

СОГЛАСОВАНО:

Председатель
РООРДИ «Найдал»



Е.Е.Шитикова/

«РООРДИ» 20__ г.
«Найдал»

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель

Центра «СТУПЕНИ»

для молодых людей с инвалидностью

Е.Н.Макарчук

«__» _____ 20__ г.

Программа дневной занятости «СТУПЕНИ» для молодых людей с инвалидностью

Разработчики:

Скворцова Елена Леонидовна, директор
МБОУ ДО «Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ»

Макарчук Елена Николаевна,
заместитель директора по УВР
МБОУ ДО «Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ»

г. Улан-Удэ, 2019 г.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Наименование программы	Программа дневной занятости «СТУПЕНИ» для молодых людей с инвалидностью при МБОУ ДО МУЦ
Основания для разработки программы	<ul style="list-style-type: none"> • Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ • Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года • Конвенция о правах ребенка от 20 ноября 1989 года • Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ • Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденный приказом МОН РФ от 29 августа 2013 г. N 1008 г • Устав МБОУ ДО МУЦ • Устав РООРДИ «Найдал»
Назначение программы	Организации дневной занятости подростков с инвалидностью. Нормализация жизни ребенка (с точки зрения социальной включенности и собственной активности и самостоятельности). Содействие в социализации инвалидов молодого возраста.
Заказчики программы	<ul style="list-style-type: none"> • РООРДИ «Найдал» • Воспитанники Центра, их родители, потенциальные потребители образовательных услуг Центра - жители г.Улан-Удэ • Педагогический коллектив Центра
Разработчики программы	<ul style="list-style-type: none"> • Скворцова Е.Л. – директор Центра • Макаrchук Е.Н. – заместитель директора по УВР
Основные исполнители программы	Администрация, педагогический коллектив, обучающиеся, родители /законные представители/, учебно-вспомогательный и обслуживающий персонал
Основные направления деятельности по реализации программы	<ul style="list-style-type: none"> • Физкультурно-оздоровительное направление • Социально-педагогическое направление • Социально-психологическое направление

Данные об организации, реализующей программу

Наименование организации	Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного «Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ»
Дата регистрации организации	19.10.2015 г.
Организационно-правовая форма	Образовательное учреждение
Руководитель	Скворцова Елена Леонидовна
Должность	директор
Телефон (рабочий)	8(3012) 22-29-39
Штатная численность	33 человека
Специалисты, реализующие программу	Педагоги МБОУ ДО МУЦ
Категория обслуживаемых лиц	Молодые люди с инвалидностью г. Улан-Удэ
Почтовый индекс	670000
Город	Г. Улан-Удэ
Адрес учреждения	Ул. Оцимика, д. 20

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Актуальность

Важнейшим направлением социальной политики государства является социальная поддержка инвалидов. Ее целью является обеспечение инвалидам, равных с другими гражданами, возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. Основные положения государственной политики в отношении данной категории граждан закреплены в Федеральном законе от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральном законе от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

В настоящее время процесс социальной адаптации инвалидов затруднен, поскольку имеют место следующие проблемы:

- коммуникативные – сложности в общении, избегание общества здоровых людей, неумение построить беседу, активно поддерживать диалог;
- личностные трудности – заниженная самооценка, чувство неполноценности, неприятие собственной личности, отрицание наличия нарушений в состоянии здоровья, страхи;
- физическое состояние – слабая общая подготовка, неловкость, мышечные зажимы, страх физической активности;
- социальная неактивность – отсутствие мотивации к достижению успеха, низкая степень интереса к происходящим событиям социальной жизни, иждивенческие тенденции, пассивность в познании и развитии;
- трудовая и профессиональная дезадаптация – отсутствие стремления к получению образования, получению дополнительных навыков, освоению новых профессий, консервативные установки в отношении способов заработка.

Программа Центра, разработанная совместно со специалистами РООРДИ «Найдал», направлена на социализацию инвалидов молодого возраста, повышение эффективности проведения комплекса социально-реабилитационных мероприятий с привлечением организаций и учреждений города.

В рамках реализации программы планируется внедрение инновационных технологий (окупуциональная терапия, партерная гимнастика), которые обеспечат комплексную систему мероприятий по социальной и профессиональной реабилитации инвалидов молодого возраста, восстановят или уменьшат степень нарушений таких видов жизнедеятельности как: общение, контроль за своим поведением, самообслуживание, способность к трудовой деятельности, а также интегрировать в общество.

2. Целевая группа

Инвалиды молодого возраста.

3. Цель программы

Содействие в социализации инвалидов молодого возраста.

4. Задачи программы

- Привлечь инвалидов молодого возраста, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях, к участию в реализации программы.
- Повысить долю инвалидов молодого возраста, имеющих положительную динамику реабилитации.
- Привлечь к реализации мероприятий программы организации и учреждения города.
- Проанализировать эффективность реализации мероприятий программы.

5. Формы и методы работы

При реализации мероприятий программы используются следующие формы работы:

Индивидуальные: анкетирование, беседы, консультирование.

Групповые: консультация, мастер-классы, музыкотерапия, партерная гимнастика, занятия на тренажерах, веселые старты, игры, занятия с элементами тренинга, экскурсии.

Методы работы, применяемые в процессе реализации программы:

- организационные: планирование, информирование, диагностирование;
- практические: консультирование, беседа, обсуждение, релаксация, индивидуальное занятие, практические занятия;
- исследовательские: наблюдение, анкетирование;
- аналитические: анализ, оценка результатов.

II. СОДЕРЖАНИЕ

1. Этапы и сроки реализации программы

№ п/п	Название этапа и сроки реализации	Мероприятия
1.	Организационный 2019 год	<p>1. Разработка анкет с целью выявления реальных потребностей инвалидов молодого возраста в проведении реабилитационных мероприятий</p> <p>2. Анкетирование молодых инвалидов</p> <p>3. Разработка плана работы с инвалидами молодого возраста с учетом выявленных потребностей совместно со специалистами РООРДИ «Найдал»</p> <p>4. Составление плана работы</p> <p>5. Повышение квалификации педагогами учреждения, в рамках работы с детьми-инвалидами.</p>
2.	Практический (основной) 2020-2023 год	<p>1. Реализация комплекса мероприятий в рамках программы</p> <p>2. Привлечение к проведению совместных мероприятий социальных партнеров</p> <p>3. Разработка методических рекомендаций для инвалидов молодого возраста специалистами учреждения</p> <p>4. Размещение информации о проведенных мероприятиях на сайте учреждения</p>
3.	Аналитический 2023 год	<p>1. Анкетирование инвалидов молодого возраста с целью выявления удовлетворенности проведенными мероприятиями</p> <p>2. Анализ результатов реализации программы</p> <p>3. Корректировка программы (при необходимости)</p> <p>4. Фотоотчет о проведенных мероприятиях</p>

2. Направления деятельности и их содержание

- 2.1. Физкультурно-оздоровительное
- 2.2. Социально-педагогическое
- 2.3. Социально-психологическое

2.1. Физкультурно-оздоровительное направление

В реализации мероприятий физкультурно-оздоровительного направления задействованы специалисты учреждения, специалисты РООРДИ «Найдал».

Реабилитацию инвалидов молодого возраста методами физической культуры осуществляют педагог по адаптивной физической культуре, педагог по массажу, педагог-организатор на базе учреждения. Мероприятия в рамках физкультурно-оздоровительного направления направлены на сохранение и укрепление здоровья. В задачи специалистов данного направления входят:

- информирование и консультирование инвалидов молодого возраста по интересующим их вопросам;
- обучение навыкам занятий физической культурой;
- организация и проведение занятий, спортивных мероприятий.

Реабилитационные мероприятия проводятся:

- в комнате отдыха (различные виды игр: настольный теннис, дартс, шахматы, шашки) учреждения;
- спортивные мероприятия (веселые старты, спортивные игры) на базе Центра.

Специалисты учреждения организуют занятия физической культуры с учетом физических возможностей инвалидов.

К физкультурно-оздоровительным мероприятиям относятся: партерная гимнастика, занятия пальчиковая гимнастика, спортивные мероприятия (веселые старты, спортивные игры, эстафеты).

Занятия по партерной гимнастике в большей степени направлены на реабилитацию инвалидов молодого возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Партерная гимнастика – это упражнения, которые выполняются на гимнастических ковриках. Упражнения на полу позволяют с наименьшими затратами энергии достичь сразу трёх целей: повысить гибкость суставов, улучшить эластичность мышц и связок, нарастить силу мышц. Эти упражнения также способствуют исправлению некоторых недостатков в корпусе, ногах и помогают вырабатывать выворотность ног, эластичность стоп, развивать гибкость. Весь комплекс партерной гимнастики выполняется под музыку. Хорошая музыка, соответствующая заданию вызывает высокий эмоциональный настрой, творческую активность и прочно запоминается с необычайной лёгкостью. Слияние музыки с движением воздействуют на психику, на их эмоциональное состояние: эмоциональный подъём помогает выдерживать интенсивные мышечные напряжения, справляться с темпом и ритмом движения, использовать их амплитуду в целях выразительности. Музыка на занятиях партерной гимнастики имеет значение методического приёма, дополняющего словесное объяснение и показ. Без неё трудно понять, а тем более создать в движении художественный образ.

Таким образом, проведение реабилитационных мероприятий для инвалидов молодого возраста заключается в комплексном подходе к восстановлению способностей человека к бытовой, общественной и профессиональной деятельности на уровне, соответствующем его физическому, психологическому и социальному потенциалу.

2.2. Социально-педагогическое направление

Социально-педагогическая реабилитация инвалидов – это совокупность услуг по коррекции и компенсации функций, приспособлению инвалида к условиям социальной среды педагогическими методами и средствами.

Одним из составляющих элементов является социокультурная реабилитация, направленная на улучшение эмоционального состояния, способствующая внутреннему росту, развитию и восстановлению культурного статуса инвалида как личности и выступает важнейшим социализирующим фактором, приобщая людей к общению, согласованию действий, восстанавливая самооценку.

Социокультурные мероприятия проводятся педагогом-организатором учреждения и включают в себя: музыкально-игровые программы, экскурсии. Мероприятия проводятся на базе Центра.

Одной из составляющих социокультурной реабилитации является музыкотерапия – технология, использующая разнообразные музыкальные средства для психолого-педагогической и оздоровительной коррекции, развития творческих способностей, расширения кругозора, активизации социально-адаптивных способностей. На занятиях используется как прослушивание разнообразных музыкальных произведений, так и их исполнение. Пение – уникальная дыхательная гимнастика, которая улучшает кровообращение, устраняет усталость, придает физическую бодрость.

Досуг подразумевает такой род реабилитационных занятий, которые дают человеку ощущение удовольствия, приподнятого настроения и радости. Молодые люди проводят досуг для того, чтобы расслабиться, снять стресс, почувствовать физическое и психологическое удовлетворение, разделить свои интересы с друзьями и близкими, завязать общественные контакты и получить возможность самовыражения или творческой деятельности.

Реабилитационные досуговые мероприятия включают в себя следующие виды деятельности:

- развлекательные мероприятия;
- тематические мероприятия к календарным и памятным датам;
- конкурсы, викторины, мастер-классы.
- посещение музеев, экскурсий.

Важно уметь выбрать и предложить такое интересное занятие, которое не позволяло бы сосредоточиться на своих болезненных ощущениях и переживаниях. Чаще всего такие занятия связаны с развлечениями, игрой.

Игротерапия – это средство для раскрепощения психических состояний человека. Являясь уникальным средством комплексной реабилитации, эта технология выполняет функции социализации, адаптации, релаксации, рекреации и др.

К видам игротерапии относятся: познавательные, развивающие, настольные и подвижные игры. Любая игра может быть адаптирована к возможностям инвалидов молодого возраста путем корректировки соответствующего игрового элемента (облегчение условий игры, сокращение численности участников, времени проведения и т.д.).

При проведении занятий с инвалидами молодого возраста, учитывается доступная, безбарьерная среда, а также физическое и эмоциональное состояние.

Здоровье человека оценивается не только на физическом, но и на психическом и социальном уровне. Совокупность показателей всех этих уровней здоровья объединяется в понятие качество жизни человека, улучшением которого занимается *эрготерапия*.

Эрготерапия является составляющим элементом социально-педагогической реабилитации. Слово «эрготерапия» происходит от латинского *ergon* – труд, занятие и греческого *therapia* – лечение. Таким образом, эрготерапия – это исцеление через деятельность.

Цель эрготерапии – не просто восстановить утраченные двигательные функции, но и заново адаптировать инвалида молодого возраста к нормальной жизни, помочь достичь максимальной самостоятельности и независимости в быту. Методы эрготерапии используются для инвалидов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата, а также применяют в лечении последствия инсульта, тяжелых черепно-мозговых травм и страдающих психическими заболеваниями.

Оборудование для оккупациональной терапии позволит проводить не только функциональную диагностику (на начальном и заключительном этапе реабилитации) для определения степени затруднений, которые испытывает инвалид, его ресурсы, с целью включения социально-реабилитационных мероприятий в реабилитационную карту, но и коррекционные занятия. Занятия в оккупациональной комнате Центра проводят: педагог, специалист по социальной работе, педагог по адаптивной физической культуре по утвержденному графику.

Оккупационная терапия – это терапия повседневными занятиями, направлена на реабилитацию лиц, которые по состоянию здоровья не могут осуществлять то, что объединяется понятием уход за собой, проводить досуг и выполнять трудовую деятельность. Участие инвалида в её выполнении определяется как «оккупационная деятельность» и помогает лицам, чья оккупационная деятельность нарушена вследствие травмы, психических или эмоциональных нарушений, врожденных или приобретенных заболеваний, в результате возрастных изменений.

Одной из составных частей социально-педагогической реабилитации – занятия по развитию мелкой моторики (бисероплетение, вышивание, вязание, макраме, квиллинг, скрапбукинг,

выжигание по дереву, работа со стеклом, оригами), необходимые для всех инвалидов молодого возраста, но в первую очередь лицам с расстройствами двигательной функции верхних конечностей. Эти занятия способствуют укреплению мышц рук, стимулируют физиологические процессы, мобилизуют волю, дисциплинируют, приучают к концентрации внимания, создают бодрое настроение, направляют активность в русло предметной, результативной и дающей удовлетворение деятельности.

Следующей составляющей социально-педагогического направления является осуществление организации социального сопровождения инвалидов молодого возраста в получении профессионального образования. Данный вид деятельности организуют специалист по социальной работе и психолог Центра, которые помогают выявить интересы и склонности молодых инвалидов, при совместном взаимодействии со специалистами РООРДИ «Найдал».

2.3. Социально-психологическое направление

Социально-психологическую реабилитацию осуществляет психолог учреждения.

Основная цель социально-психологического направления – повышение реабилитационного потенциала инвалидов молодого возраста.

Психолог проводит консультирование (индивидуальное и групповое), психодиагностику и обследование личности инвалида, коррекцию (кинотерапия, ароматерапия, тренинги), психологическую помощь, психопрофилактическую работу, привлечение инвалидов к участию в группах взаимоподдержки.

Социально-психологическая реабилитация это:

- оказание психологической помощи инвалидам в разрешении проблем повседневной жизни, связанных с трудностями развития и приспособления личности, дисгармонией межличностных отношений, принятии решений относительно профессиональной карьеры, брака, семьи, совершенствование личности;
- активное психологическое воздействие, направленное на преодоление или ослабление негативных психологических состояний, связанных с болезнью, коррекцию психических процессов, нарушенных болезненными состояниями;
- содействие в формировании потребности у инвалидов в получении психологических знаний, желания использовать их для работы над собой, своими проблемами;
- оказание помощи в восстановлении утраченных социальных связей и социально-психологического статуса, содействие в улучшении их психологического состояния и повышение социально-психологического благополучия.

Использование разнообразных психологических техник позволит повысить эффективность реабилитационного процесса. Просмотр эпизодов, роликов активизирует все рецепторные зоны восприятия, задействует эмоциональный аспект личности, что не только экономит время, но и способствует наиболее эффективному восприятию и запоминанию. Презентации, музыкальное сопровождение, эпизоды являются необходимыми составляющими при участии в тренингах лиц с ослабленным слухом, с нарушениями зрения, с нарушениями работы познавательных процессов (нарушения концентрации внимания, замедленное мышление и др.).

При формировании групп используется дифференцированный подход к инвалидам молодого возраста, которые впервые получили инвалидность или являются инвалидами детства. При подборе психологических техник, упражнений учитываются специфика заболевания (уровень развития познавательных процессов, степени нарушений двигательных, слуховых, зрительных и речевых функций организма, эмоционально-волевой сферы и др.), уровень мотивации, запросы и цели получателей социальных услуг, степень их готовности к работе над своей личностью, учитываются ресурсы лиц с ограниченными возможностями.

Для людей со сниженным интеллектом подбираются мультипликационные фильмы, веселые, энергичные упражнения и разминки. Информация дается ярко, наглядно, по возможности, в игровой форме.

Для людей с сохранным интеллектом проводятся тренинги в соответствии с разработанной программой.

При участии в группе людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не допускается большое количество двигательных упражнений, требующих перемещения по комнате, по возможности, они исключаются. В случае необходимости допускается небольшое количество двигательных упражнений или разминок, но важно, чтобы были задействованы все участники

группы, поэтому целесообразно использование роли наблюдателя, «контролера» за другими участниками, ходом упражнения, нарушениями инструкций, комбинирование в равные пары (взаимодополняющие).

При выраженных нарушениях речи формируется отдельная тренинговая группа из небольшого числа участников или работа проводится индивидуально. Это связано с невозможностью проговаривания собственных чувств, ощущений, затрудненностью обратной связи, что является неотъемлемой частью тренинга. Основным направлением работы с данной группой являются релаксация, снятие напряжения, зажимов.

На тренингах, в которых участвуют слабовидящие инвалиды, особое внимание уделяется озвучиванию, проговариванию происходящего, изображенного.

Психолог использует в своей работе арт-терапевтические методы: ароматерапия, кинотерапия и др.

Арт-терапия особенно важна для людей-инвалидов, которые в силу физических или психических особенностей своего состояния зачастую социально дезадаптированы, ограничены в социальных контактах. Творческий опыт, осознание себя, развитие новых навыков и умений позволяют этим людям более активно и самостоятельно участвовать в жизни общества, расширяют диапазон их социального и профессионального выбора. Творческая деятельность играет важную роль в развитии воображения, интуиции, неосознаваемых компонентов умственной активности, а также потребности личности в самоактуализации, в раскрытии и расширении своих созидательных возможностей.

3. Механизм реализации программы

Координирует деятельность всех структур, задействованных в реализации программы, председатель общества инвалидов. Реабилитационные мероприятия в рамках программы реализуются специалистами Центра и организаций города.

Продолжительность курса реализации зависит от потребности инвалидов.

Занятия проводятся ежедневно с учетом потребности инвалидов молодого возраста, в соответствии с утвержденным графиком и индивидуальной программой.

Продолжительность одного занятия до 30 минут.

Специалист по социальной работе организует выявление потребностей и проблем инвалидов молодого возраста.

Педагоги проводят реабилитационные занятия, направленные на развитие мелкой моторики. Организует индивидуальные выставки получателей социальных услуг в Центре, содействует в организации выставок городского уровня декоративно-прикладного творчества.

Педагог-организатор проводит занятия, направленные на снятие стресса, физическое и психологическое удовлетворение, самовыражение с использованием таких техник как: музыкотерапия, игротерапия, партерная гимнастика.

Педагог по адаптивной физической культуре проводит комплекс реабилитационных физкультурно-оздоровительных мероприятий, спортивные занятия (веселые старты, спортивные игры, занятия на тренажерах), организует и проводит спортивные соревнования. Педагог по адаптивной физической культуре совместно организует взаимодействие с РООРДИ «Найдал» по вопросам предоставления спортивного инвентаря, содействия в организации и проведения спортивных мероприятий.

Психолог проводит психологическую диагностику, обследование личности инвалида, индивидуальные консультации, коррекционные занятия, тренинги, оказывает психологическую помощь, дает рекомендации инвалидам молодого возраста и окружающим его людям.

Диагностика инвалидов молодого возраста осуществляется на начальном и конечном этапе реабилитации. После проведения первичной диагностики и выявления проблем инвалида, на составляется индивидуальная программа реабилитации, выполнение мероприятий которой отслеживается в дальнейшем.

4. Планирование

Тематический план программы представлен в приложении 2.

5. Ресурсы

5.1 Кадровые ресурсы Центра

Занимаемая должность	Количество человек	Мероприятия
РООРДИ «Найдал»		
Председатель общества родителей детей-инвалидов	1	Осуществление общего руководства и контроля процесса реализации программы, регулирование процессов взаимодействия участников программы с социальными партнерами. Устранение затруднений в реализации программы.
Центр дневной занятости «СТУПЕНИ» для молодых людей с инвалидностью при МБОУ ДО МУЦ		
Руководитель Центра	1	Осуществление общего руководства и контроля процесса реализации программы
Социальный педагог	1	Осуществление планирования мероприятий программы и взаимодействия с социальными партнерами
Психолог	1	Проведение психологической диагностики, индивидуальных консультаций, тренингов, рекомендации молодым инвалидам
Педагог по адаптивной физической культуре	1	Организация и проведение комплекса оздоровительных мероприятий
Педагог-организатор	1	Проведение музыкальных занятий, музыкально-игровых программ, занятий по партерной гимнастике
Педагог	3	Проведение профориентационных мероприятий (занятий)
ВСЕГО	9	

5.2. Материально-технические ресурсы

Программа реализуется на базе Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ».

Материально-техническая база Центра включает:

Помещения: кабинеты для проведения занятий, кабинет психологической разгрузки, медицинский кабинет, актовый зал, вспомогательные помещения.

Оборудование:

1. *Технические средства:* музыкальный центр, звукоусиливающая аппаратура в комплекте (колонки, микрофоны, усилитель, микшер), телевизор, ноутбук с проектором для показа фильмов, экран.
2. *Спортивный инвентарь:* мячи, кегли, обручи, скакалки.
3. *Настольные игры:* пазлы, шахматы, шашки, дартс, настольный теннис, футбол.

5.3. Информационные ресурсы

Обеспечение информирования о сроках и содержании реабилитационных мероприятий в рамках программы осуществляется на официальном интернет-сайте учреждения.

Разработка и распространение буклетов, памяток для участников программы.

5.4. Методические ресурсы

Методическое обеспечение осуществляется подбором методической литературы, аудио и видеоматериалов.

Разработка конспектов занятий, тренингов, социокультурных и спортивно-оздоровительных мероприятий.

Подготовка дидактического материала для проведения мероприятий.

Подготовка диагностических материалов (тесты, опросники, анкеты).

6. Контроль и управление программой

С целью фиксирования состояния работы на разных этапах, выявления назревающих проблем, которые не были должным образом оценены на этапе разработки программы и рассмотрения вариантов их разрешения, осуществляется контроль со стороны председателя РООРДИ «Найдал», руководителя Центра и организаций города, задействованных в реализации программы.

Осуществляется три вида внутреннего контроля:

1. Предварительный контроль осуществляется на этапе написания программы.
2. Текущий контроль осуществляется на каждом этапе реализации программы.
3. Заключительный контроль проводится при завершении реализации программы, с целью выявления эффективности реализации программы.

7. Ожидаемые результаты

Реализация программы «СТУПЕНИ» предполагает достижение следующих результатов:

- Привлечены к участию в реализации мероприятий программы инвалиды молодого возраста, нуждающиеся в социальной реабилитации.
- Достигнуты положительные результаты инвалидов молодого возраста, участвующих в реализации мероприятий программы.
- Привлечены социальные партнеры к проведению реабилитационных мероприятий программы с инвалидами молодого возраста.
- Проведен анализ эффективности реализации мероприятий программы.

7.1 Критерии и методы эффективности

Критерии оценки эффективности		Методы оценки
Качественные	Количественные	
1. Сформирован банк данных инвалидов молодого возраста, нуждающихся в проведении социально-реабилитационных мероприятий		Банк данных, опрос
2. Сформирован список инвалидов молодого возраста, нуждающиеся в реабилитационных мероприятиях	Доля привлеченных инвалидов молодого возраста к участию в реализации мероприятий программы не менее 90% от нуждающихся в реабилитационных мероприятиях	Анализ списка инвалидов молодого возраста и банка данных
3. Достигнуты положительные результаты инвалидов у молодого возраста, участвующих в реализации мероприятий	Доля инвалидов с положительной динамикой реабилитации инвалидов молодого возраста, не менее 80% от участвующих в реализации мероприятий	Анализ индивидуальных карт реабилитации

4. Реализация мероприятий в рамках заключенных соглашений с социальными партнерами	1. Доля исполненных мероприятий составляет 100% от запланированных	Анализ исполнения плана совместных мероприятий
5. Выявлены эффективные и малоэффективные реабилитационные мероприятия и своевременно внесены изменения в программу	Доля устраненных не эффективных реабилитационных мероприятий составляет 100% от общего количества неэффективных мероприятий	Анализ мероприятий программы

III. ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Тематический план мероприятий по работе с инвалидами молодого возраста на 2020-2023 гг.

№№	Мероприятие	Срок проведения	Ответственный
1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ ЭТАП			
1	Презентация программы	По мере необходимости	Председатель общественной организации
2	Формирование группы инвалидов, участвующих в реализации программы	Ежемесячно	Председатель общественной организации, специалист по социальной работе
3	Утверждение плана реабилитационных мероприятий на Реабилитационном совете	Ежемесячно	Специалист по социальной работе
4	Изготовление и выпуск методических рекомендаций для инвалидов молодого возраста	По мере необходимости	Специалисты учреждений и организаций города
5	Размещение информации в СМИ о проводимых мероприятиях в рамках программы	По мере проведения мероприятий	Председатель общественной организации
2. ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП			
2.1 Физкультурно-оздоровительные мероприятия			
1	Наблюдение за состоянием здоровья	Ежедневно	Психолог
2	Проведение занятий по партерной гимнастике	Два раза в неделю	Педагог по адаптивной физической культуре
3	Проведение спортивных мероприятий: - веселые старты; - спортивные настольные игры	Ежеквартально Ежедневно	Педагог по адаптивной физической культуре, специалист по социальной работе,
2.2 Мероприятия социально-педагогического направления			
1	Проведение диагностики, выявление проблем (анкетирование, тестирование, индивидуальное собеседование). Анализ полученных результатов	1 – 3 день с момента зачисления на курс реабилитации	Специалист по социальной работе, психолог, специалист центра занятости (при необходимости)
2	Проведение консультирования	По мере необходимости	Председатель общественной организации, специалист по социальной работе,
3	Организация и проведение занятий в комнате оккупациональной терапии	Ежедневно	Специалисты учреждения
4	Проведение занятий по развитию мелкой моторики	Ежедневно	Инструктор по труду

5	Организация и проведение культурно-досуговых мероприятий	Ежемесячно	Педагог-организатор, специалист по социальной работе, специалисты Центра
6	Проведение занятий по игротерапии (настольные игры)	Ежедневно	Педагог-организатор
7	Проведение занятий по музыкотерапии	Два раза в неделю	Педагог-организатор
2.3 Мероприятия социально-психологического направления			
1	Проведение индивидуальных консультаций	По мере необходимости	Психолог
2	Проведение занятий по психологической коррекции: - занятия песочной терапией; - занятий кинотерапией; - ароматерапия	По индивидуальному плану	
3	Проведение сеансов релаксации	Два раза в неделю	
4	Проведение тренинговых занятий	Ежемесячно	
3. АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП			
1	Контрольная диагностика, подведение итогов, анализ результатов	Ежеквартально	Специалисты учреждения
2	Анализ результатов деятельности по выполнению мероприятий программы	Ежегодно (декабрь)	Председатель общественной организации, специалисты учреждений и организаций города
3	Проведение круглого стола, с целью обобщения опыта, полученного в ходе реализации программы	декабрь 2023 г.	Председатель общественной организации, специалисты учреждений и организаций город

8. Библиографический список ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Законодательные материалы

1. Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 01 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

Книги

Книга одного автора

3. Молчанов, Д.П., Трудоустройство инвалидов: интегрированный подход. / Д.П.Молчанов – М.: 2004. – С. 35.
4. Накрытников М. В., Государственная социальная политика по отношению к вопросам инвалидности в Российской Федерации: текущие проблемы и рекомендации. – Режим доступа: <http://rabota.perspektiva-inva.ru/index.php?id>
5. Методические материалы по обеспечению деятельности реабилитационных учреждений. «Трудотерапия как средство реабилитации инвалидов». /Под ред. Л.В. Бадя. М.: Социально-технологический институт, 2002. – 75 с.

Книга двух авторов

6. Холостова, Е. И., Дементьева Н. Ф., Социальная реабилитация: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под редакцией Холостова Е. И., М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2006. – С. 340.

Составные части документов

Статья из журнала

7. Профессиональный научно-практический и методический журнал «Работник социальной службы» / под ред. Панов А.М. объединенная редакция изданий МОО «Ассоциация работников социальных служб» - 2015. – № 2. – С. 108.
8. Профессиональный научно-практический и методический журнал «Социальное обслуживание» / под ред. Панов А.М. объединенная редакция изданий МОО «Ассоциация работников социальных служб» – 2015. № 3 (94) – С. 40–43.

Электронные ресурсы

9. <http://malinkablog.ru/zdorove/stouterapiya-chto-eto-takoe.html>
10. <http://www.parus-nad.ru/pesochnaya-terapiya-v-kontekste-reabilitacionnoj-raboty/>
11. <http://refleader.ru/jgeqasjgeyfsbew.html>

Анкета 1

Уважаемый друг!

С целью выявления реальных потребностей в различных видах социальных услуг, проведении социально-реабилитационных мероприятий предлагаем ответить на вопросы.

1. Ф.И.О. _____

2. Возраст _____

3. Ваше мнение о потребности получения Вами социальных услуг:

- ☐ нуждаюсь
☐ не нуждаюсь

4. В каких мероприятиях Вы бы хотели принять участие:

В сфере здорового образа жизни

- ☐ тренажерный зал
☐ лыжи
☐ скандинавская ходьба
☐ посещение бассейна
☐ игры (теннис, дартс, шахматы, шашки)
☐ ручной массаж
☐ пальчиковая гимнастика
☐ стоунтерапия
☐ другое _____

В сфере досуговой деятельности

- ☐ танцевальные вечера
☐ музыкально игровые программы
☐ занятия по вокалу
☐ экскурсии
☐ партерная гимнастика
☐ другое _____

В сфере трудовой деятельности

- ☐ бисероплетение
☐ вышивание (крестиком, бисером, атласными лентами)
☐ вязание (спицами, крючком)
☐ макраме
☐ квиллинг
☐ скрапбукинг
☐ выжигание по дереву
☐ работа со стеклом (витраж, пластилин по стеклу)
☐ оригами
☐ бумагопластика
☐ декупаж
☐ канзаши (различное плетение атласными лентами)
☐ другое _____

В сфере психологической помощи

- ☐ индивидуальные консультации
☐ тренинги
☐ песочная терапия

Анкета 2

Уважаемый друг!

С целью оценки вашего эмоционального состояния предлагаем ответить на вопросы психолога для дальнейшего определения форм и методов совместной деятельности.

Ваше самочувствие?

- ☐ Я почти всегда чувствую себя бодрым (ой) полным (ой) сил
- ☐ мое самочувствие вполне удовлетворительное
- ☐ у меня бывает часто плохое самочувствие с приступами раздражения и чувством тоски

Легко ли Вы сходитесь с людьми?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

Ваше отношение к одиночеству?

- ☐ предпочитаю одиночество, потому что одному мне становится легче
- ☐ избегаю одиночества, что бы не думать о своей болезни
- ☐ желание побыть одному зависит у меня от обстоятельств и настроения

Легко ли Вас обидеть?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

Часто ли меняется Ваше настроение?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ затрудняюсь ответить

Ваше настроение?

- ☐ как правило, настроение у меня очень хорошее
- ☐ из-за болезни у меня почти всегда плохое настроение
- ☐ мое настроение такое же, как у окружающих меня людей

Как Вы думаете, что из нижеперечисленного может Тебе поднять настроение?

- ☐ книги
- ☐ музыка
- ☐ танцы
- ☐ рисование
- ☐ общение с друзьями

Ваше отношение к будущему?

- ☐ Я надеюсь на счастливое будущее, даже в самом отчаянном положении
- ☐ Я в постоянной тревоге за мое будущее
- ☐ мне безразлично, что станет со мной в будущем

Какие методы для восстановления своих сил ты используешь?

Благодарим за сотрудничество!

Министерство образования и науки Республики Бурятия
Комитет по образованию г. Улан-Удэ
Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования
«Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ»

В Фонд Президентских Грантов

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Межшкольный учебный центр г. Улан-Удэ» тесно сотрудничает с РООРДИ «Найдал» с 2019 года.

РООРДИ «Найдал» реализует проекты, направленные на нормализацию жизни семьи, воспитывающей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет. Семьи, воспитывающие детей с множественными нарушениями развития, требуют большего внимания и помощи со стороны государства, организации и добровольцев.

МБОУ ДО МУЦ поддерживает проект РООРДИ «Найдал» «Шаг вперед-2» по созданию мастерских дневной занятости для ребят с инвалидностью, и готов оказать организационное, консультативное и информационное сопровождение в рамках данного социального проекта.

Мероприятия, направленные на социализацию детей-инвалидов будут проводиться так же и на базе МБОУ ДО МУЦ. Для реализации данного проекта, учебный центр предоставляет необходимые площади: 3 кабинета для теоретических и практических занятий и помещение для занятий адаптивной физкультурой.

Так же для работы с детьми будут привлечены педагоги Межшкольного центра. Планируется вовлечь в данный проект пять педагогов дополнительного образования.

Понимая важность задачи данного проекта, считаем, что необходимо оказать поддержку РООРДИ «Найдал» в столь важном и необходимом деле.

Директор МБОУ ДО МУЦ



Е.Л.Скворцова

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 355657241185316324136411458373773346058785353939

Владелец Скворцова Елена Леонидовна

Действителен с 01.11.2022 по 01.11.2023