няни сложилось представление о ребёнке, а у семьи, и особенно ребёнка, сформировалось первое впечатление о новом человеке, который будет приходить в их дом и находиться с ребёнком пока родителей нет рядом. Как правило, общение происходит во время свободной деятельности ребёнка, чтобы была возможность у социальной няни понаблюдать за взаимодействием мамы и ребёнка, за его поведением в привычной обстановке, оценить его уровень самостоятельности и определить наличие базовых навыков. После первой встречи (иногда для этого требуется проведение двух встреч) происходит заключение договора и выработка графика посещения с учётом потребности семьи.

3 этап: Непосредственно оказание услуги «Передышка» – присмотр профессиональными родителями за детьми с инвалидностью.

В настоящее время график работы социальной няни предусматривает от 2 до 8 часов в день. Время, которое тратит социальная няня на дорогу до места проживания ребёнка,

оплачивается исходя из расстояния между адресами проживания, но не более 1 часа в одну сторону.

Обычно присмотр осуществляется по месту проживания, но возможны варианты совместной прогулки, поездки в поликлинику и в другие учреждения, где нужна помощь в присмотре за ребёнком.

Во время нахождения с ребёнком социальная няня осуществляет не только присмотр и уход, помогает с приёмом пищи и гигиеническими процедурами, но и вовлекает его в полезную досуговую и развивающую деятельность. Исходя из особенностей ребёнка, возможно проведение занятий, направленных на социализацию, игровая деятельность, физические занятия и т.п. Для определения векторов деятельности привлекается педагог-дефектолог.

С целью профилактики эмоционального выгорания родителей и профессиональных родителей, обучения их навыкам саморегуляции предусматривается проведение психологических тренингов, предоставление индивидуальных консультаций.

Для получения обратной связи и повышения качества оказываемой услуги с родителями регулярно взаимодействует координатор.

Формы и методы реализации практики.

Для ребёнка с инвалидностью: присмотр (сопровождение) и уход на дому; индивидуальные занятия.

Для родителей: проведение тренингов, при необходимости индивидуальные консультации психолога.

Деятельность с родителями (официальными представителями) детей с инвалидностью направлена на: выстраивание доверительных отношений (социальная няня – это надёжный помощник в присмотре за ребёнком, её работа оплачивается и привлекать данного специалиста в качестве помощника корректно («удобно»); формирование понимания значимости личных интересов родителей для сохранения комфортной психологической обстановки в семье.

С участниками практики заключается договор, который включает анкету принимающей семьи, предусмотрено ведение принимающей семьёй дневника. Дополнительно профессиональный родитель заполняет «Перечень оказываемых услуг»

Данная программа способствует повышению качества жизни семей и социализации родителей, привлечению внимания к данной категории населения и активному включению гражданского сообщества в помощь семьям с детьми-инвалидами, а также служит профилактикой социального сиротства.

4.4. Специальные реабилитационные программы для семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья

4.4.1. Реализация проекта «Яркий мир» (проведение курса многопрофильной реабилитации детей с 1 года совместно с одним из родителей сроком до двух месяцев в рамках временного стационара (ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства»))

Проект «Яркий мир» реализуется на базе ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства». Цель проекта – повышение качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

В целом проект «Яркий мир» **направлен на создание условий, обеспечение комплексной реабилитации детей-инвалидов с нарушениями умственного развития в возрасте от 1 до 18 лет с родителями.**

В рамках программы обеспечено решение **следующих задач:**

- комплексная реабилитация детей-инвалидов с нарушениями умственного развития в возрасте от 1 года до 18 лет с родителями;
- обучение родителей навыкам ухода за детьми и методам реабилитации в домашних условиях;
- формирование ответственного родительства, снижение уровня социальной напряженности и агрессии у родителей, профилактика отказов от детей.

Проект реализуется на базе отделения временного стационара, созданного для социального обслуживания в стационарной форме (сроком до двух месяцев) детей-инвалидов в возрасте от 1 года до 18 лет, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и проходящих реабилитацию вместе с одним из родителей (законным представителем) или другим близким родственником.

В отделении созданы условия, приближенные к домашним, способствующие эффективной социальной реабилитации и адаптации детей, нуждающихся по состоянию здоровья в индивидуальном уходе и проходящих реабилитацию вместе с одним из родителей (лицом его заменяющим).

Цель деятельности отделения:

- предоставление реабилитационных социально-медицинских и социально-психолого-педагогических услуг, направленных на достижение полного или частичного восстановления здоровья и самочувствия детей путём устранения или частичной компенсации нарушений жизнедеятельности, адаптации их к жизни в обществе, к обучению и труду;
- оказание методической помощи родителям в проведении работы по реабилитации детей путем проведения занятий совместно с родителями.

Обеспечено решение **следующих задач:**

- изучение функционального состояния и уточнение реабилитационного потенциала воспитанников;
- разработка (дальнейшее корректирование) и реализация индивидуальных программ комплексной реабилитации ребёнка-инвалида с учётом реабилитационного потенциала детей посредством координации действий медицинского, педагогического, обслуживающего персонала детского дома-интерната и других учреждений, участвующих в реабилитации детей с ограниченными возможностями;
- осуществление динамического контроля за физиологическим состоянием реабилитируемых во время процесса реабилитации, определение длительности занятия,

медицинская коррекция и выдача лечебно-профилактических и оздоровительных рекомендаций;

- осуществление систематического наблюдения за процессом реабилитации детей;
- оказание методической помощи родителям в проведении работы по социальной адаптации и реабилитации детей-инвалидов посредством рекомендаций медико-педагогического персонала дома-интерната.

Обеспечивается предоставление следующих социальных услуг:

1. Социально-бытовые услуги:

- предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам;
- обеспечение мебелью согласно утвержденным нормативам;
- обеспечение постельными принадлежностями (гражданам, частично утратившим и сохранившим способность к самообслуживанию);
- обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам;
- оказание социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего и гигиенического характера с учётом состояния здоровья получателя социальных услуг (в том числе стрижка волос, замена постельного белья, перемена положения тела, предоставление предметов личной гигиены): стирка постельного, нательного белья, одежды машинным способом, в том числе для больных энурезом, кожными заболеваниями; глажка постельного, нательного белья, одежды машинным способом; замена постельного белья; предоставление предметов личной гигиены;
- организация транспортировки для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях, если по состоянию здоровья имеются противопоказания пользования общественным транспортом: предоставление транспорта при необходимости перевозки для лечения, обучения, участия в культурных мероприятиях;
- влажная уборка помещений;
- оценка способности к самообслуживанию, составление индивидуального плана социального обслуживания.

2. Социально-медицинские услуги:

- проведение первичного медицинского осмотра;
- проведение первичной санитарной обработки;
- санитарная обработка одежды в дезинфекционной камере, дезинфекция;
- приобретение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения;
- измерение температуры тела, артериального давления;
- подкожные, внутримышечные инъекции лекарственных препаратов;
- внутривенная инъекция;
- наложение компрессов, перевязка;
- текущий медицинский осмотр;
- оказание помощи в выполнении физических упражнений;
- витаминотерапия, иммунотерапия;
- подбор индивидуального физкультурно-оздоровительного комплекса.

3. Социально-психологические услуги:

- психологическая диагностика и обследование личности (тестирование);
- консультация психолога;
- психологическая коррекция: индивидуальные психокоррекционные занятия;
- социально-психологический патронаж.

4. Социально-педагогические услуги:

- социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование: индивидуальные занятия с логопедом, дефектологом; музыкальное занятие (музыкотерапия);
- организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия, в том числе в группах взаимоподдержки, клубах общения), формирование

позитивных интересов: организация и проведение кружковой работы для формирования и развития позитивных интересов; предоставление печатных изданий, настольных игр.

5. Социально-правовые услуги: оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе консультирование).

6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

▪ проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: физиотерапия; массаж местный; массаж общий; лечебная физкультура (индивидуальное занятие); лечебно-верховая езда;

▪ обучение детей-инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации.

Основные моменты предоставления реабилитационных услуг:

- реабилитационные услуги предоставляются комплексно специалистами разных профилей;

- реабилитационные услуги предоставляются последовательно и непрерывно. Содержание и длительность процесса оказания реабилитационных услуг определяется в каждом конкретном случае с учётом реабилитационного потенциала ребёнка;

- каждый этап предоставления реабилитационных услуг и их вид ориентирован на конкретную реально возможную задачу, о которой информируются родители (лица их заменяющие) ребёнка и, к достижению которой они должны стремиться.

Реабилитационный процесс включает в себя следующие блоки:

1) медицинскую реабилитацию, направленную на коррекцию двигательных нарушений ребёнка: эффективно применяется метод кинезиотерапии, который предусматривает комплекс лечебных мероприятий, состоящий из активной и пассивной гимнастики, с целью восстановления нарушенных функций при повреждении опорно-двигательного аппарата;

2) психокоррекционную реабилитацию;

3) проведение дефектологических занятий;

4) логопедическую коррекцию.

При проведении реабилитационных занятий используются такие методы как кинезиотерапия, эрготерапия, методы кондуктивной педагогики.

Кинезиотерапия включает в себя комплекс лечебных мероприятий, включающий активную и пассивную гимнастику с целью восстановления нарушенных функций при повреждении опорно-двигательного аппарата; нормализацию мышечного тонуса; гашение тонических рефлексов; укрепление ослабленных мышц; коррекцию походки.

Лечебная физкультура для детей с двигательными нарушениями состоит из блоков упражнений: блок упражнений по коррекции позвоночных реакций; блок упражнений для расслабления мышц; блок упражнений для развития рецепторных отношений в координации движений; блок упражнений для формирования свода стоп их подвижности и опороспособности; блок упражнений для равновесия; блок упражнений для формирования правильной осанки; блок упражнений для формирования пространственной ориентации и точности движений.

Детям по назначению врача предоставляется широкий комплекс услуг: ЛФК, занятия на тренажерах, массаж (общий и избирательный), водные процедуры (гидромассаж общий, гидромассаж стоп, ванны хлоридно-натриевые), физиолечение (УФО, УВЧ, электрофорез, амплипульс, ультразвук, дарсонваль, магнитотерапию, светолечение, аэрофизиотерапию, электросон, «соляная пещера», ингаляции, кислородные коктейли; магнитоинфракраснолазерная терапия (аппарат «Милта»); светолечение (аппарат «Биоптрон», поляризованный свет на спастические мышцы лица и шеи; теплотечение (озокерит, парафин).

Проводятся занятия лечебной верховой езды (развитие всех групп мышц, снижение тонуса мышц, развитие вестибулярного аппарата, вертикализация тела, балансировка, положительное эмоциональное состояние), которые назначаются после консультации врача иппотерапевта.

Лечебное купание в крытом плавательном бассейне, которое оказывает лечебный и оздоровительный эффект, способствует расслаблению спазмированных мышц и дает возможность ребёнку выполнять пассивные и активные движения.

Эрготерапия проводится для развития подвижности, мышечной активности, выносливости, тренировки бытовых навыков, для самостоятельности и самообслуживания.

Кондуктивная педагогика направлена на коррекцию выявленных нарушений, социальную адаптацию ребёнка.

Дети занимаются пальчиковыми гимнастками (Крупенчук О.И., Архипова Е.Ф.): воздействуя на тонус руки ребёнка, происходит прямое воздействие на тонус речевого аппарата. Выполняют артикуляционные гимнастики (Хватцев М.Е., Архипова Е.Ф. и др.): система упражнений для речевых органов. Проводится технология сочетания речи с кодированными движениями пальцев рук. Дыхательная гимнастика. Гимнастика для глаз. Логопедический массаж. Игровые технологии – дидактические игры, настольно-печатные игры, игры конструкторы (М. Монтессори), сюжетно-ролевые игры, стимулируют детей к учебной деятельности, вызывают интерес и потребность общения, развивают когнитивные процессы.

В работу с детьми внедрена технология альтернативной и дополнительной коммуникации, способствующая формированию и развитию слухового и зрительного восприятия, памяти, мотивации речевого общения, пополнению и активизации словаря у безречевых детей. Применяются элементы музыкотерапии, способствующие формированию и развитию совместной координированной деятельности слухового, зрительного и моторного анализаторов, нормализации мышечного тонуса и улучшения психоэмоционального состояния у детей. Для формирования и развития интересов детей организовано проведение кружковой работы.

Родителям оказывается методическая помощь в проведении работы по социальной адаптации и реабилитации детей. Специалисты: психолог, дефектолог, логопед, музыкальные и медицинские работники, педагоги дополнительного образования, проводят занятия для родителей с детьми, чтобы в домашних условиях родители могли продолжить реабилитацию детей с целью непрерывности данного процесса.

В отделении созданы условия, приближенные к домашним, способствующие эффективной социальной реабилитации и адаптации детей, нуждающихся по состоянию здоровья в индивидуальном уходе и проходящими реабилитацию вместе с одним из родителей (лицом его заменяющим).

Одновременно курс реабилитации могут проходить 25 детей с родителями.

4.4.2. Организация реабилитационных выездов для семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, в том числе детьми с челюстно-лицевой патологией, с нарушениями слуха, детьми, перенесшими онкологические заболевания, с целиакией, фенилкетонурией и другими редкими заболеваниями (ГАУ НСО «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»)

В настоящее время государственное автономное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив» принимает на реабилитацию граждан при наличии ребёнка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), преимущественно в возрасте от 3 до 12 лет, испытывающих трудности в социальной адаптации, а также граждан имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, согласно государственному заданию.

Приоритетное направление в работе центра – проекты по организации целевых выездов для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Целью выездов является комплексная социальная психолого-педагогическая и медицинская реабилитация детей с редкими, сложными заболеваниями.

Основная работа направлена на организацию комплекса мероприятий социализирующего и развивающего характера, оказание индивидуальной психолого-педагогической поддержки детям и родителям, лечебно-оздоровительных мероприятий, нацеленных на профилактику осложнений течения основного заболевания.

На базе государственного автономного учреждения Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив» реализуется **успешная практика** «Социальная психолого-педагогическая и медицинская реабилитация семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, в том числе детей с сахарным диабетом, с синдромом Дауна, детей с челюстно-лицевой патологией, с нарушениями слуха, детей, перенесших онкологические заболевания, больных целиакией, фенилкетонурией и другими редкими заболеваниями», востребованная среди семей.

Цель: создание условий для успешной социальной, психологической, и педагогической, медицинской реабилитации семей с детьми, с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, в том числе детей с сахарным диабетом, с синдромом Дауна, детей с челюстно-лицевой патологией, с нарушением слуха, детей, перенесших онкологические заболевания, больных целиакией, фенилкетонурией и другими редкими заболеваниями.

Задачи:

1. Разработка и реализация индивидуально-ориентированных реабилитационных, профилактических и коррекционных программ для семей с детьми с ОВЗ.
2. Организация и осуществление лечебно-оздоровительных и медико-социальных мероприятий.
3. Осуществление профилактической психокоррекционной работы с детьми.
4. Развитие коммуникативных навыков детей и родителей.
5. Развитие навыков конструктивного взаимодействия в семье.
6. Раскрытие творческих способностей детей и родителей.
7. Развитие адаптивных механизмов личности детей и родителей, подготовка их к жизни в социуме.
8. Повышение уровня родительских компетенций в вопросах развития и воспитания детей.

Формы работы: индивидуальные и групповые коррекционные занятия; тренинги; досуговые мероприятия (инсценировки, драматизация, спортивные состязания); продуктивная деятельность (мастер-классы, кружковая работа).

Методы работы: наглядные (наблюдение, демонстрация, рассматривание, показ); словесные (беседа, рассказ, чтение, объяснение); практические (моделирование,

упражнение); собственно-практические (обращение к опыту детей, практические ситуации, поисковые действия, обследование); игровые (дидактические, сюжетно-ролевые, подвижные игры, создание игровых ситуаций).

Этапы реализации программы.

Программа реализуется поэтапно, в течение заезда.

1 этап – организационно - диагностический (1-2 день заезда):

- размещение семей по комнатам;
- назначение социально-медицинских реабилитационных мероприятий;
- педагогическая и психологическая диагностика индивидуальных особенностей детей и родителей (сопровождающих лиц);
- логопедическая диагностика особенностей речевого развития детей;
- составление индивидуального плана социально-психологической, педагогической реабилитации детей;
- проведение тренинговых занятий, направленных на адаптацию детей и родителей к новым условиям проживания и новому коллективу.

2 этап - основной (3 -12 дни заезда):

- реализация индивидуальных планов социально-психологической, социально-педагогической, социально-медицинской реабилитации детей и родителей;
- обеспечение условий для самореализации каждого ребёнка, расширения круга интересов, способствующих конструктивному общению детей и родителей;
- мастер-классы, кружковая работа.

3 этап – заключительный (13-14 дни заезда). Подведение итогов проделанной работы:

- составление характеристик на каждого ребёнка с описанием индивидуальных особенностей и особенностей поведения;
- составление рекомендаций для родителей;
- проведение заключительного концерта, выставки детских работ, награждение дипломами наиболее активных участников заезда.

Предусмотрены следующие направления по реализации программы:

➤ **социально-психологическое** - включает психологические тренинги, игры, индивидуальные и групповые консультации и занятия детей и родителей с педагогом-психологом с целью развития коммуникативных навыков.

➤ **социально-педагогическое** - включает индивидуальные и групповые консультации и занятия детей с логопедом, направленные на совершенствование основных видов речевой деятельности, обогащение словарного запаса. А также различные виды деятельности (занятия, прогулки, досуг и пр.) с воспитателями, направленными на формирование детского коллектива, повышения уровня социальной адаптации;

➤ **художественно-эстетическое** - реализуется в организации студии детского творчества с ежедневными занятиями рисованием, аппликацией, бумагопластикой и иными видами изобразительного прикладного творчества;

➤ **спортивно-оздоровительное** - включает гимнастику, занятия ЛФК, спортивные мероприятия, физминутки, прогулки, подвижные игры;

➤ **социально-медицинское** - включает весь имеющийся комплекс санаторно-курортного физиолечения и медицинских услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социально-медицинских услуг:

- фитотерапия на основе фитокомпозиций, содержащих комплекс витаминов и минералов;
- курс лечебного массажа;
- ЛФК, занятия в зале с использованием различных средств адаптивной физкультуры;
- бальнеотерапия (минеральные ванны, лечебные души, гидромассаж, глино-солевые укутывания);

- теплолечение (аппликации озокерита, инфракрасная сауна);
- аэрозольтерапия (спелеоклиматическая камера и ингаляции лекарственных веществ);
- аппаратная физиотерапия с использованием постоянного и импульсного токов различной частоты, магнитного поля, ультразвука, инфракрасного и ультрафиолетового излучения, некогерентного поляризованного света и других видов воздействия;
- консультативная помощь семьям в реализации последовательных действий для гармоничного развития ребёнка с особенностями здоровья.

Вместе с тем каждый из **специализированных заездов** имеет свою специфику и задачи в соответствии с особенностями заболевания:

➤ Дети с генетическим заболеванием – **целиакия**. Из-за особенностей диеты (исключение из рациона продуктов, содержащих белок глютен), больные целиакией дети ограничены в возможностях пребывания в детских оздоровительных и развивающих учреждениях, что влечет за собой дефицит общения и ослабление общего состояния здоровья. Основная задача психолого-педагогической работы с такими детьми - решение проблемы изоляции ребёнка на диете, а именно: коррекция тревожности, предупреждение невротизации личности, депрессивных состояний и расстройств, преодоление негативных переживаний и страхов путём формирования мнения у ребёнка и его родителей о возможности решения всех проблем диеты безболезненно, осознание ребёнком того, что эту задачу приходится решать многим в его окружении. Ещё одна важная задача - переориентация родителей: смещение доминанты с проблемы питания ребёнка на проблемы его творческой и психолого-педагогической реабилитации.

➤ Дети с генетическим заболеванием – **фенилкетонурия**. Так же как в предыдущем случае необходимое условие для их пребывания - организация питания, но уже с ограничением продуктов, содержащих белок животного и растительного происхождения в целях снижения уровня фенилаланина, что является необходимым условием сохранения, прежде всего, полноценного психического и интеллектуального развития ребёнка. В завершении реабилитационных мероприятий проводится диагностический тест на содержание фенилаланина в крови у детей. Результаты обследования позволяют утверждать, что при соблюдении режима питания и низкобелковой диеты уровень фенилаланина в крови снижается до нормальных значений. В связи с особенностью течения данного заболевания особое внимание уделяется диагностике развития высших психических процессов у детей и определению дальнейшей траектории коррекционной работы.

➤ Дети с **сахарным диабетом I типа** (инсулинозависимая форма). Для этого заезда тоже предусмотрена организация специальной диеты. Здесь учитывается суточная энергетическая ценность и оптимальное соотношение пищевых ингредиентов в соответствии с возрастом ребёнка. Кроме того, в качестве необходимого условия реабилитации, в программу включены мероприятия с высокой физической активностью, для поддержания оптимального обмена веществ.

➤ Дети, имеющие **онкопатологию** (в состоянии ремиссии). Этот заезд отличается от аналогичных специализированных, поскольку оздоровительные процедуры таким детям противопоказаны, акцент в процессе реабилитации делается на психолого-педагогической работе, для устранения последствий текущего стресса и профилактики психологических проблем в будущем. В течение заезда организуются различные мастер-классы, создаётся насыщенная положительными эмоциями развивающая среда, позволяющая ребёнку выйти из зоны комфорта, приобрести новые умения, навыки и знания, тем самым возвращая уверенность в себе, помочь ему и его семье вернуться к полноценной жизни, обогащённым новым, пусть и трудным опытом. Данный проект проводится совместно с Фондом «Защити жизнь».

➤ Дети с **синдромом Дауна**. Здесь стоят задачи организации эффективной психолого-педагогической и логопедической диагностики, определение дальнейшей траектории коррекционной работы, организация социализирующей и развивающей среды для детей, а

также формирование двигательных навыков с помощью адаптивной физической культуры в сочетании с физиотерапевтическими средствами лечения для коррекции мышечной гипотонии, нарушений вестибулярного аппарата, моторной неловкости.

➤ Дети с **челюстно-лицевой патологией** (заячья губа, волчья пасть и т.п.). Особое значение для детей с данным заболеванием придаётся высокоэффективной меж- или постоперационной реабилитации: логопедическая и психолого-педагогическая работа проводится с целью восстановления носового дыхания, развития речи, снятия стресса и формирования коммуникативных навыков. Лечебно-профилактическая помощь заключается в предупреждении инфекционных заболеваний среднего уха и верхних дыхательных путей.

➤ Ещё один уникальный реабилитационный заезд для **детей-инвалидов по слуху, после кохлеарной имплантации**. Организация на базе ГАУ НСО «ОЦСПСиД «Морской залив» комплексной социальной психолого-педагогической и медицинской реабилитации детей с тугоухостью, после кохлеарной имплантации, для решения, в первую очередь, логопедических проблем: формирование экспрессивного и импрессивного словаря у детей в различных видах деятельности; развитие творческого, социокультурного, адаптивного потенциала детей, а также социализации детей и успешной интеграции их в социум.

Также проводятся заезды для других семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Для реализации поставленных целей и задач Центр «Морской залив» тесно взаимодействует с различными организациями и учреждениями.

В целом данное мероприятие обеспечивает создание условий для успешной социальной, психологической, педагогической, медицинской реабилитации семей с детьми, в том числе с редкими и генетическими заболеваниями.

В заезде могут принять участие не более 24 семей. Продолжительность заездов - 14 дней в непрерывном графике работы.

В рамках программы родителям предоставляются услуги: обучающие занятия по взаимодействию с детьми в домашних условиях; мастер-классы для мам по обучению детскому массажу и лечебной гимнастике в домашних условиях; индивидуальные консультации по вопросам развития ребёнка; оказание психологической помощи родителям: психотерапевтические консультации и групповые тренинги; посещение комнаты психологической разгрузки; ежедневный социально-психологический патронаж; мероприятия досуговой направленности: фотосессии, мастер-классы по красоте, консультации юриста, духовно-нравственные беседы с помощником настоятеля монастыря.

Обязательным в работе специалистов считается передача компетенций родителям, для продления курса реабилитации в домашних условиях. Психологи и педагоги отделения регулярно проводят обучающие занятия и консультации для родителей, врач по лечебной физкультуре проводит мастер-классы для мам по обучению детскому массажу и лечебной гимнастике в домашних условиях.

В течение заезда психологи, работающие с детьми, проводят занятия для родителей, которые направлены на обучение взаимодействию, пониманию и дальнейшему развитию детей в домашних условиях. Родители получают навыки работы в песочной терапии, арт-терапии, изучают элементы кинезиотерапии. Такие знания позволяют родителям больше сблизиться со своими детьми, понять их эмоциональный фон, почувствовать их внутренний мир.

Родители активно включены в процесс реабилитации. Им предлагаются различные формы взаимодействия: индивидуальное консультирование, психологический патронаж, групповая работа, релаксационные воздействия, дискуссии, беседы различной направленности, обучающие занятия. Работа с родителями, как и с семьёй в целом, осуществляется комплексно.

Психолог, работающий с родителями осуществляет социально-психологический патронаж и психологическое сопровождение реабилитационного процесса, индивидуальное психологическое консультирование и групповая (тренинговая работа).

4.4.3. Реабилитационных заездов «Мать и дитя» в условиях временного стационара (МБУ г. Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»)

Проведение реабилитационных заездов «Мать и дитя» в условиях временного стационара реализуется в МБУ Центр социальной помощи «Заря», отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, действует на основании Устава Учреждения.

Осуществляет свою работу в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказом министерства социального развития Новосибирской области от 23.12.2014 № 1446 «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг», СанПин 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Цель деятельности: предоставление социальных услуг семьям с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья при создании благоприятных условий для прохождения курса комплексной социальной психолого-педагогической реабилитации в условиях временного стационара.

Задачи:

- внедрение в практику новых и более эффективных форм и методов оказания социальных услуг семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка и поэтапная реализация индивидуальных и комплексных программ социальной реабилитации и адаптации детей с ограниченными физическими и умственными возможностями здоровья и их семей;
- формирование мотивации семьи к достижению оптимального для неё уровня функционирования;
- формирование активной родительской позиции;
- создание стимулирующих условий, необходимых для раскрытия способностей ребёнка с ограниченными физическими и умственными возможностями с учётом его особенностей;
- обучение родителей основам реабилитации в домашних условиях с целью обеспечения непрерывности реабилитационного процесса;
- создание интегративных групп временного пребывания в стенах учреждения с целью подготовки ребёнка с ограниченными физическими и умственными возможностями и его семьи к включению в общественную жизнь;
- организация дистанционной поддержки семей целевой группы.

К целевой группе относятся:

- 1) дети в возрасте от 1,5 до 18 лет со следующими патологиями:
 - детский церебральный паралич;
 - последствия ЧМТ;
 - хромосомные патологии (синдром Дауна, Денди-Уокера, Краббе, Ди Джорджи, Синдром Штурге-Вебера);
 - умственная отсталость, ЗПР, ЗППР, РАС (расстройство аутистического спектра и нарушение эмоционально-волевой сферы);
 - соматические заболевания.
- 2) родители (законные представители) детей.

Основные принципы деятельности:

- работа ведётся с учётом внутриведомственного взаимодействия, которая чётко выстроена и осуществляется в интересах семьи;

- в учреждении работает междисциплинарная команда специалистов (психологи, логопеды, социальные педагоги, специалисты по социальной работе, няни, врачи, младший медицинский персонал), которая на основании диагностики психических функций ребёнка и их динамики, анализа особенностей развития и специфики нарушения, структуры дефекта составляет индивидуальную программу реабилитации ребёнка (семьи) на заезд с учётом возрастных и индивидуальных особенностей ребёнка;

- вовлечение родителей в процесс реабилитации детей, обучение и консультирование их по вопросам реабилитации детей в домашних условиях.

Реабилитационная деятельность специалистов осуществляется по следующим направлениям:

1. Коррекционно-развивающая работа с детьми.

Специалисты отделения в своей деятельности применяют индивидуальную, групповую, подгрупповую формы работы, взаимодействие в диаде «мать-дитя».

В систему работы с детьми включены арт-терапевтические и эрготерапевтические (терапия через деятельность) приёмы:

✓ арт-терапия (музыка, живопись, танцы, театр);
✓ песочная терапия (работа с кварцевым, кинетическим песком, работа на световых столах);

✓ сказкотерапия;

✓ сенсорная интеграция;

✓ игротерапия (игры с правилами, игры с водой, игры, направленные на развитие мелкой моторики и крупных движений);

✓ направление «Кинезиотерапия» - терапия через движение, направленная на формирование схемы тела, через осознанные движения, через стимуляцию тактильной чувствительности и развитие вестибулярного аппарата. Используется специальное оборудование (утяжелённые одеяла, шарфы, жилеты), помогающее ребёнку прочувствовать свое тело, восстановить функцию восприятия себя, что даёт успокаивающий эффект, снижает тревожность, обеспечивает эмоциональную стабильность;

✓ включены занятия по развитию речи, интеллекта, зрительных и слуховых анализаторов, коммуникативных навыков, сенсорно-моторной координации. На всех занятиях усилия специалистов направлены на поддержание у детей положительного психоэмоционального фона, снятие эмоционального напряжения;

✓ для оказания ранней комплексной помощи детям от 1,5 до 5 лет включена услуга метода «Томатис», принцип которого заключается в воздействии звуковыми частотами на зоны, отвечающие за различные важные функции, такие как слух, восприятие и воспроизводство речи, поведение, память и внимание, координация и осанка, эмоции и др.;

✓ по окончании курса родителям выдаётся комплексное заключение, содержащее информацию о проведенных мероприятиях и дальнейших рекомендациях.

В течение заезда психологи, работающие с детьми, проводят занятия для родителей, которые направлены на обучение взаимодействию, пониманию и дальнейшему развитию детей в домашних условиях. Родители получают навыки работы в песочной терапии, арт-терапии, изучают элементы кинезиотерапии. Такие знания позволяют родителям больше сблизиться со своими детьми, понять их эмоциональный фон, почувствовать их внутренний мир.

2. Работа с родителями.

В процесс реабилитации активно включены родители. Им предлагаются различные формы взаимодействия: индивидуальное консультирование, психологический патронаж, групповая работа, релаксационные воздействия, дискуссии, беседы различной направленности, обучающие занятия. Работа с родителями, как и с семьёй в целом, осуществляется комплексно.

К работе по данному направлению привлекаются все специалисты отделения, каждый из которых был наделён определёнными обязанностями:

- няня – сопровождение детей и родителей во время осуществления социально-медицинских процедур и психолого-педагогических занятий, координирование родителей и детей в соответствии с расписанием занятий специалистов;
- специалист по социальной работе – функция координатора, составление и отслеживание реабилитационного маршрута ребёнка;
- социальный педагог – обучение родителей основам реабилитации в домашних условиях;
- логопед – обучение родителей логопедическим приёмам, реализуемых в домашних условиях;
- психолог, работающий с родителями – социально-психологический патронаж и психологическое сопровождение реабилитационного процесса, индивидуальное психологическое консультирование и групповая (тренинговая работа).

Осуществляя психологический патронаж, специалист имеет возможность отслеживать и контролировать психологический фон семьи в период нахождения в учреждении, процессы адаптации и тем самым создавать наиболее комфортный психологический климат.

В процесс реабилитации для родителей всегда включены занятия досуговой направленности: фотосессии, мастер-классы по красоте, консультации юриста, беседы духовно-нравственной направленности.

3. Реабилитационный досуг.

Досуговая деятельность является важнейшей составляющей реабилитационной деятельности. Реабилитационный досуг направлен также на совместное взаимодействие родителя и ребёнка, развитие позитивного взаимодействия между ними. Досуговые занятия организуются и в вечернее время. Вечерние занятия являются неотъемлемой частью социальной реабилитации: дети адаптируются в разновозрастной группе, развивают разносторонние творческие навыки и познавательную активность, а также получают море положительных эмоций и впечатлений – что является необходимым элементом хорошего эмоционального состояния ребёнка.

В рамках каждого заезда проводится следующий блок реабилитационных мероприятий:

- сказкотерапия: демонстрация кукольного театра с дальнейшим обсуждением увиденных сказок, повторное проигрывание сюжетов самими детьми, направлено на развитие мелкой и крупной моторики, способствует пониманию происходящего сюжета, развитие коммуникативных навыков;
- творческие мастерские: выполнение аппликаций и поделок, на заданные темы с обсуждением и просмотром познавательных мультфильмов, способствует развитию мелкой и крупной моторики, фантазии, творческого потенциала, сплочение в отношении родителя и ребёнка в командной работе;
- музыкальные занятия: музыкальное занятие с элементами ритмики и демонстрацией музыкальных инструментов с дальнейшим проигрыванием, знакомство с инструментами как подгруппами: ударными, духовыми, клавишными, струнными, закрепление полученных знаний путем игры. Музыкальное занятие «Узнаем инструменты по звуку», итоговые мероприятия с чаепитием, представлениями от аниматоров, дискотек с фольгированным шоу или мыльными пузырями);
- игро-дискотека: музыкальные занятия с элементами активных игр и ритмики, направленных на улучшение развития мелкой и крупной моторики, улучшение социализации и укрепление отношений «мать и дитя»;
- киностудии: демонстрация мультфильмов и детских обучающих фильмов, направленных на способность выделять главное в сюжете и анализировать все увиденное, объяснять и вступать в обсуждения;

- прогулки: занятия, проходящие на свежем воздухе с организацией игр в формате «квест», направленные на развитие мыслительных процессов, с физическими нагрузками для развития мелкой и крупной моторики, способствуют командной работе для улучшения коммуникативных навыков;

- фотосессии: фотосессии с приглашенным фотографом на свежем воздухе либо с постановочными декорациями/фотозонами.

4. Медицинская реабилитация.

В период прохождения реабилитации для получателей услуг проводятся консультации невролога, педиатра, физиотерапевта, врача ЛФК. Специалистами отделения медицинской реабилитации оказываются следующие медицинские услуги: аппаратная физиотерапия (электрофорез, гальванизация, дарсонваль, амплипульстерапия, магнитотерапия, электростимуляция, светотерапия, ТЭС-терапия, микрополяризация головного и спинного мозга, ТКМС головного мозга); парафиноозокеритовые аппликации; ручной классический массаж; лечебная физкультура; занятия на велотренажере, в том числе интерактивные; занятия на тренажере Гросса; галотерапия; ингаляции лекарственных трав; лечебные души; лечебные ванны; подводный душ-массаж; кедровая бочка; сауна; мастер-классы для мам по обучению детскому массажу и лечебной гимнастике в домашних условиях; кинезиологическое тейпирование.

4.5. Создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер»

В.А. Макашева, кандидат медицинских наук, главный врач ГБУЗ НСО «НОДКПНД», главный детский специалист психиатр Минздрава России по Сибирскому федеральному округу, главный детский специалист психиатр Минздрава Новосибирской области.

Д.С. Суворова, заместитель главного врача ГБУЗ НСО «НОДКПНД», клинический психолог.

Л.Д. Толмачева, заведующий организационно-методическим отделом ГБУЗ НСО «НОДКПНД», врач-психиатр детский.

В рамках исполнения Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной детский клинический психоневрологический диспансер» (далее по тексту – ГБУЗ НСО «НОДКПНД») организована разработка и реализация проекта Создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия – новой для региона стационарзамещающей формы работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Целевой группой проекта являются дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, родители (законные представители) а также специалисты, занимающиеся проблемами семьи и детства в вопросах профилактики семейного неблагополучия, поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В основе мероприятия – понимание необходимости формирования качественно новых условий предоставления медико-социально-психологических услуг детям целевой группы для увеличения охвата комплексной помощью, снижения социальных, семейных, и индивидуальных факторов риска, негативно влияющих на развитие ребенка, утяжеляющих их психическое состояние, приводящих к госпитализации.

Цифровизация системы помощи направлена на создании новых сервисов при предоставлении консультативных услуг высококвалифицированными специалистами в области психического здоровья на основе бригадного метода, обеспечение их доступности и повышения качества в условиях дефицита кадров в отдаленных районах мегаполиса, для профессионального сопровождения ребенка и его семьи по месту проживания.

Организационно-методическая база проекта включает внедрение современных телекоммуникационных технологий в систему оказания комплексной медико-социальной психологической помощи для достижения целей клиентоцентрированного и персонифицированного сопровождения ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья с опорой на актуальные потребности его развития. Деятельность, связанная с проектом, находится в контексте профилактической, консультативной и методической работы учреждения. В центре внимания специалистов – выявление индивидуальных факторов риска и защиты психического здоровья и формирование гармоничной социальной ситуации развития детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, формирование адекватного уровня ожиданий законных представителей для реализации реабилитационного потенциала ребенка.

Для реализации проекта проведены мероприятия организационно-управленческого характера: разработаны нормативные документы, учетно-отчетная документация

(индивидуальная карта, маршрутная карта, форма регистра – в приложении), сформирована бригада специалистов, подобран методический инструментарий.

Для организации деятельности «Создание и развитие цифрового контура внутриведомственного и межведомственного взаимодействия» приобретено новое телекоммуникационное оборудование за счёт средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Оборудованы кабинеты для видеосвязи, разработан алгоритм записи и проведения видео-консультации, проработан вопрос проведения экспериментально-психологического исследования, в том числе на платформе онлайн-видео конференций Zoom, а также с помощью редакторов Microsoft Office с определением методологии предъявления стимульного материала.

Кадровое обеспечение проекта представлено командой специалистов в области психического здоровья: врач-психиатр, медицинский психолог, врач-психотерапевт, специалист по социальной работе, логопед, инструктор по лечебной физкультуре.

Формы работы в рамках проекта представлены консультациями бригады специалистов в области охраны психического здоровья с применением телекоммуникационных технологий, оценкой реабилитационного потенциала ребенка и его семьи, разработкой маршрутной карты, включая соблюдение специальных условий получения образования, профессиональную ориентацию, социальную реабилитацию, физкультурно-оздоровительные мероприятия, психолого-педагогическое сопровождение; планирование мероприятий на основе межведомственного, внутриведомственного или междисциплинарного взаимодействия по соблюдению законных прав и интересов ребенка и его семьи.

По результатам медико-социо-психологического консультирования с использованием теле-коммуникационных технологий на ребенка, в соответствии с установленным реабилитационным потенциалом, и его семью специалистами составляется индивидуальная программа комплексной медико-социально-психологической помощи с разработкой перечня мероприятий, исполнителями которых являются учреждения, предоставляющие услуги семьям с несовершеннолетними детьми по месту их проживания, включая рекомендации по дальнейшему лечению, психолого-педагогической реабилитации, медико-социальному сопровождению.

Эффективность проведенных мероприятий с ребенком и семьей оценивается тем же составом бригады специалистов. При необходимости социально-педагогической поддержки семьи обеспечивается межведомственное и внутриведомственное взаимодействие, проводятся повторные консультации, в том числе дистанционного характера.

Благодаря внедряемой технологии увеличивается количество детей целевой группы, проживающих в отдаленных районах Новосибирской области, получивших комплекс медико-социальных и психолого-педагогических услуг дистанционно и бригадой специалистов, родители получают рекомендации по комплексному медико-социально-психологическому сопровождению детей по месту проживания.

По результатам определения реабилитационного потенциала ребенка родители и специалисты получили возможность формировать гармоничную социальную ситуацию развития ребенка, развивать сохранные функции и активизировать ресурсные возможности, в том числе с целью превенции поведенческих нарушений у ребенка-инвалида по психическому расстройству, необходимости госпитализации.

В рамках проекта созданы условия для дистанционного консультирования родителей и специалистов по исполнению мероприятий индивидуальных маршрутных карт и оценке их эффективности.

4.5.1. Документы, разработанные в рамках эффективной практики

4.5.1.1. Маршрутная карта оказания комплексной медико-социально-психологической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями ребенка с использованием цифрового контура на базе ГБУЗ НСО «НОДКПНД»

МАРШРУТНАЯ КАРТА оказания комплексной медико-социально-психологической помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями ребенка с использованием цифрового контура на базе ГБУЗ НСО «НОДКПНД»

I этап Сбор сведений о результатах ранее проведенных консультаций и обследований		
Обязательные обследования и консультации Результаты осмотра врача психиатра (давностью не более 3 месяцев) Выписной эпикриз из психиатрического стационара (при наличии) Заключение ПМПК (на ступень образования) ИПРА (для ребенка - инвалида) Заключение по итогам консультирования логопеда Психолого-педагогическая характеристика (давностью не более 6 месяцев) Заключение по результатам экспериментально-психологического исследования (давностью не более 6 месяцев) Заключение при его наличии по результатам прохождения социально-педагогической реабилитации (в КЦСОН, в Социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, ППМС центре, реабилитационном центре для детей и подростков, центра социальной помощи др.)		
Дополнительные обследования и консультации (давностью не более 3 месяцев) Консультация и /или психологическая коррекция медицинского психолога Консультация и /или психологическая коррекция педагога - психолога Консультация и / или сопровождение специалиста по социальной работе		
II этап Планирование и проведение лечебно-реабилитационных и психолого-педагогических мероприятий по месту проживания		
Мероприятия комплексной медико-социально-психологической помощи ребенку-инвалиду/ ребенку с ограниченными возможностями здоровья и <u>его семье</u>		
2.1. Установление уровня социального функционирования ребенка:		
Сферы социального функционирования	Оценка (от 1 до 5)*	Уровень социального функционирования
- соматическое здоровье		
- психическое здоровье		
- образовательная организация		
- семья		
- социальные контакты со сверстниками		

- интересы и организация досуга		
- общая оценка качества жизни		
- загруженность в связи с имеющимся психическим расстройством		
- загруженность диагностическими и терапевтическими мероприятиями		
2.2. Описание социального статуса ребенка и его семьи		
2.3.Рекомендации по соблюдению условий организации образования		Нуждается/ не нуждается
2.4. Профессиональная ориентация		Нуждается/ не нуждается
2.5. Содействие в трудоустройстве		Нуждается/ не нуждается
2.6. Социальная реабилитация		Нуждается/ не нуждается
- социально-средовая		
- социально-психологическая		
- социокультурная		
- социально-бытовая адаптация		
2.7. Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом		Нуждается/ не нуждается
2.8. Психолого-педагогическое сопровождение		Нуждается/ не нуждается
2.9. Медико-социальное сопровождение		Нуждается/ не нуждается
2.10 Межведомственное взаимодействие		
2.10.1. КДНиЗП муниципального образования		Нуждается/ не нуждается
2.10.2. Система социальной поддержки населения		Нуждается/ не нуждается
2.10.3. Система образования		Нуждается/ не нуждается
2.10.3.1.Образовательная организация		Нуждается/ не нуждается
2.10.4. Система правоохранительных органов		Нуждается/ не нуждается
2.10.5. Органы опеки и попечительства		Нуждается/ не нуждается
2.11 Междисциплинарное взаимодействие		
2.11.1. Система здравоохранения		Нуждается/ не нуждается
2.11.2. ГБУЗ НСО «НОДКПНД»		Нуждается/ не нуждается
2.12 Контроль исполнения мероприятий специалистами ГБУЗ НСО «НОДКПНД»		
2.12.1. Рекомендации	Дата промежуточной консультации	Дата итоговой консультации
2.13 Другое		

* 1-очень хорошо; 5- очень плохо

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА
комплексной медико-социально-психологической помощи**

Рекомендации по дальнейшему наблюдению и обследованию:

Рекомендации по дальнейшему лечению:

Психолого-педагогическая реабилитация:

Медико-социальное сопровождение:

Руководитель бригады специалистов (заместитель)

ФИО, подпись

ФОРМА РЕГИСТРА

детей и семей по оказанию комплексной медико-социально-психологической помощи

№ п/п	ФИО ребенка	Наименование организации межведомственного взаимодействия, ФИО специалиста, сопровождающего ребенка по месту его проживания	период прохождения комплексной медико-социально- психологической помощи	ФИО и контакты законного представителя

4.6. Пункт проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей, имеющих нарушения развития

Пункты проката развивающего и реабилитационного оборудования для детей, имеющих нарушения развития, создаются на базе государственных и муниципальных организаций социального обслуживания.

Услуги по временному обеспечению оборудованием предоставляются детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 18 лет, в том числе лицам, имеющим справку об установлении инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы; лицам, имеющим индивидуальную программу реабилитации; лицам, нуждающимся в оборудовании по медицинским показателям.

Основной **целью** деятельности Пункта проката является повышение степени эффективности реабилитационного и абилитационного процесса детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в домашних условиях, повышение качества жизни семей, воспитывающих детей с особенностями развития.

Задачи:

- обеспечение развивающим и реабилитационным оборудованием на безвозмездной основе;
- содействие проведению реабилитационных и абилитационных мероприятий в домашних условиях, развитие двигательных, тактильных, зрительных и слуховых навыков у детей с нарушениями развития;
- предоставление консультативной помощи родителям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 18 лет, по эффективному использованию предоставленного оборудования;
- обучение родителей методам подбора и использования технических средств реабилитации;
- обеспечение внутриведомственного и межведомственного взаимодействия в рамках информирования семей целевой группы об услугах проката.
- обеспечение доступности реабилитационного, игрового, развивающего оборудования для семей, проживающих в сельской местности, в рамках выездной междисциплинарной информационно-консультативной бригады, действующей в организации.

Деятельность пункта проката **организуется в соответствии с локальными актами** организации, Положением о деятельности Пункта проката и рабочей документацией (форма заявления о предоставлении оборудования проката; договор проката оборудования; акт приема-передачи оборудования; акт сдачи-приемки оборудования; перечень оборудования с описанием его назначения и технических характеристик).

Для размещения предметов Пункта проката **выделяется и оборудуется отдельное помещение** с учётом организации доступной среды для семей с детьми. Для удобства помещение, как правило, располагается на первом этаже учреждения. Кроме того, выделяется помещение для демонстрации оборудования и обучения родителей правилам его использования.

Для предоставления оборудования в безвозмездное временное пользование **родитель (законный представитель) ребёнка представляет следующие документы:** копия паспорта родителя (законного представителя), копия свидетельства о рождении ребёнка; копия справки МСЭ ребёнка-инвалида (при наличии); копия индивидуальной программы реабилитации (при наличии); иной документ, подтверждающий необходимость использования реабилитационного оборудования (справка или заключение медицинской организации, организации социального обслуживания).

Алгоритм выдачи оборудования включает:

1. Консультирование родителя по телефону о соблюдении необходимых условий для получения предметов Проката в безвозмездное пользование (наличие карты ИПРА у ребёнка с перечнем необходимого оборудования, при отсутствии инвалидности у ребёнка - наличие справки (заключения) хирурга-ортопеда, невролога, медицинской комиссии о необходимости использования реабилитационного оборудования), обязательное информирование о возможности получения полных сведений на сайте Учреждения. Назначается удобное время для посещения родителем учреждения с учётом индивидуальных и возрастных особенностей ребёнка. К этому времени заранее готовятся и частично заполняются бланки документов в целях сокращения времени ожидания.

2. Встреча клиента осуществляется в вестибюле Учреждения. С учётом сложности состояния ребёнка оказывается помощь маме в его передвижении по учреждению, раздевании. Демонстрация оборудования проводится в помещении Проката. Примерка реабилитационного оборудования осуществляется в просторном помещении спортивного зала. Во время примерки родители получают устные инструкции по использованию оборудования и уходу. Родители также получают письменную инструкцию по применению в случае заключения договора об услугах Проката. Родителям демонстрируется наличие полной комплектности и исправности оборудования в соответствии с техническими характеристиками.

3. Специалист, отвечающий за выдачу оборудования, просматривает представленные оригиналы документов, сверяет копии документов с оригиналами. Заполняет договор, акт приема-передачи оборудования с указанием инвентарных номеров, с подробным описанием каждого предмета. Родитель, в свою очередь, пишет заявление о выдаче предметов Проката в безвозмездное пользование. Клиент просматривает и подписывает заполненные договор и акт приема-передачи. Информирован об ответственности за порчу имущества Учреждения и несоблюдение сроков возврата. После подписи документов обеими сторонами, вносится запись в Журнал учёта выдачи предметов Проката.

4. Оказывается помощь в погрузке тяжелого оборудования в автомобиль в случае необходимости.

5. Консультационное сопровождение семей-получателей оборудования.

Разрабатываются и распространяются рекламно-информационные материалы (буклет, информационный лист, перечень оборудования (с описанием назначения и технических характеристик) для информирования родителей (законных представителей) об услугах пункта проката. Решая задачу информирования семей целевой группы, информационные материалы распространяются и среди специалистов, оказывающих услуги семьям целевой группы (информационные письма направляются на имя руководителей других организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования, общественных организаций). С целью информирования потенциальных клиентов соответствующая информация размещается на официальном сайте организации и её социальных сетях.

Социальная услуга проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования способствует общему улучшению функционирования детей целевой группы в ежедневных жизненных ситуациях, расширению их возможностей самообслуживания, более успешной адаптации и социализации в обществе, а также нормализации жизни семьи, в которой они воспитываются. Решает важную задачу – обеспечение основными и вспомогательными средствами, способствующими непрерывной реабилитации детей.

Положение

о пункте проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования для детей от 0 до 7 лет с нарушениями развития муниципального казенного учреждения Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение служит правовой, организационно-методической основой формирования и организации деятельности пункта проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования для детей от 0 до 7 лет с нарушениями развития (далее Пункт проката).

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с ч. 2 статьи 29), во исполнение Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.08.2014 № 1618-р, Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», в целях создания условий для выполнения на территории Новосибирской области плана основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 № 1375-р; приказа Министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, Министерства образования Новосибирской области от 23.01.2020 № 54/112/1697.

1.3. Пункт проката организован в рамках реализации Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы, реализуемого на территории Сузунского района Новосибирской области при поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1.4. В своей деятельности Пункт проката руководствуется международными актами, федеральным законодательством, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Новосибирской области в сфере защиты прав несовершеннолетних, настоящим Положением.

1.5. Настоящее Положение регулирует порядок предоставления услуг по прокату реабилитационного, игрового, развивающего оборудования (далее – Оборудование) для детей от 0 до 7 лет с нарушениями развития, нуждающихся в указанных средствах и проживающих на территории Сузунского района.

1.6. Пункт проката Оборудования для детей от 0 до 7 лет с нарушениями развития создается в муниципальном казенном учреждении Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение) на базе отделения реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми (далее – Отделение) и осуществляет свою деятельность в соответствии с настоящим Положением.

1.7. Пункт проката создается с целью повышения степени эффективности реабилитационного и абилитационного процесса детей от 0 до 7 лет, имеющих ограничения жизнедеятельности (нарушения опорно-двигательного аппарата, нарушения зрения, слуха и др.), в домашних условиях.

1.8. Оснащение Пункта проката осуществляется за счет средств Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1.9. Перечень оборудования, находящегося в Пункте проката, содержится в Приложении № 1 к настоящему Положению.

1.10. Пункт проката имеет место для хранения оборудования, место (стенд) с информацией для клиентов о порядке получения предметов проката, оснащении, и режиме работы Пункта проката в учреждении по адресу: р.п. Сузун, ул. Партизанская, 214.

1.11. При возврате оборудования в Пункт проката производится его санитарная обработка согласно санитарным требованиям.

2. Организация деятельности Пункта проката

2.1. Работу Пункта проката организует заведующий отделением реабилитации детей-инвалидов и семей с детьми (далее – заведующий отделением).

2.2. Заведующий отделением создает условия для предоставления услуг по прокату, организации дезинфекции, ремонту предметов проката, несет ответственность за организацию и результаты работы Пункта проката.

2.3. Директор Учреждения приказом определяет материально ответственное лицо, которое несёт ответственность по учету, хранению, выдаче оборудования, а также создает условия для выполнения этой работы.

2.4. Заведующий отделением осуществляет контроль над использованием и возвратом предметов проката.

3. Порядок предоставления оборудования

3.1. Передача оборудования в прокат осуществляется безвозмездно.

3.2. Оборудование предоставляется на основании договора проката Оборудования (далее – Договор).

3.3. Договор заключается директором учреждения с законным представителем ребёнка на основании следующих документов:

а) заявление законного представителя ребёнка от 0 до 7 лет с нарушениями развития по форме согласно приложению № 1;

б) паспорт законного представителя ребёнка от 0 до 7 лет с нарушениями развития;

в) документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребёнка от 0 до 7 лет с нарушениями развития (свидетельство о рождении ребёнка, удостоверение опекуна, попечителя) (его ксерокопия);

г) справка МСЭ ребёнка-инвалида (его ксерокопия) при наличии;

д) индивидуальная программа реабилитации (его ксерокопия) при наличии;

е) иной документ, подтверждающий необходимость использования оборудования (справка или заключение медицинской организации, организации социального обслуживания).

3.4. Договор по форме согласно приложению № 2 заключается на время предоставления услуги сроком от 1 месяца до одного года.

3.5. Договор оформляется при наличии в прокатном фонде необходимого оборудования.

3.6. Оборудование выдается во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности оборудования производится в присутствии законного представителя ребёнка (далее – Клиент).

3.7. При выдаче предмета проката Клиента знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности оборудования, в случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании указанным средством.

3.8. Передача осуществляется в помещении учреждения с оформлением акта приема-передачи предмета проката по форме согласно приложению № 3 и 4.. В акте отражается его фактическое состояние и комплектация. После подписания акта приёма-передачи претензии к переданному по договору проката имуществу не принимаются.

3.9. Предоставляя во временное пользование предмет проката, Учреждение предупреждает клиента об ответственности, предусмотренной договором за нарушение порядка использования и возврата оборудования.

3.10. По истечении срока проката Клиент обязан вернуть имущество в том же состоянии, в котором он его получил с учетом естественного износа, с технической документацией, в полной комплектации. Пункт проката проверяет состояние оборудования и наличие всех комплектующих, указанных в акте приёма-передачи, после чего в двустороннем порядке подписывается акт сдачи-приёмки оборудования. Клиент вправе отказаться от пользования оборудованием, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за 10 (десять) дней до возврата.

3.11. При возврате клиентом предметов проката, если день его возврата совпадает с выходным днем в Учреждении, то предмет проката должен быть возвращен в следующий за ним рабочий день.

3.12. Если во время действия договора оборудование получит повреждения, восстановительный ремонт предмета проката производится за счет Клиента.

3.13. При невозврате оборудования либо возврате его в непригодном для ремонта состоянии Клиент возмещает учреждению стоимость ущерба.

4. Учёт и отчётность

4.1. Организация услуг Пункта проката подлежит отдельному бухгалтерскому и статистическому учету.

4.2. Сведения о выдаче и возврате в прокат оборудования учитываются в журнале учёта проката оборудования по форме:

№ п/п	ФИО	Адрес месту регистрации	Сведения об услугах проката							
			Наименование оборудования	№ дата договора	Дата получения	Выдал подпись, должность. ФИО	Принял подпись. ФИО	Дата возврата оборудования	Сдал подпись ФИО	Принял Подпись Должность ФИО

4.3. Списание оборудования с истекшим сроком использования или выбывшего из эксплуатации до срока осуществляется по акту списания, в соответствии с действующим законодательством.

4.4. В Пункте проката ведётся учёт оборота оборудования, а также количества договоров, заключённых с Клиентами.

Приложения:

Приложение № 1 к Положению. Форма заявления

Приложение № 2 к Положению. Форма договора

Приложение № 3 к Положению. Форма акта приёма-передачи

Приложение № 4 к Положению. Форма сдачи-приёмки

Директору

ФИО клиента

проживающего по адресу:

телефон: _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

« ____ » _____ 20__ г.

**Заявление
о предоставлении во временное пользование реабилитационного, игрового,
развивающего оборудования**

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребёнку во временное пользование, на период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г., следующее оборудование: _____

(наименование оборудования)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

С целью обеспечения моего ребёнка реабилитационным, игровым, развивающим оборудованием я даю своё согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения заявления)

Договор № _____
проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования

р.п. Сузун

« ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное казенное учреждение Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (МКУ «КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Арендодатель», в лице директора Исаевич Ольги Леонидовны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____,

(фамилия, имя, отчество законного представителя ребёнка)

паспорт _____,
(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

проживающий (ая) по адресу: _____

именуемый в дальнейшем «Арендатор», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Арендодатель обязуется предоставить Арендатору во временное пользование реабилитационного, игрового, развивающего оборудования (далее - оборудование) _____

(наименование, количество, характеристика)

в полной исправности в период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

1.2. Оценочная стоимость оборудования, предоставленного по настоящему договору, составляет: _____.

1.3. Срок действия договора с _____ до _____.

1.4. Выдача оборудования, переданного во временное пользование, осуществляется в помещении Арендодателя.

1.5. Транспортировка оборудования до места жительства Арендатора производится _____.

2. Обязательства сторон

2.1. Обязанности Арендодателя:

2.1.1. Передать Арендатору оборудование в исправном состоянии.

2.1.2. Проверить исправность оборудования в присутствии Арендатора.

2.1.3. Ознакомить Арендатора с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности оборудования, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным оборудованием.

2.1.4. В случае выхода из строя сданного во временное пользование оборудования не по вине Арендатора, безвозмездно устранить повреждение на месте или заменить оборудование другим исправным средством, того же назначения. Прием-передача (замена) неисправного оборудования производится на основании акта, в течение 10 дней со дня уведомления об этом Арендодателя в письменной форме.

При отсутствии возможности для замены оборудования действие договора считается прекращенным, оборудование возвращается.

3.2. Обязанности Арендатора:

3.2.1. Поддерживать оборудование в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт, вернуть его по истечении срока, указанного в п. 1.1, Арендодателю в исправном состоянии.

3.2.2. Оплатить Арендодателю стоимость ремонта и транспортировки оборудования, если его неисправность (повреждение) явилась следствием нарушения Арендатором правил его эксплуатации и хранения.

5. Возврат оборудования

4.1. Срок пользования оборудованием исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то оборудование должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

4.2. Арендатор вправе отказаться от пользования оборудованием, письменно предупредив Арендодателя о своем намерении за десять дней до возврата.

6. Ответственность сторон

5.1. При просрочке возврата Арендодателю оборудования, взятого в прокат, Арендодатель вправе требовать выплаты пени в размере 1 (одного) процента оценочной стоимости оборудования за каждый день просрочки до дня возврата включительно. При этом сумма неустойки не может превышать оценочную стоимость технического средства. Выплата неустойки не освобождает Арендатора от обязанности возврата оборудования.

5.2. При невозврате оборудования более 10 дней с момента окончания срока действия договора Арендодатель вправе требовать с Арендатора помимо оплаты неустойки оплату оценочной стоимости оборудования, указанной в пункте 1.2. настоящего договора.

5.3. При возврате оборудования в неисправном состоянии или некомплектным в результате нарушения Арендатором правил его эксплуатации или содержания, Арендатор выплачивает Арендодателю штраф в размере 30% от стоимости оборудования и возмещает Арендодателю прямой ущерб, вызванный ухудшением его качества.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

1. Заключительные положения

6.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия споры разрешаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Арендатор:

Арендодатель:

АКТ

приёма-передачи проката реабилитационного, игрового, развивающего оборудования
по договору проката № _____ от «___» _____ 20__ г.

р.п. Сузун

«___» _____ 20__ г.

Муниципальное казенное учреждение Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (МКУ «КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Арендодатель», в лице директора Исаевич Ольги Леонидовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем Арендатор, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

- Во исполнение условий Договора проката № _____ от «___» _____ 20__ г., Арендатор принял переданное Арендодателем во временное пользование, следующее реабилитационное, игровое, развивающее оборудование (далее – оборудование):

(наименование и подробное описание оборудования)

Количество - _____ в полной исправности и комплектности, оцениваемые в сумме _____
(сумма цифрами и прописью)

- Оборудование передаётся в полной исправности и комплектности. Работоспособность оборудования проверена в присутствии Арендатора. Арендатор ознакомлен с правилами эксплуатации и правилами техники безопасности. Инструкция о правилах эксплуатации и техники безопасности на русском языке получена Арендатором.

Арендодатель
МКУ Сузунского района «КЦСОН»

Арендатор

(фамилия, имя, отчество)

Директор

О.Л. Исаевич
М.П.

(подпись)

АКТ
сдачи-приёмки реабилитационного, игрового, развивающего оборудования
по договору проката № _____ от «___» _____ 20__ г.

р.п. Сузун

«___» _____ 20__ г.

Муниципальное казенное учреждение Сузунского района «Комплексный центр социального обслуживания населения» (МКУ «КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Арендодатель», в лице директора Исаевич Ольги Леонидовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем Арендатор, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

- Во исполнение условий Договора проката № _____ от «___» _____ 20__ г., Арендодатель принял переданное Арендатором реабилитационное, игрового, развивающее оборудование (далее-оборудование):

(наименование и подробное описание оборудования)

в количестве- _____ в состоянии _____

(исправности/неисправности, комплектности/некомплектности)

Арендатор подтверждает, что услуга по предоставлению во временное пользование оборудования по Договору выполнена в полном объеме и в срок.

Арендодатель
МКУ Сузунского района «КЦСОН»

Арендатор

(фамилия, имя, отчество)

Директор

_____ О.Л. Исаевич
М.П.

(подпись)

5. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА С ОВЗ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЖИЗНИ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПРИ ПЕРЕХОДЕ РЕБЁНКА В СИСТЕМУ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ

5.1. Технология «Гостевой дом» (центр дневного обучения для детей с особенностями здоровья в возрасте от 10 до 18 лет интегративные площадки социальной дневной занятости)

Технология «Гостевой дом» имеет своей **целью** создание реабилитационных условий для удовлетворения интересов и потребностей детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 10 до 18 лет посредством проведения комплекса реабилитационных и интеграционных мероприятий, направленных на самореализацию детей, создание условий для их взаимодействия с разными людьми в разных формах, стимулирование целенаправленного развития и воспитания детей с разными видами нарушений, преодоление социальной исключенности семей, их воспитывающих.

Целевая группа:

- дети с особенностями развития в возрасте от 10 до 18 лет, обеспечение их дневной занятости;
- родители (законные представители) детей целевой группы и иные лица ближайшего окружения.

Задачи:

- создание реабилитационного и интегративного пространства для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 10 до 18 лет с нарушениями развития на период занятости;
- организация дневной занятости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 10 до 18 лет с нарушениями развития на период занятости их родителей (законных представителей);
- обучение детей целевой группы навыкам самообслуживания, самоконтроля и общения, а также другим формам жизнедеятельности посредством проведения занятий в комнате социальной адаптации;
- проведение курса реабилитационных мероприятий для детей целевой группы;
- оказание социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых и иных социальных услуг родителям (законным представителям), воспитывающим детей целевой группы;
- вовлечение семейного окружения детей-инвалидов и детей с ОВЗ в процесс реабилитации их детей с применением технологии «Семейная гостиная», «Реабилитационный семейный досуг» и др. (проведение тренингов, круглых столов, творческих мастерских и т.п.).

Важным условием для применения технологии является:

- создание специальной реабилитационной среды и интегративного пространства для проведения занятий с целевой группой: помещений для организации дневной занятости подростков, оборудованных с учетом потребностей детей с особенностями здоровья и оснащенных необходимым дидактическим, реабилитационным, развивающим и игровым оборудованием и инвентарем;
- формирование междисциплинарной команды специалистов;
- разработка программы занятий с целевой группой с учётом ресурсных возможностей организации.

С целью оценки уровня развития навыков самостоятельности проводится диагностическое обследование, анкетирование. По итогам диагностики на каждого подростка составляется индивидуальная программа занятий. Программа включает несколько компонентов:

- развитие социальных навыков, навыков коммуникации;
- формирование и развитие бытовых навыков;
- организация трудовой деятельности в учебно-производственных мастерских;
- проведение творческих занятий (музыкальных, художественных, театральных, танцевальных).

Занятия организуются в соответствии с индивидуальным расписанием и графиком посещения.

На занятиях по развитию бытовых навыков подростки знакомятся с правилами и основными способами кулинарной обработки продуктов, учатся пользоваться кухонными приборами и бытовой техникой. Особое внимание уделяется обучающему процессу приготовления пищи по простым и доступным рецептам. По итогам каждого занятия проводится общая трапеза. Практическая значимость каждого действия подростка обусловлена непрерывной отработкой бытовых навыков. Подростки учатся накрывать и сервировать стол, убирать и мыть посуду. В процессе совместной трапезы учатся взаимодействовать друг с другом.

В рамках реализации технологии планируется целый цикл занятий, на которых подростки учатся ухаживать за цветами, производить уборку, своего рабочего места, помещения, где проходят занятия, следить за чистотой поверхностей, окон и дверей. Овладение навыками самообслуживания в быту напрямую влияет на самооценку и является важным шагом на пути к независимости подростка с особыми потребностями.

В рамках развития социальных и коммуникативных навыков на занятиях решаются задачи по тренировке эмоционального взаимодействия и навыков общения, по обучению адекватных проявлений эмоций в группе, в обществе. Все темы программы максимально приближены к практической жизни и приобретенные навыки в перспективе будут применяться в самостоятельной жизни.

Важным звеном в организации дневной занятости подростков с инвалидностью является обеспечение работы мастерских, открытых творческих площадок, где обеспечено формирование предпрофессиональных навыков, развитие творческих способностей. Перспективными формами организации трудовой деятельности являются: швейное, гончарное, столярное дело, малая полиграфия, валяльное производство, декоративно-прикладное творчество.

При разработке индивидуальной программы реабилитации включается курс реабилитационных мероприятий для детей целевой группы с целью укрепления здоровья подростков (при наличии ресурсных возможностей).

Значимый блок – работа с родителями и ближайшим социальным окружением ребёнка. Предусматривается комплекс мероприятий, направленных на оказание психолого-педагогической и правовой поддержки, вовлечение их в досуговую полезную деятельность.

По итогам реализации индивидуальной программы проводится итоговая диагностика подростка с целью оценки приобретенных навыков и планирования дальнейших реабилитационных мероприятий. Индивидуальная программа корректируется, перечень занятий может быть расширен.

Организация занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья подросткового возраста обеспечивает приобретение самостоятельности и собственной независимости, формирование у них предпрофессиональных навыков для дальнейшего трудоустройства. Организованная деятельность является важной ступенью для перехода подростка в систему сопровождаемого проживания. Технология «Гостевой дом» включает прежде всего организацию деятельности по тренировке социальных и бытовых

навыков, формированию устойчивых социальных связей, трудовую деятельность в учебно-творческих и производственных мастерских.

Занятия для подростков проводятся на систематической основе, в группе и индивидуально в зависимости от их ограничений и потенциальных возможностей. Продолжительность курса определяется организацией

В рамках социально-бытовой ориентации планируется комплекс занятий по приобретению знаний и умений, непосредственно связанных с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социально-бытовых ситуациях.

В творческих и трудовых мастерских обеспечивается возможность выбора рабочих и творческих занятий с обязательным обеспечением индивидуального подхода к каждому подростку в зависимости от степени и тяжести его нарушений, работоспособности, личностных качеств, способностей и склонностей. Для подростков целевой группы обеспечивается возможность выбора занятий.

5.2. Программа по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет (ГБУ НСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»)

В государственном бюджетном учреждении Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» организована работа по созданию комнаты по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет.

В рамках реализации мероприятия **разработаны следующие документы:**

- приказ от 03.02.2020 № 25 «Об организации деятельности по выполнению мероприятий комплекса мер»;
- приказ от 07.02.2020 № 30/2 «О создании комнаты «Особый дом»;
- Положение государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» о деятельности комнаты по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет (утверждено директором 05.02.2020);
- рабочая программа по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет;
- рабочая программа «Семейная гостиная» в рамках реализации мероприятия «Комната «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет (рассмотрена на методическом объединении (протокол № 2 от 21.02.2020), утверждена директором 24.02.2020).

Основной целью услуг социального сервиса «Особый дом» является организация социальной адаптации детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 12 до 16 лет с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости.

Основные задачи, решаемые при внедрении новой стационарозамещающей технологии:

- создание реабилитационного и интегративного пространства для организации дневной занятости целевой группы «Комната по социальной адаптации с применением оккупациональной терапии «Особый дом» для организации дневной занятости детей-инвалидов и детей ОВЗ с обеспечением дневной занятости в возрасте от 12 до 16 лет»;
- создание благоприятных условий для дневной занятости детей-инвалидов и детей с ОВЗ в возрасте от 12 до 16 лет с нарушениями развития на период занятости их родителей (законных представителей);
- обучение детей целевой группы навыкам самообслуживания, самоконтроля и общения, а также другим формам жизнедеятельности посредством проведения занятий в комнате социальной адаптации;
- улучшение качества жизни семей;
- вовлечение родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ в процесс реабилитации их детей с применением технологии «Семейная гостиная» (тренинги, круглые столы, творческие мастерские), оказание психолого-педагогической, юридической и медицинской помощи семьям для повышения их социальной активности.

Целевые группы:

- дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 12 до 16 лет (программа «Особый дом»);

- родители, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, которые находились или находятся на реабилитации в учреждении (программа «Семейная гостиная»).

Основное содержание планируемой деятельности нашло отражение в разработанных рабочих программах: «Особый дом», «Семейная гостиная».

Программа «Особый дом» разработана как составная часть реализуемой с 2020 года комплексной программы абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (модель перманентного сопровождения на всех возрастных ступенях: от раннего детства до раннего юношества).

Цель программы – создание условий для социально-средовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья посредством формирования способности к выполнению целенаправленной оккупационной деятельности.

В рабочей программе представлено обоснование целесообразности применения современной стационарозамещающей технологии оккупационной терапии, а также основная программа занятий, обеспечивающих социальную реабилитацию и социализацию детей-инвалидов в специально организованной комнате социально-средовой адаптации.

Задачи программы «Особый дом»:

- развитие, сохранение и восстановление функций двигательной, когнитивной, эмоциональной-волевой, поведенческой сфер в процессе выполнения оккупационной деятельности;

- формирование, восстановление и тренировка навыков выполнения бытовых, трудовых (хозяйственно-бытовых) операций, обеспечение продуктивности их повседневного выполнения;

- уменьшение социальных последствий нарушений/ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности (восстановление социального статуса личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, обеспечение социальной адаптации и общения);

- выявление и развитие творческого потенциала в организованной досуговой деятельности;

- формирование профессиональных интересов и предпочтений, содействие профессиональному самоопределению;

- обучение использованию вспомогательных приспособлений и реабилитационного оборудования для облегчения выполняемой деятельности (как вариант замены, восполняющей утраченные функции).

Программа «Семейная гостиная» ориентирована на организацию интерактивных форм работы с родителями, воспитывающими детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, которые находились или находятся на реабилитации в учреждении. Основной замысел заключается в организации групповых встреч с родителями в комфортном формате – гостиная. Мероприятия реализуются согласно тематическому планированию, предусматривающему широкий спектр оказания психолого-педагогической, юридической и медицинской помощи семьям с целью повышения их социальной активности. Следует отметить, что инициируется и поддерживается участие во встречах не только родителей, но других членов семьи, занимающихся воспитанием.

Цель программы «Семейная гостиная» – повышение уровня адаптационного потенциала семей, воспитывающих детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи программы «Семейная гостиная»:

- активизировать мотивацию родителей к поддержанию и укреплению психологического здоровья семьи и полноценному социально-адаптивному взаимодействию;

- способствовать позитивному преодолению психологических проблем и

личностному саморазвитию участников программы;

- развивать навыки эффективного взаимодействия в семье и широком социуме;
- информировать родителей о способах разрешения трудных ситуаций социального, правового и психологического характера.

Материально-технические основы. Комната социальной адаптации оснащена специализированными приспособлениями и реабилитационным оборудованием, адаптированной мебелью, бытовыми приборами и «рабочим местом», обеспечивающим выполнение ежедневных бытовых манипуляций, необходимых для выполнения оккупациональной деятельности.

Кадровые условия реализации мероприятия представлены полифункциональной бригадой специалистов: педагог-психолог, психолог, учитель-дефектолог, методист, социальный педагог, инструктор по адаптивной физической культуре, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования, врач-психиатр, врач-невролог, инструктор по ЛФК, процедурная медицинская сестра, юристконсульт, воспитатель.

Организационные, кадровые, ресурсные основы при подготовке и реализации мероприятия обеспечивают создание благоприятных условий, способствующих раскрытию адаптационного потенциала личности ребёнка с ОВЗ и инвалидностью, а также организацию специальной развивающей среды, необходимой для формирования способности к выполнению целенаправленной оккупационной деятельности.

Комплекс реабилитационных мероприятий для детей.

Этапы проведения оккупациональной терапии:

1. Сбор анамнестических данных:

- сбор данных о физическом и психическом состоянии ребенка-инвалида, его социальном статусе;
- систематизация собранной информации;
- первичная оценка степени важности или сложности проблемы/оценка нуждаемости в помощи;
- определение приоритетных целей и задач социально-реабилитационной работы;

2. Функциональная диагностика:

- определение сферы затруднений (физическая, функциональная, социальная, познавательная, эмоциональная) и степени их выраженности при выполнении тех или иных оккупациональных действий);
- исследование резервов и возможностей ребенка;
- оценка факторов, которые могут мешать и помогать в обучении оккупациональным действиям (включая факторы средового влияния).

Обучение функциональным навыкам с использованием средств оккупациональной терапии:

- проведение социально-реабилитационных занятий в соответствии с разработанной индивидуальной/групповой программой;
- применение оккупационных средств в специально оборудованном помещении, приспособленном к выполнению специфических действий (специальное оборудование, мебель, приспособления для обучения самообслуживанию, восстановительной гимнастики, досуговой деятельности, трудотерапии и пр.);
- практическое закрепление навыка с варьированием условий его выполнения;
- регулярная оценка результативности (промежуточный диагностический срез);
- своевременная корректировка выбранных приемов и методов реабилитационной работы.

3. Завершение оккупационально-терапевтического процесса:

- итоговая диагностическая оценка состояния основных функций жизнедеятельности ребенка-инвалида (физической, психической, социальной), анализ динамики изменений;

☑ составление рекомендаций обучающей и профилактической направленности по закреплению полученного навыка, способах его переноса в другие ситуации;

☑ информирование о возможностях продолжения индивидуального реабилитационного маршрута на базе других учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты населения;

☑ последующие профилактические мероприятия посредством предоставления рекомендаций обучающего характера.

Социально-медицинское сопровождение получателей услуг направлено на:

- оценку общего состояния ребёнка, наличие/отсутствие компенсаторных возможностей организма и разработку мероприятий по устранению/снижению выявленных отклонений, профилактику прогрессирования основного заболевания. Проводится медикаментозная терапия (по показаниям), ЛФК, спелеотерапия;

- санитарно-просветительскую работу с родителями, консультирование по дальнейшему реабилитационному маршруту;

- контроль в динамике и оценку успешности реабилитационного процесса.

Применение методик ЛФК зависит от исходного состояния ребёнка, и в каждом конкретном случае требует индивидуального подхода. Основная методика построения занятий определяется необходимостью устранения имеющегося у детей мышечного дисбаланса, асимметрий, необходимости восстановления и укрепления мышечного корсета, улучшения осанки посредством специально подобранных физических упражнений. При назначении самостоятельных занятий в домашних условиях родителям даются специальные указания по внешнему контролю за их выполнением.

При проведении сеансов спелеотерапии используется стандартная схема, принятая для соляных пещер. Сеансы обеспечивают общий релаксационный эффект, улучшение муколитической способности и дренажной функции легких, способствуют укреплению общего иммунитета детей.

Услуги медико-социального сопровождения, предоставляемые в рамках мероприятия «Особый дом» позволяют решать задачи по улучшению общего состояния детей. В динамике это: уменьшение склонности у детей к сезонным простудным заболеваниям, улучшение адаптивных механизмов, улучшение крупно- и мелкомоторных функций, повышение произвольности познавательных процессов, в частности устойчивости внимания, зрительно-слуховой концентрации.

Кроме вышеперечисленных услуг, узкопрофильные специалисты оказывают консультативную поддержку родителей, включая рекомендации по дальнейшему медико-реабилитационному маршруту.

Задачи содействия социально-психологической реабилитации обеспечиваются посредством организации досуговой деятельности для детей целевой группы на период их дневного пребывания. Это мероприятия культурно-развлекательной программы, мероприятия по организации и проведению клубной и кружковой работы для формирования позитивных интересов.

Программы досуговых занятий ориентированы на развитие творческих способностей, творческого потенциала, активизацию познавательной деятельности детей с особенностями развития. Активно применяются следующие технологии арт-терапии: пластилинография, рисование, пальчиковый театр, элементы декоративно-прикладного искусства и пр.

Педагоги дополнительного образования осуществляют подбор видов деятельности с учётом индивидуальных особенностей ребёнка. Предваряет этот выбор педагогическая диагностика: диагностические пробы, направленные на определение сферы основных затруднений ребёнка (физическая, функциональная, социальная, познавательная, эмоциональная) и степени их выраженности при выполнении тех или иных оккупациональных действий. Таким образом, результаты диагностики определяют виды и формы занятий, целесообразные с точки зрения индивидуальной нуждаемости ребёнка:

умывание, одевание, приготовление пищи, уход за домом, либо самостоятельный переход от одного вида деятельности к другому, установление и поддержание контакта со взрослыми и сверстниками и пр.

Каждый цикл реализуемых групповых занятий с указанной целевой группой имеет свою специфику, обусловленную особенностями набранной группы. Однако основная направленность занятий сохраняется и имеет в своей базовой части чётко организованную творческую деятельность, включающую разнообразные ручные операции: лепка, рисование, аппликации, плетение, пальчиковый театр и др. Целесообразность проведения занятия соответствующего содержания определена наиболее типичными особенностями развития детей, которым требуются улучшения в развитии ручной умелости, мелкой моторики рук, увеличение продуктивности произвольного выполнения действия, активизации образного мышления и воображения. Эмоционально-ресурсное состояние, как важный мотиватор деятельности, учитывается и поддерживается посредством создаваемых ситуаций успеха, положительной коммуникации, выстраиваемой через совместную творческую деятельность детей с обучающим их взрослым и сверстниками.

С учётом нуждемости детей в помощи дефектолога, психолога организуется соответствующая диагностическая деятельность и коррекционно-развивающая работа, как в групповой, так и индивидуальной форме. Коррекционно-компенсаторный подход в построении занятий определяет направленность групповой и индивидуальной коррекции: развитие коммуникативных навыков, развитие коммуникативной и импрессивной функций речи; развитие мелкой и общей моторики; формирование сенсорных эталонов; обучение средствам дополнительной коммуникации и пр.

Услуги данных специалистов предоставляются как детям, так и родителям в консультативной форме. Актуальная тематика консультаций определяется специалистом, а также родителем, соответственно его потребностям.

Психологическая диагностика осуществляется преимущественно с целью оценки актуального уровня развития ребёнка, а также особенностей взаимодействия в системе «родитель-ребёнок». Психологическая поддержка семьям оказывается в форме консультативной помощи, направленной на оптимизацию отношений между родителями и ребёнком, коррекцию внутрисемейных отношений.

Специально организованная деятельность по формированию навыков самообслуживания, самоконтроля и общения осуществляется воспитателями. Организуются групповые занятия, направленные на овладение навыками самообслуживания, в рамках практики оккупациональной деятельности. Каждый ребёнок активно вовлекается в выполнение ежедневных видов деятельности, в которых формируются необходимые умения и навыки. Например, следующие:

- умение различать предметы одежды и обуви, включая их сезонное назначение; формирование навыка последовательного одевания/раздевания, аккуратности и ухода за одеждой и обувью (убирание в тумбочку, на полку шкафа, хранение одежды и обуви, сухой чистки, стирки) и пр. – тематический раздел «Одежда и обувь»;

- этикет поведения за столом, последовательный прием пищи, навыки сервировки стола, уход за столовыми приборами и посудой, правила безопасности при приеме и приготовлении пищи и пр.- раздел «Питание»;

- соблюдение и поддержание чистоты и порядка жилого помещения, умение пользоваться бытовыми предметами, использовать их для уборки помещения, формирование навыка уборки в комнате и пр. – раздел «Жилище».

Решаются задачи по общему повышению продуктивности выполнения оккупациональной деятельности, мотивации участия в групповой работе, эмоциональной вовлеченности в процесс коммуникации.

Результативность применения технологий оккупациональной терапии заключается в сужении ряда ограничений в повседневной деятельности детей целевой группы: проблемы

самообслуживания, общения, обучения, социальной дезадаптации, отсутствие условий для развития индивидуальных способностей и талантов и пр.

Условия специально организованной среды благоприятствуют общему улучшению функционирования детей целевой группы в естественных жизненных ситуациях, повышает меру их последующего участия и самостоятельности, как в условиях семьи, так и в других социальных институтах.

Чувство самоэффективности у детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, достигнутое в результате освоения оккупациональных действий, способствует повышению интереса и мотивации в выполнении общественно-важной деятельности. Положительный опыт и продуктивные результаты создают условия для последующего формирования чётких профессиональных интересов и предпочтений – основы будущей автономности и независимости. Важным критерием оценки результативности практики является удовлетворённость самого ребёнка, его родителей/законных представителей, их обратная связь относительно изменений качественной характеристики жизни инвалида и его семьи.

Предпочтительными формами проведения занятий с родителями определены - тренинг, групповая дискуссия, семинар-практикум, круглый стол.

Алгоритм предоставления услуг родителям предусматривает: информирование целевой аудитории; комплектование группы участников мероприятия; выявление и уточнение запросов и ожиданий родителей; определение оптимального режима проведения занятий.

При оказании услуг применяют различные технологии, методики и формы работы: технологии и методики хореотерапии, вокалотерапии, музыкотерапии, библиотерапии, рисуночной терапии; поведенческие техники (проигрывание конфликтных ситуаций); когнитивные техники, направленные на выявление внутренних ресурсов родителей для переосмысления мировоззренческой позиции и достижения успеха; личностно-ориентированные техники (воспроизведение интеракций по проблемным ситуациям); психогимнастические техники; техники телесно-ориентированной терапии (упражнения для развития контакта в группе); аутотренинг; релаксационные методики; технология тематических опросников (в рамках метода гештальт-терапии); групповая дискуссия; технология «Ролевые ситуации» (в рамках метода психодрамы Морено); кейс-метод; технология фасилитации «Мировое кафе»; круглый стол; творческая мастерская.

Примерный календарный план групповых занятий с родителями приведён в таблице:

№	Тема	Цель	Форма проведения
Психологический блок			
1	Принятие	принятие родителями ценности существования ребенка независимо от его психофизических особенностей и ценности духовного общения с ним	тренинг
2	Установки	содействие трансформации установки родителей из позиции переживания за своего ребенка по поводу его недуга в позицию творческого поиска реализации возможностей ребенка	тренинг
3	Ценностные ориентации	формирование новых жизненных ориентиров родителей особенного ребенка	тренинг
4	Внутренние ресурсы	гармонизация внутреннего психологического состояния через нейтрализацию степени выраженности фрустрирующего воздействия эмоционального стресса, в котором находятся родители	тренинг
5	Взаимодействие в семье	гармонизация интерперсональных отношений в семье	тренинг
6	Взаимодействие с социумом	формирование продуктивных форм контакта в социуме	тренинг

Культурно-досуговый блок			
7	Семейный досуг	развитие навыков организации досуговой деятельности в рамках семьи	творческая мастерская с элементами арт-терапии
8	СоТворчество с ребёнком	расширение сферы творческого взаимодействия с ребёнком	творческая мастерская с элементами сказкотерапии
Информационно-просветительский блок			
9	Родительские ресурсы в образовании особого ребенка	освоение специальных методических приемов, используемых в практике коррекционной педагогики	семинар- практикум (приглашенный специалист – дефектолог)
10	Реализация в профессии	повышение уровня родительской компетентности в профориентационных вопросах	круглый стол (приглашенные специалисты – сотрудники профессионально-педагогического колледжа, НГТУ)
11	Правовые аспекты разрешения сложных жизненных ситуаций	повышение уровня правовой грамотности родителей в сфере разрешения сложных жизненных ситуаций	круглый стол (приглашенный специалист – юрист)
12	Подведение итогов. Определение перспектив	подведение итогов, анализ перспектив развития семьи и актуальных запросов на дальнейшее сопровождение	тренинг

Большинство групповых занятий в рамках программы включают следующие этапы работы:

- 1) приветствие, выступающее организационным моментом занятия;
- 2) разминка, основной целью которой выступает активизация участников, создание настроения на совместную деятельность и эмоциональный разогрев;
- 3) основная часть, несущая главную контекстную нагрузку занятия;
- 4) релаксация, направленная на снятие психоэмоционального напряжения участников, возникшего в ходе занятия;
- 5) обратная связь, способствующая осознанию и рефлексии участников, а также позволяющая ведущему дать промежуточную оценку эффективности реализации программы.

План занятий является примерным, поскольку его содержания зависит от уровня развития родительской группы и ее запросов.

По итогам занятий с целью выявления обратной связи проводится анкетирование родителей.

Таким образом, результативность и долгосрочная эффективность данного мероприятия заключается в уменьшении социальных последствий нарушений/ограничений жизнедеятельности и степени социальной недостаточности детей и семей целевой группы (восстановление социального статуса личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, обеспечение социальной адаптации и общения). В рамках реализации программы интерактивной работы с родителями «Семейная гостиная» достигается повышение уровня адаптационного потенциала семей, воспитывающих детей-инвалидов или детей с ограниченными возможностями здоровья, повышение психолого-педагогической, правовой грамотности, общее повышение качества жизни семей.

Мероприятие «Создание комнаты «Особый дом» является составной частью программы по комплексной абилитации и реабилитации детей с ОВЗ и инвалидностью в условиях перманентного сопровождения целевой группы на всех возрастных ступенях, реализуемой ГБУ НСО «Центр «Рассвет» с 2020 года.

5.3. Социально-бытовая адаптация детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 10 до 17 лет в рамках учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» (МБУ города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»)

В муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска «Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря» организована деятельность по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья «Я смогу!». На базе учебно-тренировочной площадки организована дневная занятость детей целевой группы в возрасте от 10 до 17 лет.

Деятельность в рамках площадки осуществляется в соответствии с:

- приказом от 12.03.2020 № 103-од, «Об утверждении Положения о деятельности учебно-тренировочной площадки «Я смогу» по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья»;

- Положением о деятельности учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

Целью площадки является создание оптимальных условий для подготовки к самостоятельной жизни, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, интеграции семьи и ребёнка в общество, посредством проведения мероприятий по социально бытовой адаптации на базе учебно-тренировочной площадки.

Задачи:

1. Создать тренажер «учебно-тренировочную площадку».

2. Провести на базе площадки обучающие занятия для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, по социально-бытовой адаптации и социально-средовой ориентации, по индивидуально составленным программам.

3. Сформировать у родителей убежденность в необходимости адаптации ребёнка с ОВЗ к социальному и бытовому окружению; обучить родителей способам и методам обучения детей с инвалидностью обращению с бытовыми предметами и предметами домашнего обихода; коммуникативным навыкам, содействовать умению родителей переносить приобретённый опыт взаимодействия с ребёнком в домашний быт.

К целевой группе относятся:

- дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 10 до 17 лет;

- родители/законные представители.

Основные принципы деятельности:

- индивидуальный подход – работа с ребёнком ведётся с учётом возрастных и индивидуальных особенностей на основании оценки развития его социально-бытовых и коммуникативных навыков, социальных отношений, анализа специфики нарушения, структуры дефекта;

- семейно-ориентированный подход - обязательное включение родителей/законных представителей в коррекционно-развивающую деятельность, передача компетенций родителям, для продления курса по социально-бытовой адаптации в домашних условиях.

Состав рабочей группы по реализации практики:

заведующий отделением реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями организует деятельность по реализации практики;

психологи и социальные педагоги проводят занятия по социально-бытовой адаптации с детьми, обучающие мероприятия для родителей по вопросам развития социально-бытовых навыков у детей в домашних условиях.

☑ специалист по социальной работе отслеживает реабилитационный маршрут ребёнка, ведёт необходимую документацию.

Деятельность, организованную в рамках площадки, можно разделить на 3 этапа: организационный, практический и аналитический.

Организационный этап включает в себя организационные мероприятия по внедрению практики: разработка и утверждение документов, обеспечивающих деятельность по реализации программы, обустройство тренировочной площадки.

Практический этап предполагает реализацию мероприятий по основным направлениям деятельности.

Аналитический этап обеспечивает социологический и структурно-функциональный анализ, синтез полученного опыта.

Основные направления деятельности специалистов:

1. Диагностическое направление включает проведение диагностики социально-бытовых навыков у детей, а также диагностику коммуникативных навыков и развития социальных отношений.

2. В рамках развивающего направления реализуются следующие виды деятельности:

- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах;

- комплекс занятий направленных на формирование знаний и умений о финансово-денежных нормативах жизни;

- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о культуре и традициях празднования;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков пользования оборудованием и мебелью в прихожей;

- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о видах и способах уборки;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков ориентации во времени;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков организации рабочего пространства на кухне и технике безопасности;

- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о влиянии питания на здоровье человека;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков приготовления пищи;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за собой;

- комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за одеждой и обувью;

- комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.

3. Сопровождающее направление включает проведение обучающих мероприятий для детей и родителей по вопросам развития социально-бытовых навыков.

Занятия, проводимые с детьми, **имеют общую структуру**, наполняемую разным содержанием в зависимости от темы занятия.

Часть 1. Вводная:

- приветствие. Цель: создание атмосферы группового доверия и принятия, создание психологически комфортной атмосферы для участников группы;

- инструктаж по технике безопасности (в зависимости от темы занятия и зоны его проведения). Цель: формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах.

Часть 2. Основная:

- теоретическая вводная часть. Цель: формирование знаний необходимых для подготовки к самостоятельной жизни, детей с ограниченными возможностями здоровья, интеграции семьи и ребёнка в общество;

- практические задания по заданной теме. Цель: закрепление на практике, социально-бытовых и других навыков, необходимых для самостоятельной жизни.

Часть 3. Завершающая:

- рефлексия прошедшего занятия. Цель: подведение итогов занятия, выяснение эмоционального состояния по отношению к занятию; создание у каждого участника чувства принадлежности к группе и закрепление положительных эмоций от работы;

- ритуал прощания.

Для родителей/законных представителей и других членов семьи, детей целевой группы специалистами разрабатываются рекомендации по закреплению социально-бытовых навыков у детей в домашних условиях, памятка по обеспечению безопасности ребёнка дома.

Ожидаемые результаты: полное или частичное развитие способностей ребёнка-инвалида и ребёнка с ограниченными возможностями к бытовой деятельности.

Методы работы позволяют активизировать личностные ресурсы ребёнка-инвалида, резервные возможности его социального окружения, обеспечивающие достижение успехов в отношениях с окружающими людьми, самореализации в различных сферах деятельности. Реализация практики поможет детям-инвалидам приобретать жизненно важные навыки, социальный опыт в различных жизненных ситуациях, умение строить свои отношения друг с другом и окружающими людьми.

По результатам оказания услуг у родителей сформируется убежденность в необходимости адаптации ребёнка с ОВЗ к социальному и бытовому окружению; родители приобретут навыки обучения детей с бытовыми предметами и предметами домашнего обихода.

Семья, получившая адекватную помощь, сможет обеспечить максимально возможную интеграцию ребёнка в общество, научится создавать условия для развития особенного ребёнка.

Анализ внедрения данной стационарозамещающей технологии позволяет отметить положительные моменты для учреждения:

- охват большего количества участников целевых групп, без увеличения штатной численности сотрудников, благодаря функциональному распределению обязанностей специалистов учреждения; и без финансовых затрат на обеспечение питания и проживания участников технологии;

- привлечение новой клиентской базы, у которой нет возможности получать услуги в стационарной форме;

- налаживание внутриведомственного взаимодействия с учреждениями, оказывающими услуги альтернативные предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья.

5.3.1.1. Положение о деятельности учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ «ЗАРЯ»

ПОЛОЖЕНИЕ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКИ «Я СМОГУ!» ПО СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

(отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Деятельность площадки реализуется на базе отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями структурного подразделения муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря», действующего на основании Устава Учреждения и положения об отделении.

1.1.1. Отделение обеспечивает оптимальные условия для осуществления программы социально-бытовой адаптации детей-инвалидов и детей с ОВЗ, в возрасте от 10 до 17 лет, и оказания обучающих мероприятий для их сопровождающих родителей/законных представителей.

1.2. Реализация программы осуществляется в соответствии с:

1.2.1. Конвенцией ООН о правах ребенка;

1.2.2. Конституцией Российской Федерации;

1.2.3. Приказ №1446 от 23.12.2014г. Министерства социального развития Новосибирской области «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг»;

1.2.4. СанПин 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

1.2.5. Федеральным законом от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

1.2.6. Правилами и нормами охраны труда, техники безопасности и правилами противопожарного режима, локальными правовыми и нормативными актами учреждения (в т.ч. правилами внутреннего трудового распорядка, приказами и распоряжениями директора).

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКИ «Я СМОГУ!»

2.1. Цель: создание оптимальных условий для подготовки к самостоятельной жизни детей с ограниченными возможностями здоровья, интеграции семьи и ребенка в общество в условиях Учреждения.

2.2. Задачи:

- формирование и закрепление на практике, социально-бытовых навыков, навыков планирования бюджета, организации режима дня, ведения домашнего хозяйства;
- постепенное увеличение самостоятельности;
- развитие навыков самообслуживания;
- адаптация и социализация детей с ограниченными возможностями здоровья;
- реализация комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на социально-бытовую реабилитацию, а также адаптацию с учетом современных технологий;
- обучение родителей основам реабилитации в домашних условиях с целью обеспечения непрерывности реабилитационного процесса.

2.3. В соответствии с возложенными задачами деятельность площадки осуществляется по следующим направлениям:

- социально-бытовое;
- социально-психологическое;
- социально-педагогическое.

2.4. Деятельность основывается на принципах:

- законности, демократизма, гуманного обращения с несовершеннолетними и их семьями;
- поддержки семьи и взаимодействия с ней;
- индивидуального подхода к проблемам несовершеннолетних и их семей с соблюдением конфиденциальности полученной информации.

3. УСЛОВИЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА КУРС ПОМОЩИ НА БАЗЕ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКИ. КАТЕГОРИИ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

3.1. Зачисление для прохождения курса в отделение производится на основании:

- заключения Договора о предоставлении социальных услуг по социально – бытовой адаптации семьям, имеющим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря», на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!»;

- документа, удостоверяющего личность ребенка и родителя (сопровождающего) – свидетельство о рождении, паспорт;
- документа, подтверждающего наличие у ребенка инвалидности или ограничений здоровья.

3.2. При себе необходимо иметь:

- копию паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- заключение лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья, заполненное участковым педиатром, в котором должны быть указаны:
 - основной диагноз и сопутствующие заболевания;
 - карантинная справка (осмотр на чесотку и педикулез, сведения об отсутствии контакта с инфекцией, годность 3 дня);
 - все сведения о профилактических прививках (в т.ч. реакция Манту за последние три года).

Для сопровождающих совершеннолетних лиц, принимаемых на социальное обслуживание:

- 1) сопровождающему требуется предъявить документ, содержащий результаты флюорографического исследования (срок давности не более 1 года);
- 2) дети и сопровождающие, получающие базисную терапию при хронических заболеваниях должны иметь при себе необходимые препараты;

3.3.Общими противопоказаниями к приему детей на реабилитацию в отделение является перечень медицинских противопоказаний, отображённых в приложении №1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 29 апреля 2015г №216н):

- туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева карантинные и инфекционные заболевания;
- лепра;
- острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии;
- злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями;
- хронические и затяжные психические расстройств с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ;
- эпилепсия с частыми припадками;
- гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого;
- трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта);
- тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;
- пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания;
- заболевания, осложненные гангреной конечности.

3.4. В первый день курса сопровождающий обязан пройти с ребёнком все надлежащие процедуры:

- регистрация в отделении и оформление документов;
- беседа со специалистами отделения: психолог, специалист по социальной работе, социальный педагог.
- осмотр дежурной медсестрой (медицинский фильтр).

3.5. Категории: дети, имеющие статус «ребёнок-инвалид» и дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 10 до 17 лет в сопровождении родителя или лица его замещающего.

4. ПОРЯДОК РАЗМЕЩЕНИЯ И ПРЕБЫВАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ В УЧРЕЖДЕНИИ В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ КУРСА

4.1. Получатели социальных услуг размещаются в помещения, отвечающие санитарно-гигиеническим требованиям и правилам пожарной безопасности.

4.2. Помещения отделения обеспечены всеми средствами коммунально-бытового благоустройства.

5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

5.1. Перечень гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых семьям с детьми-инвалидами, детьми с ограниченными возможностями в учреждениях социального обслуживания в соответствии с приказом №1446 от 23.12.2014г. Министерства социального развития Новосибирской области «Об утверждении Стандартов социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг» оказывают специалисты отделения: социальный педагог, специалист по социальной работе, психолог, няни.

5.2. План социальной реабилитации ребёнка на курс разрабатывает заведующий отделением реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, совместно со специалистами отделения с учетом индивидуальных особенностей детей и их семей. План реабилитации может быть подвижным, меняться в течение курса.

5.3. Реабилитационные мероприятия проводятся по индивидуально разработанной программе.

5.4. Продолжительность занятий (индивидуальных, групповых) с детьми на учебно-тренировочной площадке определяется возрастом детей, уровнем их развития, продолжаются не менее 2 месяцев, периодичностью - 2-3 раза в неделю, не менее 3 часов в день (24 посещения, 72 часа).

5.5. Основные направления деятельности: психодиагностическое, психопрофилактическое, развивающее, сопровождающее.

5.6. Услуги, предоставляемые семьям с детьми – инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья делят на следующие виды:

5.6.1. Социально-бытовые услуги:

- оказание социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего и гигиенического характера с учётом состояния здоровья получателя социальных услуг.
- сопровождение.

5.6.2. Социально-психологические услуги:

- 1) психологическая диагностика и обследование личности;
- 2) социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;
- 3) психологический тренинг;
- 4) психологическая коррекция.

5.6.3. Социально-педагогические услуги:

- организация реабилитационного пространства, формирование позитивных интересов;
- социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;
- организация помощи родителям или законным представителям детей – инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля.
- обучение родительским функциям, в том числе организации жизни ребёнка по возрастному режиму, одевание ребёнка, развитие ребёнка, уходу за больным ребёнком.

5.7. Контроль за организацией и проведением реабилитационных мероприятий осуществляется в виде внутреннего контроля, административного контроля, анкетирования, а также в форме мониторинга, предусматривающих сбор, учет, обработку и анализ информации.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СПЕЦИАЛИСТОВ

6.1. Деятельностью учебно-тренировочной площадки руководит заведующий, отделением реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями, назначаемый и освобождаемый от занимаемой должности приказом директора Центра.

6.2. Заведующий распределяет обязанности между специалистами и несёт ответственность за надлежащее исполнение и неисполнение функций и задач, возложенных на отделение в пределах, определённых должностными инструкциями, настоящим Положением, Уставом Центра и законодательством РФ

6.3. Ежемесячно заведующий анализирует работу, подводит итоги работы за прошедший период и разрабатывает план на предстоящий период своевременно представляет отчетную информацию о деятельности площадки директору.

6.4. Мероприятия по реализации деятельности площадки оказываются специалистами в соответствии с их должностными инструкциями, устанавливающими их права, обязанности, ответственность за оказываемые ими услуги, требования к образованию, квалификации, моральным и деловым качествам, профессиональной подготовке.

6.5. Заведующий и специалисты, участвующие в реализации деятельности площадки имеют право:

6.5.1. Повышать свою квалификацию.

6.5.2. Свободно выбирать и использовать формы, методы и средства работы, соблюдая основные идеи, цель, задачи программы.

6.5.3. Вносить на рассмотрение руководителя проекта предложения по повышению эффективности реализации программы.

6.5.4. На защиту профессиональной чести и достоинства.

6.5.5. На конфиденциальность дисциплинарного (служебного) расследования, за исключением случаев, предусмотренных законом.

6.6. Заведующий и специалисты, участвующие в реализации деятельности площадки обязаны:

6.6.1. Соблюдать законодательство о защите персональных данных, конфиденциальности сведений о семье и несовершеннолетних.

6.6.2. Вести документы в соответствии с указанным перечнем, строго следовать правилам и срокам ведения документации.

6.6.3. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы и режим, установленный правилами внутреннего распорядка в Учреждении.

6.6.4. Соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности.

6.6.5. Бережно относиться к имуществу, поддерживая порядок на рабочем месте и в документах, соблюдать эстетические требования.

6.6.6. Незамедлительно сообщать директору, руководителю программы о возникновении ситуации, представляющей угрозу жизни и здоровью несовершеннолетних и сопровождающих, находящихся в Учреждении.

6.6.7. Проводить анкетирование родителей (сопровождающих), по утверждённой анкете.

6.7. Заведующий и специалисты, участвующие в реализации деятельности площадки несут ответственность за:

6.7.1. Ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей, предусмотренных должностной инструкцией, в пределах, определенных действующим трудовым законодательством Российской Федерации.

6.7.2. Правонарушения, совершенные в процессе осуществления своей деятельности в пределах, определенных действующим административным, уголовным и гражданским законодательством Российской Федерации.

6.7.3. Причинение материального ущерба в пределах, определенных действующим трудовым и гражданским законодательством Российской Федерации.

6.7.4. Жизнь и здоровье несовершеннолетних, находящихся с ними в рабочее время.

6.7.5. Не соблюдение правил пожарной безопасности, охраны и безопасности труда.

6.7.7. Не соблюдение законодательства в сфере защиты персональных данных и сведений конфиденциального характера, не подлежащих разглашению.

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Документация, необходимая для реализации деятельности учебно-тренировочной площадки «Я смогу!»:

- Программа социально-бытовой адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на базе учебно-тренировочной площадки в Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря» «Я смогу!»;

- Оценка эффективности мероприятий по социально-бытовой адаптации детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями;

- Индивидуальный план работы специалиста;

- Анкета «Удовлетворенность клиента качеством предоставления социальных услуг по социально – бытовой адаптации детей на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» и т.д.

7.2. Методическая база необходимая для предоставления услуг на базе учебно-тренировочной площадки: диагностические методики, анкеты, раздаточный материал, наглядный материал, аудио и видео-записи,

7.3. Повышение профессиональных знаний через: самообразование специалистов, участие в районных и городских семинарах, конференциях.

8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

8.1. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся приказом директора Учреждения.

8.2. Прекращение или корректировка в деятельности площадки зависит от изменения направления деятельности Учреждения в целом в зависимости от социально-демографической и экономической ситуаций в городе, нуждаемости в конкретных видах помощи.

5.3.1.2. Программа социально-бытовой адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» в Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»

Программа социально-бытовой адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» в Муниципальном бюджетном учреждении города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»

(отделение реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями)

Аналитическая записка

Дети с ограниченными возможностями здоровья и их родители нуждаются в особой помощи. Ребёнок-инвалид прежде всего ребёнок, с теми же потребностями, что и у всех детей.

Передача ребёнку с особенностями развития социального опыта, обучение социальным формам и способам деятельности осуществляется посредством реабилитации, воспитания, обучения, включения в различные виды деятельности и воздействия среды.

На низкий уровень социальной адаптации влияет низкий уровень социально-бытовых, социально-средовых и социально-культурных навыков несовершеннолетнего. Социальная адаптация предполагает успешное функционирование человека как самостоятельного, автономного социального индивида, который может успешно справляться с выполнением своих социальных функций и поддерживать необходимый для этого уровень жизни. Зависимость от других людей или социальных институтов ограничивает адаптационные ресурсы личности и препятствует формированию адаптационных способностей. В такой ситуации находятся дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды.

Поэтому для успешной адаптации и интеграции в современное общество дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды нуждаются в специально организованной помощи, направленной на создание условий для приобретения необходимого социального опыта и последующее активное включение в реальную жизнь. У детей с ограниченными возможностями здоровья отмечается ряд особенностей развития, требующих специальных условий и методов коррекционного воспитания. К таким особенностям относятся трудности социализации, средовой адаптации, нарушения социального взаимодействия, проблемы ориентации в быту, тяжелые нарушения и искажения потребности в общении, дефицитарность вербальных и невербальных форм общения.

Тренировочная площадка играет роль своеобразного социального адаптера - с одной стороны она изменяет социальные условия, а с другой - формирует у детей навыки, необходимые для адаптации в социуме. Построение конструктивных взаимоотношений с ровесниками и взрослыми, получение и обустройство своего жилья, ведение домашнего хозяйства, распределение денежных средств – вот актуальные проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья.

Проанализировав существующие проблемы, возникла необходимость в создании проекта тренировочной квартиры, в которой дети смогут жить самостоятельно, отрабатывая на практике социально-бытовые и коммуникативные навыки.

Программа социальной реабилитации позволит применить наиболее эффективные методики по выработке самостоятельности, навыков социальной адаптации и подготовить к

будущей независимости детей целевой группы - дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 10 до 17 лет.

Цель: создание оптимальных условий для подготовки к самостоятельной жизни, детей с ограниченными возможностями здоровья, интеграции семьи и ребенка в общество.

Задачи:

- формирование и закрепление на практике, социально-бытовых навыков, навыков планирования бюджета, организации режима дня, ведения домашнего хозяйства;
- постепенное увеличение самостоятельности;
- развитие навыков самообслуживания;
- адаптация и социализация детей с ограниченными возможностями здоровья;
- реализация комплекса реабилитационных мероприятий, направленных на социально – бытовую реабилитацию, а также адаптацию с учетом современных технологий;
- обучение родителей эффективным методам формирования у детей с ограниченными возможностями здоровья всего обозначенного в вышестоящих целях.

Основные направления деятельности специалистов:

- 1) психодиагностическая;
- 2) психопрофилактическая;
- 3) развивающая;
- 4) сопровождающая.

1. Диагностическое направление

Виды деятельности:

- Диагностика социально-бытовых навыков у детей;
- Диагностика коммуникативных навыков и развития социальных отношений у детей.

2. Развивающее направление

Виды деятельности:

- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах;
- комплекс занятий направленных на формирование знаний и умений о финансово-денежных нормативах жизни;
- комплекс занятий, направленных на формирование знаний о культуре и традициях празднования;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков пользования оборудованием и мебелью в прихожей;
- комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков ориентации во времени;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков организации рабочего пространства на кухне и технике безопасности;
- комплекс занятий направленных на формирование знаний о влиянии питания на здоровье человека;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков приготовления пищи;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за собой;
- комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за одеждой и обувью;
- комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем;

3. Сопровождающее направление

Виды деятельности:

Проведение обучающих мероприятий для родителей по вопросам развития социально-бытовых навыков у детей.

Оценочная деятельность: анализ деятельности психолога; оценка и описание полученных результатов.

Формы работы: индивидуальная работа; групповая работа; работа в подгруппах; взаимодействие.

Методы работы:

1. Методы наглядности: наблюдение; показ способов действия; использование видео и фото – материала;

2. Словесные методы: пояснение; беседа.

3. Практические методы: упражнения.

4. Игровые методы и приёмы.

Этапы реализации программы:

Вся деятельность подготовки и реализации программы можно разделить на 3 этапа: организационный, практический и аналитический.

Организационный этап включает в себя организационные мероприятия по внедрению программы: разработка и утверждение документов, обеспечивающих деятельность по реализации программы, обустройство тренировочной площадки.

Практический этап предполагает реализацию мероприятий по основным направлениям деятельности программы.

Аналитический этап предполагает социологический и структурно-функциональный анализ, синтез полученного опыта.

Календарное планирование

Направление деятельности	Содержание деятельности	Формы работы	Сроки исполнения
Приём детей	<ul style="list-style-type: none"> оформление сопроводительной документации; изучение сопроводительной документации; составление индивидуального плана работы. 	- индивидуальная форма работы.	В начале каждого курса (1 раз в начале курса)
Диагностическое направление	<ul style="list-style-type: none"> диагностика социально-бытовых навыков у детей; диагностика коммуникативных навыков и развития социальных отношений у детей. 	<ul style="list-style-type: none"> - индивидуальная форма работы; - групповая форма работы. 	Каждый курс (2 раза за курс)
Развивающее направление	<ul style="list-style-type: none"> «Техника безопасности и правила» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> «Экономика и её роль в жизни человека» комплекс занятий направленных на формирование знаний и умений о финансово-денежных нормативах жизни. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> «Праздник» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о культуре и традициях празднования. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.

	<ul style="list-style-type: none"> • «Прихожая» комплекс занятий направленных на формирование навыков пользования оборудованием и мебелью в прихожей. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Время и режим дня» комплекс занятий направленных на формирование навыков ориентации во времени. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Кухня» комплекс занятий направленных на формирование навыков организации рабочего пространства на кухне и технике безопасности. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Правильное питание» комплекс занятий направленных на формирование знаний о влиянии питания на здоровье человека. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Кулинария» комплекс занятий направленных на формирование навыков приготовления пищи. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Личная гигиена» комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за собой. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Уход за одеждой и обувью» комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за одеждой и обувью. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
	<ul style="list-style-type: none"> • «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем. 	<ul style="list-style-type: none"> - групповая форма работы; - индивидуальная форма работы. 	Каждый курс.
Сопровождающее направление	<ul style="list-style-type: none"> • проведение обучающих мероприятий для родителей по вопросам развития социально - бытовых навыков у детей 	<ul style="list-style-type: none"> - индивидуальная форма работы (консультирование по запросу и после каждого занятия) - групповая форма работы (родительские группы). 	В течении курса (не менее 2 родительских групп за курс).
Оценочная деятельность	<ul style="list-style-type: none"> • анализ деятельности; • оценка и описание полученных результатов. 	<ul style="list-style-type: none"> работа с отчётной документацией 	В течении курса

Ожидаемые результаты

В результате реализации проекта, у детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов будут сформированы и закреплены социальные и коммуникативные умения и навыки, необходимые для включения в самостоятельную жизнь.

В процессе обучения в тренировочной квартире у детей с ограниченными возможностями здоровья формируются следующие жизненные умения и навыки: владение навыками самообслуживания; приготовление пищи; соблюдение санитарно-гигиенических норм; уход за одеждой и обувью; совершение мелких покупок; взаимодействие с объектами социальной инфраструктуры; распределение имеющихся ресурсов (денежных, материальных, временных и т.д.); умение строить эффективную коммуникацию с окружающими; умение в повседневной жизни соблюдать социальные нормы.

Структура занятий

Все занятия имеют общую структуру, наполняемую разным содержанием в зависимости от темы занятия.

Часть 1. Вводная

- *Приветствие.* Цель: создать атмосферу группового доверия и принятия, создание психологически комфортной атмосферы для участников группы;

- *Инструктаж по технике безопасности* (в зависимости от темы занятия и зоны его проведения). Цель: формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах.

Часть 2. Основная

- *Теоретическая вводная часть.* Цель: формирование знаний необходимых для подготовки к самостоятельной жизни, детей с ограниченными возможностями здоровья, интеграции семьи и ребёнка в общество.

- *Практические задания по заданной теме.* Цель: закрепление на практике, социально-бытовых и других навыков, необходимых для самостоятельной жизни.

Часть 3. Завершающая

- *Рефлексия прошедшего занятия.* Цель: подведение итога занятия, выяснение эмоционального состояния по отношению к занятию; создаю у каждого участника чувства принадлежности к группе и закрепляю положительные эмоции от работы.

- *Ритуал прощания.*

Список литературы:

1. Белова Н.И. Медико-социальная реабилитация инвалидов: учебно-методический комплекс по дисциплине. - М.: Изд. Московского гуманитарного университета, 2007. - 99 с.
2. Блинков Ю.А., Гарашкина Н.В. Инновации в подходах к реабилитации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья: Методические рекомендации / Под ред. Р.М. Куличенко. - Тамбов: Изд-во ТГУ им. Г.Р. Державина, 2006. - 56 с.
3. Комплексная реабилитация инвалидов. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. Т.В. Зозули. - М.: «Академия», 2005. - 304 с.
4. Особый ребёнок. Исследования и опыт помощи. Вып. 5: науч.-практ. сб. - М.: Теревинф, 2006. - 208 с.
5. Социокультурная реабилитация инвалидов: метод. рекомендации /Мин. труда и соц. развития РФ, Рос. институт культурологии Мин. культуры РФ; под общей ред. В.И. Ломакина. - М.: РИК, 2002. - 144с.
6. Возрастная и педагогическая психология [Текст]: учебник / под ред. Б. А. Сосновского. – Москва : ЮРАЙТ, 2018. – 359 с.
7. Социальная психология [Текст]: учеб. пособие / ред. А. Н. Сухов. – 7-е изд., перераб. и доп. – Москва : ЮНИТИ-ДАНА, 2014. – 615 с.

Занятия в «Зоне прихожей»

«Зона прихожей» - зона, оборудованная гардеробом (шкаф для хранения вещей); вешалками для одежды; санитарно-гигиеническими средствами для ухода за одеждой и обувью.

Направления работы:

- «Техника безопасности и правила» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах
- «Прихожая» комплекс занятий направленных на формирование навыков пользования оборудованием и мебелью в прихожей.
- «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки.
- «Уход за одеждой и обувью» комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за одеждой и обувью.
- «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.
- Проведение обучающих мероприятий для родителей по вопросам развития социально - бытовых навыков у детей.

Тема 1. «Обучение приемам открывания и закрывания входной двери»

Тема 2. «Обучение надеванию и снятию обуви и верхней одежды»: одевание/раздевание (завязывание/развязывание шнурков, застегивание/расстегивание пуговиц/кнопок/молний/ремней), выбор средств по уходу за обувью мытье обуви (протираание влажной тряпкой), просушивание обуви определение необходимости ремонта обуви.

Тема 3. «Рациональное использование пространства в гардеробной (шкафу)»: складывание одежды на полке, умение повесить одежду на вешалку и др.

Тема 4. «Способы организации эргономичного пространства прихожей по месту проживания»: на какой высоте разместить вешалку, для одежды, где лучше поставить шкаф, в какую сторону должны открываться двери – рассказываем, как превратить прихожую в удобное и функциональное пространство.

Занятия в «Кухонной зоне»

«Кухонная зона» - оборудованное кухонное пространство с необходимой мебелью, бытовой техникой, кухонными принадлежностями, необходимыми для проведения занятий.

Направления работы:

- «Техника безопасности и правила» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах.

- «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки.

- «Кухня» комплекс занятий направленных на формирование навыков организации рабочего пространства на кухне и технике безопасности. «Зона кухни». –

- «Правильное питание» комплекс занятий направленных на формирование знаний о влиянии питания на здоровье человека.

- «Кулинария» комплекс занятий направленных на формирование навыков приготовления пищи.

- «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.

«Организация питания»

Тема 1: Бытовая техника на кухне. Устройство и правила пользования бытовой техникой для кухни: электрочайником, миксером, тостером, блендером, холодильником и морозильной камерой, варочной панелью и духовым шкафом, вытяжкой. Оборудование кухни, оформление кухни.

Тема 2: Кухонный инвентарь – правила гигиены и хранение. Назначение и применение: (шумовка, половник – разливная ложка, вилка большая, венчик, ножи, лопаточки, прихватки, полотенце, салфетки).

Тема 3: Посуда на кухне. Правила ухода и хранения. Назначение и применение кухонной посуды.

Тема 4: Хранение продуктов питания и круп. Сроки хранения.

Посуда для круп и сыпучих продуктов, уход за ними. Сроки хранения.

«Правильное питание»

Тема 1: Питание и здоровье человека. Режим питания. Продукты питания, их виды.

Тема 2: Первичная обработка продуктов. Мытье, очистка, размораживание, просеивание, переработка, нарезка. Техника безопасности при работе с режущими инструментами.

Тема 3: Тепловая обработка продуктов. Варка, жарение, тушение, выпечка, запекание. Техника безопасности при работе с горячей посудой.

Практические занятия.

Посещение продуктового супермаркета. Составление меню на день.

Развитие коммуникативных навыков.

Ролевая игра « В магазине»

«Кулинария»

Тема 1: Завтрак. Питательная ценность завтрака. Правила составления меню на завтрак.

Тема 2: Технология приготовления бутербродов. Бутерброды, их виды, правила приготовления.

Тема 3: Технология приготовления блюд из круп и макаронных изделий. Виды круп. Различные виды каш. Другие блюда из круп и макаронных изделий.

Тема 4: Технология приготовления блюд из яиц. Питательная ценность яиц, приготовление, оформление и подача блюд.

Тема 5: Технология приготовления напитков для завтрака. Питательная ценность горячих и холодных напитков и их приготовление.

Тема 6: Сервировка стола для завтрака. Основные правила и особенности сервировки стола для завтрака.

Практические занятия.

Приготовление горячих бутербродов. Приготовление напитков для завтрака. Сервировка стола для завтрака.

Тема 7: Обед. Питательная ценность обеда. Правила составления меню на обед. Стоимость и расчет основных продуктов для приготовления обеда.

Тема 8: Технология приготовления первых блюд. Основные виды супов. питательная ценность и особенность приготовления супов. Особенности нарезки и обработки овощей для супов.

Тема 9: Технология приготовления вторых блюд. Рыбные блюда. Основные виды блюд из рыбы, их питательная ценность и особенность приготовления. Особенности разделки и обработки рыбы.

Тема 10: Технология приготовления вторых блюд. Мясные блюда. Основные виды блюд из мяса, их питательная ценность и особенность приготовления. Особенности разделки и обработки мяса.

Тема 11: Технология приготовления гарниров для вторых блюд. Основные виды и особенности их приготовления.

Тема 12: Технология приготовления овощных салатов. Виды овощных салатов. Первичная обработка и особенность нарезки овощей.

Тема 13: Технология приготовления десертов. Основные виды и особенности их приготовления.

Тема 14: Сервировка стола для обеда. Основные правила и особенности сервировки стола для обеда.

Практические занятия

Составление меню на обед. Приготовление овощных салатов. Приготовление десерта. Сервировка стола для обеда.

Тема 15: Ужин. Питательная ценность ужина. Правила составления меню на ужин. Стоимость и расчет основных продуктов для приготовления ужина.

Тема 16: Сервировка стола для ужина. Основные правила и особенности сервировки стола для ужина.

Тема 17: Технология приготовления мучных изделий. Различные виды теста и особенности их приготовления.

Практические занятия

Составление меню. Сервировка стола для семейного ужина.

Тема 18: Праздник в доме. Гостеприимство, как форма нравственного поведения людей. Особенности подготовки квартиры к приему гостей.

Тема 19: Дизайн и оформление праздничного дома. Особенности оформления дома или квартиры к Новому Году и дню рождения.

Тема 20: Праздничное меню и сервировка стола. Особенности составления праздничного меню. Особенности сервировки праздничного стола.

Тема 27: Особенности организации праздников. Правила этикета приема гостей. Приветствие, общение с гостями.

Практические занятия

Сервировка праздничного стола. Составление праздничного меню.

*Темы занятий могут пересекаться между собой, совмещаться и т.д.

Занятия в «Санитарно-гигиенической зоне/Санузел»

«Санитарно-гигиенической зона/Санузел» - оборудованная зона: сантехника (унитаз, раковина); шкафчики для хранения моющих средств и предметов личной гигиены, щёток, тряпочек и т.д.; зеркало; стиральная машинка.

Направления работы:

- «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки.
- «Личная гигиена» комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за собой.
- «Уход за одеждой и обувью» комплекс занятий направленных на формирование навыков ухода за одеждой и обувью.
- «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.

Темы для занятий:

Тема 1: Личная гигиена: необходимость и правила ухода за полостью рта (значение зубной пасты для здоровья зубов; назначение бальзама для полости рта; гигиена полости рта после еды), правила ухода за лицом (типы кожи и выбор необходимых для них средств ухода), правила ухода за волосами (степень загрязнения волос, тип шампуня, расчесывание, сушка феном); интимная гигиена; мытье и уход за руками и ногами (уход за кожей и ногтями); необходимость поддерживать опрятный вид, расчесывать волосы.

Тема 2: Уборка ванной комнаты и остальных зон квартиры. Сухая и влажная уборка помещений. Моющие средства, их виды. Техника безопасного использования моющих и чистящих средств. Правила повседневной уборки. Вынос мусора.

Тема 3: Уход за стенами, полом, потолком. Практические работы по уходу за жилищем.

Тема 4: Уход за одеждой. Ручная и машинная стирка одежды, белья. Правила пользования стиральной машинкой, её режимы работы; выбор средств, для стирки, разбор белья по типу и цвету ткани, выбор программы стирки.

При закреплении процесса самостоятельности в выполнении всех гигиенических процедур клиентами нет необходимости постоянного присутствия и контроля сопровождающего, но они всегда могут попросить о помощи.

В группе важно формировать у молодых людей понятие об интимности всех процедур, знакомить с культурой поведения перед противоположным полом (раздеваться и переодеваться в закрытой комнате, завешивать шторы вечером, стучаться в дверь, если она закрыта, после принятия душа выходить из ванной комнаты одетым).

Занятия в зоне «Комната/спальня/кабинет»

«Комната/спальня/кабинет» - зона оборудована диваном (спальное место), журнальным столиком, тумбой под телевизор и телевизором, книжными полками и предметами уюта: шторы, ковер, картина, настенные часы и пр. (создание реальных условий), комнатными цветами, бытовой и цифровой техникой.

Направления работы:

- «Техника безопасности и правила» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах. «Зона комната, спальня, кабинет».
- «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки.
- «Время и режим дня» комплекс занятий направленных на формирование навыков ориентации во времени.
- «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.

Темы для занятий:

Тема 1: Уборка в доме (влажная уборка – протирание пыли с мебели, влажная уборка пола, мытье окон, сухая уборка с помощью пылесоса);

Тема 2: Уборка в доме при помощи современной бытовой техники (моющий пылесос и пылесос робот).

Тема 3: Ориентация во времени, режим дня. Умение определять время по разным видам часов, части суток (утро, день, вечер, ночь), дни недели, месяцы и пр.

Тема 4: Понятия «вчера», «сегодня», «завтра» и пр. Обучение с применением визуализации на телевизоре, игр по выбору последовательности и правильных ответов на компьютере и планшете.

Тема 5: Уход за комнатными растениями (полив, рыхление, посадка, пересадка, сухой и влажный душ, рыхление, приспособление. Выполнение практической работы по уходу за растениями.)

Тема 6: Подготовка спального места (раскладывать диван, стелить постельное белье; уборка белья днем);

Тема 7: Правила смены и стирки белья, сушка.

Тема 8: Обучение основам работы за компьютером (вкл, выкл, умение пользоваться 2гис);

Тема 9: Основные навыки работы с основными программами Word, Excel, PowerPoint.

Тема 10: Обучение пользоваться мобильными средствами связи (позвонить принять звонок от родителей, умение позвонить в экстренные службы связи).

Тема 11: Экономика и её роль в жизни человека. Финансово денежные нормативы жизни (бюджет, доход, расход семьи, планирование расходов, анализ ежедневных расходов, экономия средств, распределение денег на определённый период времени, умение пользоваться инфраструктурой).

Программа обучения подбирается, в зависимости от уровня знаний ребёнка, начиная от умения включить выключить до пользования программыми.

Занятия в зоне «Гостиная»

«Гостиная» - обособленная часть комнаты, зона, оборудованная кухонным уголком (стол, диванный уголок, стулья).

Направления работы:

- «Техника безопасности и правила» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о технике безопасности и правилах пользования техническими средствами, правилах поведения за столом и в общественных местах.
- «Экономика и её роль в жизни человека» комплекс занятий направленных на формирование знаний и умений о финансово-денежных нормативах жизни.
- «Праздник» комплекс занятий, направленных на формирование знаний о культуре и традициях празднования.
- «Уборка в доме» комплекс занятий направленных на формирование знаний о видах и способах уборки.
- «Уход за стенами и полом» комплекс занятий, направленных на формирование навыков ухода за стенами и полом, включающий практические работы по уходу за жилищем.

Тема 1: Правила пользования техническими средствами (телевизор, холодильник, видео).

Тема 2: Техника безопасности при работе со столовыми приборами (нож, вилка).

Тема 3: Элементарные правила поведения за столом

Тема 4: Сервировка стола к чаю (назначение и правила пользования предметами во время приема пищи).

Тема 7: Правила поведения при встрече и расставании, формы обращения с просьбой, вопросом, правила поведения за столом.

Тема 8: Правила поведения в зрелищных и культурно-просветительных учреждениях, правила поведения в гостях.

Тема 10: Бережное отношение и уход за личной одеждой (штопка, починка).

Тема 11: Глажка (использование утюга, режимов глажки).

Тема 4: Сервировка стола. Предметы для сервировки стола. Назначение и применение.

Тема 6: Праздник в доме. Правила составления меню для праздничного стола. Сервировка праздничного стола.

Практические занятия.

Праздничная сервировка стола.

Развитие коммуникативных навыков.

Ролевые игры: Встреча гостей. Поведение за столом.

Ролевая игра «Встреча гостей» (открыть дверь; вежливо поприветствовать; показать, где можно раздеться; сделать гостям чай, поддержать беседу; проводить, поблагодарить за визит).

Ролевая игра «День рождения» (алгоритм открыть дверь; вежливо поприветствовать; показать, где можно раздеться; сделать гостям чай, поддержать беседу; проводить, поблагодарить за визит, вежливо принять поздравления). В качестве гостей и собеседников, будут выступать дети, также принимающие участие в проекте и родители.

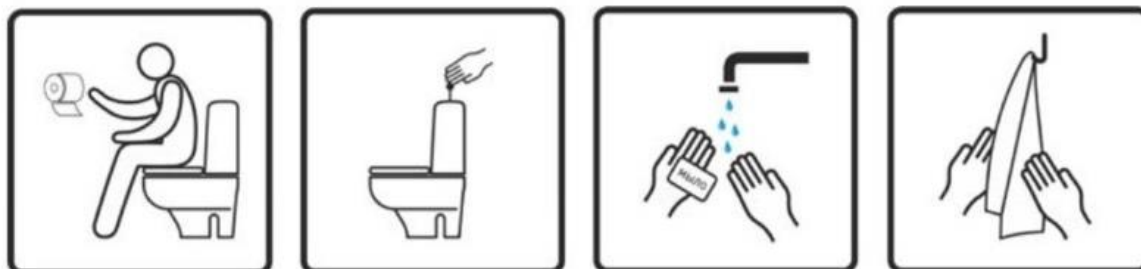
Тема 7: Обеспечение безопасности жилища. Перед выходом из дома обеспечить безопасность квартиры (проверить электроприборы, окна, воду), запретить квартиру.

Наглядные схемы-пиктограммы по обучению навыкам самообслуживания

Часто основные навыки самообслуживания у молодых людей уже сформированы в семье, а трудности возникают при самостоятельном выполнении гигиенических процедур без напоминания.

Для этого эффективно использовать наглядные схемы-пиктограммы:

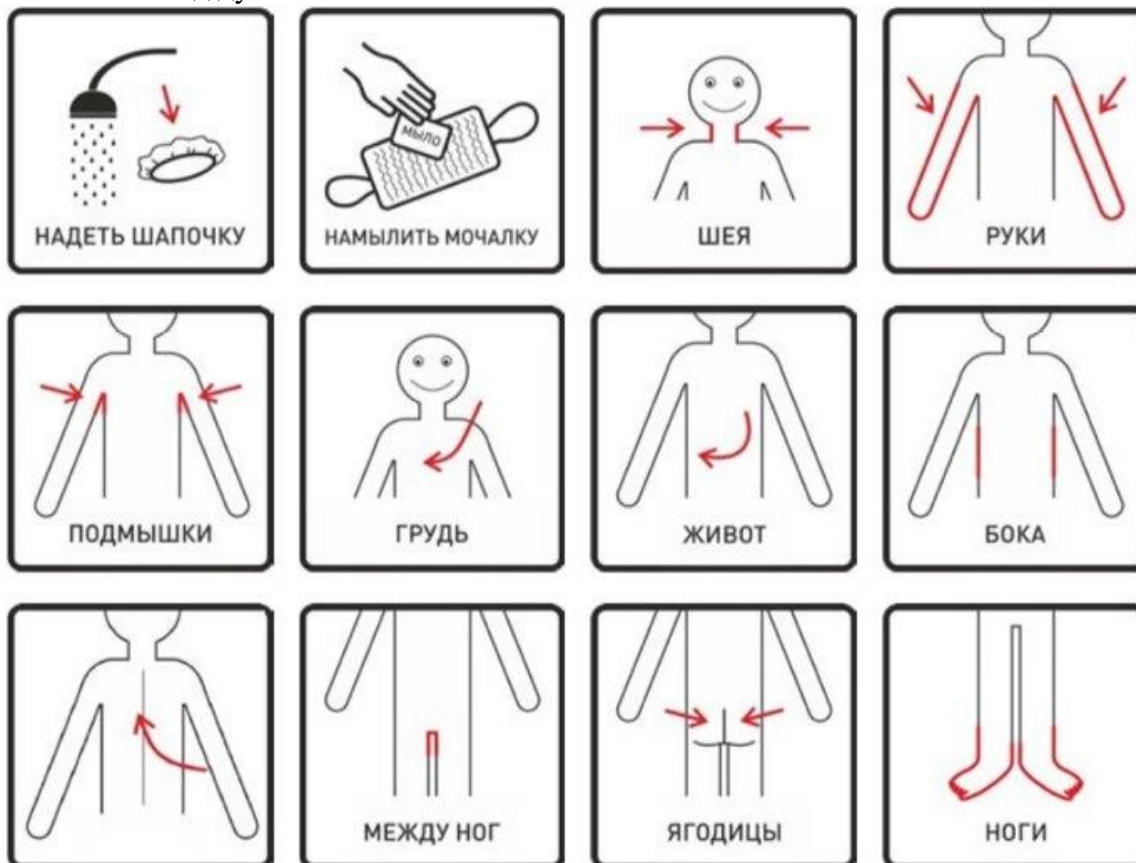
•пользование туалетом:



•мытьё рук:



• гигиена тела под душем:



• регулировка воды:



• чистка зубов утром и вечером





1-Берем вилку, вставляем в розетку

На табло появится 0:00



2 - Нажимаем на большую кнопку внизу



3 - После нажатия откроется дверь



4 - Берем тарелку с бутербродами



5 - Ставим тарелку в микроволновку



6 - Берем крышку

МОЕМ РУКИ



Реестр получателей услуг по социально-бытовой адаптации на базе
учебно-тренировочной площадки «Я смогу!»

№	Ф.И.О ребенка	Возраст, дата рождения	Диагноз	Ф.И.О родителей	Контакты родителей	Район проживания	Начало курса	Окончание курса
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

Оценка эффективности мероприятий по социально-бытовой адаптации детям-инвалидам,
детям с ограниченными возможностями

Фамилия, имя ребенка _____

Диагноз _____

Возраст _____

Утверждение	Вход			Выход			Утверждение
	0	1	2	0	1	2	
Развитие коммуникативных навыков и социальных отношений							
Умеет поддерживать коммуникацию							Не умеет поддерживать коммуникацию
Понимает эмоциональное состояние собеседника							Не понимает эмоциональное состояние собеседника
Контактен в общении со взрослыми							Избегает контакта со взрослыми
Откликается на просьбы взрослых							Не реагирует на просьбы взрослых
С удовольствием действует со взрослыми сообща							Не любит действовать со взрослыми сообща
Успешно действует под руководством взрослого							Не умеет действовать под руководством взрослого
Легко принимает помощь взрослого							Не принимает помощь взрослого
Часто взаимодействует со сверстниками							Избегает взаимодействия со сверстниками
Успешно участвует в коллективной игре							Не участвует в коллективной игре
Хорошо себя чувствует в большой группе детей							Не любит большие группы детей
Признает правила, предложенные другими детьми							Не признает правила, предложенные другими детьми
Признает правила, предложенные взрослыми							Не признает правила, предложенные взрослыми
Хорошо действует самостоятельно							Не может действовать самостоятельно
Развития социально-бытовых навыков							
Знает и выполняет распорядок дня							Не знает и не выполняет распорядок дня
Знает и выполняет правила техники безопасности в помещении							Не знает и не выполняет правила техники безопасности в помещении
Ориентируется в выборе подходящей одежды: - По размеру - По сезону - По случаю							Не ориентируется в выборе подходящей одежды: - По размеру - По сезону - По случаю
Уверенно одевается самостоятельно							Не может одеться самостоятельно
Может самостоятельно удовлетворить естественные потребности: - Проситься в туалет, ходить в туалет - Пользоваться краном с водой - Брать мыло и намыливать руки и тереть							Не может самостоятельно удовлетворить естественные потребности: - Проситься в туалет, ходить в туалет - Пользоваться краном с водой - Брать мыло и намыливать руки и тереть их одну о другую,

их одну о другую, смывать мыло с рук, вытирать руки полотенцем							смывать мыло с рук, вытирать руки полотенцем
Уверенно пользуется средствами личной гигиены							Не умеет пользоваться средствами личной гигиены
Может выполнять отдельные поручения по дому							Не может выполнять отдельные поручения по дому
Умеет составлять бюджет и придерживается его							Не умеет составлять бюджет и придерживается его
Умеет пользоваться аудио и видео техникой: - Телевизор - Ноутбук - Фотоаппарат							Не умеет пользоваться аудио и видео техникой: - Телевизор - Ноутбук - Фотоаппарат
Хорошо ориентируется в работе бытовой техники: - Стиральная машина - Холодильник - Варочная панель - Духовой шкаф - Электрический чайник - Утюг - Миксер - Тостер - Блендер - Микроволновая печь - Вытяжка							Не ориентируется в работе бытовой техники: - Стиральная машина - Холодильник - Варочная панель - Духовой шкаф - Электрический чайник - Утюг - Миксер - Тостер - Блендер - Микроволновая печь - Вытяжка
Умеет использовать инвентарь для уборки: - Моющий пылесос - Швабра							Не умеет использовать инвентарь для уборки: - Моющий пылесос - Швабра
Хорошо ориентируется в назначении определенных чистящих средств							Не ориентируется в назначении определенных чистящих средств
Знает правила ухода за комнатными растениями							Не знает правила ухода за комнатными растениями
Умеет правильно сервировать стол							Не умеет сервировать стол
Знает, как правильно использовать столовые приборы и посуду							Не знает, как правильно использовать столовые приборы и посуду
Умеет определять качественные продукты: - По составу - По сроку годности - По условиям хранения							Не умеет определять качественные продукты: - По составу - По сроку годности - По условиям хранения
Умеет готовить простые блюда из доступных продуктов							Не умеет готовить простые блюда из доступных продуктов

Может приготовить: - Завтрак - Обед - Ужин							Не может приготовить: - Завтрак - Обед - Ужин
Может организовать встречу гостей и правильную сервировку стола по случаю							Не может организовать встречу гостей и правильную сервировку стола по случаю
ИТОГ (в баллах)							
ИТОГ (в процентах)							

Подпись специалиста _____ Дата мониторинга _____

Подпись специалиста _____ Дата мониторинга _____

Критерии оценивания:

0 баллов – навык не сформирован.

1 балл – ребенок сотрудничает со взрослым, реализация навыка проходит в партнерстве со взрослым, осуществляется «рука в руку» с ребенком, сопровождается пошаговой инструкцией или комментарием к действию.

2 балла – навык сформирован. Самостоятельное выполнение навыка без напоминания в любой ситуации.

Индивидуальный план работы

Составлен в соответствии с Программой социально-бытовой адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, на базе учебно-тренировочной площадки «Я смогу!» в МБУ Центр социальной помощи «Заря», Приказ № 103-од от 12.03.2020 года

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст, дата рождения _____

Диагноз _____

Ф.И.О., контактный телефон
родителя _____

Дата начала курса _____ Дата окончания курса _____

Всего посещений _____ Итого часов _____

1. Первичная оценка развития коммуникативных и социально-бытовых навыков ребенка

2. Определение целей и направлений работы

№	Зона проведения занятий	Занятия (с кратким описанием деятельности)	Оценка результата / Изменения	Дата проведения занятия, длительность

Заключение, рекомендации

Дата « ____ » _____ 20__ г.

_____ (Должность специалиста)

_____ (Подпись)

_____ (Расшифровка подписи)

АНКЕТА

УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ КЛИЕНТА КАЧЕСТВОМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ПО СОЦИАЛЬНО – БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ НА БАЗЕ УЧЕБНО – ТРЕНИРОВОЧНОЙ ПЛОЩАДКИ «Я СМОГУ!»

1. ФИО клиента (ФИО ребенка)

2. Оцените, пожалуйста, по 5 – бальной шкале степень Вашей удовлетворённости (1 – очень плохо, 2 – плохо, 3 – удовлетворительно, 4 – хорошо, 5 – очень хорошо) условиями предоставления услуг по социально-бытовой адаптации на базе учебно-тренировочной площадки (помещение, имеющееся оборудование, мебель, бытовая техника и т. д.)

Ваш комментарий: _____

3. Оцените, пожалуйста, по 5 – бальной шкале степень Вашей удовлетворённости предоставлением социальных услуг на базе учебно-тренировочной площадки

Социально-психолого-педагогические услуги ребенку

Ваш комментарий: _____

Социально-психолого-педагогические услуги родителю/законному представителю (обучающие группы, консультирование)

Ваш комментарий: _____

4. Хотели бы Вы продолжать занятия по социально-бытовой адаптации на базе учебно-тренировочной площадки?

да нет

5. Ваши отзывы и пожелания по улучшению качества оказываемых услуг по социально-бытовой адаптации на базе учебно-тренировочной площадки

6. Как Вы думаете, почему Вашему ребёнку нужен курс по социально-бытовой адаптации?

Ваш комментарий _____

7. Что Вы ожидаете во время курса занятий по социально-бытовой адаптации?

Ваш комментарий _____

8. Какие изменения Вы заметили по окончании курса по социально-бытовой адаптации?

Ваш комментарий _____

Благодарим Вас за участие!

5.4. Служба социальной реабилитации и досуговой деятельности «Со-творение» (МБУ г Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска»)

Служба социальной реабилитации и досуговой деятельности «Со-творение» (далее – Служба «Со-творение») была открыта в апреле 2018 года. Её создание – это итог последовательной совместной работы департамента по социальной политике мэрии города Новосибирска, московских Центра развития социальных инноваций «Технологии возможностей» и Благотворительного фонда «Фонд поддержки слепоглухих «Со-единение».

Служба «Со-творение» является многофункциональным пространством возможностей, где человек с инвалидностью осознаёт свою значимость и уникальность, сам выбирает траекторию своего развития, вырабатывает качества для независимой жизни и успешной самореализации.

Цель: оказание социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-бытовых услуг, услуг по повышению коммуникативного потенциала детям инвалидам, детям с ОВЗ.

В рамках деятельности Службы «Со-творение» решаются **задачи** поэтапного выполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья по слуху, зрению, слепоглухих в части социально педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социокультурных мероприятий и досуговой деятельности в полустационарной форме.

Служба «Со-творение», осуществляющая абилитацию, реабилитацию лиц с нарушением слуха, зрения, посредством вовлечения их в социокультурную, творческую деятельность и адаптивный спорт, является инновационной площадкой, на базе которой применяются самые эффективные мировые и общероссийские практики работы с инвалидами категорий: слепоглухие, слабовидящие глухие, слепые с тугоухостью, слабовидящие с тугоухостью, лица с основным выраженным дефектом (слуха или зрения).

Специалисты Службы «Со-творение» прошли обучение в Международной академии «Перкинс», (Бостон, США) и получили навыки самых передовых практик реабилитации. Компетенции, полученные специалистами Центра на американских курсах, помогли повысить уровень предоставляемых услуг до международных стандартов.

Состав рабочей группы по реализации практики: дефектолог; психолог; социальный педагог; инструктор по труду; инструктор по общей физической подготовке и адаптивным видам спорта; социальный работник – специалист по русскому жестовому языку; специалист по обеспечению процесса сопровождения инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья и несовершеннолетних; музыкальный руководитель; специалист по мобильному ориентированию; специалист по социальной работе и обучению компьютерной грамоте.

Формы и методы реализации практики. Работа ведётся по стандартам «Технологии сопровождения детей с тяжелыми и множественными нарушениями в развитии (ТМНР)» американской школы «Перкинс Интернешнл» г. Бостон, в форме индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий, консультаций, тренингов, социокультурных, спортивных мероприятий.

Процесс реабилитации проходит по рабочим зонам. Площадка Службы «Со-творение» разделена на три основных кластера – реабилитационный, ремесленный и учебный. Это тактильный зимний сад; кабинеты для канистерапии и индивидуальных занятий с психологами и дефектологами; мастерские для формирования трудовых навыков; театральная студия; изостудия и студия тканевого картонажа; специализированные компьютерный и музыкальный классы; оборудованная зона для групповых и индивидуальных занятий адаптивным спортом, тренировок и соревнований по настольному

теннису для незрячих и мобильному ориентированию. Большое значение имеет и организация культурно массовых мероприятий.

Деятельность с сопряженными целевыми группами. Дети с комплексными нарушениями развития в значительно большей степени, чем их сверстники с единичными нарушениями, нуждаются в систематичном, целенаправленном семейном воспитании, так как не всегда могут регулярно посещать специализированные учреждения и получать в них коррекционно-педагогическую помощь. В связи с этим члены семьи должны обладать всей необходимой информацией, которая позволит им организовать взаимодействие с ребёнком, обеспечить ему всестороннее развитие.

Одним из важных факторов, который влияет на эффективность семейного воспитания, является активизация и выбор адекватного способа взаимодействия взрослого и ребёнка. Работа с родителями и ближайшем окружением, членами семьи проводится в виде индивидуальных консультаций, групповых тренингов, подгрупповых занятий.

При наличии у ребёнка тяжелых комплексных нарушений, особенно в раннем возрасте, на начальном этапе сопровождения семьи целесообразно организовать работу специалистов с ребёнком в домашних условиях.

На первом этапе специалист не только устанавливает контакт с ребёнком и начинает с ним взаимодействовать, но и знакомится с жизнью семьи, внимательно наблюдает за поведением ребёнка в привычной для него обстановке.

Второй этап работы самый длительный. На этом этапе работы в семье специалист проводит регулярные занятия с ребёнком, направленные на развитие его активности, обогащения опыта в разных сферах жизни, накопления новых навыков. Целью занятий является освоение жизненно значимых видов деятельности, способов поведения и общения.

На заключительном, третьем этапе специалист постепенно передает главную роль в занятиях маме, все больше занимая позицию наблюдателя, консультанта. К этому времени у матери и других членов семьи формируются собственные приемы и навыки взаимодействия с ребёнком, ведения с ним диалога, организации его активного участия в повседневной жизни.

Оборудование необходимое и используемое для обеспечения «доступной среды».

1. Физическая доступность:

- макеты для мобильной ориентированности;
- аудиофон – кнопка, выполняющая функцию гида по учреждению;
- тифлосредства;
- информационный терминал в холле;
- методическое пособие, выполненное шрифтом Брайля в тактильном зимнем саду;
- указатели, план учреждения, выполненные шрифтом Брайля;
- индукционные петли звукоусиливающие (стационарная и переносная) - аппаратура

«Исток-аудио»;

2. Информационная доступность: программное обеспечение (JAWS/NVDA/ Voiceover/ Nalkback), направленное на преодоление коммуникативных барьеров; аудиофон – кнопка и информационный терминал в холле.

Деятельность Службы осуществляется во взаимодействии со структурными подразделениями Учреждения, с органами и учреждениями социального обслуживания, образования, здравоохранения, общественными и другими организациями. За время реализации проекта реабилитацию прошли 615 детей. В 100% случаев отмечается положительная динамика.

5.5. Ресурсный центр сопровождения обучающихся с ОВЗ (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет»)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный педагогический университет» (ФГБОУ ВО «НГПУ») успешно с 2015 года реализует практику Ресурсный центр сопровождения обучающихся с ОВЗ.

Целевая группа: обучающиеся с ОВЗ ФГБОУ ВО «НГПУ» и всех образовательных организаций Новосибирской области.

Цель практики - создание доступной среды (не только архитектурной, но и образовательной), оказание необходимой помощи, обеспечение условий доступности для инвалидов объектов и образовательных услуг ФГБОУ ВО «НГПУ».

Задачи практики:

- формирование условий взаимной толерантности, уважения прав всех участников образовательного процесса, способствующих успешному обучению лиц с инвалидностью и ОВЗ;

- разработка, апробация и внедрение вариативных образовательных маршрутов(программ) сопровождения обучающихся с ОВЗ в соответствии с технологиями, тенденциями развития;

- развитие научно-исследовательской деятельности в сфере специальной психологии и педагогики в ФГБОУ ВО «НГПУ», организациях-партнёрах, учреждениях соцзащиты и здравоохранения.

Ресурсный центр обеспечивает социальную адаптацию лиц с инвалидностью и ОВЗ разного возраста, сопровождение образовательного процесса, организует волонтерскую поддержку семей, воспитывающих детей с инвалидностью и ОВЗ.

Ресурсный центр осуществляет инновационную, научную, образовательную и коммерческую деятельность.

В области инновационной деятельности: разработка, внедрение, апробация и оценка АООП, ПДО, семинаров; изучение рынка труда, взаимодействие со службой занятости населения; трансфер технологий, разработанных Ресурсным центром в организации; обобщение опыта сопровождения; участие в конкурсах; апробация, реализация и внедрение инновационных проектов.

В области научной деятельности: организация и проведение НИИ в области специальной психологии и педагогики; проведение семинаров, супервизий, планёрок на площадках университета, организаций образования, соцразвития, здравоохранения региона; в) участие в подготовке статей, учебно-методических материалов, монографий; создание экспериментальных, инновационных и стажировочных площадок на базе учреждений-партнёров.

В области образовательной деятельности: организация и проведение профориентационной работы; организация приёма документов инвалидов, вступительных (совместно с приёмной комиссией) и выпускных испытаний (совместно с ГЭК); информационная и научно-методическая поддержка преподавателей, студентов, педагогов региона; разработка ПДО, обмен опытом, проведение заседаний МО, семинаров, конференций, организация и методическое обеспечение современных методов ППС обучающихся с ОВЗ; контроль за эффективностью организации условий сопровождения

В области коммерческой деятельности – реализация программ дополнительного образования.

В Ресурсном центре функционируют: учебная аудитория со специальным оборудованием для лиц с особыми образовательными потребностями, аудитория для самостоятельной работы студентов, для коррекционно-развивающей и психокоррекционной работы для обучающихся с инвалидностью и ОВЗ.

В реализации всех направлений деятельности Ресурсного центра принимает участие мультидисциплинарная команда специалистов сопровождения лиц с инвалидностью и ОВЗ: дефектологи, специальные психологи, тьюторы, переводчики русского жестового языка, программисты, сотрудники университета.

В сопровождении студентов с ОВЗ в инклюзивном пространстве ФГБОУ ВО «НГПУ» применяются: эргономическое оборудование, формирующее доступную среду; сенсорные стимулирующие наборы; большой объём информации на каждый анализатор в моделированном сенсорном пространстве; ТСО, ИКТ, ассистивные технологии сопровождения.

В качестве сопровождения обучающихся с ОВЗ работают высококвалифицированные сотрудники со специальным дефектологическим образованием и опытом работы с инвалидами разных возрастных категорий.

В работе центра принимают участие высококвалифицированные специалисты университета с дефектологическим образованием. По инициативе центра сотрудники НГПУ проходят курсы повышения квалификации, ориентированные на работу с лицами, имеющими инвалидность и ОВЗ.

Практическая значимость практики проявляется в следующих результатах:

1. Успешная социальная адаптация выпускников НГПУ с инвалидностью и ОВЗ.
2. Успешное сопровождение образовательного процесса (высокие результаты в процессе текущей, промежуточной, итоговой аттестации лиц с инвалидностью и ОВЗ).
3. Развитие системы волонтерской поддержки семей, воспитывающих детей с инвалидностью и ОВЗ.
4. Сформированность условий взаимной толерантности участников образовательного процесса.
5. Успешная разработка, апробация и внедрение вариативных образовательных маршрутов (программ) сопровождения обучающихся с ОВЗ в соответствии с технологиями, тенденциями развития;
6. Развитие научно-исследовательской деятельности в сфере дефектологии в условиях ФГБОУ ВО «НГПУ», учреждениях-партнёрах образования, соцзащиты и здравоохранения.

Среди основных направлений деятельности можно выделить следующие:

- работа в приёмной комиссии – пошаговое сопровождение лиц с инвалидностью и ОВЗ, в том числе в режиме дистанта;
- формирование учебной мотивации у выпускников специальных и инклюзивных школ (потенциальных абитуриентов НГПУ) благодаря практике ежегодного проведения профориентационного коворкинга, эвристического проекта День дефектологии;
- успешное развитие системы волонтерской поддержки семей, воспитывающих детей с инвалидностью и ОВЗ, в том числе детей с ТМНР, включая слепоглухоту, посредством домашнего визитирования и постоянного участия волонтеров в различных благотворительных акциях районного, городского, регионального, государственного уровня;
- успешная реализация вариативных образовательных маршрутов (программ) сопровождения обучающихся с ОВЗ в соответствии с технологиями, тенденциями развития.
- успешное развитие системы взаимной толерантности образовательного процесса среди всех его участников.

Успешное развитие научно-исследовательской деятельности в сфере специальной психологии и педагогики в ФГБОУ ВО «НГПУ», организациях-партнёрах, учреждениях соцзащиты и здравоохранения (курсовые исследования, исследования выпускных квалификационных работ).

Алгоритм (механизм) реализации практики следующий:

1-й этап. Предварительный – проведение профориентационных мероприятий со старшеклассниками и студентами;

2-й этап. Организационный – создание программы образования, воспитания, развития, творчества;

3-й этап. Основной – реализация всех мероприятий (конференции, научно-практические семинары, эвристические проекты, городского, областного, Всероссийского, международного уровней, проведение благотворительных акций, волонтерских мероприятий, осуществление сопровождения обучающихся с инвалидностью и ОВЗ и их семей- волонтерская деятельность, работа с самими обучающимися (методическая, психологическая и дефектологическая поддержка, работа с родителями обучающихся (консультации, психокоррекционные занятия), стажировки специалистов в других городах и странах, расширение библиотечного фонда НГПУ по вопросам сопровождения лиц с ОВЗ, тьюторское сопровождение студентов-инвалидов, разработка и реализация специалистами центра программ дополнительного профессионального образования по проблемам сопровождения лиц с ОВЗ «Дефектология», «Русский жестовый язык в современном образовательном и социокультурном пространстве», «Технология организации доступной среды», «Инклюзивное высшее образование», участие во Всероссийском конкурсе Выпускных квалификационных работ среди студентов и магистрантов по направлению «Специальное (дефектологическое) образование», участие сотрудников РЦ СО ОВЗ, студентов-инвалидов в I, II, III Всероссийских форумах глухих, I форуме семей, имеющих детей с одновременным нарушением слуха и зрения», участие сотрудников Ресурсного центра в работе координационном совете Новосибирской области «Доступная среда. Единая страна», участие в экспертных мероприятиях города и области, участие сотрудников РЦ СО ОВЗ и студентов –волонтеров в работе Благотворительного фонда поддержки слепоглухих «Со-единение» с 2018 по 2020 гг., волонтерская поддержка выпускников НГПУ с инвалидностью разных лет, привлечение успешных выпускников НГПУ с инвалидностью разных лет к реализации программ дополнительного профессионального образования, к реализации волонтерских практик и пр.

4-й этап. Заключительный (рефлексивный) – описание эффективных практик в статьях и методических пособиях, с учётом нозологии, обсуждение результатов, подведение итогов с членами межведомственной команды специалистов, обобщение опыта, обмен опытом в условиях сетевого взаимодействия.

Формы и методы реализации практики: профориентационные олимпиады, коворкинги, коррекционно-развивающие индивидуальные и фронтальные занятия, консультации, домашнее визитирование детей с инвалидностью и ОВЗ, методические/дефектологические/ психологические занятия, волонтерские акции, благотворительные мероприятия, тренинги, написание статей, методических пособий, монографий.

Деятельность, организуемая с родителями (законными представителями), ближайшим окружением целевой группы, включает в себя: социальные инклюзивные мероприятия с безусловным принятием всех участников; консультации, семинары, тренинги, коррекционно-развивающие занятия для родителей (законных представителей), однокурсников обучающихся с инвалидностью, их ближайшего окружения.

Рабочая документация в рамках реализации практики представлена на сайте организации.

5.6. Модельная программа подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни

АННОТАЦИЯ

Модельная программа подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, включая их личностное и профессиональное самоопределение, правовое просвещение (далее - Модельная программа) разработана в рамках реализации Комплекса мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области на 2018 - 2019 годы».

Модельная программа позволит внедрить стандартный подход к процессу подготовки воспитанников целевой группы к самостоятельной жизни в организациях системы социальной защиты населения и образования, осуществляющих такую подготовку.

Ориентируясь на модельную программу, специалисты, работающие в системе сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, будут иметь возможность разработать собственные программы и модели, направленные на подготовку к их самостоятельному проживанию, социализацию и интеграцию в общество с учетом ресурсов организации.

ПАСПОРТ МОДЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Наименование	Модельная программа подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни (далее – Модельная программа)
Правовые основания	Конвенция ООН о правах инвалидов; Конвенция о правах ребенка; Федеральный закон от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов»; Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 14.12.2017 № 847 «Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях»; Постановление Правительства Новосибирской области от 31.07.2013 № 322-п «Об утверждении государственной программы Новосибирской области «Развитие системы социальной поддержки населения и улучшение социального положения семей с детьми в Новосибирской области на 2014 - 2020 годы»; Приказ Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 24.07.2018 № 794 «Об утверждении Комплекса мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области на 2018 - 2019 годы»

Цели модельной программы	Создание условий для комплексного сопровождения воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни, направленного на бытовое ориентирование, личностное и профессиональное самоопределение, приобретение правовых, социально-экономических, социокультурных, психолого-педагогических знаний и жизненных навыков для жизнеустройства и успешной адаптации в обществе
Задачи модельной программы	1. Разработка и внедрение модели подготовки к самостоятельной жизни воспитанников с интеллектуальными нарушениями в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Новосибирской области. 2. Определение примерного содержания программ подготовки воспитанников целевой группы к самостоятельной жизни. 3. Формирование методических основ для организации работы по подготовке детей целевой группы к самостоятельной жизни
Ожидаемые результаты	- наличие методической базы в сфере подготовки воспитанников целевой группы к самостоятельной жизни; - апробация и внедрение модели подготовки к самостоятельной жизни в практику организаций; - реализация программ подготовки к самостоятельной жизни воспитанников целевой группы на разных этапах подготовки; - повышение качества услуг, предоставляемых воспитанникам целевой группы; - увеличение числа воспитанников, успешно адаптированных к самостоятельной жизни, имеющих сформированные навыки самообслуживания, ведения домашнего хозяйства, начальные профессиональные навыки
Разработчики программы	Министерство труда и социального развития Новосибирской области

1. Характеристика ситуации в сфере подготовки воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни.

Проблема подготовки воспитанников организаций для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, с ментальной инвалидностью к самостоятельной жизни является одной из наиболее сложных и актуальных в современном мире. В России имеется успешный опыт реализации эффективных практик социализации и интеграции в общество молодых инвалидов, имеющих нарушения интеллектуального развития.

Технологии, в том числе стационарозамещающие, по организации подготовки к самостоятельной жизни воспитанников целевой группы реализуются в организациях разной ведомственной принадлежности, а также СО НКО во взаимодействии с заинтересованными ведомствами. Работа направлена на обеспечение максимальной жизненной самостоятельности воспитанников и их социальной интеграции в социум.

Имеется также опыт активного участия региональных органов государственной власти в организации сопровождения воспитанников, примеры сотрудничества органов власти и некоммерческих организаций в вопросах обеспечения подготовки к самостоятельной жизни детей-инвалидов целевой группы.

В Новосибирской области технологии подготовки к самостоятельной жизни воспитанников с интеллектуальными нарушениями развиваются не один год. Опыт реализации программ и проектов по данному направлению имеется в организациях социальной сферы, образования, а также в некоммерческих организациях, где мотивирующим фактором для внедрения таких технологий является родительское сообщество.

В регионе реализуется Комплекс мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области на 2018-

2019 годы, утвержденный приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 24.06.2018 № 794.

В рамках Комплекса мер на базе Ояшинского детского дома-интерната для умственно отсталых детей реализуется проект «Могу жить самостоятельно», а также программа социально-бытовой адаптации и социально-трудовой ориентации. В организации функционирует отделение социальной реабилитации для воспитанников старше 18 лет, где планомерно ведется работа в рамках подготовки к самостоятельной жизни, а также их предпрофессиональной подготовки. Ежегодно реабилитацию в отделении проходят около 110 воспитанников.

В рамках обеспечения преемственности услуг, обеспечивающих подготовку к самостоятельной жизни, и услуг по сопровождаемому проживанию в 2019 году на базе организации предусмотрено открытие учебной тренировочной квартиры для выпускников старше 18 лет, имеющих тяжелые нарушения развития.

На базе МКОУ Куйбышевского района «Чумаковская школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья» создана социальная квартира для подготовки к самостоятельной жизни воспитанников, готовящихся к выпуску.

В организации с целью создания условий для достижения определённого уровня самостоятельного проживания с учётом индивидуальных возможностей воспитанников подросткового возраста с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с РАС и другими ментальными нарушениями для осуществления социально-бытовой, социально-средовой и социально-культурной реабилитации реализуется программа по их социально-бытовой ориентации. Занятия в рамках программы направлены на практическую подготовку воспитанников к самостоятельной жизни и труду, на формирование у них знаний и умений, способствующих социальной адаптации, на повышение уровня общего развития. В 2018 году охват участников программы составил 65 несовершеннолетних с интеллектуальными нарушениями.

Необходимо отметить, что в рамках преемственности оказания услуг воспитанникам по подготовке к самостоятельной жизни в НСО активно внедряется технология учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания.

На базе НМОО «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» ООИ-РСИ при поддержке министерства труда и социального развития Новосибирской области и Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, реализуется проект по сопровождаемому проживанию «Развитие альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими нарушениями (сопровожаемое проживание)».

Работа ведется в два этапа. На первом этапе участники посещают клуб общения в течение рабочей недели, где специалисты организуют с ними различные мероприятия в рамках сопровождаемой дневной занятости. На этом этапе формируется группа для реализации 2 этапа.

На втором этапе участники проекта в специально оборудованной квартире в рамках дневной занятости развивают навыки самообслуживания и организации домашнего быта.

Таким образом, организация целенаправленной деятельности по подготовке воспитанников организаций для детей-сирот с интеллектуальными нарушениями к самостоятельной жизни в конечном счете будет содействовать обеспечению развития в Новосибирской области форм жизнеустройства взрослых людей с тяжелыми формами инвалидности, которые позволят им в дальнейшем жить в условиях обычного социального окружения.

II. Основные понятия, используемые в Модельной программе

Воспитанники организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющие нарушения интеллектуального развития – воспитанники, имеющие инвалидность вследствие нарушений интеллекта (ментальных нарушений), нередко в сочетании с другими проблемами развития (тяжелыми и множественными нарушениями развития).

Подготовка воспитанников организаций для детей-сирот, имеющих интеллектуальные нарушения, к самостоятельной жизни – деятельность организации, направленная на личностное и профессиональное самоопределение воспитанников, приобретение воспитанниками правовых, социально-экономических, социокультурных, психолого-педагогических знаний и жизненных навыков для полноценного развития, жизнеустройства и адаптации в обществе.

Социальная адаптация воспитанников с интеллектуальными нарушениями - специально организованная непрерывная деятельность, направленная на приспособление воспитанников к окружающей среде посредством усвоения основных правил и норм поведения в обществе.

Предпрофессиональная подготовка воспитанников с интеллектуальными нарушениями - система теоретических и практических мероприятий, где применяются педагогические, психологические, информационные навыки педагогического коллектива, которые содействуют их профессиональному самоопределению.

Учебная (тренировочная) комната - специализированное оборудованное помещение для обучения воспитанников навыкам самостоятельного проживания, отвечающее необходимым параметрам. В комнате, помимо мебели, бытовой техники, создается система ориентиров (графические изображения объектов и действий с ними), которая позволит воспитанникам самостоятельно (в результате целенаправленного обучения) решать доступные бытовые задачи.

Учебное (тренировочное) сопровождаемое проживание – стационарозамещающая технология, предусматривающая возможность предоставления воспитанникам социальных услуг, услуг по реабилитации и абилитации, образовательных услуг и проведения мероприятий по социальному сопровождению инвалидов в целях компенсации (устранения) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности и сохранения пребывания в привычной, благоприятной для них среде. Технология является преемственной после окончания реализации программ подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций

III. Целевая группа

Целевой группой реализации модельной программы являются:

- воспитанники от 14 лет, имеющие интеллектуальные нарушения развития, являющиеся клиентами учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детских домов-интернатов для умственно-отсталых детей;
- специалисты, осуществляющие подготовку к самостоятельной жизни воспитанников целевой группы;
- семьи, ближайшее окружение воспитанников при наличии.

IV. Цель модельной программы

Создание условий для подготовки к самостоятельной жизни воспитанников и выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития, направленного на бытовое ориентирование, личностное и профессиональное самоопределение, приобретение правовых,

социально-экономических, социокультурных, психолого-педагогических знаний и жизненных навыков для жизнеустройства и успешной адаптации в обществе.

V. Задачи модельной программы

1. Разработка и внедрение модели подготовки к самостоятельной жизни воспитанников с интеллектуальными нарушениями в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Новосибирской области.

2. Определение примерного содержания программ подготовки воспитанников целевой группы к самостоятельной жизни.

3. Формирование методических основ для организации работы по подготовке детей целевой группы к самостоятельной жизни.

VI. Кадровый состав специалистов, обеспечивающий сопровождение воспитанников в рамках подготовки к самостоятельной жизни

Деятельность по подготовке к самостоятельной жизни воспитанников организует и осуществляет междисциплинарная команда специалистов, включающая штатных работников: руководителя (координатора), социального педагога, психолога, социальных работников, врачей, медицинских сестер. Все специалисты должны пройти соответствующие обучающие мероприятия.

Команда специалистов осуществляет комплексный подход к работе с воспитанниками, который основан на уважении достоинства личности каждого ребенка. Специалисты вместе планируют и обсуждают работу с воспитанниками, содержание и объем услуг, сотрудничество с родителями, ближайшим окружением и специалистами других организаций.

Кроме того, каждый специалист решает задачи, которые относятся к его профессиональной компетенции и включены в должностные инструкции.

Руководитель организует и координирует работу сопровождающих специалистов, контролирует ведение документации, решает материально-технические вопросы, а также сам участвует в процессе подготовки воспитанников к самостоятельной жизни.

Социальный педагог обучает воспитанников навыкам бытовой и социально-коммуникативной деятельности, занимается организационно-правовыми вопросами, осуществляет связь с организациями и специалистами, в рамках профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовки, поддерживает контакты с родственниками и др.

Психолог проводит диагностику личностного развития участников, дает рекомендации специалистам по налаживанию эффективного взаимодействия в диаде «сопровождающий специалист - воспитанник». Проводит работу по созданию комфортных условий для всех участников реабилитационного процесса, осуществляет психологическое консультирование, проводит мероприятия, направленные на формирование качеств личности воспитанников, необходимых для успешной адаптации в обществе, организует супервизии для специалистов.

Социальные работники/воспитатели непосредственно осуществляют помощь воспитанникам в быту, самообслуживании и гигиенических процедурах, при проведении досуговых мероприятий.

Юрисконсульт осуществляет правовое просвещение воспитанников, формирование правовой грамотности, консультирование по социально-правовым вопросам, касающихся соблюдения их законных прав и интересов.

Основные функции специалистов:

- выявление психологических особенностей, личностных ресурсов;
- организация помощи воспитанникам в установлении контактов со специалистами, друг с другом;

- определение уровня готовности к самостоятельному проживанию, уровня владения социально-бытовыми и трудовыми навыками;
- определение физических ограничений к самостоятельному проживанию, разработка механизмов преодоления ограничений с учетом имеющегося потенциала воспитанника;
- разработка и реализация индивидуальных программ по подготовке к самостоятельной жизни;
- привлечение дополнительных специалистов в процессе реализации программ по подготовке к самостоятельной жизни;
- обучение бытовым навыкам (пользование домашней утварью, электрооборудованием, закупка товаров в магазине и т.д.);
- обучение навыкам самообслуживания (гигиена, туалет, одевание и т.д.);
- обучение социально-бытовым навыкам (пользование лифтом, ключами, проезд в транспорте, ориентация в городе, посещение разных мест (музей, банк, театр, поездка в гости и т.д.);
- сопровождение воспитанников, не умеющих самостоятельно пользоваться транспортом, вне организации, в том числе при изучении ближайшей инфраструктуры;
- организация помощи в организации дня, распределении дел, составлении графиков занятости воспитанников на день;
- контроль за приемом назначенных лечащим врачом лекарств (при необходимости);
- контроль за психологическим и физическим состоянием воспитанников;
- организация взаимодействия при возможности с родителями и ближайшим окружением воспитанников;
- ведение необходимой документации (составление расписания, распорядка дня, заполнение индивидуальных программ, дневников наблюдений, характеристик и т.д.);
- участие в регулярных заседаниях рабочей группы (консилиума) и супервизиях.

VII. Характеристика индивидуальных особенностей воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития

Трудности в социальной адаптации являются одной из главных проблем воспитанников интернатных учреждений, имеющих нарушения интеллектуального развития.

Социальная адаптация и бытовое ориентирование воспитанников с интеллектуальными нарушениями существенно затруднено в силу неполноценности их познавательной деятельности, обусловленной психическим недоразвитием. В отличие от нормально развивающихся сверстников, социальное развитие которых происходит в значительной мере произвольно и спонтанно, дети с нарушениями интеллекта не в состоянии самостоятельно выделить и освоить образцы решения социальных и бытовых задач.

Вследствие объективных факторов большинство воспитанников целевой группы обладают особенностями, которые в дальнейшем могут значительно осложнить их самостоятельную жизнь:

- 1) отсутствие опыта социальных контактов с людьми в сфере бытового обслуживания, здравоохранения, социальной защиты;
- 2) несформированность потребности и способности трудиться;
- 3) неумение правильно распределять бюджет, планировать накопления, рационально вести домашнее хозяйство;
- 4) отсутствие личного опыта жизни в семье, теплых эмоциональных отношений;
- 5) недостаточное развитие индивидуальности, недостаточное осознание своих чувств и потребностей, сниженная социальная активность;
- 6) отсутствие навыков защиты себя в условиях асоциальной среды;
- 7) ограниченные возможности здоровья;

8) завышенный уровень притязаний, неадекватность восприятия ими реальной социальной ситуации.

В контексте формирования личности такого воспитанника социализация возможна лишь при условии целенаправленного обучения и воспитания, обеспечивающих их подготовку к самостоятельной жизни. В связи с этим повышается актуальность разработки и реализации программ подготовки к самостоятельной жизни на базе стационарных организаций, где получают услуги дети целевой группы.

VIII. Механизм организации подготовки воспитанников учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития к самостоятельной жизни

При реализации программ подготовки к самостоятельной жизни на базе стационарного учреждения выделяются следующие этапы:

а) первый – подготовительный, целью которого является реализация программ по социально-бытовой адаптации и профессиональной, трудовой ориентации, а также подбор кандидатов (формирование групп воспитанников, готовящихся к выпуску) для подготовки к следующему этапу формирования навыков самостоятельной жизни в условиях отделения социальной реабилитации/реабилитационного учебно-тренировочного отделения;

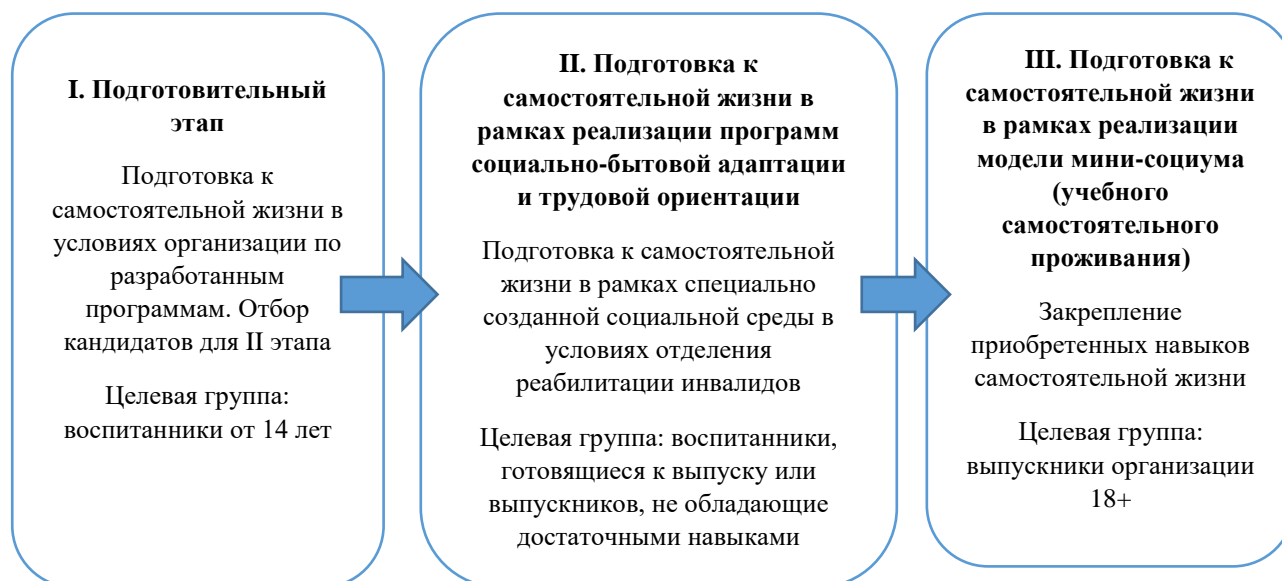
б) второй – подготовка к самостоятельной жизни в рамках реализации программ социально-бытовой адаптации и трудовой ориентации в структурном подразделении организации для воспитанников, готовящихся к выпуску или выпускников, не обладающих достаточными навыками самостоятельного проживания. Целью деятельности является обучение воспитанников навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекция, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к самостоятельной жизни, также данный этап включает предпрофессиональную подготовку. Абилинитационная и реабилитационная работа продолжается на качественно новом уровне в связи с изменением статуса воспитанников;

в) третий - подготовка к самостоятельной жизни в рамках реализации модели мини-социума (учебной тренировки самостоятельного проживания). Целью деятельности является закрепление приобретенных навыков самостоятельной жизни.

Соблюдение двух этапов обеспечивает преемственность работы по обучению, воспитанию и социализации воспитанников и создает предпосылки для реализации следующего этапа - учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания, сопровождаемого проживания, сопровождаемой дневной занятости выпускников. Целью данного этапа является оказание необходимой помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности воспитанников в организации их повседневной жизни, в обеспечении условий, направленных на создание им возможностей участия в жизни общества.

Соблюдение трех этапов обеспечивает единый профессиональный подход к подготовке воспитанников с интеллектуальными нарушениями к самостоятельной жизни, а также создает условия для перехода к самостоятельной жизни молодых людей с инвалидностью старше 18 лет в собственном жилом помещении, муниципальном жилье, социальной гостинице.

Модель подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, имеющих нарушения интеллектуального развития



1 этап. Подготовительный этап

На данном этапе осуществляется подготовка детей-инвалидов с 14 лет, имеющих нарушения интеллектуального развития, к самостоятельной жизни по адаптированным общеобразовательным программам на базе организации, включающим формирование навыков, необходимых для самостоятельного проживания.

В рамках данного направления решаются следующие задачи:

1. Содействие в получении основного и дополнительного образования.
2. Содействие в получении и развитии навыков самостоятельности.
3. Расширение круга социальных контактов, кругозора и социального опыта.
4. Содействие в получении первичного профессионального опыта и опыта работы в коллективе.

Перед включением в реализацию программ предварительно специалисты проводят оценку имеющихся навыков у воспитанников, необходимых в самостоятельной жизни. Оценка проводится с целью выявления воспитанников, имеющих потенциал в дальнейшем жить самостоятельно, их ресурсов и проблемных сфер.

Выбор диагностических методик, опросов обусловлен наличием и содержанием программ подготовки воспитанников к самостоятельной жизни в организации.

Помимо готовых опросников и шкал может использоваться метод наблюдения. Специалисты в повседневной жизни наблюдают за процессом усвоения социально-бытовых навыков воспитанниками и фиксируют в дневниках наблюдений. В дальнейшем информация систематизируется в психолого-педагогической характеристике для представления на рабочей группе (консилиуме). Психолого-педагогическая характеристика содержит: общие сведения, особенности развития воспитанника, индивидуальные особенности личности воспитанника, оценку сформированности навыков, необходимых в самостоятельной жизни. Работа над составлением характеристики ведется всеми специалистами, задействованными в деятельности по подготовке к самостоятельной жизни.

При организации диагностического обследования используется Шкала для определения уровня сформированности навыков самостоятельной жизни (Приложение 1).

Основные направления при реализации программ общей подготовки к самостоятельной жизни:

- Организация посильной трудовой занятости в условиях организации, когда под руководством специалистов воспитанники приобретают навыки приготовления пищи, учатся поддерживать порядок в жилых помещениях, работают на приусадебном участке, помогают в наведении порядка на территории организации.

- Организация досуговой занятости обеспечивается посредством деятельности кружков, творческих студий, спортивных секций. Важным направлением является организация для воспитанников культурно-массовых мероприятий, праздников, экскурсий, посещение общественных мест, предприятий, что создает предпосылки для формирования навыков ориентации в окружающей среде.

Итоговым мероприятием подготовительного этапа является проведение заседания рабочей группы (консилиума), на котором специалисты, реализующие программы формирования навыков самостоятельной жизни, обсуждают результаты наблюдений и оценки сформированных навыков с целью включения воспитанников, имеющих потенциал, во 2 этап реализации модели подготовки к самостоятельной жизни. Решения рабочей группы (консилиума) оформляются протоколом.

Следующим шагом, на основе результатов анализа уровня сформированности навыков самостоятельной жизни, является разработка индивидуальной программы сопровождения в рамках реализации программ социально-бытовой адаптации и трудовой ориентации или специально созданной реабилитационной среды на базе структурного подразделения организации, предназначенного для оказания стационарных услуг воспитанникам от 18+ и старше. В ходе составления программы формулируются задачи сопровождения, отражается содержание по каждому блоку. Содержание программы обучения зависит от индивидуальных особенностей, потенциальных возможностей, а также ограничений здоровья воспитанника. (Приложение 2).

2 этап. Подготовка к самостоятельной жизни в рамках реализации программ социально-бытовой адаптации и трудовой ориентации

Этап включает подготовку воспитанников к самостоятельной жизни с позиции специалистов «не вместе, а рядом». Целевая группа – воспитанники, готовящиеся к выпуску или после выпуска, у которых недостаточно сформированы навыки самостоятельной жизни, являющиеся клиентами отделения социальной реабилитации/реабилитационного учебно-тренировочного отделения.

В рамках данного этапа решаются следующие задачи:

1. Создание условий для успешной адаптации выпускников к самостоятельной жизни.
2. Стимулирование личностного роста и развития самосознания молодых инвалидов в процессе труда.
3. Закрепление у выпускников умений и навыков хозяйственно-бытового, сельскохозяйственного и других видов труда.
4. Закрепление у выпускников экономических и правовых представлений.
5. Подготовка к пользованию объектами социальной и культурной инфраструктуры.
6. Профессиональная ориентация и предпрофессиональная подготовка.

Работа проводится по следующим направлениям:

- трудовая адаптация;
- социально-бытовое ориентирование;
- социально-правовое воспитание;
- культурно-досуговое.

Реализация программ предусматривает наличие на базе учреждения специально оборудованных мастерских (мастерских по ремонту обуви, швейных мастерских, столярных мастерских и др.), помещений социально-бытового ориентирования кабинетов домоводства, предназначенных для обучения воспитанников навыкам ведения домашнего хозяйства и других помещений.

В рамках **трудоустройственной адаптации** проводится работа по формированию навыков предпрофессиональной и профессиональной подготовки воспитанников и выпускников:

- обучение простым технологическим операциям и приемам работы по той или иной специальности;
- практическое применение приобретенных профессиональных знаний на площадках организации;
- осуществление трудовой деятельности на штатных должностях в учреждении;
- содействие в трудоустройстве на производстве за пределами учреждения.

В рамках данного направления разрабатываются и реализуются курсовые программы предпрофессионального обучения низкоквалифицированным видам труда: уборщик помещений, уборщик территории, овощевод, швея, мастер по изготовлению и ремонту обуви, парикмахер и др.

Целесообразно организовать сотрудничество с организациями и предприятиями, где воспитанники могли бы увидеть условия труда специалистов, работников обслуживающего труда тех профессий, которые они осваивают.

В рамках **социально-бытового ориентирования** деятельность ведется по направлениям:

- обучение молодых инвалидов социальным навыкам, направленным, на подготовку к жизни в системе поддерживаемого проживания;
- совершенствование навыков самообслуживания;
- обучение умению вести домашнее хозяйство (содержание в чистоте своего спального места в комнате, планирование и приобретение товаров разного назначения и др.).

В рамках **социально-правового воспитания** реализуются программы, направленные на развитие правового сознания воспитанников их социально-правовой грамотности. Работа ведется по направлениям:

- формирование основ социально-правового поведения и готовности к выполнению социальной роли в обществе;
- приобретение знаний и умений по защите своих прав в повседневной жизни.

В рамках реализации **культурно-досугового направления** организуются:

- посещения культурно-общественных мест (кино, театр, концерты, спортивные мероприятия и т.д.);
- посещения спортивных секций, творческих кружков и т.д.

Основная задача – формирование умения соблюдать нормы поведения, принятые в обществе, при выезде или выходе за пределы организации.

По итогам реализации этапа на заседании рабочей группы междисциплинарная команда специалистов рассматривает вопрос об определении воспитанников, имеющих потенциал к самостоятельной жизни, для организации учебного (тренировочного) проживания при обязательном сопровождении специалистов.

3 этап. Подготовка к самостоятельной жизни в рамках реализации модели мини-социума (учебного самостоятельного проживания)

Данный этап обеспечивает закрепление полученных знаний и навыков воспитанников. Площадкой для реализации технологий подготовки к самостоятельной жизни могут стать оборудованные тренировочные зоны, «жилые комнаты», кабинеты социально-бытового ориентирования, в т. ч. учебная (тренировочная) квартира, которая может располагаться на базе организации (с самостоятельным входом).

На каждого воспитанника формируется портфолио. Портфолио содержит индивидуальную программу сопровождения с предыдущего этапа, информацию о личности выпускника (психолого-педагогические характеристики), его способностях и интересах, увлечениях, заключения специалистов по итогам предыдущего этапа о развитии основных видов деятельности в соответствии с возрастом и уровнем развития, необходимых для самостоятельного проживания.

Определяются приоритетные задачи для каждого конкретного воспитанника. Нужно учитывать, что является наиболее важной задачей для развития навыков самостоятельной жизни конкретного воспитанника. Например, для воспитанника, у которого недостаточно развиты хозяйственно-бытовые навыки, первостепенной задачей является научиться пользоваться плитой, готовить простые блюда, мыть посуду, чем научиться совершать покупки.

В ходе реализации индивидуальной программы сопровождения глобальные мероприятия разбиваются на более простые. В зависимости от имеющихся ресурсов воспитанники могут участвовать в одном мероприятии или нескольких.

Таким образом, с учетом индивидуальных возможностей программа сопровождения может включать разное количество задач. Необходимо организовать участие воспитанников во всех общих делах в зависимости от возможностей. Например, во время приготовления пищи, воспитанник не владеющий навыками приготовления пищи, подает другим ребятам необходимые продукты, посуду, моет овощи и т.п.

Процесс учебного самостоятельного проживания можно разделить на несколько этапов.

Адаптационный этап. На этом этапе, как правило, воспитанники включаются в различные виды деятельности. Сопровождающие психологи и педагоги оказывают помощь в организации благоприятных комфортных взаимоотношений в группе, включают молодых людей в различные виды бытовой деятельности, наблюдают за обучающимися и при необходимости вносят изменения в индивидуальные программы сопровождения.

Обучающий этап. На этом этапе совершенствуются имеющиеся и формируются новые умения и навыки. Педагоги оказывают только необходимую помощь воспитанникам, чтобы закрепить правильное выполнение действий; учат проживающих самостоятельно без вербальной инструкции переходить от выполнения одной деятельности к другой. На этом этапе целесообразно пользоваться наглядными опорами (расписанием, фотографиями, пиктограммами, напечатанными словами). Графические изображения используются в качестве алгоритма при формировании новых действий (например, во время приготовления пищи или в процессе уборки), в ходе выполнения которых соблюдается определенный порядок выполнения операций, и участники учатся работать самостоятельно без помощи сопровождающего взрослого.

Заключительный этап. На данном этапе закрепляются приобретенные навыки. Молодые люди самостоятельно планируют и выполняют домашние дела, пользуются ближайшей инфраструктурой города, поселка. Необходимо помнить, что у каждого воспитанника время прохождения перечисленных этапов индивидуально.

IX. Подведение итогов реализации программ подготовки к самостоятельной жизни

По итогам реабилитации на заседании рабочей группы специалисты обсуждают качественные изменения в приобретении навыков самостоятельной жизни воспитанников. На каждого составляется характеристика, где отражаются изменения, произошедшие на 2 этапе. Анализируются дневники наблюдений, содержание портфолио воспитанников. Изменения в развитии самостоятельности отмечаются в индивидуальных программах сопровождения, а также вносятся предложения о дальнейшей форме сопровождения, определяется готовность воспитанников к самостоятельному проживанию:

- в социальной гостинице (общежитии);
- к самостоятельному проживанию по месту закрепленного или муниципального жилья;
- к самостоятельной жизни в системе сопровождаемого проживания;
- продление пребывания в учебной (тренировочной) квартире;
- в психоневрологическом интернате или в семье.

Самостоятельная жизнь в системе сопровождаемого проживания предполагает постоянный социальный патронаж со стороны служб социальной защиты (закрепление куратора, помощь в решении бытовых проблем, в трудовых вопросах и т.д.).

IX. Содержание программ подготовки воспитанников к самостоятельной жизни

Раздел 1. Обучение навыкам самообслуживания

Содержание обучения самообслуживанию содержит четыре блока: прием пищи, обращение с одеждой и обувью, пользование туалетом и гигиена тела. В каждом подразделе перечислены основные действия, которые обучающемуся необходимо освоить. В ходе планирования те или иные действия с учетом индивидуальных возможностей и образовательных потребностей обучающегося включаются в индивидуальную программу обучения. При необходимости, если освоение действия целиком невозможно для обучающегося, оно дробится на доступные для него операции, которые вносятся в индивидуальную программу сопровождения.

Примерный план обучения самообслуживанию

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Прием пищи	<ul style="list-style-type: none"> •соблюдение порядка подготовки к приему пищи (мытьё рук, усаживание за стол) •накладывание пищи в тарелку (из салатницы, кастрюли и др.) •соблюдение аккуратности при приеме пищи •использование столовых приборов при приеме пищи •наполнение кружки •питьё из кружки •соблюдение режима питания и проявление инициативы приема пищи
2.	Уход за одеждой и обувью	<ul style="list-style-type: none"> •различение своей и чужой одежды •снятие одежды без застежек •надевание одежды без застежек •надевание предметов одежды на соответствующие части тела •соблюдение последовательности одевания, раздевания •ориентирование в одежде (передняя и задняя сторона, лицевая и изнаночная сторона) •застегивание одежды и обуви на пуговицах, молниях, кнопках, шнурках •расстегивание одежды и обуви на пуговицах, молниях, кнопках, шнурках •выбор одежды соответственно ситуации, событию, погоде
3.	Пользование туалетом	<ul style="list-style-type: none"> •выражение потребности •спускание/одевание одежды •соблюдение правил пользования туалетом
4.	Гигиена тела	<ul style="list-style-type: none"> •мытьё рук •вытирание рук •мытьё лица •вытирание лица •чистка зубов •очищение носовой полости •мытьё под душем

	<ul style="list-style-type: none"> •использование по назначению предметов и средств гигиены (шампунь, гель) •соблюдение последовательности намыливания и ополаскивания частей тела •вытирание полотенцем всего тела •бритье •использование женских гигиенических средств •пользование косметическими и парфюмерными средствами •уход за ногтями •уход за волосами •контроль своего внешнего вида (осмотр себя с использованием зеркала)
--	--

Раздел 2. Обучение навыкам уборки помещений

Обучение уборке помещения включает в себя освоение следующих видов деятельности: подметания пола, вытирания пыли, уборки пылесосом, влажной уборки пола, мытья зеркал и окон, чистки сантехники, выноса мусора, ухода за холодильником.

Каждый из видов деятельности предполагает выполнение действий, которые обучающимся необходимо освоить по отдельности и в комплексе:

- 1) оценка потребности в уборке;
- 2) подготовка пространства для выполнения работы;
- 3) подготовка необходимых инструментов и материалов;
- 4) выполнение действий по уборке;
- 5) оценка качества уборки;
- 6) размещение использованных при уборке инструментов в места хранения;
- 7) расстановка перемещенных предметов на свои места.

В связи с этим основными задачами обучения уборке помещения являются:

- формирование умения определять необходимость в уборке;
- формирование умений обращаться с необходимыми для уборки инвентарем и средствами;
- формирование навыков организации и выполнения уборочных работ.

Примерный план по обучению навыкам уборки помещений

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Подметание пола	<ul style="list-style-type: none"> •соблюдение направления движения при подметании •заметание мусора на совок •высыпание мусора в урну
2.	Вытирание пыли	<ul style="list-style-type: none"> •освобождение поверхности от предметов •нанесение моющего средства •протираание поверхности тряпкой •расставление предметов на места •споласкивание тряпки •вывешивание тряпки для просушивания
3.	Уборка пылесосом	<ul style="list-style-type: none"> •сборка деталей пылесоса •разборка деталей пылесоса •включение / выключение пылесоса •соблюдение направления движения •чистка пылесоса
4.	Влажная уборка пола	<ul style="list-style-type: none"> •наполнение емкости для мытья пола водой •определение нужного количества моющего средства и

		добавление его в воду <ul style="list-style-type: none"> •мытьё пола руками •мытьё пола при помощи специальной щетки •соблюдение направления движения • определение необходимости споласкивания тряпки и замены воды • выливание грязной воды в унитаз • просушивание мокрой тряпки
5.	Мытьё стеклянных поверхностей	<ul style="list-style-type: none"> • нанесение моющего средства на стекло • протирание стекла газетой, тряпкой • использование специальных щеток для мытья окон • мытьё подоконника
6.	Чистка сантехники	<ul style="list-style-type: none"> • выбор чистящих средств • использование перчаток • нанесение чистящего средства • чистка • смывание чистящего средства
7.	Вынос мусора	<ul style="list-style-type: none"> • сортировка мусора • определение необходимости выноса мусора (по объёму) • вынос мусора в специально отведенное место • помещение мешка для мусора в урну

Раздел 3. Обучение навыкам ухода за вещами

Обучающий раздел включает в себя освоение следующих видов деятельности: уход за обувью, чистка одежды, хранение одежды, ручная стирка, машинная стирка, утюжка.

Каждый из видов деятельности предполагает выполнение действий, которые обучающимся необходимо освоить по отдельности и в комплексе. Это:

1) определение необходимости устранения недостатков внешнего вида одежды и обуви,

2) подготовка пространства для выполнения работы,

3) подготовка необходимых инструментов и материалов,

4) выполнение действий ухода за вещами,

5) оценку качества ухода за вещами,

6) размещение использованных инструментов в места хранения.

В процессе обучения уходу за вещами решаются следующие задачи:

- развитие способности замечать недостатки внешнего вида своей одежды и обуви;

- воспитание бережного отношения к вещам;

- формирование умений обращаться с оборудованием, необходимым для поддержания чистоты вещей: стиральная машина, гладильная доска, утюг и др.;

- формирование умений по уходу за вещами;

- формирование потребности в поддержании опрятного и аккуратного внешнего вида.

Примерный план по обучению навыкам ухода за вещами

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Уход за обувью	<ul style="list-style-type: none"> • чистка обуви • мытьё обуви • просушивание обуви • хранение обуви в специально предназначенном месте
2.	Чистка одежды	<ul style="list-style-type: none"> • чистка щеткой загрязненной поверхности одежды • стряхивание загрязнений с одежды

3.	Хранение одежды	<ul style="list-style-type: none"> • выворачивание одежды на лицевую сторону • сворачивание одежды • вывешивание одежды на «плечики» • вывешивание одежды на спинку стула • складывание одежды на полку в шкафу
4.	Ручная стирка	<ul style="list-style-type: none"> • подбор воды подходящей температуры • определение количества воды • замачивание белья • намыливание белья • застирывание • полоскание белья • отжим белья • встряхивание белья • вывешивание белья на просушку
5.	Машинная стирка	<ul style="list-style-type: none"> • сортировка белья перед стиркой • закладывание и вытаскивание белья из машины • установка регулятора машины на определенную программу и температурный режим работы • определение количества порошка • засыпание порошка в отсек • запуск машины • развешивание белья для сушки
6.	Утюжка	<ul style="list-style-type: none"> • установка гладильной доски • включение–выключение утюга • выбор температурного режима • определение готовности утюга к работе • раскладывание белья на гладильной доске • смачивание белья водой • движения руки с утюгом при глажении • разглаживание складок на белье • складывание выглаженного белья • сортировка и уборка белья в места хранения

Раздел 4. Обучение ведению домашнего хозяйства

В содержание обучения данного раздела включены следующие виды деятельности: обращение с деньгами, планирование и ведение бюджета, планирование и осуществление покупок.

Примерный план по обучению ведению домашнего хозяйства

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Обращение с деньгами	<ul style="list-style-type: none"> • представление о покупательской функции денег • узнавание номинального достоинства купюр • выполнение операций с деньгами • хранение денег в специально отведенном месте
2.	Ведение бюджета	<ul style="list-style-type: none"> • знание источников своего дохода • подсчет суммы дохода в месяц • знание основных статей расходов • планирование ежемесячных расходов • планирование расходов на неделю

		<ul style="list-style-type: none"> • планирование крупных покупок • учет потраченных средств • учет оставшихся средств • экономия в домашнем хозяйстве • сортировка и хранение финансовых документов • оплата коммунальных услуг
3.	Планирование и осуществление покупок	<ul style="list-style-type: none"> • определение необходимости покупки товара • составление списка покупок • подсчет примерной стоимости покупок • выбор нужного отдела в магазине • выбор товара из ассортимента • ориентирование в цене товара • соотнесение цены товара и имеющихся в наличии денег • ориентировка в качестве товара • оплата покупки на кассе • использование дисконтных карт • получение сдачи и чека • складывание покупок в пакеты • выкладывание покупок дома в места их хранения • сравнение запланированной и потраченной суммы денег

Раздел 5. Обучение процессу организации питания

В качестве задач обучения процессу организации питания могут быть следующие:

- формирование умения ориентироваться на кухне;
- формирование умения соблюдать правила гигиены при приготовлении пищи;
- формирование умения выполнять отдельные операции по обработке и приготовлению продуктов,
 - формирование умения обращаться с инвентарем и оборудованием, необходимыми для приготовления пищи;
 - формирование умения готовить блюда по рецепту;
 - формирование умения составлять меню;
 - формирование умения сервировать стол (обычный и праздничный);
 - формирование умения мыть посуду.

Примерный план по обучению процессу организации питания

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Приготовление пищи	<p>1. Правила гигиены при приготовлении пищи:</p> <ul style="list-style-type: none"> • мытьё рук перед началом работы, • использование чистой посуды, • использование специальной одежды (фартук, косынка), • поддержание чистоты рабочего места. <p>2. Использование бытовых приборов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • пользование электрическим чайником (наполнение до метки, включение / выключение); • использование кухонного комбайна (включение/ выключение; пользование регуляторами скорости; разбор и сборка деталей); • пользование микроволновой печью (включение/ выключение, использование специальной посуды, использование регулятора температуры, режима); • пользование миксером (включение/выключение,

		<p>использование регуляторов скорости);</p> <ul style="list-style-type: none"> • пользование газовой плитой (зажигание газа, использование регуляторов пламени); • использование электрической плиты (соотнесение ручки включения нагрева с конфоркой, использование регуляторов нагрева конфорки). <p>1.3. Составление меню (выбор блюда для приготовления на день, неделю).</p> <p>1.4. Приготовление пищи по рецепту:</p> <ul style="list-style-type: none"> • подбор продуктов, необходимых для приготовления блюда; • определение необходимого количества продуктов; • выбор посуды и кухонных приборов, необходимых для приготовления блюда; • использование мерной посуды (подбор подходящей мерной посуды, наливание/засыпание продукта до метки); • обработки и приготовления продуктов (мытьё, нарезание, очистка, натирание, перемешивание, варка, жарка, тушение); • определение готовности блюда (по времени, внешнему виду, вкусу); • хранение продуктов в определённом месте и упаковке с учетом срока хранения продуктов (распознавать и выбрасывать испорченные продукты)
2.	Сервировка стола	<ul style="list-style-type: none"> • выбор посуды и приборов, подходящих к блюду и напиткам; • выставление посуды и раскладывание приборов в соответствии с количеством человек; • праздничная сервировка стола
3.	Мытьё посуды	<p>3.1. Мытьё посуды вручную:</p> <ul style="list-style-type: none"> • очищение посуды от остатков пищи; • дозированное использование моющего средства; • удаление губкой загрязнений; • выбор и использование специальных чистящих приспособлений (щетка, железная губка); • ополаскивание; • вытирание посуды сухим полотенцем; • укладывание посуды в места хранения; • соблюдение последовательности мытья посуды. <p>3.2. Мытьё посуды в посудомоечной машине:</p> <ul style="list-style-type: none"> • очищение посуды от остатков пищи; • выставление посуды и столовых приборов на решетку посудомоечной машины; • закладывание моющего средства в дозатор посудомоечной машины; • выбор температурного режима и программы мытья посуды; • запуск посудомоечной машины; • раскладывание чистой посуды в места хранения; • соблюдение последовательности мытья посуды

Раздел 6. Обучение социально-коммуникативным навыкам

Из-за особенностей развития и неприспособленности среды молодые люди не имеют возможности посещать общественные места, а если посещают их, то чаще всего ориентируются на сопровождающего. Поэтому самостоятельно они часто не соблюдают правил поведения на дороге, не знают маршрута даже до знакомого магазина, не знают, как себя вести в общественном месте.

Основные задачи обучения:

- формирование умения ориентироваться во времени, планировать свою деятельность с учётом времени;
- формирование умения ориентироваться в ближайшем окружении;
- освоение правил культурного поведения.

Примерный план обучения социально-коммуникативным навыкам

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Ориентировка во времени	<ul style="list-style-type: none">• начало выполнения запланированной деятельности в определенное время;• распределение времени для выполнения необходимых дел
2.	Ориентировка в окружающей среде	<p>2.1. Общественный транспорт</p> <ul style="list-style-type: none">• знание номера нужного маршрута;• нахождение нужной автобусной остановки. <p>2.2. Знание инфраструктуры города, района</p> <ul style="list-style-type: none">• знание расположения близлежащих магазинов;• знание мест оплаты квитанций;• знание расположения учреждений, предоставляющих различные услуги (парикмахерская, обувная, часовая мастерская и др.)
3.	Правила и нормы поведения	<p>3.1. Правила дорожного движения:</p> <ul style="list-style-type: none">• переход улицы в определенном месте;• ориентировка в сигналах светофора;• следование сигналам светофора. <p>3.2. Правила и нормы поведения в общественном транспорте:</p> <ul style="list-style-type: none">• покупка билета в автобусе;• предъявление проездного билета по требованию. <p>3.3. Правила и нормы поведения в обществе</p> <ul style="list-style-type: none">• соблюдение норм общения с незнакомыми людьми;• своевременное употребление вежливых слов и выражений;• соблюдение норм общения с лицами противоположного пола;• соблюдение норм общения с сопровождающим персоналом;• соблюдение норм поведения при приветствии;• соблюдение дистанции при разговоре. <p>3.4. Правила и нормы проживания в общежитии:</p> <ul style="list-style-type: none">• следование правилам проживания в общежитии;• выражение своих желаний социально приемлемым способом (посредством просьбы);• обращение за помощью;• отказ от помощи;• оказание помощи другим;

	<ul style="list-style-type: none"> • учёт интересов других жильцов; • управление эмоциональным состоянием в процессе социального взаимодействия; • соблюдение норм одежды; • принятие самостоятельных решений и отстаивание их; • самостоятельное планирование своей деятельности (без постоянного руководства со стороны); • доведение начатого дела до конца. <p>3.5. Правила поведения в общественных местах</p> <ul style="list-style-type: none"> • способность сделать заказ в кафе; • оплата заказа, услуги, покупка билета; • обращение за помощью к профессионалам (продавцам в магазине, официанту в кафе); • соблюдение правил этикета (соблюдать тишину, вежливо общаться с «соседями» и персоналом, не оставлять после себя беспорядок)
--	---

Раздел 7. Обучение навыкам организации досуга

Работа по развитию навыков организации свободного времени направлена на достижение более высокой степени самостоятельности в организации своего свободного времени, формирование потребности и умения посещать общественно-культурные места и т.д.

Основные задачи обучения:

- формирование умения выбирать вид отдыха,
- формирование умения организовывать свой досуг.

Примерный план обучения навыкам организации досуга

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1.	Выбор и решение о проведении свободного времени	<ul style="list-style-type: none"> • выбор вида досуга с учетом имеющегося свободного времени (выход в город, выезд за город, отдых дома, поездка в другой город и т.д.); • сообщение о своем желании, обсуждение вариантов с другими обучающимися; • выбор места проведения досуга
2.	Организация досуга	<ul style="list-style-type: none"> • выбор даты и времени проведения досуга; • сбор информации о желаемом отдыхе (узнать варианты, связанные с местом и временем: позвонить, найти информацию в Интернете, спросить у знакомых и т.д.); • выяснить стоимость проведения выбранного досуга; • планирование маршрута; • подготовка необходимой одежды, вещей, материалов; • проведение досуга в определенную дату и время; • обмен впечатлениями

Х. Методы и приёмы формирования навыков самостоятельной жизни в рамках реализации модели мини-социума (учебного самостоятельного проживания)

Метод мотивации деятельности. В целях поддержания ситуации успеха, профилактики эмоционального выгорания как у воспитанников, так и специалистов, необходимо рациональное распределение нагрузки, объема бытовых дел в процессе организации обучения. Целесообразно планировать в начале обучения легкие операции, а за тем постепенно усложнять уровень операций. При этом важно разработать и применять систему поощрений (призов) за хорошо выполненные действия. Например, размещение на информационной доске имени лучшего воспитанника по итогам недели, назначение его консультантом по выполнению домашней работы в течение предстоящей недели.

Соревновательные элементы в выполнении домашних дел также могут быть хорошим стимулом для их выполнения. Любое дело превращается в соревнование, по итогам которого определяется победитель и назначается поощрение.

Использование визуальных опор. В процессе обучения участников бытовым умениям необходимо учитывать их приоритетные приемы усвоения информации, в зависимости от их индивидуальных возможностей. Таким образом определяется разный объем помощи от специалистов. Одним достаточно словесной инструкции, другие хорошо понимают графические изображения, третьи хорошо усваивают письменный алгоритм.

При использовании данного метода необходимо выполнять определенную последовательность действий:

- продумать схему действий и выбрать наиболее удобную и простую последовательность действий/операций для конкретной ситуации (схема действий при мытье рук: закатать рукава - открыть кран – намочить руки – намылить руки – ополоснуть руки – закрыть кран – вытереть руки полотенцем);

- представить эту последовательность визуально и разместить на уровне глаз над раковиной;

- обеспечить доступность всех необходимых материалов (найти удобное место для мыла, полотенца, проверить какой рукой удобнее брать мыло и полотенце, обеспечить легкое открывание крана с водой).

Использование визуальных опор значительно облегчает организацию пространства и ориентацию молодых людей в помещениях отделения.

Метод проблемных ситуаций. Сопровождающие специалисты в ходе обучения создают ситуации, которые мотивируют участников самостоятельно принимать решения при выполнении домашних дел. Такие ситуации тщательно планируются педагогами и затем анализируются вместе с участниками при подведении итогов дня.

Метод рефлексии. Метод применяется с целью оценки качества выполненной работы в течение каждого дня. В ходе рефлексии с участниками обсуждаются вопросы:

- какие бытовые обязанности они выполняли в течение дня;
- что получилось/не получилось при выполнении домашних дел;
- что запомнилось/понравилось/не понравилось в прошедшем дне.

При возникающих затруднениях у участников при оценке качества выполненной работы, установления причинно-следственных связей можно использовать демонстрацию видеозаписей и их обсуждение.

Ежедневный анализ прошедшего дня и совместное обсуждение с педагогами способствуют тому, что со временем молодые люди более уверенно начинают выражать свое мнение, рассказывать о своих переживаниях и достижениях.

Метод планирования. Необходим при планировании дел на следующий день, неделю. Планирование может вызывать наибольшие трудности у воспитанников, так как им трудно вспомнить перечень предстоящих дел и распределить их между собой. С целью решения данной проблемы совместно с воспитанниками составляется график ежедневных дел. При составлении графика, если это необходимо можно использовать графические

изображения. График размещается на информационном стенде. График составляется для всех проживающих, в нем распределены обязанности каждого воспитанника в течение последующего дня. Для каждого участника составляется расписание дня, где указывается последовательность всех его действий в течение дня.

XI. Критерии готовности выпускников к самостоятельному проживанию

№ п/п	Наименования компетенций	Знания, умения, навыки
1.	Самообслуживание	<p>Умеет принимать пищу: соблюдает порядок подготовки к приему пищи, накладывает пищу в тарелку, аккуратно принимает пищу, использует столовые приборы по назначению, наполняет кружку и пьет из нее, соблюдает режим питания.</p> <p>Умеет пользоваться туалетом.</p> <p>Соблюдает гигиену: моет и вытирает руки, моет и вытирает лицо, чистит зубы, очищает носовую полость, моется под душем, использует по назначению средства гигиены, ухаживает за ногтями, волосами, может оценить свой внешний вид.</p> <p>Обращение с одеждой и обувью:</p>
2.	Уборка помещения	<p>Умеет подметать пол, вытирать пыль, мыть пол руками и шваброй, мыть окна, зеркала, выносить мусор, пользуется пылесосом</p>
3.	Уход за вещами	<p>Умеет ухаживать за обувью: чистит обувь, моет, просушивает, хранит в специально предназначенном месте.</p> <p>Умеет хранить одежду: выворачивать на лицевую сторону, сворачивать, вешивать на плечики, спинку стула, складывает в шкаф.</p> <p>Умеет стирать вручную и пользоваться стиральной машиной.</p> <p>Умеет гладить</p>
4.	Ведение бюджета	<p>Умеет обращаться с деньгами: ориентируется в достоинстве купюр, выполняет операций с деньгами, знает правила хранения денег.</p> <p>Умеет планировать свой бюджет: знает источник своего дохода, умеет вести подсчет суммы дохода в месяц, планирует ежемесячные и еженедельные расходы, планирует крупные покупки, учитывает потраченные и оставшиеся средства.</p> <p>Умеет планировать и делать покупки: подсчитывает стоимость покупки, выбирает нужный отдел в магазине, соотносит цену товара и наличие денег, оплачивает покупки на кассе, умеет складывать и раскладывать приобретенные товары, сортировать по назначению</p>
5.	Приготовление пищи	<p>Соблюдает правила гигиены при приготовлении пищи: моет руки перед началом работы, использует чистую посуду, надевает фартук, косынку, поддерживает чистоту рабочего места.</p> <p>Умеет пользоваться бытовыми приборами: электрическим чайником, кухонным комбайном, микроволновой печью, миксером, электрической, газовой плитой.</p> <p>Составляет меню на день, неделю. Готовит пищу по рецепту</p>
6.	Мытье посуды	<p>Умеет мыть посуду вручную: очищает посуду от остатков пищи, использует моющее средство, использует специальные чистящие приспособления (губки), ополаскивает посуду, вытирает посуду</p>

		<p>полотенцем, укладывает посуду в места хранения.</p> <p>Умеет мыть посуду в посудомоечной машине: очищает посуду от остатков пищи, выставляет посуду на решетку посудомоечной машины, закладывает моющее средство в дозатор посудомоечной машины, выбирает программу мытья посуды, запускает работу машины, соблюдает последовательность мытья посуды</p>
7.	Ориентировка по времени	<p>Может планировать деятельность, начать выполнять ее в определенное время, умеет распределять время для выполнения определенных действий</p>
8.	Ориентировка в окружающей среде	<p>Может ориентироваться в общественном транспорте: знает номер нужного маршрута, находит нужную автобусную остановку, знает, где нужно выйти.</p> <p>Может ориентироваться в инфраструктуре города, поселка: знает расположение близлежащих магазинов, знает где оплачивать квитанции, знает места расположения различных организаций (магазин, поликлиника, парикмахерская и др.)</p>
9.	Правила и нормы поведения	<p>Умеет переходить улицу в определенном месте, ориентируется, когда переходить улицу по сигналу светофора.</p> <p>Ориентируется в остановках общественного транспорта, знает свой маршрут. Умеет покупать билет в общественном транспорте, умеет предъявлять билет кондуктору.</p> <p>Соблюдает нормы общения с незнакомыми людьми, противоположным полом, употребляет в речи вежливые слова. Соблюдает дистанцию при разговоре.</p> <p>Соблюдает правила и нормы проживания в общежитии: выражает просьбы социально приемлемым способом, может обратиться за помощью и отказаться от помощи, может оказать помощь другим проживающим, учитывает интересы других жильцов, принимает самостоятельные решения и отстаивает их, соблюдает нормы одежды в общежитии, самостоятельно планирует свои действия и выполняет их.</p> <p>Выполняет правила поведения в общественных местах: может сделать заказ в кафе, оплатить заказ, может обратиться за помощью к продавцам, другим специалистам других организаций, соблюдает правила этикета</p>
10.	Организация досуга	<p>Знает виды полезного досуга, умеет планировать по дате и времени свое свободное время, маршрут. Умеет собирать информацию о желаемом виде отдыха (позвонить, чтобы узнать стоимость билетов, найти информацию в интернете, заказать по телефону билеты и т.д.)</p>

Шкала определения уровня сформированности навыков самостоятельной жизни у воспитанников

№ п/п	Содержание деятельности	Оценка степени самостоятельности			
		Требуется постоянная помощь	Часто требуется помощь	Иногда требуется помощь	Полная самостоятельность
1. Ориентировка в ближайшем окружении					
1.1	Знает свои ФИО, адрес организации, ФИО сотрудников и проживающих воспитанников				
1.2	Может остаться один в помещении				
1.3	Может самостоятельно ориентироваться в здании организации/в помещениях инфраструктуры				
2. Самообслуживание					
2.1	Может самостоятельно перекусить, поесть				
2.2	Может самостоятельно раздеться/одеться				
2.3	Умеет чистить зубы, умываться, мыть руки, использовать средства ухода за кожей, дезодорант				
2.4	Может вымыть голову, причесаться				
2.5	Умеет пользоваться туалетом				
2.6	Умеет пользоваться душем				
3. Приготовление пищи					
3.1	Умеет мыть посуду, правильно хранить посуду				
3.2	Знает, как хранить продукты в соответствии с санитарными нормами				
3.3	Умеет пользоваться электрической плитой (газовой)				
3.4	Умеет готовить простые блюда				
3.5	Умеет пользоваться бытовыми приборами (микроволновой печью, тостером, мультиваркой, блендером и т.д.)				
3.6	Умеет сервировать стол				
4. Уход за вещами					
4.1	Умеет чистить одежду, ухаживать за обувью (мыть, пользоваться обувным кремом)				

4.2	Умеет гладить				
4.3	Умеет производить мелкий ремонт одежды (пришить пуговицу, заштопать и т.п.)				
4.4	Умеет различать одежду (своя/чужая, праздничная/домашняя/для сна)				
4.5	Умеет складывать одежду: (выворачивать, сворачивать, вешивать на «плечики», складывать на полку/стул)				
4.6	Умеет стирать одежду вручную				
4.7	Умеет сортировать вещи для стирки, пользоваться стиральной машиной				
5. Уборка и ремонт помещений					
5.1	Умеет подметать пол				
5.2	Умеет мыть окна				
5.3	Умеет пользоваться пылесосом				
5.4	Умеет чистить сантехнику				
5.5	Умеет мыть пол руками/шваброй				
5.6	Умеет выносить мусор				
6. Досуг					
6.1	Умеет занять свое свободное время				
6.2	Соблюдает правила поведения в общественных местах во время досуговых мероприятий				
7. Обращение с деньгами					
7.1	Знает номинальное достоинство купюр				
7.2	Знает, как выполнять операции с деньгами (умеет разменивать, считать сдачу)				
7.3	Знает, где можно хранить деньги, правила безопасности при хранении денег				

**Форма индивидуальной программы сопровождения воспитанника в рамках
подготовки к самостоятельной жизни**

Утверждена
решением консилиума
протокол № _____
от _____

ФИО _____

Возраст _____

Содержание деятельности (по основным блокам)	Перечень мероприятий	Сроки	Результаты	Ответственные
Ориентировка в ближайшем окружении				
Самообслуживание				
Приготовление пищи				
Уход за вещами				
Уборка и ремонт помещений				
Досуг				
Ведение бюджета				

Специалист, ответственный за разработку программы _____

6. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТРАЕКТОРИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЁНКА С ОВЗ В ПЕРИОД РАННЕГО ЮНОШЕСТВА, ЕГО ВКЛЮЧЕНИЕ В СИСТЕМУ УЧЕБНОГО ИЛИ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ПОМОЩИ ЕГО БЛИЖАЙШЕМУ ОКРУЖЕНИЮ

6.1. Технология «Могу жить самостоятельно!». Организация деятельности учебной квартиры для молодых инвалидов от 18 лет и старше с интеллектуальными нарушениями (ГАСУСО НСО «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства»)

Учреждение создано в целях стационарного социального обслуживания детей-инвалидов с нарушениями в интеллектуальном развитии в возрасте от 4 до 18 лет, частично и полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе, а также социализация и адаптация молодых инвалидов старше 18 лет; реализация технологий по социализации, социально-бытовой адаптации и социально-трудовой реабилитации молодых инвалидов старше 18 лет в условиях сопровождаемого проживания с последующей интеграцией в общество.

Важным направлением является подготовка воспитанников к самостоятельной жизни. Для этих целей был разработан социальный проект «Могу жить самостоятельно» (сопровождаемое проживание молодых инвалидов).

Цель проекта – создание модели поддерживаемого проживания инвалидов: социализация и интеграция молодых инвалидов - выпускников детских домов-интернатов для умственно отсталых детей, улучшение качества их жизни, создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Задачи проекта:

- подготовка молодых людей к самостоятельному проживанию под социальным патронажем в процессе социально-бытовой, социально-трудовой и социально-психологической реабилитации, принятию ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе;

- создание системы постинтернатного сопровождения выпускников детских домов-интернатов для умственно отсталых детей;

- развитие и внедрение новых моделей, форм, методов и технологий сопровождения, в том числе технологий сопровождаемого проживания (создание отделения социальной реабилитации молодых инвалидов и социальной гостиницы).

Проект обеспечивает единый профессиональный подход к подготовке умственно отсталых детей к самостоятельной жизни и реализуется через периоды и этапы абилитационно-реабилитационных программ, направленных на:

– выявление потенциальных возможностей в приобретении определенных навыков; формирование навыков и знаний в комплексы, создающие условия для самостоятельного проживания и способствующие освоению простых рабочих профессий;

– самостоятельное обеспечение своих экономических, бытовых и иных потребностей.

В рамках проекта на базе отдельного помещения организовано отделение реабилитации молодых инвалидов. Это обеспечило создание условий для плавного, щадящего и конструктивного перехода к самостоятельной жизни лиц с ограниченными возможностями старше 18 лет в социальной гостинице или в собственном (муниципальном) жилье. Главными направлениями работы отделения является социально-бытовая, социально-

психологическая, социально-трудовая реабилитация молодых инвалидов и поэтапная подготовка к самостоятельной жизни.

Основные направления:

I. Подготовка детей-инвалидов с 14 лет к самостоятельному проживанию в условиях детского дома по специальным программам, включающим формирование навыков, необходимых для самостоятельного проживания, профессиональную подготовку.

В рамках данного направления решаются следующие задачи:

1. Содействие в получении основного и дополнительного образования.
2. Содействие в получении и развитии навыков самостоятельности.
3. Расширение круга социальных контактов, кругозора и социального опыта.
4. Содействие в получении первичного профессионального опыта и опыта работы в коллективе.

Выявляются дети-инвалиды, имеющие потенциал для дальнейшего самостоятельного проживания. Организация посильной трудовой деятельности детей является одним из основных направлений при подготовке воспитанников к самостоятельной жизни. Психологи и педагоги организуют с детьми беседы, ролевые игры.

В соответствии с программами трудового обучения ведётся подготовка воспитанников по специальностям: швея, штукатур-маляр, дворник, уборщица, подсобный рабочий сельскохозяйственного труда.

Обеспечены условия для досуговой занятости и всестороннего развития. Так, в отдельных кабинетах учреждения действуют следующие кружки: «Детское творчество», «Бисероплетение», «Художественное выпиливание лобзиком», «Музыкальная гостиная», «Ритмический танец», «Компьютерный класс», «Швейная мастерская»; организована работа творческих мастерских в группах: «Волшебная крупа», «Разноцветные поделки», «Веселый пластилин», «Аппликация из бумаги», «Выжигание по дереву», «Рисование штрихом», «Мозаика из обрывных кусочков бумаги». Открыты спортивные секции по лёгкой атлетике, снегоступингу, лыжам, бочке, плаванию, физическому развитию, иппотерапии.

Все воспитанники занимаются в образовательной организации по разным образовательным программам.

По достижению 18-тилетнего возраста часть выпускников поступает в Новосибирский центр профессионального обучения по специальностям: швея, штукатур-маляр.

II. Подготовка молодых людей к самостоятельному проживанию под социальным патронажем. В рамках данного направления решаются следующие задачи:

1. Создание условий для успешной адаптации выпускников к самостоятельной жизни.
2. Стимулирование личностного роста и развития самосознания молодых инвалидов в процессе труда.
3. Закрепление у выпускников умений и навыков хозяйственно-бытового и сельскохозяйственного труда.
4. Закрепление у выпускников экономических и правовых представлений.
5. Подготовка к пользованию объектами социальной инфраструктуры (магазин, поликлиника, почта, аптека).

Работа проводится по следующим направлениям: социально-бытовое ориентирование, трудовое воспитание, социально-правовое воспитание, культурно-досуговое.

Под руководством воспитателя и инструктора по труду инвалиды готовят пищу, поддерживают порядок в жилых комнатах, занимаются подсобным хозяйством, выращивают овощные культуры, картофель, ягоды. Для этого в учреждении созданы необходимые условия – животноводческий комплекс, теплица, завод по переработке молока, разбит сад, огород.

Созданы кружки по интересам, спортивные секции. Организуются выезды на экскурсии, в зоопарк, театры.

Технология обеспечивает единый профессиональный подход к подготовке умственно отсталых людей к самостоятельной жизни и реализуется через периоды и этапы абилитационно-реабилитационных программ, направленных на выявление потенциальных возможностей в приобретении определенных навыков, формирование навыков и знаний в комплексы, способствующие освоению простых рабочих профессий, самостоятельное обеспечение своих экономических, бытовых и иных потребностей. Создание условий для плавного, щадящего и конструктивного перехода к самостоятельной жизни лиц с ограниченными возможностями старше 18 лет в социальной гостинице или в собственном (муниципальном) жилье. Главными направлениями работы отделения является социально-бытовая, социально-психологическая, социально-трудовая реабилитация молодых инвалидов и поэтапная подготовка к самостоятельной жизни.

В рамках проекта «Могу жить самостоятельно» с молодыми инвалидами проводятся занятия по изучению и применению на практике полученных знаний по разделам: «Документы, получаемые при выписке из Ояшинского детского дома-интерната», «Прописка», «Оплата ЖКХ», «Постановка на учёт у психиатра», «Оформление пенсии, справки МСЭ, льгот ЖКХ. Социальный пакет», «Трудоустройство. Служба занятости», «Семейная экономика» и т.п. На занятиях по социально-бытовому обслуживанию молодые инвалиды учатся пользоваться инфраструктурой поселка и города Новосибирска. На занятиях по домоводству воспитанники отрабатывают навыки пользования электроприборами (стиральная машина, чайник, электрическая печь, микроволновая печь, холодильник, утюг и т.д.), готовят простейшие блюда. На занятиях по хозяйственно-бытовому труду молодые инвалиды приобретают и закрепляют навыки ухода за жилым помещением, одеждой и обувью. Также ежедневно закрепляются санитарно-гигиенические навыки. В рамках трудотерапии проживающие юноши под контролем инструктора по труду овладевают навыками работы уборщика территории и подсобного рабочего. Девушки под контролем воспитателя осваивают навыки работы уборщицы помещений. В учреждении разработаны Программы развития трудовых знаний, навыков и умений в освоении профессии – уборщик помещения, уборщик территории.

Все воспитанники принимают активное участие в жизни отделения, благоустраивают территорию, работают на подсобном хозяйстве, в саду, цветнике, огороде.

Большинство молодых инвалидов занимаются в спортивных секциях, участвуют в различных соревнованиях по снегоступингу, лыжным гонкам, лёгкой атлетике, бочче, плаванию, футболу, настольному теннису.

На базе государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства» организована **работа по профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовке воспитанников.**

Концептуальной основой обозначенной деятельности является **программа социально-бытовой адаптации и социально-трудовой ориентации** будущих выпускников.

Программа направлена на практическую подготовку воспитанников к самостоятельной жизни и труду, на формирование у них знаний, умений и навыков, способствующих социальной адаптации в условиях современного общества, на повышение уровня их общего развития.

На занятиях по социально-трудовой ориентации молодые инвалиды осваивают и закрепляют навыки простейших видов труда по программам: «Уборщик помещений», «Уборщик территории», «Подсобный рабочий», «Рабочий по уходу за животными».

В результате организованной деятельности по трудовой ориентации воспитанники после выпуска из учреждения имеют возможность получить профессию в училище.

В рамках организации **профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовки воспитанников** в отделении социальной реабилитации организована работа

швейной мастерской, по **программе «Швейное дело»**. Программа реализуется с учётом возрастных и психофизических особенностей развития, уровня знаний и умений выпускниц целевой группы. Материал программы транслируется по принципу усложнения и увеличения объема знаний. Последовательное изучение запланированных тем обеспечивает возможность систематизировать, формировать и совершенствовать необходимые навыки по швейному делу. Девушки под руководством воспитателя шьют текстильные изделия бытового назначения. Программа рассчитана на три года обучения.

С января 2019 года состоялось открытие **мастерской «Рабочий по ремонту обуви»**. Мастерская организована с целью профессиональной ориентации и предпрофессиональной подготовки молодых инвалидов по специальности «Рабочий по ремонту обуви».

Соблюдая преемственность в организации деятельности по сопровождению воспитанников, готовящихся к выпуску, и выпускников, в учреждении **развивается модель поддерживаемого проживания, созданы условия для интеграции молодых инвалидов в общество.**

Для выпускников государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания Новосибирской области «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства» **открыта учебная тренировочная квартира**. Квартира размещена в жилом доме (приобретена за счёт собственных внебюджетных средств организации, оборудована мебелью и техникой за счет средств гранта Фонда в рамках Комплекса мер по развитию системы подготовки к самостоятельной жизни воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детей из замещающих семей, постинтернатного сопровождения и адаптации выпускников таких организаций на территории Новосибирской области на 2018-2019 годы).

Целевой группой учебной тренировочной квартиры являются дееспособные молодые инвалиды с интеллектуальными нарушениями в возрасте от 18 лет и старше.

Сопровождение организовано не только на базе тренировочной квартиры, но и на базе квартир, собственниками которых являются воспитанники учреждения (как правило, дети-сироты), признанные дееспособными и проживающие самостоятельно на территории населённого пункта, где расположено учреждение.

В целом в учреждении организовано проведение мероприятий, направленных на практическую подготовку воспитанников, готовящихся к выпуску, к самостоятельной жизни и труду, на формирование у них знаний и навыков, способствующих социальной адаптации в условиях современного общества, на повышение уровня их общего развития.

Мероприятия проводятся по двум основным направлениям: социально-трудовая ориентация; социально-бытовая адаптация.

На практических занятиях по социально-бытовой адаптации воспитанники приобретают практические навыки по сохранению здоровья, уходу за одеждой и обувью, приготовлению пищи, учатся ориентироваться в инфраструктуре села, правилам поведения в общественных местах. Занятия по социально-трудовой ориентации включают отработку практических навыков по ведению подсобного и приусадебного хозяйства, благоустройства территории.

Занятия по социально-трудовой ориентации включают отработку практических навыков по ведению подсобного и приусадебного хозяйства, благоустройства территории.

Кроме того, применяется технология «сопровождаемого проживания» в отношении выпускников организации, признанных дееспособными, проживающих самостоятельно в собственном жилье.

Для обеспечения деятельности приняты следующие локальные акты:

- Положение об учебной (тренировочной) квартире (вместе с Правилами проживания в учебной (тренировочной) квартире, Правилами внутреннего распорядка в учебной (тренировочной) квартире, Памяткой для воспитанников учебной (тренировочной)

квартиры, Памяткой по технике безопасности и правилам пожарной безопасности в учебной (тренировочной) квартире, Перечнем оборудования учебной (тренировочной) квартиры, утверждено руководителем 28.06.2019;

- Программа обучения воспитанников, проживающих в учебной (тренировочной) квартире, ГАСУСО НСО «Ояшинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей, утверждена руководителем 28.06.2019;

- Программа подготовки к самостоятельной жизни воспитанников ГАСУСО НСО «Ояшинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей», утверждена руководителем 28.06.2019;

- Проект «Могу жить самостоятельно» (модель сопровождаемого проживания молодых инвалидов-выпускников детских домов-интернатов для умственно отсталых детей).

6.2. Предоставление альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими нарушениями на базе учебного отделения сопровождаемого проживания (Новосибирская Межрегиональная Общественная Организация Инвалидов Ассоциация «Интеграция» Общероссийской Общественной Организации Инвалидов – Российского Союза Инвалидов)

Новосибирской организацией инвалидов «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов реализуется **проект по развитию альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими и ментальными нарушениями (сопровожаемое проживание).**

Проект предусматривает организацию и проведение цикла последовательных взаимосвязанных мероприятий с целевой группой с использованием технологии «сопровожаемое проживание», в том числе:

- формирование целевой группы, получение согласия на участие целевой группы в проекте, обработку персональных данных от их родителей (законных представителей);

- разработка индивидуальных планов работы с детьми целевой группы и их родителями (законными представителями). Разработка и утверждение индивидуальных планов работы с детьми целевой группы и их родителями осуществляется с учётом особенностей и потребностей детей целевой группы, возможностей привлечения различных специальных ресурсов;

- практические мероприятия по предоставлению альтернативных услуг для детей и молодежи с психофизическими и ментальными нарушениями (сопровожаемое проживание). На базе жилой квартиры, специально оборудованной для лиц с ограниченными возможностями здоровья, организовано проведение курсового обучения по организации досуга, трудовой и социально-бытовой занятости целевой группы проекта самостоятельному проживанию. Организовано проведение мероприятий по коммуникации целевой группы между собой, соседями, незнакомыми людьми, освоение основ безопасности самостоятельного проживания;

- работа с родителями (законными представителями) и социальным окружением целевой группы. Работа строится в рамках Школы для родителей (законных представителей) детей-инвалидов с тяжелыми множественными нарушениями здоровья, проживающих в Новосибирской области.

Цель проекта: построение системы комплексного сопровождения молодых людей с 14 лет и взрослых, имеющих тяжелые нарушения развития, в условиях дома.

Задачи:

1. Повышение уровня социальной адаптации детей с психофизическими нарушениями через внедрение технологии сопровождаемого проживания в деятельность Новосибирской межрегиональной общественной организации «Ассоциации «Интеграция» на основе опыта Псковских коллег.

2. Создание площадки по организации модели учебного сопровождаемого проживания для детей старше 14 лет с психофизическими нарушениями.

3. Разработка и реализация программы обучения самостоятельной жизни детей с ментальными и психофизическими нарушениями

4. Повышение родительских компетенций по вопросам развития навыков самостоятельной жизнедеятельности, организации трудовой занятости и формирования межличностных отношений детей данной категории.

5. Описание и распространение опыта внедрения технологии сопровождаемого проживания (учебная квартира) на территории Новосибирской области.

Целевая группа:

1. Дети (от 14 лет) с ментальной инвалидностью и психофизическими нарушениями, проживающие в семьях;
2. Родители детей с ментальной инвалидностью и психофизическими нарушениями.

Актуальность:

Дети с ментальными и психофизическими нарушениями после завершения образовательных учреждений всё своё время проводят дома. Многим родителям по мере взросления ребёнка с ограниченными возможностями здоровья становится всё труднее обеспечить уход и сопровождение. В связи с этим через определённый промежуток времени ребёнок может быть направлен на постоянное место жительства в психоневрологический интернат.

В настоящее время технология сопровождаемого проживания крайне актуальна для людей с инвалидностью, так как направлена на развитие максимально возможной самостоятельности в решении повседневных жизненных задач в бытовой, социально-коммуникативной, досуговой деятельности, на самореализацию и нормализацию их жизни в обществе. Учебное сопровождаемое проживание – это качественно новый подход к организации жизни инвалидов. Сопровождаемое проживание – главная альтернатива закрытым учреждениям. Проект позволит людям с ментальными и психофизическими нарушениями повысить навыки самообслуживания, научиться максимально самостоятельной жизни без посторонней помощи или с минимальной помощью, чтобы в дальнейшем быть максимально независимыми и иметь возможность интегрироваться в общество, адаптироваться в социальной среде.

В состав рабочей группы по реализации практики входят:

1. Руководитель организации – координация деятельности всех специалистов, принятие окончательного решения, сотрудничество с органами власти, осуществление контроля за проводимыми мероприятиями проекта.

2. Методист организации – составление документально-правовой базы проекта, осуществление контроля за работой специалистов, мониторинг достигнутых результатов.

3. Специалист по социальной работе - взаимодействие с целевыми группами проекта, подготовка содержательной части мероприятий, направленных на работу с детьми и их семьями.

4. Психолог отвечает за создание благоприятного психологического климата, развитие конструктивных отношений между всеми участниками проекта. Осуществляет психологическое сопровождение детей (от 14 лет) с ментальной инвалидностью и психофизическими нарушениями, а также их родителей/законных представителей.

Практическая значимость проекта.

Людам с инвалидностью предоставляется возможность в условиях, близких к домашним, осваивать навыки социально-бытовой ориентировки, учиться вести хозяйство, готовить, организовывать бюджет, пользоваться техническими средствами, транспортом и т.д. Проект направлен на повышение качества жизни людей с инвалидностью.

Значимость проекта заключается в том, что он подразумевает иное отношение к инвалидности. Стационары – это закрытые социальные ниши, которые не дают возможности людям с ментальными и психофизическими нарушениями вписаться в общество, создают коммуникативные барьеры между ними и обычными людьми, поощряют иждивенческую позицию. Сопровождаемое проживание – это новый подход, который направлен на преодоление препятствий, которые мешают людям с инвалидностью интегрироваться в полноценную общественную жизнь, и на предоставление им равных прав, возможностей, ответственности и независимости.

Социальная значимость проекта заключается в оказании необходимой помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности инвалидов при организации их повседневной жизни и обеспечении условий на создание возможностей для участия в жизни общества.

Родители/законные представители получают моральную, психологическую и правовую поддержку, приобретают уверенность в будущем своих детей и надежду на то, что они не окажутся в изоляции в интернатных учреждениях.

Содержание деятельности по реализации социальной практики.

Сопровождаемое проживание – это многосторонний, целенаправленный процесс, состоящий из множества мероприятий. Работа направлена на то, чтобы помочь человеку включиться в общество и активно в нём действовать наравне с другими, увеличить его независимость и самостоятельность. Проект включает в себя следующие мероприятия:

- Формирование целевой группы.
- Курсовое обучение детей целевой группы.
- Дневная социокультурная и социально-трудовая занятость.
- Обучение навыкам необходимым для самостоятельного проживания.
- Обучение навыкам общения.
- Самостоятельная организация свободного времени.
- Работа с родителями/законными представителями.

Алгоритм (механизм) реализации:

Учебное сопровождаемое проживание состоит из следующих основных этапов:

1 – 2 этапы. Отборочно-диагностический и подготовительно-реабилитационный этап.

Подбор кандидатов для подготовки к учебному (тренировочному) сопровождаемому проживанию людей с инвалидностью. Сбор информации о возможностях и особенностях сопровождаемого. Формирование групп для сопровождаемого проживания.

3 этап. Учебно-сопровожаемое проживание. Обучение людей с инвалидностью навыкам самостоятельной жизнедеятельности посредством освоения необходимых социальных компетенций, их коррекция, развитие возможностей к самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей, адаптации к будущей самостоятельной и независимой жизни.

Формы и методы реализации практики:

Индивидуальные формы: психолого-педагогические консультации; психокоррекционные занятия, направленные на коррекцию когнитивной сферы, психических функций, развитие эмоционально-волевой, мотивационной сферы, поведения.

Групповые формы:

- интеграционные мастерские (мастерская по изготовлению свечей, упаковки для керамических изделий, швейная мастерская);

- обучающие занятия, направленные на формирование социальных компетенций, развитие навыков самообслуживания, социально-бытовой ориентировки;

- психологический тренинг, направленный на развитие адаптивных навыков и самостоятельности. Формирование навыков взаимодействия, познание социальных ролей, развитие способности к осознанию своего внутреннего мира, пониманию своих эмоций, чувств других людей. Обучение приемлемым способам выражения гнева, с целью стабилизации психоэмоционального состояния;

- групповое психокоррекционное занятие – направлено на развитие положительного и эффективного опыта взаимодействия со сверстниками.

Деятельность с сопряженными целевыми группами:

- педагогические консультации по вопросам развития навыков самообслуживания у детей, организации социально-бытовой деятельности в повседневной жизни;

- социально-психологические консультации по вопросам внутрисемейных отношений, создания положительных условий, способствующих формированию адекватных, конструктивных навыков внутрисемейного взаимодействия, коррекции детско-родительских отношений. Повышение родительских компетенций по вопросам развития навыков самостоятельной жизнедеятельности и формирования межличностных отношений детей;

- психологический тренинг направлен на повышение психологической компетентности родителей в вопросах эффективного общения с ребёнком, развитие способности конструктивного взаимодействия. Формирование эффективной родительской позиции, позитивного образа ребёнка, его будущего через изменение уровня родительских притязаний. Гармонизация взаимоотношений в диаде «родитель-ребёнок». Повышение компетентности в вопросах адаптации и социализации ребёнка в обществе.

Рабочая документация в рамках реализации практики: анкета социально-бытовых навыков участника проекта; анкета для родителей/законных представителей; программа социально-бытовой ориентировки; расписание занятий.

Документация психолога: рабочая программа; индивидуальная карта студента (диагностическая карта, бланк заключения по результатам диагностического обследования, бланк индивидуальной программы реабилитации/абилитации); бланк группового психокоррекционного занятия.

Методы оценки результативности реализации практики: анкета по оценке социально-бытовых навыков; анкета для родителей/законных представителей по оценке качества оказанных услуг в рамках проекта.

Качественные результаты практики:

Для детей старше 14 лет, имеющих ментальные и психофизиологические нарушения: развитие умений и навыков, формирование ценностей, необходимых для успешной социализации; формирование мотивации жить самостоятельно; обретение уверенности в себе; развитие навыков бытовой деятельности (самообслуживание, планирование своих расходов, оплата коммунальных и других услуг, планирование и осуществление покупок, приготовление пищи, уборка квартиры, уход за вещами, формирование потребности и умения посещать общественно-культурные места, ходить на прогулку, выезжать за город и др.); развитие навыков социально-коммуникативной деятельности (развитие межличностных отношений, ориентация в социальном пространстве, приобретение опыта общения и развития доверительных отношений, умение выстраивать конструктивные отношения с социумом); обучение выбору и организации свободного времени.

Для родителей: предоставление родителям альтернативного выбора дальнейшей судьбы для своего ребёнка; повышение общей досуговой культуры детей и уменьшение факторов риска, приводящего к правонарушениям в подростковой среде; повышение родительской компетентности; вера в своего ребёнка, в его успехи.

Социальным партнёром практики выступает министерство труда и социального развития Новосибирской области.

Материально-технические ресурсы, необходимые для полноценной реализации практики:

- учебная квартира (из расчета 16 кв. метров на одного студента). Оснащение: бытовая техника, оборудование и мебель пригодная для использования людей с ментальными нарушениями, нарушением зрения, в том числе тотально незрячими;

- мебель: диваны-кровати, шкафы для хранения одежды, прикроватные тумбы, письменный стол;

- бытовая техника: стиральная машина, индукционная варочная панель, микроволновая печь, термопот, духовой шкаф, миксер, мультиварка, посудомоечная машина, пылесос, телевизор;

- оборудование и инвентарь для уборки и ухода за одеждой: гладильная доска, утюг, сушилка для белья, ведра, швабры, мягкий инвентарь и бытовая химия для влажной уборки помещения;

- для проведения занятий мелкий ремонт по дому: наборы инструментов, шуруповёрт, расходные материалы;

- для организации досуга на квартире: настольные игры, адаптированные для людей с нарушением зрения;

- помещение оснащено стикерами в формате инфографики, в том числе с использованием шрифта Брайля, специальными информационными досками для планирования и расписания.

С целью тиражирования организацией подготовлены несколько видеороликов с демонстрацией практики.

7. ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ И ПРИОБРЕТЕНИЕ НОВЫХ НАВЫКОВ РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) В ВОПРОСАХ ВОСПИТАНИЯ, ОБУЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

7.1. Программа психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет»)

Успешность реабилитационного процесса зависит от степени вовлеченности в него семьи, а также от позиции и установок родителей в отношении перспектив развития ребёнка. Уверенность родителей в ресурсном потенциале ребёнка и прогрессивных результатах реабилитации оказывает влияние на образ жизни ребёнка и семьи в целом.

Повысить/улучшить качество жизни семьи, воспитывающей ребёнка-инвалида или ребёнка с ОВЗ возможно посредством оказания ей психолого-педагогической поддержки.

Типовая программа психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ направлена на повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития, реабилитации и социальной адаптации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья посредством психолого-педагогического просвещения и предусматривает оказание социально-психологической поддержки семье, улучшение детско-родительских отношений, обучение родителей эффективным способам взаимодействия с ребёнком. Программа предполагает повышение психолого-педагогической компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и социализации личности детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья и привлечение родителей к совместной деятельности с ребёнком, направленной на повышение эффективности их включения в общество.

Через предоставление профессиональной психолого-педагогической поддержки программа способствует сохранению целостности семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе через предотвращение случаев помещения несовершеннолетних на постоянную форму пребывания в учреждения стационарного социального обслуживания,

Типовая программа психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

Целевая группа – родители, воспитывающие детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

Цель и ожидаемый результат

Оказание поддержки родителям по преодолению проблем, с которыми они чаще всего сталкиваются, воспитывая детей-инвалидов или детей с ОВЗ, поскольку самостоятельно изменить сложившуюся ситуацию многие семьи не способны, а родителю, не включенному в коррекционный и абилитационный процесс и в «терапевтическую среду», сложно изменить сложившиеся стереотипы своего взаимодействия с ребёнком, что тормозит сам процесс коррекции и абилитации.

Содержание практики

Деятельность в рамках программы направлена на активизацию ключевых ресурсов самой семьи и состоит из двух основных направлений: работа с родителями и работа с ребёнком.

Первое направление (работа с родителями) программы заключается в выявлении проблем семьи, повышении её внутренних потенциальных возможностей для самостоятельного выхода из кризисной ситуации.

Специалисты (психолог в социальной сфере, специалист по работе с семьёй и др.) в рамках реализации данного направления выстраивают работу с родителями, имеющими детей-инвалидов и детей с ОВЗ с учётом следующих уровней:

1. Психологический уровень – профилактика стресса у родителей, имеющего пролонгированный характер, который в свою очередь оказывает сильное деформирующее воздействие на психику родителей. Работа специалистов на этом уровне будет заключаться в развитии активной мотивации преодоления стресса и оптимизма личности родителей, осознание и отреагирование негативных эмоций, деструктивных переживаний родителей, возникающих в форме эмоциональных блоков.

2. Социальный уровень – помощь в установлении доверительно-поддерживающих отношений между супругами, между семьёй и микросоциумом, между семьёй и социумом. Специалисты на данном уровне должны обратить внимание на гармонизацию межличностных отношений в семье, развитие и укрепление морально-психологических ресурсов родителей и родственников, а также разъяснить родителям возможности оказания поддержки на региональном и федеральном уровне. Родителям чрезвычайно важно знать, какие права есть у их ребёнка, в каких государственных и общественных учреждениях им смогут оказать поддержку.

3. Соматический уровень – необходимость прерывания патологической цепочки, которая от заболевания ребёнка ведет к психогенному стрессу у матери (родителей), который, в свою очередь, провоцирует соматические или психические заболевания. Решение проблемы возникновения соматических расстройств возможно через обучение родителей навыкам самоконтроля и самокоррекции.

В психолого-педагогической работе с родителями, имеющими детей-инвалидов и детей с ОВЗ, важно учитывать то, как они принимают факт инвалидности, «инаковости» ребёнка, как реагируют на возникшую ситуацию, в какой мере понимают проблемы ребёнка и могут оказать ему поддержку, как сами справляются с ситуацией. Специалисты, работающие с семьёй должны понимать, что первые острые чувства, которые испытывают родители в форме шока, вины, горечи, никогда не исчезают совсем, они как бы дремлют, являясь постоянной частью эмоциональной жизни семьи. В определенные периоды семейного цикла они вспыхивают с новой и новой силой и дезадаптируют семью.

Помимо вышеперечисленных проблем, родителям часто требуется помощь в овладении нетравмирующими способами общения с ребёнком, открытыми формами проявления чувств, позитивным подкреплением успехов, повышением родительской компетентности и уверенности в себе как в родителе.

Второе направление (работа с ребёнком) заявленной практики заключается в работе специалистов с ребёнком-инвалидом или ребёнком с ОВЗ. Специалисты должны понимать, что осуществление данного направления также необходимо проводить совместно с родителями ребёнка. Данная работа должна строиться с учётом реализации семьёй трёх основных функций: абилитационно-реабилитационной, корригирующей и компенсирующей. На этом этапе важно обучить родителей основным формам правильного и содержательного взаимодействия со своим ребёнком, так как они являются самой заинтересованной стороной и больше всего времени проводят с ребёнком.

Важно ориентировать усилия родителей не на дальнейший прогноз психического развития ребёнка, а на взаимодействие с ребёнком в настоящий момент, на создание предметно-развивающей среды учитывающей особенности ребёнка и значимости систематического проведения коррекционно-педагогических занятий в условиях семьи. Решение данной задачи достигается через проведение коррекционных и развивающих занятий в триаде «ребёнок-родитель-специалист».

Занятия должны отличаться по сложности и насыщенности, по возможности проводиться в специально организованном пространстве сенсорной комнаты. Длительность занятий 15-20 минут (в зависимости от индивидуальных, возрастных и типологических особенностей участников и целей упражнений). Работа в системе «ребенок-родитель-специалист» предполагает две стадии: организация индивидуальных занятий и переход к подгрупповой работе.

На индивидуальных занятиях специалистом осуществляется личностно-ориентированный подход, направленный на выявление, раскрытие и поддержку положительных личностных качеств каждого из родителей, необходимых для успешного сотрудничества с ребёнком. В зависимости от особенностей семьи, педагог выбирает одну из тактик поведения:

- от родителей требуется лишь повторять дома задания, копировать действия педагога и их последовательность, иногда перенимая его поведение, интонацию и т.д.;
- родителям предлагается участвовать в отдельных эпизодах занятия с ребёнком, проводимого педагогом, при этом активно участвуют все трое (специалист вместе с ребёнком, как одно целое; родитель – как партнер по игре);
- специалист активно вовлекает родителей в проведение занятия, предлагая заканчивать начатое им упражнение; далее, объясняя его цель, он предлагает самостоятельно выполнить задание.

На завершающей стадии работы с родителями педагогом проводятся подгрупповые занятия, когда встречаются двое детей и их родители. Специалист организует подобные занятия лишь после того, как удастся сформировать сотрудничество родителя со своим ребёнком на индивидуальных занятиях. На подгрупповых занятиях родители учатся налаживать сотрудничество с другим ребёнком, детей друг с другом и взрослых между собой.

Таким образом, можно выделить основные этапы реализации программы психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ:

1. Диагностический.

На этом этапе происходит психолого-педагогическое изучение семьи, включающее диагностику личностных особенностей членов семьи: ребёнка с отклонениями в развитии, его родителей, близких родственников, а также особенностей социального окружения семьи с проблемным ребёнком.

Психолого-педагогическое изучение ребёнка с отклонениями в развитии, проводится по следующим направлениям: особенности личности ребёнка с отклонениями в развитии, особенности межличностного взаимодействия ребёнка, страдающего психофизическими нарушениями развития, со сверстниками, братьями, сестрами, друзьями, и влияние сверстников на его развитие, эмоционально-волевая сфера ребёнка с нарушениями в развитии, причины, препятствующие формированию адекватной личностной самооценки у ребёнка с отклонениями в развитии и т.д. В каждом конкретном случае могут изучаться и другие проблемы, требующие психологического вмешательства.

Психолого-педагогическое изучение родителей и членов семьи ребёнка с отклонениями в развитии проводится по следующим направлениям: изучение личностных особенностей родителей и членов семьи, внутрисемейный климат в семье, межличностные контакты в семье, факторы, влияющие на родительские позиции (отцовскую и материнскую) по отношению к ребёнку с отклонениями в развитии, уровень воспитательской и педагогической компетентности родителей и т. д. В каждом конкретном случае могут возникнуть и другие направления диагностики.

Психолого-педагогическое изучение социального окружения семьи ребёнка с отклонениями в развитии и факторов, влияющих на его социальную адаптацию включает в себя изучение следующих проблем: отношение различных социальных групп населения к детям-инвалидам и детям с ОВЗ, влияние здоровых сверстников на характер и динамику

развития ребёнка с отклонениями в развитии, изучение макросоциальных условий, определяющих максимально возможную реабилитацию семей, в которых воспитываются и живут дети, подростки и молодые люди с психофизическими нарушениями.

2. Раз разработка и реализация индивидуального маршрута.

На данном этапе проводится разработка индивидуального реабилитационного маршрута семьи и ребёнка и осуществляется реализация программы психолого-педагогической поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Специалисты работают с родителями, оказывая им психокоррекционную поддержку, которая направлена на гармонизацию детско-родительских отношений, коррекцию неадекватных поведенческих и эмоциональных реакций родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Также, родителям ребёнка поручаются реабилитационные мероприятия, которые должны проводиться регулярно и при этом не требуют специальных знаний и условий для проведения. К ним относятся лечебная гимнастика, развивающие занятия, релаксационные техники, медиативные техники и т.п.

Коррекционно-педагогическая помощь направлена на формирование у родителей представлений о технологиях и методах обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями, обучение эффективным приемам коррекционной работы с детьми в домашних условиях.

3. Заключительный.

Проведение итоговой диагностики и мониторинга эффективности работы программы.

Методы и формы работы с родителями, воспитывающими ребёнка-инвалида: беседа; лекции; консультации (индивидуальные и групповые); модерация; тренинги; воркшоп с применением медитативных техник; клубная работа и т. д.

Критерии и механизмы эффективности

1) сформированность у родителей адекватного отношения и восприятия ребёнка, принятие его особенностей, темпа и своеобразия развития;

2) улучшение качества жизни семей с детьми-инвалидами и дальнейших социальных перспектив, уверенности в завтрашнем дне;

3) психологическая коррекция нарушений общения у детей-инвалидов, искажений в психическом и физическом развитии ребёнка, конфликтных взаимоотношений родителей с детьми-инвалидами;

4) активизация ключевых ресурсов семьи;

5) активное привлечение родителей к коррекционно-абилитационному и воспитательному процессу;

6) создание для ребёнка и родителей индивидуального реабилитационного маршрута.

Эффективность практики достигается путем:

7) информационной помощи семьям, воспитывающим ребёнка-инвалида;

8) создания единого интеграционного пространства;

9) формирования эффективной родительской позиции;

10) создания терапевтической среды для ресоциализации детей-инвалидов и их родителей;

11) формирования интереса родителей к личностному развитию ребёнка на основе его компенсаторных возможностей;

12) создания возможностей для раскрытия творческого потенциала ребёнка-инвалида.

Оптимальная продолжительность получения помощи

Периодичность занятий: не реже 4 раз в месяц, согласно индивидуально составленному плану, возможны и более частые встречи и консультации, согласно индивидуальным запросам.

Фактическая длительность существования практики

Направление «Психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей детей-инвалидов и детей с ОВЗ» стало активно развиваться в конце XX – начале XXI столетия с появлением работ В.В. Ткачевой, Е.М. Мастюковой, С.Д. Забрамной, И.Ю. Левченко.

Кадровое обеспечение

В реализации программы принимают участие специалисты разного профиля: психологи в социальной сфере, социальные педагоги, специалисты по социальной работе, социологи. За каждой семьёй закреплён семейный куратор.

Оборудование и материалы

Необходимо помещение, комфортное для индивидуального общения с родителями и детьми и проведения индивидуальных и групповых занятий. Помещение должно располагать всеми видами коммунальных удобств, оснащено телефонной связью, компьютером и другими техническими средствами, а также офисным оборудованием. Также, в помещении, необходимо иметь специально оборудованную темную и светлую сенсорную комнату.

Документация и регламентирование

- сигнальный лист, в котором должны быть отражены данные родителей ребёнка;
- контрольные листы.

Контекст информационного развития

При работе с семьёй специалисты могут использовать техники эффективной коммуникации, методы активизации социальной позиции родителей и другие технологии, направленные на мотивирование родителей к сотрудничеству с социальной службой.

7.2. Типовая программа обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет»)

Участие родителей в процессе абилитации/реабилитации детей с нарушениями в развитии является определяющим в отношении прогноза социализации и коммуникативной активности ребёнка, а значит, во многом определяет его психосоциальный и образовательный маршрут. Способствовать участию родителей в реабилитационном процессе помогает активное и профессиональное информирование их, с последующим обучением методам активной реабилитации с применением сенсорно обогащенной среды и приемов эффективного взаимодействия с ребёнком с особыми потребностями в домашних условиях.

Комплексная поддержка семьи, её профессиональное информирование, совместное построение реабилитационных маршрутов с учётом приоритетных для родителей направлений коррекции, создание партнерского взаимодействия с родителями в сочетании с их ответственной позицией и комплаентным отношением к процессу коррекции являются определяющими в реабилитации ребёнка с особыми потребностями.

Типовая программа обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях направлена на повышение реабилитационной и абилитационной компетентности родителей в вопросах воспитания, развития и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья; содействие активному включению родителей в реабилитационный процесс. Программа предусматривает индивидуальные и групповые формы работы с родителями, проведение практико-ориентированных семинаров, школ и тренингов для родителей.

Формирование у родителей устойчивой мотивации к реабилитационным занятиям с ребёнком, наряду с обучением родителей применению высокоэффективных технологий позволяет положительно влиять на нормативное развитие ребёнка, а также способствует успешной коррекции нарушений в развитии у детей, что, в дальнейшем, положительно отражается на их социализации и адаптации.

Программа обучения родителей методам абилитации/реабилитации в домашних условиях должна определять цели, задачи и направления деятельности сопровождающих специалистов с родителями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

Как правило, программа обучения родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому, состоит из следующих блоков:

I. Пояснительной записки, в которой раскрываются цель, задачи и принципы Программы.

II. Организационного раздела, раскрывающего требования к созданию группы и основные этапы работы.

III. Содержательного раздела, включающего формы взаимодействия службы ранней помощи с семьями, примерное содержание программы сотрудничества с семьей при разработке и реализации индивидуального маршрута реабилитации и абилитации, календарно-тематическое планирование коллективных и групповых форм работы, а также оценку качества освоения Программы.

Целью Программы является обучение родителей (законных представителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, способам ухода и методам абилитации и реабилитации на дому.

В качестве задач Программы можно определить следующие:

- повышение родительской компетентности лиц, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью (формирование ценностных установок в направлении обеспечения прав и интересов ребёнка, обеспечение понимания родителями проблем ребёнка, связанных с ограничениями его здоровья);

- повышение психолого-педагогической культуры родителей посредством пополнения арсенала их знаний по конкретному вопросу воспитания и развития ребёнка;

- организация обучения родителей (законных представителей) эффективным технологиям и методикам, содействующим их активному включению в реализацию мероприятий комплексной реабилитации и абилитации детей с ОВЗ и инвалидностью;

- организация родительского сообщества, способствующего социализации семей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью, и гармонизации родительско-детских отношений;

- пропаганда опыта успешного семейного воспитания, профилактики родительской некомпетентности, эмоционального выгорания родителей, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью.

В основе взаимодействия семьи и специалистов службы ранней помощи должны лежать принципы взаимного доверия и уважения, поддержки и помощи, терпения и терпимости по отношению друг к другу.

В организационном разделе Программы рекомендуется: отразить максимальное число участников, сроки реализации обучающей программы для родителей и частота проведения занятий, механизм формирования тематических занятий с родителями; определить специалистов, привлекаемых к обучению родителей и т.п.

Этапы реализации Программы:

1 этап – Организационный. На данном этапе производится анализ и изучение потребностей семьи. В случае, если семья не посещает с ребёнком учреждение, а обратилась только за прохождением обучающих мероприятий, дополнительно проводится ряд диагностических мероприятий, позволяющих сформировать обучающую программу, ориентированную на решение проблем семьи.

2 этап – Основной. На данном этапе будет производиться педагогическое и психологическое просвещение родителей, работа с проблемными ситуациями, сотрудничество специалистов и родителей в организации преодоления последствий первичных нарушений у детей; система тренингов для родителей; цикл консультаций для родителей.

Накопление психолого-педагогических знаний, развитие навыков абилитации и реабилитации родителей тесно связано с развитием их педагогического мышления, практических умений и навыков в области воспитания и развития детей с ОВЗ.

Необходимо, чтобы информация носила предупреждающий характер, была бы основана на практической целесообразности, демонстрировала опыт, конкретные факты.

3 этап – Заключительный.

Подведение итогов обучающих мероприятий. Участие родителей в педагогических консилиумах по обсуждению индивидуального маршрута реабилитации детей с ОВЗ. Подборка методического материала для родителей.

Формы взаимодействия специалистов с родителями: индивидуальные (консультации, обучающие занятия «родитель-ребёнок-специалист»); **малогрупповые** (родительский лекторий; тематические консультации; тренинги для родителей; психокоррекционные групповые занятия; групповые детские мероприятия); **коллективные** (родительские собрания, концерты, творческие отчеты, выставки детских работ).

Все формы работы с родителями реализуются на всех этапах программы, призваны наладить взаимодействие между учреждением и семьей, повысить эффективность процесса воспитания детей с нарушениями развития в семье, в учреждении и за его пределами.

Примерное содержание программы сотрудничества с семьей при разработке и реализации индивидуального маршрута реабилитации и абилитации

Формы работы	Цель
Индивидуальные консультации	Психологическая помощь родителям детей с ОВЗ в организации взаимодействия с детьми в виде советов и рекомендаций на базе предварительного изучения проблем, беспокоящих родителей или лиц их заменяющих. Повышение осведомленности родителей об особенностях развития и особых образовательных потребностях ребёнка. Участие родителей в разработке индивидуального маршрута реабилитации
Групповой родительский тренинг	Развитие у родителей способности адекватного познания себя, своих детей, отношений с ними, развитие родительской компетентности в общении с собственными детьми
Электронная библиотека	Ознакомление с методическими материалами, помогающими реализовать индивидуальный маршрут сопровождения
Видеотека	Ознакомление с художественными и документальными фильмами, отражающими опыт воспитания и работы с детьми с ОВЗ; снятие при просмотре фильмов проблемы уникальности личных трудностей; научиться различным способам коммуникации, игрового взаимодействия с ребёнком в зависимости от вида его нарушения
Занятия для родителей с детьми (мастер-классы, игровые психокоррекционные, дефектологические, логопедические и др.)	Обучение навыкам взаимодействия с ребёнком, помощь в организации и проведении совместного досуга родителей и ребёнка
Просмотр видеозаписей занятий с родителями с последующим обсуждением	Обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения, обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении
Присутствие родителей при проведении занятий	Обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении
Домашнее визитирование	Обеспечение единства требований к ребёнку в семье и учреждении, обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения
Участие родителей в мероприятиях учреждения	Повышение активности родителей, преодоление социальной изоляции, формирование партнерских отношений родителей и педагогов учреждения
Дистанционное сопровождение	Обеспечение психолого-педагогического сопровождения и обучения методам абилитации/реабилитации вне зависимости от территориального расположения семьи; обеспечение участия семьи в разработке и реализации индивидуального маршрута сопровождения

По результатам обучения проводится оценка качества освоения, на основании сравнения первичного и итогового уровня: родительской компетентности лиц, воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидностью (наличие ценностных установок в направлении обеспечения прав и интересов ребёнка, понимание родителями проблем ребёнка, связанных с ограничениями его здоровья); уровня психолого-педагогической культуры родителей; степени овладения родителями технологиями и методиками реабилитации и абилитации их детей в домашних условиях и т.п.

Важным компонентом программы является формирование родительского сообщества, создание условий для организации родительских встреч в дальнейшем.

7.3. Технология «Дистанционное консультирование семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья» (ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный педагогический университет»)

Целевая группа: семьи, воспитывающие детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, которым удалённость проживания семьи от учреждения, а также трудности при посещении учреждения детям с нарушением опорно-двигательного аппарата, не позволяют получить помощь очно.

Цель и ожидаемый результат. Целью оказания дистанционной консультативно-методической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, является получение оперативной информации и консультации специалистов по вопросам медико-социальной реабилитации и психолого-педагогической помощи в режиме онлайн, обучения методам реабилитации на дому, что способствует преодолению социальной беспомощности и изолированности семьи, повышению уровня доступности социальных услуг.

Содержание практики

Дистанционное консультирование и предоставление реабилитационных услуг в онлайн-режиме с помощью сети Интернет основано на принципах семейно-ориентированной направленности и межведомственного взаимодействия, которые предполагают сотрудничество и партнерские отношения с родителями, специалистами и включает в свою деятельность мероприятия по оказанию помощи ребёнку-инвалиду, членам его семьи.

Данная форма работы предусматривает консультирование по вопросам развития и коррекции ребёнка, по вопросам адаптации семьи.

Консультирование может быть, как первичным, так и повторным (последующим).

Консультирование проводится с применением специальных программ (например, Skype). Возможно применение видеоконференцсвязи, а также использование электронной почты. В случае отсутствия технической возможности для консультирования с использованием сети Интернет (низкая скорость передачи данных в сети) дистанционное консультирование проводится в форме телефонного консультирования.

Работа с клиентами проводится в режиме реального времени: при контакте клиента со специалистом – беседы, консультации, обучение каким-либо умениям и навыкам.

В режиме электронной почты: специалисты подготавливают методические рекомендации, консультационный материал для семьи и отправляют по электронной почте в режиме «вопрос-ответ».

В режиме онлайн-общения и на начальной стадии осуществляется диагностика семей специалистами с целью определения уровня, на котором они находятся в плане умений и навыков работы с компьютером, а также тех направлений реабилитационного маршрута, в отношении которых будет проводиться дистанционное оказание услуг.

Запрос на дистанционное консультирование возможен как со стороны семьи, воспитывающей ребёнка с ОВЗ, так и предложен специалистами социальных служб.

В зависимости от содержания запроса от семьи, дистанционное консультирование осуществляют следующие специалисты:

- педагог-психолог (психолог-консультант) оказывает психолого-педагогическую поддержку семей;
- дефектолог проводит коррекционно-развивающие занятия с детьми, обучая родителей методике проведения таких занятий с ребёнком самостоятельно, оценивает исполнение родителями индивидуальной программы помощи;
- логопед проводит коррекционные логопедические занятия с детьми, обучая родителей методике проведения таких занятий с ребёнком самостоятельно; предоставляет детям задания для самостоятельной домашней работы: карточки с заданиями, наглядные средства обучения, медиа пособия и т.п.; отвечает на вопросы родителей, касающиеся

речевого развития ребёнка, дает рекомендации;

- социальной педагог проводит развивающие занятия и подготавливает детей к участию в конкурсах различной направленности;

- специалист по социальной работе проводит консультации по сбору и оформлению документов, организацию работы по реабилитационному маршруту, организацию правового консультирования по социальным вопросам;

- инструктор-методист по АФК организует консультирование по вопросам физкультурно-оздоровительной работы;

- медицинские работники проводят консультирование по вопросам физического состояния ребёнка, состояния его здоровья; организации ухода за ребёнком; при необходимости рекомендуют обращение к узким специалистам.

Критерии и механизмы эффективности. В качестве критериев эффективности реализации практики могут выступать: удовлетворённость членов семьи полученной оперативной информацией; применение родителями полученных навыков в тьюторском сопровождении ребёнка; положительная динамика (по результатам психодиагностики) состояния ребёнка и внутрисемейных отношений; повышение социальной активности всех членов семьи.

Эффективность практики обеспечивается комплексной работой разных специалистов с семьёй; возможностью при необходимости одновременного консультирования семьи двумя и более специалистами; своевременностью оказания помощи; доступностью предлагаемой услуги и информированностью потенциальных клиентов.

Оптимальная продолжительность получения помощи. Дистанционное консультирование семьи предполагает «работу по запросу», может включать от 1–3 до 8–10 консультаций одним / несколькими специалистами. В зависимости от запроса возможно пролонгирование помощи, оказываемой в дистанционной форме.

Фактическая длительность существования. В Новосибирской области с 2013 г. осуществляется деятельность по созданию и развитию системы дистанционного сопровождения семей с детьми-инвалидами (дистанционная школа «Учимся вместе») для оказания высококвалифицированной консультативной помощи, информационно-методической и образовательной поддержки семьям, проживающим в районах Новосибирской области.

Кадровое обеспечение. Реализация практики в полном объеме предполагает участие следующих специалистов: специалист по социальной работе, дефектолог, социальный педагог, педагог-психолог (психолог-консультант, семейный психолог), инструктор-методист по АФК, специалист по обслуживанию техники (техническое обслуживание предусматривает оперативное устранение неполадок в работе оборудования в возможно короткие сроки, позволяющие избежать нарушения графика проведения дистанционного консультирования).

Оборудование и материалы. Дистанционное консультирование специалистами учреждения может осуществляться как из специально оснащенного для этой цели методического кабинета, так и с рабочих мест специалистов (например, при проведении мастер-классов) при соблюдении необходимых технических условий: персональный компьютер; веб-камера; микрофон и колонки (встроенные или внешние) или гарнитура; доступ в Интернет; организации связи с помощью программы Skype или видеоконференцсвязи.

8. ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВНЕДРЕНИЕ И РАЗВИТИЕ СТАЦИОНАРОЗАМЕЩАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Задача по повышению уровня компетенций специалистов, оказывающих услуги детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий, распространение эффективных технологий и форм работы с целевой группой решается в рамках проведения семинаров, круглых столов, совещаний, конференций, образовательных мероприятий.

С целью систематизации опыта по отдельным направлениям на базе государственных организаций социального обслуживания созданы методические площадки:

Статус и основание	Направления деятельности
Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»	
<p>Ресурсный центр по разработке и реализации программ по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включая организацию сопровождаемого проживания</p> <p>(приказ Минтруда и социального развития Новосибирской области № 54, Минздрава Новосибирской области № 112, Минобразования Новосибирской области № 167 от 23.01.2020 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области, на 2020 - 2021 годы»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - формирование банка эффективных технологий и методик работы по оказанию помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья с применением стационарозамещающих технологий, а также семьям, их воспитывающим; - проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов; - тиражирование эффективных практик работы; - организация деятельности по повышению профессиональных компетенций специалистов организаций разной ведомственной принадлежности, работающих с указанными категориями
<p>Стажировочная площадка по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»</p> <p>(приказ Министерства труда и социального развития</p>	<ul style="list-style-type: none"> - формирование профессиональной компетентности специалистов по вопросам поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, включая стационарозамещающие технологии; - распространение инновационного опыта в сфере оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с

<p>Новосибирской области от 04.02.2020 № 82 «О создании профессиональной стажировочной площадки»)</p>	<p>применением стационарозамещающих технологий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий; - информационная и методическая поддержка специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий; - подготовка информационных и методических материалов по вопросам оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий
<p>Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (для лиц с дефектами умственного и физического развития)</p>	
<p>Профессиональная стажировочная площадка по направлению «Комплексная помощь детям с расстройствами аутистического спектра»</p> <p>(приказ министерства социального развития Новосибирской области от 27.02.2017 № 143 «О присвоении статуса профессиональной стажировочной площадки»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - формирование профессиональной компетентности специалистов по вопросам оказания комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра, детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим; - распространение инновационного опыта в сфере оказания комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра, детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим; - проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих комплексную помощь детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра, детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим; - информационная и методическая поддержка специалистов, оказывающих помощь детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра, детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим; - подготовка информационных и методических материалов по вопросам оказания комплексной помощи детям группы риска с признаками расстройства аутистического спектра, детям с расстройствами аутистического спектра и семьям, их воспитывающим
<p>Ресурсный и стажировочный центр по оказанию услуг ранней помощи</p> <p>(приказ министерства социального развития Новосибирской области от 16.08.2017 № 714 «О присвоении статуса ресурсного и стажировочного центра»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечение служб ранней помощи современными методиками; - организация повышения квалификации специалистов служб ранней помощи; - координация деятельности служб ранней помощи на территории Новосибирской области; - формирование банков эффективных технологий и методик работы по организации ранней помощи, профилактике инвалидности, абилитации и реабилитации, интеграции детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и семей, воспитывающих таких детей, в общество; - распространение инновационного опыта в сфере оказания услуг ранней помощи; - проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих услуги ранней помощи; - формирование профессиональных компетенций специалистов организаций разной ведомственной принадлежности, оказывающих услуги ранней помощи; - методическое обеспечение специалистов, оказывающих услуги ранней помощи, посредством подготовки, издания и распространения тематических методических материалов по вопросам оказания услуг

	<p>ранней помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подготовка информационных материалов для родителей детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
<p>Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Ояшинский дом-интернат для детей-инвалидов и молодых инвалидов, имеющих психические расстройства»</p>	
<p>Опорная профессиональная площадка по адаптивной физической культуре</p> <p>(приказ министерства социального развития Новосибирской области от 13.10.2016 № 821 «О создании опорной профессиональной площадки»)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - разработка и реализация программ занятий по адаптивной физической культуре и спорту с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и спорта, направленных на устранение или наиболее полную компенсацию ограничений жизнедеятельности организма человека, вызванных нарушением здоровья; - внедрение современных технологий по проведению занятий адаптивной физической культурой и спортом; - формирование устойчивых связей с организациями, осуществляющими проведение мероприятий по абилитации и реабилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области (далее - специализированные организации); - формирование банка информационно-методических материалов по вопросам развития адаптивной физической культуры, рабочей документации специалистов; - организация повышения профессиональной компетентности специалистов специализированных организаций по вопросам применения средств и методов адаптивной физической культуры (в том числе создание условий для прохождения стажировки); - разработка и реализация программ по обучению основам адаптивной физической культуры родителей и детей для получения необходимых теоретических и практических знаний по вопросам организации занятий по адаптивной физической культуре (с учётом возраста, особенностей здоровья); - повышение уровня информированности и знаний населения, специалистов специализированных организаций по вопросам адаптивной физической культуры, вопросам здорового образа жизни, привлечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья к занятиям адаптивной физической культурой
<p>Ресурсный и стажировочный центр по внедрению эффективных практик оказания комплексной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья</p> <p>(приказ Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 21.04.2020 № 365 «О ресурсном и стажировочном центре» (вместе с «Положением о ресурсном и стажировочном центре по внедрению эффективных практик оказания комплексной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья»)</p>	<p>Деятельность центра направлена на структурное и содержательное обновление системы государственных стационарных учреждений социального обслуживания домов-интернатов для детей с отклонениями в умственном развитии, а также учреждений, предоставляющих реабилитационные услуги детям-инвалидам с психоневрологическими заболеваниями, в соответствии с приоритетными направлениями государственной политики в сфере социальной защиты населения.</p> <p>Центр осуществляет деятельность по разработке, апробации и внедрению инновационных методик, пилотных проектов, новых механизмов управления, контроля качества, системной отработке и внедрению эффективных социальных практик, инновационных технологий социального обслуживания, совершенствования научно-методической и нормативной документации, а также организации методического сопровождения специалистов, работающих с детьми-инвалидами.</p> <p>Целью деятельности Центра является осуществление экспериментальных проектов и методической работы в сфере социально-педагогической и социально-психологической поддержки детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии, с дальнейшим распространением и внедрением актуального опыта по направлению своей деятельности</p>

**Новосибирская межрегиональная общественная организация «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ»
Общероссийской общественной организации инвалидов - Российского союза инвалидов организован
(во взаимодействии с министерством труда и социального развития Новосибирской области)**

Методический и профессионально стажировочный центр по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами на территории Новосибирской области (приказ Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 23.04.2021 № 356 «О методическом и профессиональном стажировочном центре»)

Основные направления методического и профессионального стажировочного центра по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами:

- разработка, апробация и распространение актуальных и эффективных методик по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами;
- разработка критериев для формирования групп в зависимости от их психического состояния, имеющихся навыков, способности к обучению и т.п. в целях перевода их на сопровождаемое проживание;
- разработка критериев соответствия жилых помещений для использования их по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами;
- проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих услуги по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами, с правом тестирования специалистов, прошедших стажерскую практику;
- информационная и методическая поддержка специалистов, оказывающих услуги по технологии сопровождаемого проживания лиц с интеллектуальными и психофизическими расстройствами;
- проведение оценки помещений, используемых или планируемых к использованию по технологии сопровождаемого проживания, на соответствие их критериям, указным в подпункте «б» пункта 2 настоящего приказа, с выдачей заключения по итогам исследования, в котором указываются выявленные несоответствия и предлагаются рекомендации по их устранению.



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

04.02.2020

№ 82

Новосибирск

О создании профессиональной стажировочной площадки

В целях распространения эффективных практик поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включая стационарозамещающие технологии, в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области от 23.01.2020 № 54/112/167 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области на 2020-2021 годы»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Присвоить статус профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» государственному бюджетному учреждению Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет».

2. Установить основные направления профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»:

- формирование профессиональной компетентности специалистов по вопросам поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, включая стационарозамещающие технологии;

- распространение инновационного опыта в сфере оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий;

- проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационарозамещающих технологий;

- информационная и методическая поддержка специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с

ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационароразмещающих технологий;

- подготовка информационных и методических материалов по вопросам оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с применением стационароразмещающих технологий.

3. Отделам реализации социальных проектов и программ (Савченко Т.А.), демографической и семейной политики (Раратюк И.В.) управления демографической и семейной политики, опеки и попечительства обеспечить методическое сопровождение деятельности профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления семейной политики Кузьмину Н.Л.

Министр

Я.А. Фролов

**Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области
«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»**

П Р И К А З

от «05» февраля 2020 г.

№ 30

О профессиональной стажировочной площадке

В соответствии с приказом министерства социального развития Новосибирской области от 04.02.2020 № 82 «О присвоении статуса профессиональной стажировочной площадки»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить руководителем профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» (далее – профессиональная стажировочная площадка), заместителя директора по ВиРР.

2. Утвердить прилагаемое положение о профессиональной стажировочной площадке по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» на базе Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» (приложение № 1).

3. Руководителю профессиональной стажировочной площадки до 01.06.2020 разработать и представить на утверждение:

- программу стажерских практик профессиональной стажировочной площадки;
- форму сертификата профессиональной стажировочной площадки;
- форму журнала регистрации сертификатов профессиональной стажировочной площадки.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Т.Г. Фрилинг

УТВЕРЖДЕНО
приказом государственного бюджетного
учреждения Новосибирской области
«Центр помощи детям, оставшимся без
попечения родителей «Рассвет»
от «05» февраля 2020 г. № 30

ПОЛОЖЕНИЕ
о профессиональной стажировочной площадке по направлению
«Организация деятельности служб поддерживающей помощи» на базе
государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр
помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»

1. Настоящее Положение определяет цели и задачи деятельности профессиональной стажировочной площадки на базе ГБУ НСО «Центр «Рассвет» (далее - Учреждение) по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» (далее – профессиональная стажировочная площадка) для специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), в том числе с применением стационароразмещающих технологий.

2. Статус профессиональной стажировочной площадки присвоен учреждению на основании приказа Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 04.02.2020 года № 82 «О создании профессиональной стажировочной площадки», в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства здравоохранения Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области от 23.01.2020 N 54/112/167 «Об утверждении Комплекса мер по развитию технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья на территории Новосибирской области, на 2020 - 2021 годы».

3. Деятельность профессиональной стажировочной площадки, с учетом установленных требований, организована по следующим направлениям:

- формирование профессиональной компетентности руководителей и специалистов по вопросам поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, включая стационароразмещающие технологии;

- распространение инновационного опыта в сфере оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, в том числе с применением стационароразмещающих технологий;

- проведение методических семинаров, круглых столов, конференций, стажерских практик для специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, в том числе с применением стационароразмещающих технологий;

- информационная и методическая поддержка специалистов, оказывающих поддерживающую помощь семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, в том числе с применением стационароразмещающих технологий;

- подготовка информационных и методических материалов по вопросам оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, в том числе с применением стационароразмещающих технологий.

4. Целью деятельности профессиональной стажировочной площадки является распространения эффективных практик поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, включая стационароразмещающие технологии.

5. Профессиональная стажировочная площадка реализует следующие задачи: - повышение уровня профессиональной компетенции и квалификации руководителей и специалистов организаций разной ведомственной принадлежности, работающих с указанными категориями детей и их семьями;

- содействие переходу от частных моделей организации стационарозамещающих форм обслуживания детей целевой группы к единой системе предоставления услуг с учетом региональных особенностей;

- презентация лучших региональных практик, альтернативных предоставлению услуг по внедрению стационарозамещающих технологий социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

- формирование банка эффективных технологий и методик работы по оказанию поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ОВЗ с применением стационарозамещающих технологий, их последующее тиражирование;

- обеспечение последующего закрепления опыта организации стажировочной площадки как основной деятельности учреждения.

6. Для реализации задач, перечисленных в 5 настоящего Положения, профессиональная стажировочная площадка осуществляет на базе Учреждения организацию и проведение стажерских практик в рамках следующих тематических блоков:

1) эффективные практики в деятельности служб поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, включая стационарозамещающие технологии.

2) семейно-центрированная модель помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья или риском возникновения нарушений развития.

7. Профессиональная стажировочная площадка реализует мероприятия (семинары-практикумы, круглые столы, мастер-классы и пр.) в рамках заявленных тем в очной форме.

8. Профессиональная стажировочная площадка имеет право:

- разрабатывать программы подготовки специалистов направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»;

- по результатам проведения мероприятий, направленных на повышение профессиональной компетенции специалистов выдавать сертификаты о прохождении подготовки п организации деятельности служб поддерживающей помощи (далее – сертификат);

- тиражировать эффективные практики работы по вопросам оказания поддерживающей помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, детей с ОВЗ, в том числе с применением стационарозамещающих технологий.

9. Форма сертификата и форма журнала регистрации выданных сертификатов утверждается приказом Учреждения.

10. Ведение номерного учета выдачи сертификатов обеспечивается руководителем профессиональной стажировочной площадки.

Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области
«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»

П Р И К А З

27.02.2020

№ 43

Новосибирск

О сертификате профессиональной стажировочной площадки

В соответствии с приказом государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет» от 05.02.2020 № 30 «О профессиональной стажировочной площадке»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму сертификата профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» (приложение № 1);

2) форму журнала регистрации сертификатов профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи» (приложение № 2).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

УТВЕРЖДЕНО
приказом государственного бюджетного учреждения
Новосибирской области «Центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей «Рассвет»
от «27» февраля 2020 г. № 43

**Форма сертификата профессиональной стажировочной площадки
по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»**

Министерство труда и социального развития Новосибирской области
Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области «Центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей «Рассвет»

СЕРТИФИКАТ

(ФИО лица, которому выдан сертификат)

*является участником профессиональной стажировочной площадки
по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»*

*От ГБУ НСО «Центр помощи детям,
оставшимся без попечения родителей
«Рассвет»*

*ФИО, должность и подпись
М.П.*

(период прохождения стажировки)

Новосибирск

УТВЕРЖДЕНО
 приказом государственного бюджетного учреждения
 Новосибирской области «Центр помощи детям,
 оставшимся без попечения родителей «Рассвет»
 от «27» февраля 2020 г. № 43

**Форма журнала регистрации сертификатов
 профессиональной стажировочной площадки по направлению
 «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»**

№ п/п	Регистрационный номер сертификата профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»	Сведения о лице, которому выдан сертификат профессиональной стажировочной площадки по направлению «Организация деятельности служб поддерживающей помощи»		
		фамилия, имя отчество (последнее – при наличии)	должность и наименование организации	Контактные данные (телефон, электронная почта)

9. ВИЗИТКИ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДСТАВИВШИХ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРАКТИКИ

Государственное бюджетное учреждение Новосибирской области
«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Рассвет»

Адрес организации	Новосибирская область, г. Новосибирск, Калининский район, Рассветная улица, 10/2
Контактные данные руководителя организации	Фрилинг Татьяна Геннадьевна, 8(383) 270-68-78; (383) 270-68-11, cpd.rassvet@yandex.ru
Контактные данные координатора практик	Рязанцева Светлана Александровна 8(383) 270-68-78, rsaps83@mail.ru
Адрес сайта организации	http://рассвет.дети/

Государственное автономное учреждение Новосибирской области
«Центр социальной помощи семье и детям «Семья»

Адрес организации	630119, г. Новосибирск, ул. Зорге, д. 127а
Контактные данные руководителя организации	Бажан Татьяна Владимировна Телефон: (383) 215-38-58, semya@ocpd.nsk.ru
Контактные данные координатора практик	Пяткова Татьяна Валентиновна. Телефон: (383) 215-30-03, ocpd-org@yandex.ru
Адрес сайта организации	http://ocpd.nsk.ru

Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Морской залив»

Адрес организации	630555, Новосибирская область, Новосибирский район, п. Голубой залив, ул. Морская, д. 1А
Контактные данные руководителя организации	Целиков Евгений Сергеевич тел.: 8 (383) 240-87-72, morskoi-zaliv@yandex.ru
Контактные данные координатора практик	Грицан Елена Дмитриевна тел.: 8 (383) 240-87-72, morskoi-zaliv@yandex.ru
Адрес сайта организации	http://mzaliv.ru/administratsiya-1

Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Областной центр социальной помощи семье и детям «Радуга»

Адрес организации	630110, г. Новосибирск, ул. Александра Невского, д.39 Красный проспект, д. 173
Контактные данные руководителя организации	Директор Кострыкина Татьяна Анатольевна тел.: 8 (383) 271-99-39, ogy-raduga@mail.ru
Контактные данные координатора практик	Заместитель директора Ясюкевич Ольга Юрьевна тел.: 8 (383) 271-99-39, ogy-raduga@mail.ru
Адрес сайта организации, на котором размещена информация о реализации практики	https://raduga.nsk.socinfo.ru

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный педагогический университет» (ФГБОУ ВО «НГПУ»)

Адрес организации	Юридический адрес. 630126, Новосибирская область, город Новосибирск, Вилюйская улица, д. 28.
Контактные данные руководителя организации	Ректор Герасёв Алексей Дмитриевич, электронная почта rector@nspu.net , nspu@nspu.ru , тел. 8 (383) 244-11-61 (приёмная ректора)
Контактные данные координатора практик	Пискун Ольга Юрьевна, 8(383) 244-11-91, rc_so_ovz@nspu.ru , opiskun@yandex.ru
Адрес сайта организации	https://www.nspu.ru/innovatsioonaya_activities/resursnie centri/ovz/

**Муниципальное казенное учреждение Сузунского района
«Комплексный центр социального обслуживания населения»**

Адрес организации	Новосибирская область, Сузунский район, р.п. Сузун, ул. Ленина, д. 27
Контактные данные руководителя организации	Исаевич Ольга Леонидовна Тел. 89607887434, soccentr@ngs.ru
Контактные данные координатора практик	Дементьева Алёна Николаевна Тел. 89607887436, soccentr@ngs.ru
Адрес сайта организации	http://suzunkcson.nso.ru/

Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска Городской центр социальной помощи семье и детям «Заря»

Адрес организации	630096, г. Новосибирск, ул. Забалуева, д. 49
Контактные данные руководителя организации	Лоза Татьяна Викторовна Тел. 8(383) 350-82-21, zaryansk@ngs.ru
Контактные данные координатора практик	Иванова Ксения Николаевна Тел. 8(383) 350-82-21, xenia_ivanova@inbox.ru
Адрес сайта организации	http://social.novo-sibirsk.ru/SiteKCSON/zarja https://vk.com/zarya_reability https://www.facebook.com/groups/centrezarya/ https://www.instagram.com/centre_zarya/

Благотворительный фонд поддержки семьи, материнства и детства «Солнце в ладошках»

Адрес организации	Юридический и почтовый адрес: 630108 г. Новосибирск, площадь Райсовета, д. 8
Контактные данные руководителя организации	Зайцева Светлана Алексеевна, электронная почта solntsevladoshkah-nsk@mail.ru , тел. 89628290371
Адрес сайта организации	https://solncevladoshkah.ru/ , https://www.instagram.com/solntce.v.ladoshkah/ https://www.facebook.com/groups/1969728809945027/ https://ok.ru/bfsolntsevladoshkah https://instagram.com/gkp_ladoshki?igshid=1mjo6glq9bhtj https://vk.com/bf.solnzevladochkahnovosibirsk

Новосибирская региональная общественная организация поддержки детей-инвалидов с нарушением слуха «Счастье слышать!»

Адрес организации	г. Новосибирск, ул. Красный проспект, д. 218/1
Контактные данные руководителя организации	Тайлакова Татьяна Петровна 89139044572, odis-s@bk.ru
Адрес сайта организации, на котором размещена информация о реализации практики	http://www.odis-s.ru/ https://vk.com/oodis https://www.instagram.com/odissnsk/

Новосибирская межрегиональная общественная организация инвалидов «Ассоциация «ИНТЕГРАЦИЯ» Общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов

Адрес организации	630089, г. Новосибирск, ул. Есенина, д. 14
Контактные данные руководителя организации	Федорова Ирина Александровна Тел. (383) 264-25-66, info@ai-noi.com
Контактные данные координатора практик	Мокроусова Елена Викторовна mokrousova@ngs.ru
Адрес сайта организации	https://sp-noi.ru/

Автономная некоммерческая организация «Ассоциация «Санрайз»

Адрес организации	630089, г. Новосибирск, ул. Есенина, д. 14
Контактные данные руководителя организации	Шабала Елена Геннадьевна Тел. (383) 205-20-85, 2052085@mail.ru
Контактные данные координатора практик	Ядренцева Вероника Александровна Тел. (913) 799-05-22, 2052085@mail.ru
Адрес сайта организации	https://vk.com/mpc.sunrise



Министерство труда и социального развития Новосибирской области

Серебренниковская ул., д. 6, г. Новосибирск, 630007

Тел.: (383) 238-75-10, факс: (383)238-79-34

e-mail: uszn@nso.ru

официальный сайт: <https://mtsr.nso.ru/>



<https://twitter.com/MTSRNSO>



<https://www.facebook.com/minsoc.nso>



<https://vk.com/msrnso>

