

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение
«Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный
центр для детей-инвалидов»

ПРИКАЗ

от 31.08.2022 г.

№ 577/1

г. Приозерск

Об утверждении основной программы по развивающему уходу за детьми с ТМНР и утверждении методических рекомендаций по разработке индивидуально-ориентированных программ развивающего ухода за детьми с ТМНР в рамках инновационного социального проекта «РУКА в РУКЕ» (далее - Проект)

В целях реализации мероприятий п. 1.5. и п. 1.6. Комплексного плана реализации мероприятий Проекта, указанного в Приложении № 6 к договору от 04.07.2022 года № 70-2022-000159 с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на основании протокола № 2 от 31.08.2022 года заседания рабочей группы Проекта

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.09.2022 года основную программу по развивающему уходу за детьми с ТМНР (Приложение 1 к настоящему приказу).
2. Утвердить методические рекомендации по разработке индивидуально-ориентированных программ развивающего ухода за детьми с ТМНР (Приложение 2 к настоящему приказу).
3. Заместителю директора Ларцевой С.В.:
 - с 01.09.2022 года организовать работу персонала, участвующего в Проекте, на основании утвержденной основной программы по развивающему уходу за детьми ТМНР;
 - до 30.09.2022 года организовать разработку индивидуально-ориентированных программ развивающего ухода для каждого ребенка целевой группы Проекта в соответствии с утвержденными методическими рекомендациями.
4. Контроль за исполнением оставляю за собой.

Директор



И.В. Грищенко

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение
«Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный
центр для детей – инвалидов»

РАССМОТРЕНО И ПРИНЯТО:
на заседании Рабочей группы
по координации инновационного
социального проекта «РУКА в РУКЕ»

Протокол от 31.08.2022 года № 2

УТВЕРЖДАЮ:

Директор

ЛОГБУ «Приозерский ДДИ»
И.В. Грищенко



Приказ от 31.08.2022 года № 577/1

**ОСНОВНАЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
по РАЗВИВАЮЩЕМУ УХОДУ
за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития,
проживающими в ЛОГБУ «ЛО МРЦ»**

Срок реализации: 01.10.2022 – 31.10.2023 г.г.

Составили:

*воспитатели ЛОГБУ «ЛО МРЦ» - Васина Н.А.,
Доможилова А.С., Лобыкина О.А., Малышева
Ю.С., Щукина Т.Н.*

г. Приозерск,
2022 г.

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность проблемы:

В соответствии с «Конвенцией о правах ребёнка» (1989г.) и «Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей» (1993г.) каждому ребёнку гарантировано право на развитие, воспитание и образование в соответствии с его индивидуальными возможностями. Положения, зафиксированные в этих документах, распространяются на всех детей, в том числе на детей с выраженной интеллектуальной недостаточностью. Однако реализация этих прав ребёнком с особыми потребностями не всегда возможна. В наибольшей степени это касается детей, лишённых родительского попечения, которые с раннего возраста воспитываются в государственных учреждениях социального обслуживания.

Проблема оказания адресной психолого-педагогической помощи детям с тяжёлыми множественными нарушениями развития является наименее разработанным направлением специальной психологии и педагогики. До недавнего времени такие дети считались «не подлежащими обучению» даже в специально организованных коррекционно-образовательных условиях и, соответственно, были лишены не только элементов обучения, но и социального опыта.

Переход к активной политике включения детей с выраженными формами интеллектуальных нарушений в доступную им образовательную среду делает актуальной проблему абилитации детей-инвалидов с множественными нарушениями здоровья.

Опыт работы зарубежных специалистов и пересмотр отношения к детям с ограниченными возможностями подтвердили истину – каждый человек должен жить по-человечески, а значит иметь право получить необходимое образование и воспитание. Долгое время под *обучаемостью* понимали способность индивида осваивать академические (школьные) знания, быть равным по ментальным свойствам сверстникам с сохранным здоровьем, что нанесло невосполнимый социальный, правственный и правовой урон нескольким поколениям детей-инвалидов.

Главное для детей с любой тяжестью умственной ограниченности – это максимально овладеть навыками самообслуживания, научиться ориентироваться в окружающей среде и жить самостоятельно, насколько это возможно.

Дети-инвалиды с тяжёлыми умственными ограничениями требуют индивидуальной коррекционно-воспитательной работы в силу того, что:

- не могут долго заниматься одним и тем же видом деятельности;
- не обладают способностью понимать простейшие сообщения;
- не могут усвоить социальные нормы поведения.

Тяжёлая умственная ограниченность, как правило, бывает комбинированной. Она характеризуется особыми признаками поведения, отклонениями в двигательной, сенсорной, эмоционально-волевой сферах и часто связана с различными заболеваниями ребёнка.

Все эти дети, ввиду имеющихся комплексов патологий, большую часть своей жизни провели в учреждениях здравоохранения или системы социальной защиты. У них нет возможности самостоятельно удовлетворять свои базовые потребности, они не осознают себя, не умеют инициировать и поддерживать взаимодействие, для них окружающая среда остается непонятной и непредсказуемой, в результате чего они не чувствуют себя в безопасности. Соответственно, они постоянно находятся в состоянии депривации всех видов: эмоциональной, сенсорной, двигательной, когнитивной и социальной.

Все это негативно влияет на психическое состояние детей и на возможности их развития. В данном случае просто медицинского ухода недостаточно, необходимо применение метода развивающего ухода, который позволяет уменьшить воздействие депривации и помочь каждому ребенку адаптироваться в окружающем его мире. В научном понимании развивающий уход – это метод ухода за детьми, имеющими ТМНР, в процессе которого, помимо задачи осуществления непосредственного ухода стоит задача установления

эмоциональных отношений и развития способностей и возможностей детей, а именно развития их собственной активности, развитие коммуникативных способностей, навыков самообслуживания. То есть, этот метод включает не только удовлетворение базовых потребностей каждого ребенка, но и определенные возможности для его развития.

Целевая аудитория:

Дети-инвалиды, имеющие тяжелые множественные нарушения развития, проживающие в отделениях медико-социальной реабилитации (милосердия) Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение «Ленинградский областной многопрофильный реабилитационный центр для детей – инвалидов».

Цель:

Повышение качества жизни детей, имеющих тяжелые и множественные нарушения развития (далее - ТМНР), которые воспитываются в условиях стационарного учреждения системы социальной защиты, с использованием принципов развивающего ухода, способствующих формированию основных жизненных компетенций.

Задачи:

1. Формирование навыков самообслуживания и жизнеобеспечения.
2. Обучение предметно-практической, игровой, бытовой и доступной трудовой деятельности.
3. Развитие навыков коммуникации и общения в доступных видах социальных отношений.
4. Формирование представлений об окружающем мире и ориентации в среде.
5. Формирование представлений ребенка о себе

ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ ПО РАЗВИВАЮЩЕМУ УХОДУ за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития являются:

На I этапе:

- комплексное сопровождение и обеспечение всех видов жизнедеятельности: уход, кормление, прогулки, соблюдение щадящего режима и т.д.
- врачебный и гигиенический контроль: лечение, консультирование воспитателей по уходу и здоровьесбережению детей-инвалидов, неспособных к самостоятельному жизнеобеспечению. Преодоление госпитализма и изоляции в повседневном режиме детского дома-интерната;
- активизация и закрепление сенсорных реакций с использованием зрительно-звуковых ощущений, телесного контакта, речи, музыки; организация направленного общения воспитанников при проведении режимных моментов и специальных занятий в группе;
- с учётом индивидуальных показаний и рекомендаций врача включение детей-инвалидов в общегрупповые мероприятия: групповые занятия, праздники и др

На II этапе:

- обучение взаимодействию со взрослыми и сверстниками во всех видах деятельности: самообслуживания, коррекционно-развивающих и досуговых мероприятиях;
- закрепление знаний о себе как «Я», «других людях», формирование правил социального поведения: приветствие, прощание, благодарность за услугу и внимание, оказанную помощь и т.д.;
- развитие познавательных действий и интереса к окружающему миру во время коррекционных занятий, прогулок поездок, праздников и др., активное вовлечение детей в содержательную деятельность на основе показа, упражнений, игры, игровых действий, конструктивного практисса, других видов развивающих коррекционных мероприятий (по планам воспитателей);

- закрепление и расширение коммуникативных умений с использованием речевых и неречевых средств, активизация и развитие опыта самостоятельных речевых, речеподражательных умений в том числе – с помощью жестовых, мимических, знаковых средств общения;
- систематическое использование приёмов поощрения в любых проявлениях самостоятельности, положительной мотивации к взаимодействию с окружающими людьми.

На III этапе:

- для детей, проявляющих устойчивые интеллектуальные предпосылки, наряду с указанными выше направлениями коррекционной работы;
- организовать систему доступного обучения с элементами учебной деятельности: грамота, чтение, счёт, ознакомление с окружающим миром, индивидуальный труд с возможным переводом на допрофессиональный;
 - закрепление освоенных учебных знаний в разных видах самостоятельной деятельности.

Для реализации перечисленных направлений необходимо **СОЗДАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОГРАММ РАЗВИВАЮЩЕГО УХОДА ЗА ДЕТЬМИ с ТМНР**, включающих следующие направления:

- 1) моделирование и создание для детей комфортной и развивающей среды;
- 2) формирование и развитие у детей коммуникативных навыков с использованием средств АДК (предметов, жестов, графических символов, специальных устройств), создание индивидуальных коммуникативных альбомов для каждого ребенка;
- 3) развитие двигательной активности детей (позиционирование, посильное участие ребенка в перемещении и уходе);
- 4) формирование бытовых навыков;
- 5) мероприятия по социализации детей.

Мероприятия индивидуально-ориентированных программ проводятся с учётом особенностей восприятия и определённых навыков детей. Они могут проходить в специально организованном помещении, у корпуса, на уличной площадке, на территории учреждения.

Время проведения индивидуальных занятий должно зависеть от возможностей конкретного ребёнка, т.к. это помогает сохранить информацию, доказать результат, применить умения на практике.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Повышение адаптивных возможностей и уменьшение воздействия депривации воспитанников ЛОГБУ «ЛЮ МРЦ», имеющими тяжелые множественные нарушения развития.

МЕРОПРИЯТИЯ

ИНДИВИДУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОГРАММ РАЗВИВАЮЩЕГО УХОДА

1. МОДЕЛИРОВАНИЕ И СОЗДАНИЕ КОМФОРТНОЙ И РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ТМНР

Моделируя комфортную или развивающую среду для ребенка с ТМНР, необходимо учитывать перечисленные ниже составляющие.

Физическое окружение:

- удовлетворенность базовых физиологических потребностей;
- стабильная и удобная поза;
- оптимальная влажность, чистота и температура воздуха;
- размер помещения;

- сенсорная насыщенность;
- необходимые предметы и порядок их хранения;
- доступность среды.

Социальная сфера:

- отношения с близкими взрослыми;
- отношения с другими людьми;
- коммуникация;
- наблюдение и посильное участие в деятельности окружающих людей;
- события в жизни ребенка;
- взаимодействие с другими детьми;
- правила и роли.

2. ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ У ДЕТЕЙ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АДК (предметов, жестов, графических символов, специальных устройств), СОЗДАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КОММУНИКАТИВНЫХ АЛЬБОМОВ ДЛЯ КАЖДОГО РЕБЕНКА.

Установление коммуникации:

основные правила общения с детьми, в том числе с ТМНР:

- прежде чем сказать что-то, убедитесь, что ребенок готов вас услышать;
- убедитесь, что ребенок видит ваши глаза и лицо в целом;
- постарайтесь говорить мало и не быстро;
- после своих реплик оставляйте паузы для ответа;
- если ребенок ответил вам «нет», не делайте с ним того, от чего он отказался;
- важно не забывать обращаться к ребенку по имени.

Базовые навыки, лежащие в основе коммуникации:

- сосредотачивать взгляд на предмете и прослеживать его перемещение;
- отказываться и соглашаться;
- выбирать.

3. РАЗВИТИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ (ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ, ПОСИЛЬНОЕ УЧАСТИЕ РЕБЕНКА В ПЕРЕМЕЩЕНИИ И УХОДЕ)

Повседневная двигательная активность: базовая физическая нагрузка, необходимая для поддержания здоровья и психического развития таких детей, должна включать следующее:

- правильное позиционирование;
- участие в перемещении и уходе;
- игру;
- спонтанную двигательную активность;
- структурированную двигательную активность, т.е. занятия со специалистом.

ЛФК / массаж:

для детей с ТМНР, требующих большего количества поддержки и высокой степени организованности, составляется программа физического сопровождения, которая представляет собой организованный во времени план мероприятий, направленных, с одной стороны, на профилактику развития вторичных осложнений, с другой – на оптимальную двигательную активность ребенка.

4. ФОРМИРОВАНИЕ БЫТОВЫХ НАВЫКОВ

Кормление и самостоятельная еда: во время кормления необходимо соблюдать следующие условия:

- поддерживать контакт с ребенком;
- кормить ребенка в положении «сидя»;
- формировать и развивать навыки самостоятельного приема пищи;

- необходимо подобрать оптимальное положение взрослого, оптимальное для ребенка место для кормления, оптимальную консистенцию и температуру пищи, оптимальную по размеру, материалу, глубине чашечки и размеру ручки ложку, удобную тарелку или миску, индивидуальную для каждого ребенка скорость кормления и четкий ритм, предоставлять ребенку возможность жевать, обеспечивать соответствующее потребностям ребенка количество жидкости, очищать ротовую полость ребенка после еды.

Уход за ребенком должен содержать такие элементы, как переодевание, купание, умывание и чистка зубов, причесывание, пользование туалетом и т.д.

5. МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ТМНР включают в себя:

Отношения с близкими взрослыми

Отношения с близкими взрослыми очень важны для любого ребенка. Близкий человек (или 2–3 человека) должен проводить много времени с ребенком, быстро реагируя на его сигналы, помогая справиться со всеми трудностями, утешая и успокаивая в сложных ситуациях.

Взаимодействие с другими взрослыми и детьми

Общение со взрослыми и сверстниками необходимо для развития любого ребенка.

Создание условий для коммуникации.

Для создания комфортной среды необходимо, чтобы окружающие понимали, что хочет сказать ребенок, реагировали на его сигналы. Если взрослые не реагируют на сигналы ребенка, он может совсем отказаться от попыток общения и замкнуться в себе. Взаимопонимание и общение можно наладить с помощью методик альтернативной или дополнительной коммуникации.

Наблюдение и участие в деятельности окружающих людей.

- а) выход за пределы привычных ситуаций,
- б) возможность участия в деятельности окружающих людей.

Создание игровых ситуаций

Игровая деятельность является естественной потребностью детей любого уровня развития, через которую они познают окружающую действительность. Моделирование этого вида деятельности – важное условие для получения положительных результатов в системе развивающего ухода за детьми с ТМНР.

События в жизни ребенка.

Нередко посещение новых мест вызывает страх у ребенка с ТМНР.

В таком случае начать необходимо со стабильного режима дня с небольшим количеством привычных дел. Полезно составить расписание дня в понятной ребенку форме, например, в виде картинок или предметов.

Новые события поначалу должны быть очень короткими. Когда жизнь ребенка станет более разнообразной и насыщенной разными событиями, имеет смысл вводить расписание на неделю.

Большие события, такие как выходы в незнакомые места, поездки и т.п., необходимо планировать заранее, продумывая, как эту ситуацию можно сделать понятной и не слишком сложной для ребенка.

Детям с ТМНР часто нужно больше времени для проживания яркого события. Поэтому количество событий, особенно новых и необычных, желательно ограничить, чтобы не перегрузить ребенка впечатлениями.

ПЛАНИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ
индивидуально-ориентированных программ
по направлениям:

- 1) МОДЕЛИРОВАНИЕ и СОЗДАНИЕ для ДЕТЕЙ КОМФОРТНОЙ и РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ:
 - обустройство пространства, зонирование помещений, доступность среды,
 - создание оптимального режима дня и условий для сохранения и укрепления здоровья детей с ТМНР,
 - командная работа медицинского и педагогического персонала,
 - разработка адаптированной программы по сенсорному развитию детей с ТМНР,
 - индивидуальный подбор мебели, посуды, методического материала, оборудования и устройств,
 - создание алгоритмов повседневных действий (кормление, одевание, гигиена, прогулка),
 - визуальная и тактильная поддержка
- 2) ФОРМИРОВАНИЕ и РАЗВИТИЕ у ДЕТЕЙ КОММУНИКАТИВНЫХ НАВЫКОВ с ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ АДК (предметов, жестов, графических символов, специальных устройств), СОЗДАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КОММУНИКАТИВНЫХ АЛЬБОМОВ для КАЖДОГО РЕБЕНКА:
 - определение уровня сформированности коммуникативных навыков детей с помощью диагностических материалов,
 - подбор дидактического материала и оборудования, средств АДК,
 - создание индивидуальных коммуникативных альбомов для каждого ребенка
 - проведение коррекционно-развивающих занятий по АДК
- 3) РАЗВИТИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ (ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ, ПОСИЛЬНОЕ УЧАСТИЕ РЕБЕНКА в ПЕРЕМЕЩЕНИИ и УХОДЕ, БАЗАЛЬНАЯ СТИМУЛЯЦИЯ):
Повседневная двигательная активность: базовая физическая нагрузка, необходимая для поддержания здоровья и психического развития таких детей, должна включать следующее:
 - правильное позиционирование,
 - участие в перемещении и уходе,
 - игра,
 - спонтанная двигательная активность,
 - структурированная двигательная активность (занятия со специалистом): занятия по развитию общей и мелкой моторики, занятия ЛФК, массаж,
 - формирование у детей представлений о себе с использованием метода базальной стимуляции.
- 4) ФОРМИРОВАНИЕ БЫТОВЫХ НАВЫКОВ:
 - определение ежедневных рутинных мероприятий, необходимых для удовлетворения базовых потребностей детей с ТМНР,
 - формирование санитарно-гигиенических навыков,
 - формирование навыка приема пищи,
 - формирование навыков одевания/раздевания.
- 5) МЕРОПРИЯТИЯ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ.
 - формирование у детей мотивации к сотрудничеству со взрослыми и другими детьми,
 - создание единого языка общения с ребенком,

- формирование коммуникативных умений на основе невербальных и вербальных средств общения,
- наблюдение и участие ребенка в деятельности окружающих людей,
- командность работы – все специалисты, родители (семья) участвуют в разработке индивидуальной программы развития, действуют слаженно, в едином направлении,
- осуществление прогулок.

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ

- освоение новых навыков,
- увеличение собственной и познавательной активности получателя социальных услуг,
- снижение дезадаптивного поведения

ЛИТЕРАТУРА

1. Социально-образовательный комплекс для детей с множественными нарушениями развития (от 3 до 18 лет) в условиях детского дома-интерната для детей с отклонениями в умственном развитии №4 г. Павловска. Санкт-Петербург. НОУ «Союз»,2005г.
2. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжёлыми и множественными нарушениями развития. Под редакцией канд.псих.наук, проф. И.М. Бгажновой. Москва.ВЛАДОС.2007г.
3. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. Л.Б.Баряева, О.П.Гаврилушкина, А.Зарин, Н.Д.Соколова. Издательство КАРО. Санкт- Петербург. 2007г.
4. Программа КАРОЛИНА для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями. Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства. 2005г.
5. Новые технологии социальной реабилитации детей-инвалидов в условиях интернатных учреждений (методическое пособие для дистанционного обучения воспитателей и педагогов домов-интернатов). Том 2 (дошкольное обучение, 1-3 этапы). Аналитический научно-методический центр «Развитие и коррекция». 2002г.
6. Ребёнок с церебральным параличом. Помощь. Уход. Развитие. Книга для родителей. Серия «Особый ребёнок». Москва.»Теревинф». 2005г.
7. Коммуникация – это не только слова. Методическое пособие по дополнительной коммуникации для родителей и педагогов.
8. Коммуникация с помощью картинок. Елена Лазина, Виктория Рыскина
9. Специальная школа. Методическая литература. Направления и указания для занятий с детьми и подростками, имеющими тяжёлую степень умственной ограниченности. Издательство БелАПДИ. 1996г.
10. Развивайся, малыши! Система работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста. О.В.Закревская.Москва.2010г.
11. Забота и уход. Грюневальд К., Бакк А, Институт раннего вмешательства.2001г.
12. Как учить и развивать детей с нарушениями развития. Составитель Грюневальд к., Санкт-Петербург, 2000г.
13. Игры и занятия с особым ребёнком. Ньюеми Сарс. Москва. «Теревинф». 2004г.
14. Наш особый ребёнок. Смирнова И.А. С.-Петербург. «Каро». 2006г.
15. Формирование и развитие предметно-практической деятельности на индивидуальных занятиях..
Лечебно педагогические программы. Центр лечебной педагогики (Москва). Москва. «Теревинф» 2006г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ЛОГБУ «ЛО МРЦ» от 31.08.2022 года
№ 577/1 «Об утверждении основной программы по развивающему уходу за детьми с ТМНР и утверждении методических рекомендаций по разработке индивидуально-ориентированных программ развивающего ухода за детьми с ТМНР в рамках инновационного социального проекта «РУКА в РУКЕ»

(приложение 2)

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по разработке ИНДИВИДУАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ПРОГРАММ
РАЗВИВАЮЩЕГО УХОДА
за воспитанниками ЛОГБУ «ЛО МРЦ»**

Индивидуально-ориентированная программа развивающего ухода включает следующие направления:

- 1) моделирование и создание для детей комфортной и развивающей среды;
- 2) формирование и развитие у детей коммуникативных навыков с использованием средств АДК (предметов, жестов, графических символов, специальных устройств), создание индивидуальных коммуникативных альбомов для каждого ребенка;
- 3) развитие двигательной активности детей (позиционирование, посильное участие ребенка в перемещении и уходе);
- 4) формирование бытовых навыков;
- 5) мероприятия по социализации детей.

Индивидуально-ориентированная программа предусматривает и регламентирует:

- условия организации проведения занятий (время, продолжительность, поэтапность, место проведения),
- оптимальный режим дня,
- применение здоровьесберегающих технологий,
- создание индивидуальной развивающей среды,
- возможность для организации двигательной активности,
- планирование ежедневных рутинных мероприятий, необходимых для удовлетворения базовых потребностей,
- организацию работы по развитию коммуникативных навыков воспитанников.

Базовой основой любой индивидуально-ориентированной программы по развивающему уходу в рамках инновационного социального проекта «РУКА в РУКЕ» (далее - Проект) являются результаты мультипрофессионального обследования каждого ребенка целевой группы Проекта.

Индивидуальные диагностические материалы включают в себя:

- диагностическую карту первичного психологического-педагогического обследования,
- индивидуальный мониторинг актуального уровня развития ребенка с ТМНР,
- психолого-педагогическое представление воспитанника ЛОГБУ «ЛО МРЦ».

Указанные диагностические материалы составляются на каждого ребенка 3 раза в течение всего периода реализации Проекта. Первичное диагностическое обследование на первоначальном этапе описывает стартовый уровень актуального развития и потенциальные возможности ребенка с ТМНР, диктует выбор индивидуальных форм и методов коррекционно-развивающей работы с ним.

В психолого-педагогическом представлении дается описание особенностей психофизического развития каждого ребенка. Индивидуальные диагностические материалы и психолого-педагогические представления формируются в отдельные папки.

При разработке мероприятий индивидуально-ориентированных программ развивающего ухода по направлениям необходимо учитывать следующие виды коррекционно-развивающей деятельности:

- 1) *моделирование и создание для детей комфортной и развивающей среды:*
 - обустройство пространства, зонирование помещений, доступность среды,
 - создание оптимального режима дня и условий для сохранения и укрепления здоровья детей с ТМНР,
 - командная работа медицинского и педагогического персонала,
 - индивидуальный подбор мебели, посуды, методического материала, оборудования и устройств,
 - создание алгоритмов повседневных действий (кормление, одевание, гигиена, прогулка),
 - визуальная и тактильная поддержка;
- 2) *формирование и развитие коммуникативных навыков с использованием средств АДК (предметов, жестов, графических символов, специальных устройств):*
 - определение уровня сформированности коммуникативных навыков ребенка с помощью диагностических материалов,
 - подбор дидактического материала и оборудования, средств АДК,
 - создание индивидуального коммуникативного альбома,
 - проведение коррекционно-развивающих занятий по развитию речи и АДК;
- 3) *развитие двигательной активности (позиционирование, посильное участие ребенка в перемещении и уходе, базальная стимуляция):*

Повседневная двигательная активность: базовая физическая нагрузка, необходимая для поддержания здоровья и психического развития включает:

 - правильное позиционирование,
 - участие в перемещении и уходе,
 - игру,
 - спонтанную двигательную активность,
 - структурированная двигательная активность (занятия со специалистом): занятия по развитию общей и мелкой моторики, занятия ЛФК, массаж,
 - формирование представлений о себе с использованием метода базальной стимуляции;
- 4) *формирование бытовых навыков:*
 - определение ежедневных рутинных мероприятий, необходимых для удовлетворения базовых потребностей,
 - формирование санитарно-гигиенических навыков,
 - формирование навыка приема пищи,
 - формирование навыков одевания/раздевания;
- 5) *мероприятия по социализации:*
 - формирование мотивации к сотрудничеству со взрослыми и другими детьми,
 - создание единого языка общения с ребенком,
 - формирование коммуникативных умений на основе неверbalных и вербальных средств общения,
 - наблюдение и участие ребенка в деятельности окружающих людей,
 - командность работы – все специалисты, родители (семья) участвуют в разработке индивидуальной программы развития, действуют слаженно, в едином направлении,
 - осуществление прогулок.