

Бюджетное учреждение Ханты–Мансийского автономного округа – Югры
«Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

«Радуга надежды»

проект по развитию сенсорных ощущений детей с расстройствами
аутистического спектра в условиях сенсорной комнаты

Разработчик проекта:

Бирюкова Светлана Александровна,
заведующий отделением реабилитации
и абилитации детей с ограниченными
возможностями

Когалым, 2019

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

Наименование учреждения с указанием территориальной принадлежности	бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения», город Когалым
Наименование проекта	проект по развитию сенсорных ощущений детей с расстройствами аутистического спектра в условиях сенсорной комнаты «Радуга надежды»
Ф.И.О. составителя(ей) с указанием должностей	Бирюкова Светлана Александровна, заведующий отделением реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями
Ф.И.О. работников, реализующих проект с указанием должностей	<p>Специалисты отделения реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями:</p> <p><i>психологи</i> Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р.;</p> <p><i>логопед</i> Токарева Н.Г.;</p> <p><i>специалисты по комплексной реабилитации</i> Гордиенко М.П., Клепикова А.Р., Палевская Н.В.;</p> <p><i>инструкторы по АФК</i> Зайцева Н.С., Шумилова ЕА.</p> <p><i>ассистенты по оказанию технической помощи</i> Кичигина Л.И., Бадражан Т.В.</p> <p>Специалисты социально-медицинского отделения: <i>Врач-специалист</i> Остапчук И.Н. <i>Медицинские сестры по физиотерапии</i> Смакова Н.Н., Мадиярова О.А., <i>Медицинские сестры по массажу</i> Коновалова О.Н., Шумкова Н.П.</p>
Практическая значимость проекта	<p>Восполнение сенсорной недостаточности у детей целевой группы современными реабилитационными средствами будет способствовать:</p> <p>нормализации слухового, зрительного и тактильного восприятия, способствовать более правильной обработке мозгом сенсорного опыта. формированию в головном мозге связи «предмет - его признак»;</p> <p>обогащению чувственного опыта детей путем получения новых психоэмоциональных эталонов, снимающих аутоагрессию;</p> <p>налаживанию координации движений, крупной и мелкой моторики,</p> <p>снятию психоэмоционального напряжения после длительного нахождения в группе сверстников.</p> <p>Данный проект может быть реализован в любом учреждении осуществляющем социальную реабилитацию детей с расстройствами аутистического спектра</p>

<p>Инновационность проекта (аргументация)</p>	<p>В проекте раскрыта значимость традиционного функционирования сенсорной комнаты для инновационного подхода к реабилитационному процессу, способствующему адаптации и социализации детей с РАС, при использовании современного и актуального сенсорного оборудования в комплексе с различными эффективными технологиями как арт-терапия, музыкотерапия, пескотерапия, акватерапия</p>
<p>Целевая группа</p>	<p>дети от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, затрагивающими сферы психики ребёнка; дети от 3 до 18 лет с расстройствами аутистического спектра</p>
<p>Цель проекта</p>	<p>обеспечение качественного реабилитационного пространства для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и стабилизации их психоэмоционального фона</p>
<p>Задачи проекта</p>	<p>изучить передовой опыт российских и зарубежных специалистов по развитию сенсорных ощущений детей с РАС посредством применения различного реабилитационного оборудования; проанализировать деятельность учреждения по обеспечению условий для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и стабилизации их психоэмоционального фона; модернизировать сенсорную комнату оборудованием, способствующим достижению положительной динамики в развитии и социализации детей целевой группы; описать формы и методы развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра в условиях сенсорной комнаты; оценить эффективность применения технологии «сенсорная интеграция» в рамках реализации данного проекта</p>
<p>Сроки реализации проекта</p>	<p>1 год (сентябрь 2019 г. – сентябрь 2020 г.)</p>
<p>Ожидаемый результат</p>	<p>доля детей с РАС и другими ментальными нарушениями, охваченных занятиями в сенсорной комнате – 100%; улучшение (стабилизация) психоэмоционального фона каждого ребёнка РАС и другими ментальными нарушениями, посещающими учреждение; постепенное снижение тревожности, проявления устойчивого зрительного и тактильного контакта, улучшение понимания обращенной к ним речи; коррекция поведенческих реакций при нахождении детей в группе сверстников; привлечение внимания жителей города к освещению возможностей учреждения по реабилитации и абилитации детей целевой категории; удовлетворённость законных представителей несовершеннолетних получателей социальных услуг</p>

	целевой группы не менее 90%; наличие положительных отзывов о работе учреждения по реабилитации (абилитации) детей с расстройствами аутистического спектра
--	--

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Описание проекта	6
1.1.	Актуальность проекта	6
1.2.	Целевая группа	8
1.3.	Цель и задачи проекта	8
1.4.	Формы работы	8
1.5.	Методы работы	8
2.	Содержание проекта	9
2.1.	Механизм реализации проекта	9
2.2.	План реализации проекта	11
2.3.	Кадровое обеспечение	14
2.4.	Методические ресурсы	19
2.5.	Материально-технические ресурсы	19
2.6.	Информационные ресурсы	20
3.	Ожидаемые результаты	21

1. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

1.1. Актуальность проекта

В современном мире у детей с особенностями развития всё чаще встречается диагноз аутизм», «расстройство аутистического спектра». Эти дети считаются наиболее сложной категорией детей с ограниченными возможностями здоровья. Даже в условиях инклюзивного общества именно они зачастую бывают отвергнуты и не поняты.

В 2017 году в Когалыме проживало 9 детей с РАС, в 2018 – 14 детей, на сегодняшний день в городе проживает 17 детей с РАС. Количество детей с аутизмом продолжает расти. А если учитывать детей из групп биологического и социального риска, а также детей с задержкой физического и психического развития, то статистические данные о количестве детей с расстройством аутистического спектра, нуждающихся в реабилитации и абилитации значительно возрастают.

Причины роста и развития этого заболевания до конца не выяснены. Но, многие специалисты, занимающиеся исследованием аутизма, предполагают, что истинная причина всех социальных и коммуникативных проблем людей этой группы связана с нарушением в их сенсорном восприятии.

Симптомы нарушений сенсорной сферы у таких ребят нам тоже хорошо известны:

слабая или, чаще, наоборот, повышенная чувствительность к раздражителям;

значительные затруднения с манипулированием предметами: использованием столовых приборов, ножниц, карандаша или ручки;

повышенная чувствительность к различным звукам и освещению;

проблемы с моторикой, недостаточная координация движений;

излишняя напряжённость приводит к быстрой утомляемости организма;

отрицание контактов с другим человеком;

отсутствие контроля за поведением.

Нарушения в сенсорной сфере делают невозможным полноценное обучение и воспитание таких детей. Ни поощрения, ни наказания не позволяют нормализовать чувствительность при аутизме. Для усвоения и закрепления любого понятия в памяти ребенка необходимо, чтобы он увидел этот предмет, потрогал его и попробовал. Только тогда в головном мозге происходит формирование связи «предмет - его признак».

«Концепция комплексного сопровождения лиц с РАС и другими ментальными нарушениями на период до 2020 года», утверждённая Правительством Ханты-Мансийского автономного округа в рамках пилотного проекта в мае 2017 года, является значимой для всех семей, в которых растут дети с таким заболеванием. Данная Концепция не только создала в округе возможности для комплексного межведомственного подхода, способствующего максимальной социализации детей этой целевой группы, но

и активизировала включение в реабилитационный процесс эффективных технологий.

Одной из таких технологий является «сенсорная интеграция» - это процесс, во время которого нервная система человека получает информацию от рецепторов всех чувств.

Дети с расстройством аутистического спектра, проживающие в городе Когалыме, проходят социальную реабилитацию в отделении реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями (далее - отделение) БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – учреждение). Рост процентного соотношения детей с РАС по отношению к предыдущим годам свидетельствует о крайней важности проведения углубленной работы по обогащению их сенсорного опыта с целью введения в общество сверстников и систему инклюзивного образования.

Решить задачу нормализации их чувствительности и расширения социальных контактов специалистам отделения помогает организация комфортной для каждого ребёнка среды, которая будет способствовать его сенсорному насыщению и нормализации психо-эмоционального состояния.

В проекте «Радуга надежды» делается акцент на то, что особую эффективность в этом направлении работы имеют коррекционные занятия в сенсорной комнате. В сенсорной комнате простые сенсорные ощущения переходят на уровень восприятия. А восприятие, в отличие от пассивного ощущения стимулов, - это сознательный процесс. Поэтому различные сенсорные ощущения должны быть достаточно сильными и значимыми для того, чтобы поднять их на уровень осознания.

Сенсорная комната – одно из самых любимых мест в учреждении детей с РАС. Находясь здесь, ребёнок с расстройством аутистического спектра получает ощущение покоя, безопасности и удовлетворения, а это в свою очередь, позволяет установить доверительные и спокойные отношения между специалистом и ребёнком.

В то же время устаревшее оборудование, наполняющее сенсорную комнату на данный момент, не позволяет специалистам эффективно использовать коррекционные возможности сенсорной комнаты. Восприятие детьми целевой группы имеющегося обеднённого сенсорного пространства затруднено и не способствует обогащению сенсорной сферы детей и стабилизации их психо-эмоционального состояния, что говорит о необходимости её усовершенствования. Представленные аргументы доказывают актуальность предлагаемого к рассмотрению проекта.

Проект «Радуга надежды» нацелен на модернизацию реабилитационного пространства сенсорной комнаты, способствующего обогащению сенсорной сферы детей с РАС.

Инновационность данного проекта состоит в том, что в нём раскрыта значимость традиционного функционирования сенсорной комнаты для

инновационного подхода к реабилитационному процессу, способствующему адаптации и социализации детей с РАС, при использовании современного и актуального сенсорного оборудования в комплексе с различными эффективными технологиями как арт-терапия, музыкотерапия, пескотерапия, акватерапия.

При разработке проекта учтён многолетний опыт работы специалистов учреждения.

Мы рассчитываем, что реализация проекта «Радуга надежды» поможет снять остроту имеющейся проблемы.

1.2. Целевая группа:

дети от 0 до 3 лет с нарушениями в развитии, затрагивающими сферы психики ребёнка, и их семьи;

дети от 3 до 18 лет с расстройствами аутистического спектра.

1.3. Цели и задачи проекта:

Цель проекта – обеспечение качественного реабилитационного пространства для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями и стабилизации их психо-эмоционального фона.

Задачи:

изучить передовой опыт российских и зарубежных специалистов по развитию сенсорных ощущений детей с РАС посредством применения различного реабилитационного оборудования;

проанализировать деятельность учреждения по обеспечению условий для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и стабилизации их психоэмоционального фона;

модернизировать сенсорную комнату оборудованием, способствующим достижению положительной динамики в развитии и социализации детей целевой группы;

описать формы и методы развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра в условиях сенсорной комнаты;

оценить эффективность применения технологии «сенсорная интеграция» в рамках реализации данного проекта.

1.4. Формы работы

Индивидуальное занятие (логопед, психолог, специалист по комплексной реабилитации), диагностика, мониторинг, оздоровительная процедура.

1.5. Методы работы

Исследование, анализ, психодиагностика, задания, упражнения, развивающие занятия, приучение, создание специальных развивающих ситуаций, показ, объяснение, рассказ, рефлексия, проведение медицинских процедур.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОЕКТА

2.1. Механизм реализации проекта

Основным механизмом реализации данного проекта является проведение коррекционных индивидуальных и подгрупповых занятий с детьми целевой группы в сенсорной комнате. Занятия проводятся с учётом медицинских показателей здоровья и индивидуальных психологических особенностей каждого ребёнка.

Противопоказаниями для проведения занятий в сенсорной комнате являются глубокая умственная отсталость, инфекционные заболевания. Частичными противопоказаниями являются наличие у ребёнка частых эпилептических припадков. В последнем случае используются только релаксационные приёмы. При работе с гипервозбудимыми детьми необходимо снизить нагрузку на сенсорную систему, исключить элементы активной стимуляции. При работе с тревожными детьми нужно исключить резкие переходы от одного стимула к другому.

Используя различное сенсорное оборудование, умело направляя и регулируя его действие, специалист (психолог, логопед, специалист по комплексной реабилитации) может достичь требуемых результатов коррекционной работы, а широкий набор современного оборудования позволит стимулировать разные рецепторы с различной силой и длительностью, развивая их сенсорное восприятие.

В условиях сенсорной комнаты специалисты способствуют обогащению чувственного опыта детей:

путем вовлечения их в процесс знакомства со свойствами предметов и веществ в окружающем пространстве;

в играх и упражнениях на коммуникацию, направленных на развитие социального восприятия человека, его действий, движений;

в играх и индивидуальных упражнениях с красками, песком, массажными мячиками, цветными камушками Марблс;

в индивидуальных занятиях по развитию зрительного и слухового внимания с ориентировкой на лицо говорящего;

посредством формирования навыка речевого подражания.

Комплексная социально-медицинская реабилитация является основой для выявления реабилитационного потенциала ребёнка и способствует общему укреплению здоровья, повышению сопротивляемости собственных

сил организма, улучшению двигательной активности, физической и умственной работоспособности, снижению психоэмоциональной напряженности (страхов, тревожности), повышению активности к позитивному восприятию окружения.

Врачами-специалистами учреждения (педиатром, физиотерапевтом) осуществляется индивидуальный подбор оздоровительных и укрепляющих процедур с учётом индивидуальных особенностей (переносимости) ребёнка: водолечение, включающее ванны хвойные с успокаивающим эффектом, гидромассажные ванны с морской солью, релаксирующий, тонизирующий, точечный массаж, комплексы АФК с элементами дыхательной гимнастики и батутов, использованием сенсорно-динамического зала «Дом Совы», аппаратом для местной дарсонвализации «Искра-4», аппаратом для низкочастотной магнитотерапии «Полус-2М», установкой для гипокситерапии «БИО-Нова 204» (аппарат «Горный воздух»); аппарат для электросна «Магنون –СЛИП».

Успешность применения сенсорных игр, игровых и релаксационных упражнений зависит от соблюдения определенных требований:

чуткость специалиста, работающего с ребёнком, умение подстроиться под него. Каждый специалист подстраивается под индивидуальные проявления каждого ребёнка и готов к любым неожиданностям при проведении занятия. Общаются с ребёнком негромким голосом, в некоторых случаях, особенно если ребенок возбужден, даже шепотом. Избегают резких движений и лишних слов.

строгая дозировка эмоциональных контактов с ребенком, чтобы избежать пресыщения, когда даже приятная ситуация становится для ребенка дискомфортной и может разрушить уже достигнутое. Решение этой задачи требует умения чувствовать его настроение.

многократное повторение каждой игры и упражнения для закрепления результата. Обязательно все действия немногословно комментируются специалистом и проговариваются;

уровень стимуляции в комнате должен быть *отрегулирован* (большая или меньшая степень стимуляции) для того, чтобы контролировать уровень сенсорной возбудимости и модифицировать поведение.

Также необходимо помнить, что дети с расстройством аутистического спектра лучше воспринимают материал, когда он представлен вертикально, а не на плоскости стола. Ребенок с РАС более заинтересованно, чем другие дети, рассматривает себя в зеркале, изучая самого себя. А если к этому процессу мы ему добавим краски, то эффект освоения себя усилится.

Динамика развития сенсорной сферы у таких ребят не всегда значительна, требуются долгие и систематические коррекционные занятия в комплексе с мероприятиями по социализации. Если ребенок так и не сумел освоить нужный навык (что является допустимым), все равно занятия имеют очевидную пользу, так как возникает взаимодействие между ребенком и

взрослым, формируются первые навыки выполнения действия по запросу взрослого. Ведь даже пощипывания, крики и покусывание являются знаками коммуникации, способом выражения эмоций.

Сенсорная комната способствует:

- снятию психоэмоционального и физического напряжения, достижения состояния душевного покоя и расслабленности;
- стимулированию сенсорных функций, которые ослаблены;
- активации двигательных функций;
- развитию функций центральной нервной системы;
- коррекции поведения;
- решению проблем общения ребенка с другими детьми и взрослыми.

В комплексе абилитационного воздействия при проведении коррекционных занятий в сенсорной комнате специалисты применяют компоненты ароматерапии, цветотерапии, светотерапии, музыкотерапии, акватерапии, пескотерапии, сказкотерапии, арт-терапии с использованием различных художественных материалов (гуашь, глина, пластилин, витражные и пальчиковые краски).

Для активизации развития сенсорных ощущений в ходе коррекционных занятий в сенсорной комнате применяются техники рисования на песке и на воде.

Специалисты, участвующие в реализации проекта закрепляют сенсорные ощущения, полученные на коррекционных занятиях в сенсорной комнате, в других помещениях учреждения для проведения социальной реабилитации детей целевой группы:

- в кабинете психолога с дополнением элементами анималотерапии и гарденотерапии;

- в кабинете логопеда с дополнительным использованием сенсорного мультимедийного стола с подборкой игр на развитие коммуникативных навыков;

- в спортивном зале с применением спортивного инвентаря и сенсорно-динамического зала «Дом Совы»;

- в групповых помещениях, где дети находятся большую часть дня.

2.2. План реализации проекта

План реализации проекта представлен в таблице 1.

Таб. 1. План реализации проекта

№ п/п	Мероприятия	Сроки реализации	Ф.И.О. исполнителей	Источник финансирования мероприятий (статьи бюджета, комментарии)
1 этап: организационно-исследовательский (сентябрь-октябрь 2019 г.)				
1.	Изучение передового опыта российских и зарубежных специалистов по развитию сенсорных ощущений детей с РАС посредством применения реабилитационного оборудования в рамках технологии «сенсорная интеграция»	Сентябрь 2019 г.	Бирюкова С.А., Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г., Гордиенко М.П., Клепикова А.Р., Палевская Н.В., Зайцева Н.С., Шумилова ЕА., Кичигина Л.И., Бадражан Т.В.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
2.	Анализ деятельности учреждения по обеспечению условий для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и стабилизации их психоэмоционального фона	Сентябрь 2019 г.	Бирюкова С.А., Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г.,	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
3.	Отбор поставщиков оборудования, проведение мероприятий по закупкам	Октябрь – ноябрь 2019 г.	Бирюкова С.А., Никифоров В.П.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
II этап: практический (ноябрь 2019 г. – сентябрь 2020 г.)				
1.	Приобретение оборудования в рамках реализации проекта (модернизация сенсорной комнаты)	ноябрь - декабрь 2019 г.	Бирюкова С.А., Никифоров В.П.	Внебюджетные источники финансирования: средства гранта, спонсорские средства статья 310
2.	Апробирование оборудования с учётом сенсорной чувствительности каждого ребёнка, его психоэмоционального фона	декабрь 2019 г.	Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р.,	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
3.	Описание форм и методов развития сенсорной сферы детей с РАС в условиях сенсорной комнаты	Декабрь 2019 г.- январь 2020 г.	Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)

4.	Применение комплекса стабилизирующих, восстановительных и укрепляющих медицинских процедур	декабрь 2019 г. – август 2020 г.	Остапчук И.Н., Смакова Н.Н., Мадиярова О.А., Вечерко Н.П., Коновалова О.Н.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
5.	Разработка индивидуальных планов реабилитационных мероприятий по направлениям сенсорного развития каждого ребёнка целевой группы в течение курса реабилитации	декабрь 2019 г.	Бирюкова С.А., Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г., Гордиенко М.П., Клепикова А.Р., Палевская Н.В., Зайцева Н.С., Шумилова Е.А.,	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
6.	Реализация задач сенсорного развития детей целевой группы	декабрь 2019 г. – август 2020 г.	Бирюкова С.А., Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г., Гордиенко М.П., Клепикова А.Р., Палевская Н.В., Зайцева Н.С., Шумилова Е.А., Кичигина Л.И., Бадражан Т.В.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
7.	Взаимодействие со СМИ по вопросам, связанным с реализацией проекта	Октябрь 2019 г. – Сентябрь 2020 г.	Сорокина М.Р., Бирюкова С.А., Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г., Гордиенко М.П.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
8.	Размещение информации о ходе реализации проекта на сайте и стендах учреждения	Октябрь 2019 г. – Сентябрь 2020 г.	Бирюкова С.А., Тиссен Т.Г.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
III этап: аналитический (август 2020 г.)				
1.	Проведение диагностического обследования уровня развития ребёнка на входе в проект и выходе	Октябрь 2019 г.; Сентябрь 2020 г.	Остапчук И.Н.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
2.	Выявление динамики развития каждого ребёнка	Август - сентябрь 2020 г.	Остапчук И.Н., Магомедова К.С., Кунтаева Л.Р., Токарева Н.Г.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)

				округа - Югры)
3.	Проведение заседания реабилитационного консилиума учреждения по оценке эффективности применения технологии «сенсорная интеграция» в рамках реализации проекта	сентябрь 2020 г.	Сорокина М.Р., Бирюкова С.А.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
4.	Круглый стол с родителями по обсуждению результативности проекта	сентябрь 2020 г.	Сорокина М.Р., Бирюкова С.А.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)
5.	Подготовка отчёта о реализации проекта	Сентябрь 2020 г.	Бирюкова С.А., Никифоров В.П.	Средства учреждения на оплату труда работников (бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)

2.3. Кадровые ресурсы

Управление проектом представлено в схеме управления проектом.

Функционал исполнителей проекта отражён в таблице 2.

Схема управления проектом



Таб. 2. Исполнители проекта

№ п/п	Должность	Кол-во единиц	Обязанности
5.	Врач-педиатр <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	1	осуществляет первичный приём; осуществляет назначения с учётом индивидуальных показателей развития ребёнка и контроль за их проведением; проводит консультирование родителей по выявленным отклонениям и необходимым коррекционным мероприятиям; вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт необходимый перечень медицинской документации
	Медицинская сестра по массажу <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	2	выполняет медицинские процедуры по индивидуальным назначениям врача-педиатра с целью стабилизации психо-эмоционального фона детей, общего укрепления здоровья; осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур, возможных для проведения в домашних условиях; вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт необходимый перечень медицинской документации
	Медицинская сестра по физиотерапии <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	2	выполняет медицинские процедуры по индивидуальным назначениям врача-педиатра с целью стабилизации психо-эмоционального фона детей, общего укрепления здоровья; осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур, возможных для проведения в домашних условиях; вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт необходимый перечень медицинской документации
	Инструктор по адаптивной физической культуре <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	2	подбирает наиболее эффективные методики проведения групповых и индивидуальных занятий для сенсорного обогащения детей целевой группы; регулирует физическую нагрузку детей в ходе занятий; разрабатывает рекомендации для родителей по совершенствованию двигательной деятельности и развития сенсорных ощущений детей с учетом их психофизического состояния, медицинских противопоказаний, уровня физического развития; подготавливает гимнастические предметы и спортивные снаряды для проведения занятий;

			вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт необходимый перечень медицинской документации
8.	Психолог <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	2	проводит диагностическое обследование целевой группы детей; разрабатывает индивидуальные планы реабилитационных мероприятий в соответствии с ИППСУ и индивидуальным реабилитационным маршрутом; проводит психологические занятия, направленные на формирование (абилитацию) и закрепление сенсорных ощущений, в том числе в сенсорной комнате; отслеживает динамику психологического состояния каждого ребёнка; консультирует родителей по вопросам коррекции нарушений психического развития, в том числе на ранних этапах выявления проблемы; вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт документацию по своему направлению работы
	Логопед <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	2	проводит диагностическое обследование детей целевой группы по коммуникативному развитию с применением сенсорных эталонов; разрабатывает и реализует индивидуальные планы коррекционной работы в ходе реализации мероприятий проекта; консультирует родителей в рамках профессиональной компетенции; вносит предложения по внедрению инновационных технологий для повышения качества реализации реабилитационных мероприятий в рамках проекта; ведёт документацию по своему направлению работы
	Специалист по комплексной реабилитации <u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u>	3	осуществляет мониторинг и оценку результатов социально-психологической и социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних с ограниченными возможностями; документирует ход социально-психологической и социально-педагогической реабилитации несовершеннолетнего и составляет отчет по их результатам для целей аудита и передачи их в соответствующие инстанции; проводит оценку степени риска нарушений адаптации реабилитанта и разрабатывает рекомендации по его сопровождению в процессе реабилитации (абилитации); применяет в практической деятельности широкий

			<p>набор методов, приемов, средств реабилитации; обеспечивают позитивный психологический климат в группе; создает условия и возможности для развития игровой деятельности детей; разрабатывает и реализовывает социально-значимые развивающие программы, направленные на оптимизацию процесса реабилитации детей с ограниченными возможностями через внедрение наиболее эффективных технологий и методик; составляет календарные и перспективные планы коррекционно-развивающей работы в группе согласно ведущих задач реабилитационного процесса; создает необходимую развивающую среду, соответствующую особенностям детей в группе и способствующую организации разнообразных видов деятельности (познавательной, игровой, трудовой, творческой) с детьми; предоставляет услуги для инвалидов в доступном для них формате с учетом нарушенных функций организма</p>
	<p>Ассистент по оказанию технической помощи</p> <p><u>Оплата труда - из бюджета ХМАО-Югры</u></p>	2	<p>обеспечивает сопровождение ребёнка-инвалида, ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с индивидуальной программой внутри учреждения, а также на объекты социальной инфраструктуры;</p> <p>использует различные альтернативные способы коммуникации в темпе, наиболее приемлемом для получателя услуг, при проведении инструктажа по вопросам соблюдения правил поведения в процессе оказания технической помощи с учетом нозологии ребёнка-инвалида, ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>осуществляет помощь ребёнку-инвалиду, ребёнку с ограниченными возможностями в определении места нахождения в пространстве по отношению к внешним объектам и по атрибутам пространственных ориентиров, используя основные визуальные, звуковые и тактильные особенности окружающей среды;</p> <p>создаёт для ребёнка-инвалида, ребёнка с ограниченными возможностями здоровья комфортные условия в процессе оказания технической помощи;</p> <p>оказывает помощь в подготовке необходимых принадлежностей для осуществления различных видов деятельности;</p> <p>осуществляет под руководством специалиста по комплексной реабилитации повседневную работу, обеспечивающую создание полноценных условий для социально-педагогической и социально-психологической адаптации детей в группе сверстников;</p>

			содействует в проведении реабилитационных мероприятий, в том числе на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и индивидуального плана реабилитационных мероприятий
--	--	--	---

2.4. Методические ресурсы:

№	Название	Разработчик
1.	«Концепция комплексного сопровождения людей с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре на период до 2020 года»	постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 05.05.2017г. №261-п.
2.	Информационно-методический сборник «Эффективные практики ранней помощи. Опыт реализации программ Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в субъектах Российской Федерации»	Благотворительный фонд социальной поддержки граждан «Соинтеграция», 2015г.
3.	Информационно-методический сборник «Комплексная медико-социальная и психолого-педагогическая помощь детям с расстройством аутистического спектра и семьям, их воспитывающим»	Фонд поддержки детей, попавших в трудную жизненную ситуацию. – М.: Издательский центр «Академия», 2016 г.
4.	«Ребёнок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем»	Э. Джин Айрес, - издательство «Теревинф», 2017 г.
6.	Методическое пособие «Дом совы. Общие рекомендации»	ООО «Сова-Нянька», г. Санкт-Петербург, 2017 г

2.5. Материально-технические ресурсы:

сенсорная комната (обновление оборудования производится за счёт средств Гранта;

кабинет психолога, оборудован световым столом для рисования песком, пособиями по технологии PECS, наглядно-дидактическими пособиями по обогащению сенсорной сферы детей целевой группы, диагностическими материалами по теме проекта;

кабинет логопеда оборудован сенсорным мультимедийным столом с большим набором игр, направленных на развитие коммуникативных навыков; пособиями для организации игр с песком и водой, развития мелкой моторики, реализации технологии PECS, наглядно-дидактическими пособиями по обогащению сенсорной сферы детей целевой группы, диагностическими материалами по теме проекта;

групповые помещения, оборудованные световыми столами для рисования песком, пособиями для организации игр с песком и водой, развития мелкой моторики, пособиями по технологии PECS, наглядно-дидактическими пособиями по обогащению сенсорной сферы детей целевой группы, диагностическими материалами по теме проекта имеют зоны уединения;

обучающий набор для детей с аутизмом, содержащий 3 вида сенсорных массажёров, утяжелённый коврик);

спортивный зал, оборудованный сенсорно-динамическим залом «Дом Совы», батутами, мягкими модулями;

кабинет для массажа;

физиотерапевтические кабинеты (светолечения, теплолечения, электролечения)

водолечебный комплекс, оборудованный бассейном, гидромассажной ванной, водолечебной ванной;

2.6. Информационные ресурсы

Размещение информационных сообщений, видеоуроков и консультационных материалов о работе учреждения по формированию и развитию сенсорной сферы детей с расстройством аутистического спектра, в том числе в сенсорной комнате, осуществляется посредством следующих информационных ресурсов:

- официальный сайт Администрации города Когалыма;
- официальный сайт БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (вкладка «Комплексная помощь несовершеннолетним с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями»);
- официальный сайт БУ «Когалымская городская больница»;
- бегущая информационная строка телекомпании «Инфосервис»;
- бегущая информационная строка на входе в здание БУ «Когалымская городская больница»;
- бегущая информационная строка в холле БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»;
- радиостанции города;
- муниципальная газета «Когалымский вестник»;

- газета учреждения «Жемчужина Когалыма»;
- стенды учреждения, групп;
- буклеты, памятки, флайеры.

3. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Таб. 2 Ожидаемые результаты

№ п/п	Задачи программы	Ожидаемый результат	Критерии оценки эффективности
1 этап: Организационно-исследовательский			
1.	Изучение передового опыта российских и зарубежных специалистов по развитию сенсорных ощущений детей с РАС посредством применения реабилитационного оборудования в рамках технологии «сенсорная интеграция»	Наличие информации о передовом опыте российских и зарубежных специалистов по развитию сенсорных ощущений детей с РАС посредством применения реабилитационного оборудования в рамках технологии «сенсорная интеграция»	Количество изученных публикаций, материалов – 15 единиц (список изученной литературы)
2.	Анализ деятельности учреждения по обеспечению условий для развития сенсорной сферы детей с расстройствами аутистического спектра и стабилизации их психоэмоционального фона	Наличие информации о состоянии проблемы и способах её разрешения	Предоставление анализа деятельности учреждения на Методическом совете учреждения
3.	Отбор поставщиков оборудования, проведение мероприятий по закупкам	Определение списка поставщиков оборудования; проведение процедуры закупок	Заключение договоров на приобретение оборудования
2 этап: практический			
1.	Приобретение оборудования в рамках реализации проекта (модернизация сенсорной комнаты)	Обеспечение реализации проекта	Наличие полного перечня оборудования по бюджету проекта в сенсорной комнате (4 ед.)
2.	Апробирование оборудования с учётом сенсомоторной чувствительности каждого ребёнка, его психоэмоционального фона	Постепенное снижение тревожности, проявления устойчивого зрительного и тактильного контакта, улучшение понимания обращенной к ним речи; коррекция поведенческих реакций при нахождении детей в группе сверстников	Наличие заключений врача-педиатра в ходе реализации проекта по каждому ребёнку
3.	Описание форм и методов	Наличие описания форм	Наличие информационного

	развития сенсорной сферы детей с РАС в условиях сенсорной комнаты	и методов развития сенсорной сферы детей с РАС в условиях сенсорной комнаты	носителя с описанием форм и методов развития сенсорной сферы детей с РАС в условиях сенсорной комнаты
4.	Применение комплекса стабилизирующих, восстановительных и укрепляющих медицинских процедур	Улучшение психоэмоционального состояния и укрепление функциональных систем организма	Доля детей с РАС и другими ментальными нарушениями, охваченных занятиями в сенсорной комнате – 100%
5.	Разработка индивидуальных планов реабилитационных мероприятий по направлениям сенсорного развития каждого ребёнка целевой группы в течение курса реабилитации	Внедрение правильного позиционирования в процесс развивающего ухода детей с ТМНР	Доля детей с РАС и другими ментальными нарушениями, охваченных занятиями в сенсорной комнате – 100%
6.	Реализация задач сенсорного развития детей целевой группы	Повышение уровня грамотности родителей в вопросах развивающего ухода	Доля детей с РАС и другими ментальными нарушениями, охваченных занятиями в сенсорной комнате – 100%
7.	Взаимодействие со СМИ по вопросам, связанным с реализацией проекта	Привлечение внимания жителей города к освещению возможностей учреждения по реабилитации и абилитации детей целевой категории	2 видеосюжета о реализации проекта, 1 очерк в газете «Жогалямский вестник»
8.	Размещение информации о ходе реализации проекта на сайте и стендах учреждения	Информирование родительской общественности о деятельности учреждения в отношении реабилитации детей-инвалидов	Наполнение вкладки «Комплексная помощь несовершеннолетним с расстройством аутистического спектра и другими ментальными нарушениями» в разделе «Отделения» на официальном сайте учреждения; наличие информации на стендах учреждения
3 этап: аналитический			
1.	Проведение диагностического обследования уровня развития ребёнка на входе в проект и выходе	Наличие результатов исследования, выявление динамики развития ребенка; использование результатов исследования при планировании реабилитационных мероприятий	Доля детей с РАС и другими ментальными нарушениями, охваченных занятиями в сенсорной комнате – 100%;
2.	Выявление динамики развития каждого ребенка	Наличие устойчивой положительной динамики у детей целевой группы	Наличие устойчивой положительной динамики – не менее 60% детей целевой

			группы
3.	Проведение заседания реабилитационного консилиума учреждения по оценке эффективности применения технологии «сенсорная интеграция» в рамках реализации проекта	Выявление положительного опыта применения реабилитационной технологии «сенсорная интеграция»	Наличие не менее 3-х положительных компонентов реализации технологии (протокол заседания реабилитационного консилиума»
4.	Круглый стол с родителями по обсуждению результативности проекта	Удовлетворённость законных представителей несовершеннолетних получателей социальных услуг целевой группы не менее 90%	Наличие не менее 8-ми положительных отзывов в «Книге отзывов и предложений отделения»