Информация о практике

для размещения на интерактивной выставке

«Инновационные социальные проекты субъектов Российской Федерации»

XVI Всероссийского форума «Вместе – ради детей! Быть рядом!»

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Номинация \*** | Социальная реабилитация и абилитация детей с инвалидностью |
| **2. Название практики** | Центры дневного пребывания – ресурс поддержки семей с детьми с инвалидностью в Югре |
| **3. Организация – носитель практики:**3.1. полное юридическое наименование организации;3.2. учредитель;3.3. руководитель организации; 3.4. адрес;3.5. телефон;3.6. электронная почта;3.7. официальный сайт организации | 3.1. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский реабилитационный центр».3.2. Ханты-Мансийский автономный округ – Югра.3.3. Королева Светлана Вячеславовна.3.4. 628418, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, ул. Бажова, 42.3.5. 8(3462)34-03-27.3.6. SurReabC@admhmao.ru3.7. <https://сургутскийрц.рф/> |
| **4. Описание практики:**4.1. с какого года применяется;4.2. целевые группы;4.3. главная решаемая проблема; 4.4. цель; 4.5. основные задачи; 4.6. этапы реализации практики с указанием алгоритмов действий на каждом этапе; 4.7. ключевые организации – участники реализации практики и их роль; 4.8. характеристики социальных сервисов, технологий, методик; 4.9. результаты применения практики за последние годы: 2023, 2024, 2025 (раздельно по годам); 4.10. ключевые слова (теги) для поиска практики | 4.1. Практика внедрена в 2023 году. В основе реализации практики – программа социального сопровождения семей с детьми раннего возраста, имеющими ментальные нарушения, разработанная в учреждении в 2023 г. и успешно реализованная в 2023-2024 гг. 4.2. Целевая группа: - дети раннего возраста от 0 до 3 лет с ментальными нарушениями;- дети в возрасте от 5 до 8 лет с ментальными нарушениями;- родители детей;- по группам нозологий: дети с расстройствами аутистического спектра (РАС), тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР), дети с психиатрическими диагнозами с сохранным интеллектом, синдромом дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ).4.3. Главная решаемая проблема: Ежегодно не менее 130 семей с детьми раннего возраста и 250 семей с детьми дошкольного возраста получают помощь в Сургутском реабилитационном центре в долгосрочных программах. В связи с чем вновь выявленным семьям с детьми раннего возраста получить реабилитационные услуги на ранней стадии выявления заболевания не представляется возможным. Центр кратковременного пребывания позволяет на ранних сроках заболевания оказывать качественную и комплексную реабилитацию потенциальным получателям услуг. Родители с детьми с ментальными нарушениями ограничены в живом общении, постоянно находятся со своими детьми. Участие в работе центра позволит расширить семьям сеть своих социальных контактов, поможет организовать семейную занятость. Родители не имеют необходимых компетенций в вопросах ухода, развития и реабилитации детей. Проект позволяет им получить теоретические знания и практические умения в вопросах ухода и родительского воспитания.4.4. Цель практики: обеспечение дополнительной поддержки семей, воспитывающих детей с инвалидностью или ограничениями в жизнедеятельности, создание условий для социализации детей, профилактика вторичной инвалидизации детей с ментальными нарушениями и отказов семей от детей.4.5. Задачи практики:1) организация на базе учреждения социального обслуживания Центра кратковременного пребывания для детей с инвалидностью или ограничениями в жизнедеятельности с ментальными нарушениями и их семей;2) реализация технологии раннего вмешательства и обучения детей с ментальными нарушениями элементарным повседневным навыкам, повышение их социальной адаптации в группах кратковременного пребывания раннего возраста, в группах адаптации к образовательной организации;3) реализация мероприятий семейного коворкинга, семейной мастерской и семейного театра для родителей и детей с ментальными нарушениями;4) повышение уровня квалификации специалистов междисциплинарной команды в вопросах раннего вмешательства;5) проведение для родителей (законных представителей) обучающих мероприятий по вопросам развития и реабилитации, абилитации детей с ментальными нарушениями;6) трансляция опыта работы для учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования и НКО в регионе; 7) подведение итогов работы Центра кратковременного пребывания, мониторинг эффективности деятельности.4.6. Содержание и этапы реализации практики:1. Организационный этап (август, январь, 2 раза в год): организация, нормативно-правовое обеспечение, кадровое и ресурсное обеспечение реализации практики. Организация набора и зачисления детей с инвалидностью или ограничениями в жизнедеятельности с ментальными нарушениями.2. Основной этап (сентябрь – декабрь, февраль – май, 2 раза в год): реализация технологии раннего вмешательства и обучения детей с ментальными нарушениями элементарным повседневным навыкам, повышения их социальной адаптации в группах кратковременного пребывания раннего возраста, в группах адаптации к образовательной организации на 4 реабилитационных курсах;реализация мероприятий семейного коворкинга, семейной мастерской и семейного театра для родителей и детей с ментальными нарушениями;проведение для родителей (законных представителей) обучающих мероприятий по вопросам развития и реабилитации, абилитации детей с ментальными нарушениями.3. Аналитический (декабрь, май): подведение итогов реализации программ Центра кратковременного пребывания, мониторинг его эффективности;трансляция опыта работы для учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования и НКО, для родительской общественности региона.4.7. Ключевые организации и их роль.Всероссийская организация родителей детей-инвалидов (региональное отделение) – консультирование родителей, участие в онлайн-лабораториях для родителей, помощь в организации и проведении родительских лабораторий.Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 5»; бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 4» – информирование заинтересованных лиц об организации занятий в Центре кратковременного пребывания, выявление потенциальных получателей услуг и направление в Сургутский реабилитационный центр, участие в работе междисциплинарной команды.4.8. В основу Центра кратковременного пребывания детей с инвалидностью или ограничениями в жизнедеятельности и их родителей на базе учреждения легла технология раннего вмешательства, основная цель которой – как можно раньше выявить нарушения в развитии ребенка и помочь родителям создать оптимальные условия для его развития и обучения в условиях семьи и местного сообщества. Технология раннего вмешательства включает в себя выявление проблем в развитии ребенка, проведение междисциплинарной оценки, проведение программ терапии и поддержки и заканчивается процессом перехода ребенка в дошкольное (или иное) учреждение. Вторая цель данной технологии – не допустить разлучения ребенка и его семьи и помещения ребенка в интернатное учреждение. Раннее вмешательство, направленное на поддержку семей с детьми с функциональными нарушениями, хорошо зарекомендовало себя как инструмент профилактики социального сиротства детей с инвалидностью. Одной из основных целей раннего вмешательства является создание условий для удовлетворения особых потребностей развития детей в раннем возрасте, чтобы на следующем этапе развития они могли быть включены в общий поток сверстников и посещать учреждение дошкольного образования. Раннее вмешательство является технологией профилактики инвалидизации ребенка за счет профессиональной поддержки его сильных сторон и удовлетворения его потребностей, интеграции и адаптации его к жизни в семье, в среде сверстников и в обществе в целом.В работе используются: метод замещающего онтогенеза, метод сенсорной интеграции, технология работы с нарушениями пищевого поведения, RDI. Обучение детей проходит на основе игрового подхода: Денверская модель для детей с РАС, Маленькие ступеньки, DIR/Floortime. Для повышения качества взаимодействия ребенка и родителей используются средства и методы альтернативной и дополнительной коммуникации: системы Макатон, PECS, – метод совместного внимания, символическая игра.4.9. Результаты:2023 год: организовано 4 курса реабилитации по 21 дню для 40 детей раннего возраста в группе кратковременного пребывания по ранней помощи «Мама+» с пребыванием 5 детей и 5 родителей. Всего организовано 4 курса реабилитации по 21 дню для 10 детей младшего дошкольного возраста в группе адаптации к образовательной организации «Первые ступени».Уровень повышения родительской компетентности в вопросах воспитания и реабилитации детей с ментальными нарушениями стал на 95 % выше среднего. На 50 % вырос уровень адаптации семей к трудной жизненной ситуации. 2024 год: при Центре кратковременного пребывания создан и функционирует специализированный диагностический кабинет для комплексного обследования детей с ментальными нарушениями. Междисциплинарной командой проведено комплексное обследование 50 детей с метальными нарушениями и их родителей. Обследование осуществлялось с применением передовых технологий и золотого стандарта диагностик.Выявлено: уровень развития у 100 % детей не соответствует возрастной норме, признаки РАС отмечаются у 78 % обследованных детей. Уровень сформированности родительских компетенций – ниже среднего. Организована группа дневного пребывания для 10 детей дошкольного возраста с тяжелыми и множественными нарушениями развития от 5 до 8 лет.За время реализации практики для 88 родителей проведены 8 тематических мастер-классов, 5 лекций, 4 собрания, 4 Школы ухода на дому. На системном уровне проводилось обучение 20 родителей компетенциям в вопросах реабилитации, развития и воспитания детей. Для родителей организована работа семейной мастерской 2 раза в неделю, работа иммерсивного театра 1 раз в неделю.Доля получателей услуг с положительной динамикой – 85 %. Повышение охвата семей города, нуждающихся в государственной поддержке, – 20 %.Достигнуто повышение компетентности в вопросах развития и реабилитации, абилитации детей с ментальными нарушениями у 25 родителей.Благодаря организованной развивающей среде обеспечено 100 % развитие детей в естественных жизненных ситуациях. Повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями (другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами в семье) отмечается у 93 % (47 чел.), поддержка семей и усиление родительской компетенции в понимании и развитии своего ребенка у 98 % (49 чел.).Для детей, участников проекта, созданы оптимальные условия для приобретения навыков, необходимых для успешной социализации: - динамика уровня навыков саморегуляции отмечается у 75 % (38 чел.),- совместной игры и самостоятельной игры у 93 % (47 чел.),- умения общаться у 82 % (41 чел.), - развитие навыков социализации с целью адаптации к поступлению в образовательное учреждение – 100% (50 чел.). Оказано содействие решению задачи «отделения» ребенка от мамы для лучшей адаптации в детском саду и образовательной организации. Достигнуто улучшение функционирования в различных областях развития у 89 % (45 чел.) детей.2025 год: организовано 2 курса реабилитации по 21 дню для 40 детей раннего возраста в группе кратковременного пребывания по ранней помощи «Мама+», проведена форсайт-сессия с целью трансляции опыта работы для учреждений социального обслуживания, здравоохранения, образования и НКО в регионе, осуществляется освещение деятельности Центра кратковременного пребывания в средствах массовой информации и на сайте, в мессенджерах учреждения.По итогам изучения уровня удовлетворенности качеством предоставления социальных услуг за 1 полугодие 2025 года проект получил 95 % положительных отзывов от родителей. Уровень повышения родительской компетентности в вопросах воспитания и реабилитации детей с ментальными нарушениями составил 95 % (38 чел.). Рост уровня адаптации семей к трудной жизненной ситуации – 95 % (38 чел.).Вывод: основная цель Центра кратковременного пребывания – поддержать родителей и в критические моменты принятия решений, и в процессе каждодневного развития и воспитания их «особенного» ребенка – достигнута в полном объеме.4.10.#Центркратковременногопребывания#Ранняяпомощь#Ранняяпрофилактикаинвалидизации#Помощьрядом#Мама+ |
| **5. Ресурсное обеспечение практики:** 5.1. специалисты; 5.2. нормативные правовые документы; 5.3. специальное оборудование;5.4. информационные ресурсы; 5.5. другие ресурсы | 5.1. В реализации практики принимают участие 13 сотрудников учреждения: заведующий отделением, психолог, логопед, врач-педиатр, специалист по социальной реабилитации, специалист по работе с семьей, кульорганизатор, инструктор АФК.5.2. Подготовлена документация, необходимая для внедрения Центра кратковременного пребывания: приказ о внедрении и реализации проекта от 18.06.2024 № 165-п «Об организации работы», приказ от 01.07.2024 № 178-п «О реализации календарно-тематического плана проекта».5.3. Помещения Центра оснащены необходимым оборудованием для кратковременной занятости: мебелью, дидактическим оборудованием. 5.4. При реализации практики используются методические пособия передовых организаций в вопросах формирования Центров дневного пребывания, в т. ч. методическое пособие «Центры дневного пребывания «Сопровождение через всю жизнь» |
| **6. Публичная представленность практики:** 6.1. представленность практики на всероссийских мероприятиях в последние годы: 2023, 2024, 2025 (раздельно по годам); 6.2. признания (награды), которыми отмечена практика за последние 3 года; 6.3. наличие информации о практике в сети Интернет (ссылки) | 6.1. В формате очной форсайт-сессии специалисты учреждения познакомили с практикой коллег региона, а также профессиональное и родительское сообщество. Охват участников форсайт-сессии – 50 человек. Тираж буклетов – 300 экз. Тираж сборника – 30 экз.6.2. В 2024 г. практика стала победителем Всероссийского грантового конкурса «Центры новых возможностей» Благотворительного фонда «Страна для детей».6.3. <https://сургутскийрц.рф/vizitnaya-kartochka-uchrezhdeniya/tsentr-kratkovremennogo-prebyvaniya-.php><https://vk.com/surgutreabcentr?w=wall-131161476_4925><https://vk.com/surgutreabcentr?w=wall-131161476_4839> |
| **7. Содействие тиражированию практики:**7.1. имеющиеся методические материалы; 7.2. инструменты тиражирования (выбрать: консультация, супервизия, наставничество, семинар или другое); 7.3. специалист организации, ответственный за содействие тиражированию практики (Ф.И.О. специалиста) | 7.1. Сборник методических материалов с реализуемыми методиками.7.2. Семинар, консультация.7.3. Максимова Татьяна Романовна, заведующий отделением |
| **8. Дополнительная информация:**8.1. презентация практики (файл в формате [Microsoft](https://ru.wikipedia.org/wiki/Microsoft) PowerPoint (.ppt или .pptx) не более 10 Мб) ;8.2. фотоматериалы (файлы в формате JPG или TIFF, 300 dpi, размер фотографии: не менее 4 мб не более 10 мб, не более 10 штук; фотографии должны быть цветными, четкими, отражающими тематику практики);8.3. видеоролики длительностью не более 2 минут (не более трех видеороликов) | C:\Users\ОИАР1\Desktop\методичка\фотографии\ранняя помощь\IMG_2313.JPGC:\Users\ОИАР1\Desktop\методичка\фотографии\ранняя помощь\photo_2025-02-24_14-48-17 — копия.jpgC:\Users\ОИАР1\Desktop\методичка\фотографии\ранняя помощь\Диагностическая комната с зеркалом Гезелла.jpgC:\Users\ОИАР1\Desktop\методичка\фотографии\ранняя помощь\photo_2024-11-25_11-34-42.jpgC:\Users\ОИАР1\Desktop\методичка\фотографии\ранняя помощь\photo_2024-10-25_10-44-22.jpg |