

УТВЕРЖДЕНА

приказом директора
ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ»
от 10.01.2022г. № 35-ОД

**ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ
государственного бюджетного стационарного учреждения
социального обслуживания населения
«Ипатовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»
на 2022 - 2026г.г.**

г. Ипатово, 2022

Содержание программы развития

Паспорт Программы	3 стр.
Введение.....	7 стр.
Актуальность.....	8 стр.
Обоснование.....	9 стр.
Ожидаемые результаты.....	10 стр.
Условия и направления проектирования Программы.....	11 стр.
Цели и задачи Программы.....	12 стр.
Этапы реализации Программы.....	14 стр.
1 этап.....	14 стр.
2 этап.....	15 стр.
3 этап.....	16 стр.
Мониторинг как метод повышения эффективности социально-образовательных услуг.....	17 стр.
Индикаторы, характеризующие эффективность работы учреждения социального обслуживания	22 стр.
Показатель состояния материально-технического обеспечения.....	25 стр.
Показатель уровня профессионализма кадров.....	26 стр.
Показатель качества медицинских услуг.....	27 стр.
Показатель качеств социальных услуг.....	28 стр.
Показатель качества здоровьесберегающей среды	29 стр.
Образовательная политика и организация образовательного процесса	30 стр.
Варианты обучения.....	30 стр.
Перечень программ.....	31 стр.
Организация образовательного процесса.....	32 стр.
Воспитательный блок.....	34 стр.
Коррекционный блок.....	34 стр.
Материально-техническая база.....	35 стр.
Обеспечения безопасности воспитанников детского дома-интерната	36 стр.
Состояние здоровья ПСУ, меры по охране и укреплению здоровья.....	36 стр.
Организация питания.....	38 стр.
Финансово-хозяйственная деятельность.....	38 стр.
Основные направления развития учреждения.....	39 стр.

<i>Наименование программы</i>	Программа развития государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Ипатовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»
<i>Сведения об инициаторе идеи и основном ответственном разработчике программы.</i>	Наименование: <i>государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Ипатовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей»</i> Фамилия, имя, отчество руководителя: <i>Клименко Ольга Николаевна</i> Фамилия, имя, отчество заместителя руководителя: <i>Авраменко Галина Викторовна</i> Почтовый адрес: <i>356630, Ставропольский край, г. Ипатово, ул. Степная, д.3.</i> Электронная почта: ipatddi@mail.ru , internat20@minsoc26.ru Контактные телефоны: 8(86542) 2-21-62, телефон/факс: 8(86542) 5-85-73
<i>Дата принятия решения о разработке программы, дата её утверждения</i>	Принята 21.12.2021 г. протокол педагогического совета № 2 Приказ директора ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» от 10.01.2022г. № 35-ОД
<i>Тип программы</i>	Целевая
<i>Законодательная база для разработки программы развития</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Конституция и законы РФ; - «Конвенция о правах ребенка»; - Постановление Правительства РФ от 24 мая 2014г. № 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей"; - Федеральный закон от 28.12.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» - Федеральный закон от 24.07.1998г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»; - Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; - Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования - Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1599 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)"; - Приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 N 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего

	<p>образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья";</p> <ul style="list-style-type: none"> - Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (СанПиН2.4.2.3286-15); - Устав ГБОУ СОН «Ипатовский ДДИ»; - Локальные акты, регламентирующие деятельность учреждения
<i>Исполнители программы</i>	<p>Все участники реабилитационного и образовательного процессов (медицинские работники, педагоги, обучающиеся (получатели социальных услуг), родители) ГБОУ СОН «Ипатовский ДДИ»</p>
<i>Цель программы</i>	<p>Реализация на практике такой модели реабилитационной, образовательной и терапевтической среды, которая бы не только сохраняла, но и укрепляла здоровье получателей социальных услуг с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС, способствовала созданию благоприятных условий для адаптации и социализации субъектов образовательного процесса и педагогического поиска, направленного на достижение в учреждении нового качества обслуживания путем обновления инфраструктуры, внедрения новых, уже зарекомендовавших себя технологий с учетом индивидуальных возможностей получателей социальных услуг</p>
<i>Задачи программы</i>	<p><u>Задачи социального обслуживания и образовательных услуг:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - создание единого реабилитационного, воспитательно-образовательного пространства как среды развития и саморазвития личности ребенка-инвалида, молодого инвалида, способствующей достижению оптимального уровня психофизического здоровья, формирующей у получателей социальных услуг коммуникативные навыки, способности к успешной социализации в обществе; - создание специальной коррекционно-развивающей воспитательно-образовательной среды для обучающихся с интеллектуальными нарушениями, способствующей созданию условий для становления учреждения как ресурсного центра сетевого взаимодействия; - защита прав личности получателей социальных услуг, обеспечение его психологической и физической безопасности, педагогическая поддержка и содействие ребенку в проблемных ситуациях, через квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка; - осуществление индивидуализации образовательного процесса на основе широкого использования средств и способов развития и продвижения, обучающегося в образовательном процессе; - совершенствование использования ресурсов

	<p>дополнительного образования для развития творческого потенциала личности обучающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> - создание здоровьесберегающей среды в учреждении, обеспечивающей укрепление здоровья участников образовательного процесса, через совершенствование физкультурно-оздоровительной работы и работы по формированию навыков здорового образа жизни; - оказание информационной и практической поддержки родителям, повышение их психолого-педагогической и социальной компетентности; - повышение качества оказания социально-медицинских услуг, активное участие в процессе комплексной реабилитации; - активизация коррекционной работы <p><u>Задачи кадрового обеспечения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - укомплектованность кадрами, соответствующими профилю необходимой квалификации по отношению ко всем специалистам учреждения, способными к инновационной профессиональной деятельности, обладающими необходимым уровнем образования; - обучение работников по всему комплексу вопросов, связанных: <p>с успешной реализацией ФГОС для учащихся с интеллектуальными нарушениями, с работой с детьми, имеющими нарушения аутистического спектра, с работой с детьми, имеющими тяжелые множественные нарушения развития, с совершенствованием содержания комплексного медико-психолого- педагогического сопровождения обучающихся с интеллектуальными нарушениями всеми специалистами учреждения (учитель-логопед, учитель-дефектолог (тифлопедагог), учитель-дефектолог (сурдопедагог), педагог-психолог, инструктор по АФК, инструктор по ЛФК и др.).</p> <p><u>Задачи методического обеспечения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка рабочих адаптированных образовательных программ дополнительного образования на основе новых государственных образовательных стандартов; - разработка и реализация воспитательной программы по духовно- нравственному воспитанию; - реализация программы по сохранению и укреплению духовного и физического здоровья; - разработка программ коррекционно-развивающей работы (коррекционные занятия, ЛФК, логопедические занятия, занятия с педагогом-психологом); - разработка локальных актов по вопросам организации и осуществления основной деятельности учреждения; - обобщение и распространение имеющегося
--	--

	<p>положительного опыта реализации современных подходов к организации коррекционно-развивающего сопровождения обучающихся с целью эффективного обучения и развития детей.</p> <p><u>Задачи материально-технического обеспечения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - создание необходимой современной инфраструктуры, обеспечивающей высокое качество коррекционно-развивающего сопровождения детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС специалистами, оказывающими образовательные и медицинские услуги. - совершенствование развития доступной, здоровьесберегающей среды. <p><u>Задачи управления:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка и реализация концепции эффективного управления всеми структурными подразделениями и персоналом, включенным в реализацию программы развития; - организация и проведение курсов подготовки и переподготовки, учебных семинаров, практических конференций; - организация эффективного партнерства с учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, культуры и искусства и законными представителями; - систематизация и размещение на сайте школы-интерната учреждения с возможностью ее использования для обучения и воспитания детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС.
<p><i>Направления работы</i></p>	<p>Программа развития направлена на обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - условий для эффективной реализации и освоения обучающимися с ментальными нарушениями по адаптированным основным общеобразовательным программам, в том числе по индивидуальным образовательным маршрутам; - преемственности адаптированных основных образовательных программ
<p><i>Ожидаемые результаты</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - обновление содержания адаптированных образовательных программ в соответствии с ФГОС; - повышение качества оказания социальных услуг; - повышение качества образовательных услуг, результатов обучения; - формирование позитивной социальной активности получателей социальных услуг; - реализация новых подходов к формированию развивающей среды; - повышение системы эффективности воспитания и дополнительного образования; - повышение качества комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения в соответствии с ФГОС; - повышение профессиональной компетентности

	<p>специалистов учреждения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - увеличение количества педагогов, участвующих в инновационных образовательных проектах на районном, региональном уровне; - создание доступных, безопасных и комфортных условий жизни и образования, обучающихся с ментальными нарушениями; - обновление оборудования и создание современных условий для получения социальных и образовательных услуг, коррекционных и здоровьесберегающих технологий; - повышение удовлетворенности участников рабочих отношений качеством социальных и образовательных услуг; - формирование современной модели терапевтического пространства учреждения, ориентированного на обеспечение задач инновационного развития учреждения и его конкурентоспособности в социуме.
<i>Сроки и этапы реализации программы</i>	<p>2022 -2026 годы:</p> <p>I этап (2022 год) – организационно-подготовительный;</p> <p>II этап (2023-2025 годы) – основной;</p> <p>III этап (2026 год) – рефлексивно-обобщающий.</p>
<i>Источники финансирования реализации программы</i>	<p>Средства бюджета Ставропольского края, доходы от привлечения благотворительной помощи</p>
<i>Организация и контроль за исполнением программы</i>	<p>Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края</p>

ВВЕДЕНИЕ

Программа развития ГБУСОН «Ипатовский ДДИ» – это управленческий документ, который определяет концепцию, логику, этапы и ресурсы инновационных преобразований, механизм контроля, результаты и возможные негативные последствия преобразований.

Программа является логическим продолжением предыдущей Программы развития учреждения и направлена на дальнейшее развитие в соответствии с приоритетными направлениями в социальном обслуживании, образовании, здравоохранении:

- модернизация содержания образования с целью обеспечения успешной реализации Федеральных Государственных образовательных стандартов для обучающихся с ментальными нарушениями;
- создание условий для устойчивого развития образовательной системы учреждения в соответствии со стратегией развития российского образования в условиях реализации ФГОС;
- создание доступной, здоровьесберегающей и здоровьеукрепляющей среды, как основы реабилитационного процесса лиц с интеллектуальными

нарушениями, ТМНР, РАС, обеспечивающей укрепление здоровья участников реабилитационного процесса, через совершенствование адаптивной физкультурно-оздоровительной работы, ЛФК и работы по формированию навыков здорового образа жизни, а также расширение видов спортивной деятельности, в т.ч. увеличение количества секций;

- преобразование системы дополнительного образования в части расширения различных видов творческой, досуговой деятельности, кружковой работы;

- модернизация дополнительного образования в части предпрофессиональной подготовки молодых людей со сложной структурой дефекта с целью формирования жизненных компетенций и овладения доступными для них общетрудовыми навыками, способствующими социальной адаптации и интеграции в общество, самостоятельной трудовой деятельности, расширение деятельности интеграционных мастерских;

- продолжение развитие волонтерского движения;

- активизация деятельности отделения дневного пребывания;

- активизация деятельности отделения учебного проживания;

- повышение качества комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения детей и родителей в соответствии с ФГОС.

Актуальность

Социализация детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС занимала и занимает важное место в процессе формирования личности. Данная категория получателей социальных услуг требует повышенной включенности многих специалистов: медицинского персонала, педагога-психолога, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагогов, воспитателей, инструкторов по адаптивной физкультуре, музыкального руководителя и др. для оказания помощи в самоопределении, формировании умения ориентироваться в жизни и найти свое место в этом огромном и непонятном для них мире. Важно создать в Ипатовском детском доме-интернате такую среду, которая максимально способствовала бы становлению каждого обучающегося как личности, способной жить и благополучно функционировать в современном мире.

ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» обладает определенным опытом и знаниями в области коррекционной педагогики и психолого-педагогического сопровождения обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), позволяющим при определенных условиях сделать учреждение ресурсным центром сетевого взаимодействия.

В соответствии с современным российским законодательством родители имеют право отдать ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ в обычную школу, где, к сожалению, не всегда учителя готовы правильно построить маршрут развития таких детей. Поэтому одной из задач данной программы является оказание помощи педагогам при работе с такими детьми, изменение общественного мнения по отношению к данной категории детей.

Учреждение имеет опыт в организации образовательной деятельности, в работе с детьми со сложной структурой дефекта, с детьми с синдромом Дауна, РАС, ТМНР.

Актуальность создания Программы развития ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» определяется необходимостью приближения содержания деятельности учреждения к требованиям современного общества с учётом меняющихся социально-экономических условий, обеспечения получателей социальных услуг условиями, способствующими становлению их личности на основе социального опыта, оздоровления и коррекции.

Обоснование

Основные направления Программы должны предусматривать комплексное развитие образовательной среды, обеспечивающей условия для непрерывного образования и воспитания лиц с инвалидностью, в том числе:

осуществление комплекса мер по сохранению и укреплению их здоровья;

развитие системы интегрированного образования, включая дополнительное образование детей и взрослых, в т.ч. предпрофессиональное;

обеспечение адресной психолого-педагогической и медико-социальной помощи;

обеспечение доступной (безбарьерной) среды жизнедеятельности;

организацию лечебно-оздоровительного отдыха детей-инвалидов;

ресурсное обеспечение образовательного процесса детей с инвалидностью;

развитие системы подготовки специалистов в сфере воспитания и образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

повышение информированности общества в вопросах инвалидности, формирование позитивного общественного сознания и толерантности.

Для реализации указанных направлений Программы необходимо осуществить следующие мероприятия по:

сохранению и укреплению здоровья детей с инвалидностью

совершенствование форм, способов, методов и технологий комплексного психолого-медико-социального сопровождения детей-инвалидов с целью предупреждения возможного неблагоприятного исхода в развитии и создания комфортных условий для этого развития.

расширение перечня оздоровительных мероприятий.

активизация работы по внедрению здоровьесберегающих технологий.

развитию ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» для детей с ограниченными возможностями здоровья всех возрастных групп

развитие ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» в соответствии с социальным запросом;

развитие интегрированного обучения (воспитания) по различным направлениям.

развитию системы интегрированного образования, включая дополнительное образование

обеспечение специальных условий (в т.ч. доступная среда) в ГБОУСО «Ипатовский ДДИ».

осуществление подготовки педагогического, родительского и детского сообществ к принятию детей с ограниченными возможностями здоровья.

поддержка детей с инвалидностью.

по ресурсному обеспечению образовательного процесса детей-инвалидов

разработка адаптированных программ для решения задач обучения и развития трудовых навыков в соответствии с их интеллектуальными и физическими возможностями с учетом индивидуальных планов обучения и воспитания внутри разноуровневых образовательных программ.

разработка и издание учебных пособий, дидактических и наглядных материалов, необходимых для обучения (воспитания) детей-инвалидов.

развитию системы подготовки специалистов в сфере воспитания и образования детей-инвалидов

совершенствование системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации кадров педагогических и иных работников осуществляющих образовательную деятельность детей с ограниченными возможностями здоровья.

разработать и апробация программы обучения, повышения квалификации и переподготовки специалистов, учитывающий весь спектр образовательных услуг для указанной категории лиц.

приобщение обучающихся к общенациональным духовным ценностям, правилам и нормам поведения в российском обществе

Ожидаемые результаты:

максимальный охват социальными и образовательными услугами детей с инвалидностью;

положительная динамика в состоянии здоровья детей;

создание адаптивно-развивающей безбарьерной среды в учреждении, совершенствование материально-технической базы; доступности детского дома-интерната со стороны общества (освещение деятельности и проблем учреждения в различных СМИ, сотрудничество с общественными, благотворительными организациями и т.п.);

обновление содержания образовательных программ в соответствии с ФГОС;

повышение качества комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения в соответствии с ФГОС;

развитие системы обучения детей с инвалидностью по индивидуальным образовательным траекториям;

обеспечение индивидуального психолого-педагогического сопровождения для каждого обучающегося и родителя;

построение качественной и эффективной системы взаимодействия субъектов образовательного пространства, обеспечивающей каждому ребенку индивидуальную траекторию развития с учетом его личностных, индивидуальных особенностей и ресурсных возможностей;

расширение спектра образовательных услуг для детей-инвалидов, ранее считавшихся «необучаемыми»;

оптимизация системы подготовки, переподготовки и повышения квалификации педагогических работников;

повышение психолого-педагогической грамотности родителей по вопросам особенностей развития ребенка, особенностей обучения и воспитания;

дифференциация и индивидуализация воспитательного процесса через системы вариативных коррекционно-развивающих программ, ориентированных на повышение «качества жизни» воспитанников;

повышение удовлетворенности участников образовательных отношений качеством социальных и образовательных услуг;

обновление оборудования и создание современных условий для образовательного, коррекционного и здоровьесберегающего процесса;

формирование в обществе толерантности и культуры понимания инвалидов;

обучение получателей социальных услуг по программам предпрофессионального обучения;

подготовка совершеннолетних получателей социальных услуг к самостоятельной жизни и трудовой деятельности;

организация дневной занятости воспитанников;

стабильная социализация выпускников в различные социальные группы;

формирование партнерских взаимоотношений родителей с образовательными учреждениями и отношений с другими социальными институтами, занимающимися проблемами детей и подростков;

формирование современной модели терапевтического и образовательного пространства, ориентированного на обеспечение задач инновационного развития учреждения и его конкурентоспособности в социуме.

Условия и направления проектирования программы

Стратегическими ориентирами программы остаются направленность общества в сторону социальной модели инвалидности, а также инклюзивное образование, предпрофессиональное образование, рассматриваемое в качестве перспективы, для достижения которой необходимо отработать модели интегрированного обучения, эффективно работающие с различным контингентом детей-инвалидов в условиях современного общества. Данная программа предусматривает:

выстраивание модели детского дома-интерната с системой гибких структур (подразделений), обеспечивающих получателям социальных услуг, которые являются неполноценными в физическом, психическом или

социальном отношении, специальный режим, образование и заботу, необходимые ввиду его особого состояния, а также ориентированные на максимальное включение («инклюзив») их в жизнь среды, и «среды» в учреждение;

апробацию и внедрение системы разноуровневого обучения для обеспечения детей со сложной структурой дефекта специально разработанными инновационными программами, обеспечивающими реализацию прав и возможностей ребенка-инвалида, ребенка с ОВЗ в сфере образования, подготовки его к дальнейшей жизни;

мониторинг образования с целью оптимизации управления учреждением на основе солидарной ответственности всех работающих с целью повышения категоричности учреждения в случае достижения им высоких результатов работы;

обеспечение условий для максимальной самореализации каждого получателя социальных услуг на основе использования инновационных коррекционных технологий, позволяющих оптимально решать проблему компенсации дефекта;

организация «защищенного» самостоятельного проживания, трудовой деятельности получателей социальных услуг;

расширение направлений дневной занятости детей-инвалидов с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС.

Цель и задачи Программы

Цель Программы:

Реализация на практике такой модели реабилитационной, образовательной и терапевтической среды, которая бы не только сохраняла, но и укрепляла здоровье получателей социальных услуг с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС, способствовала созданию благоприятных условий для адаптации и социализации субъектов образовательного процесса и педагогического поиска, направленного на достижение в учреждении нового качества обслуживания путем обновления инфраструктуры, внедрения новых, уже зарекомендовавших себя технологий с учетом индивидуальных возможностей получателей социальных услуг.

Задачи:

Задачи социального обслуживания и образовательных услуг:

- создание единого реабилитационного, воспитательно-образовательного пространства как среды развития и саморазвития личности ребенка-инвалида, молодого инвалида, способствующей достижению оптимального уровня психофизического здоровья, формирующей у получателей социальных услуг коммуникативные навыки, способности к успешной социализации в обществе;

- создание специальной коррекционно-развивающей воспитательно-образовательной среды для обучающихся с интеллектуальными нарушениями, способствующей созданию условий для становления учреждения как ресурсного центра сетевого взаимодействия;

- защита прав личности получателей социальных услуг, обеспечение его психологической и физической безопасности, педагогическая поддержка и содействие ребенку в проблемных ситуациях, через квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка;

- осуществление индивидуализации образовательного процесса на основе широкого использования средств и способов развития и продвижения, обучающегося в образовательном процессе;

- совершенствование использования ресурсов дополнительного образования для развития творческого потенциала личности обучающихся;

- создание здоровьесберегающей среды в учреждении, обеспечивающей укрепление здоровья участников образовательного процесса, через совершенствование физкультурно-оздоровительной работы и работы по формированию навыков здорового образа жизни;

- оказание информационной и практической поддержки родителям, повышение их психолого-педагогической и социальной компетентности;

- повышение качества оказания социально-медицинских услуг, активное участие в процессе комплексной реабилитации;

- активизация коррекционной работы.

Задачи кадрового обеспечения:

- укомплектованность кадрами, соответствующими профилю необходимой квалификации по отношению ко всем специалистам учреждения, способными к инновационной профессиональной деятельности, обладающими необходимым уровнем образования;

- обучение работников по всему комплексу вопросов, связанных:

с успешной реализацией ФГОС для учащихся с интеллектуальными нарушениями,

с работой с детьми, имеющими нарушения аутистического спектра,

с работой с детьми, имеющими тяжелые множественные нарушения развития,

с совершенствованием содержания комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения обучающихся с интеллектуальными нарушениями всеми специалистами учреждения (учитель-логопед, учитель-дефектолог (тифлопедагог), учитель-дефектолог (сурдопедагог), педагог-психолог, инструктор по АФК, инструктор по ЛФК и др.).

Задачи методического обеспечения:

- разработка рабочих адаптированных образовательных программ дополнительного образования на основе новых государственных образовательных стандартов;

- разработка и реализация воспитательной программы по духовно-нравственному воспитанию;

- реализация программы по сохранению и укреплению духовного и физического здоровья;

- разработка программ коррекционно-развивающей работы

(коррекционные занятия, ЛФК, логопедические занятия, занятия с педагогом-психологом);

- разработка локальных актов по вопросам организации и осуществления основной деятельности учреждения;

- обобщение и распространение имеющегося положительного опыта реализации современных подходов к организации коррекционно-развивающего сопровождения обучающихся с целью эффективного обучения и развития детей.

Задачи материально-технического обеспечения:

- создание необходимой современной инфраструктуры, обеспечивающей высокое качество коррекционно-развивающего сопровождения детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС специалистами, оказывающими образовательные и медицинские услуги.

- совершенствование развития доступной, здоровьесберегающей среды.

Задачи управления:

- разработка и реализация концепции эффективного управления всеми структурными подразделениями и персоналом, включенным в реализацию программы развития;

- организация и проведение курсов подготовки и переподготовки, учебных семинаров, практических конференций;

- организация эффективного партнерства с учреждениями социальной защиты, образования, здравоохранения, культуры и искусства и законными представителями;

- систематизация и размещение на сайте школы-интерната учреждения с возможностью ее использования для обучения и воспитания детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС.

Этапы реализации Программы развития

І этап – Подготовительный (2022г.)

Данный этап включает в себя следующие виды работ:

- мониторинг уровня совершеннолетних и несовершеннолетних получателей социальных услуг;

- проведение диагностики, социологического исследования по определению уровня толерантности окружающего социума по отношению к детям-инвалидам;

- разработка и утверждение рабочих программ специалистов;

- разработка интегрированных моделей начального общего, дошкольного и предпрофессионального образования;

- подготовка команды из числа специалистов, родителей, обладающих определенными знаниями и возможностями, которые могли бы заняться налаживанием связей с общественностью;

- построение психологического фундамента в направлении адаптации к современной жизни у детей-инвалидов, инвалидов; нейтрализация у них иждивенческих отношений;

- подготовка информационно-статистических данных, отслеживающих качество социально-реабилитационных услуг, оказываемых учреждением;

- обновление коррекционно-развивающей среды учреждения (переоформление детского дома-интерната, площадок, спортзала, мастерских и т.п.);

- создание системы мониторинга за уровнем реабилитации получателей социальных услуг

Предполагаемые результаты по I этапу:

- определение наиболее «уязвимых» и «сильных» сторон в действующей модели учреждения: высокий, средний, низкий.

II этап – Основной (2023г. – 2025г.)

Работа на этом этапе предполагает:

- апробацию программ деятельности служб учреждения (отделения дневного пребывания, отделения учебного проживания, программ предпрофессионального обучения, развития адаптивного спорта, финансовой грамотности, волонтерского движения, направленных на адекватную интеграцию детей-инвалидов;

- организация постоянно действующих методических семинаров;

- внедрение инновационных технологий в работу различных структурных объединений учреждения;

- разработка и обсуждение программ и авторских методик на методических объединениях, методическом совете детского дома-интерната;

- разработка системы поощрения и профилактики «эмоционального выгорания» педагогов, воспитателей, медицинских работников, администрации учреждения.

- разработку оптимальной модели детского дома-интерната, на основе данных мониторинга, экономико-финансовых условий учреждения, учета социально-экономических условий Ставропольского края;

- корректировка учебных планов и воспитательских программ, разработка специальных индивидуальных образовательных и коррекционно-развивающих программ в направлении реализации индивидуальных планов реабилитации воспитанников. Речь идет о создании реальных жизненных ситуаций, в ходе которых дети будут приобретать компетентность в действиях на основе собственной активности и опыта;

- активизация системы партнерских отношений взрослых и воспитанников в направлении открытости общения, доверия к воспитателю и педагогу;

- становление системы общественных отношений, в которых ребенок-инвалид обретает социальное принятие обществом потому, поскольку он к нему принадлежит; без необходимости доказательства его успехов и прав (это серьезнейшее направление работы образовательного учреждения с

обществом, СМИ и т.д.);

- создание реально работающей системы междисциплинарного профессионального сотрудничества и взаимопомощи в том смысле, что она (система) организационно содействует всем специальным вспомогательным службам, работающим с детьми с множественными нарушениями, с комплексным дефектом;

- создание гибких организационных форм воспитания, обучения и реабилитации в контексте индивидуально-дифференцированной социально-реабилитационной работы, направленной на формирование комплексной компетентности ребенка, обеспечивающей ему нахождение адекватных ответов в меняющихся жизненных ситуациях, то есть развитие компенсаторных механизмов личности, позволяющих ребенку-инвалиду приобретать умение жить в мире, чувствовать себя частью целого;

- организацию внутриучрежденческой системы руководства и контроля, научно-методического анализа результатов работы по коррекционно-развивающему образованию и оздоровливанию воспитанников.

Предполагаемые результаты по II этапу:

- создание благоприятных условий для реабилитации и социального включения детей-инвалидов в направлении максимально возможного соответствия человеческой потребности в свободе действий, творчестве, самореализации (обучение должно носить активное ознакомление с учебным материалом);

- развитие механизмов продуктивного общения, обеспечивающих освоение социального опыта и адекватное вхождение в различные социальные группы на основе освоения и присвоения моделей коммуникативного поведения;

- создание системы общественных отношений, принимающих ребенка-инвалида таким, какой он есть, без наклеивания ярлыков и клише;

- развитие у воспитанников чувства собственного достоинства, уважения на основе формирования «жизненной компетентности»;

- развитие у получателей социальных услуг трудовых навыков, а также навыков самостоятельного проживания.

III этап – Рефлексивно-обобщающий (2026 г.)

Последний этап Концепции предполагает построение собственно действующей модели детского дома-интерната с учетом возможных корректив намечаемых решений проблем:

- использование учреждением разработанных новых форм и функций, направленных на достижение оптимального уровня развития каждым воспитанником;

- переход к максимально возможной «самостоятельной жизни», предусматривающей максимальное развитие учреждения как комплекса жизненно-ориентированных объединений, в которых успешно осуществляется социально-педагогическая, социокультурная деятельность;

- работа по созданным специальным индивидуальным образовательным и оздоровительным программам детей-инвалидов, инвалидов со сложной структурой дефекта, имеющих умственную отсталость выраженной степени и пр.

- работа в трудовых мастерских, теплицах, дальнейшее жизнеустройство получателей социальных услуг детского дома-интерната.

- совершенствование системы мониторинга.

Мониторинг как метод повышения эффективности социально-образовательных услуг

Понятие «мониторинг» находит своё применение в различных областях знаний и сферах жизнедеятельности общества.

Во-первых, это – систематический процесс наблюдения за объектом, оценивание его состояния, контроль за характером происходящих событий, предупреждение нежелательных тенденций развития. Мониторинг осуществляется через определенные системы, выполняющие соответствующие функции. Во-вторых, мониторинг имеет адресность и предметную направленность, т.е. применяется к конкретным объектам и процессам, для решения задач четко очерченного круга.

«Мониторинговые явления» и их показатели не только определяют, но и во многом предопределяют то или иное событие, тенденции развития». В то же время в таких сложно организованных системах, как образовательная, социальная сфера они действуют и используются в вероятностном качестве.

Для проведения и организации мониторинга необходимо выделить показатели и индикаторы, по которым и должен организовываться мониторинг.

Здесь мы переходим к следующему понятию – «индикатор».

«Индикатор - это обобщенное обозначение совокупности источников в их понятийно-терминологическом разнообразии (явления, процессы, параметры, признаки и т.п.) понятие индикатора означает так же доступность характеристик изучаемого объекта, процесса наблюдению и измерению¹».

Предметом мониторинга является качество социально-образовательных услуг, оказываемых в Ипатовском ДДИ. В систему этих услуг входят комплексные динамичные процессы реабилитации, коррекции, обучения, воспитания, каждый из которых имеет свою цель и прогнозирует свои результаты. Однако в реальной практической деятельности учреждений эти процессы органично переплетаются, взаимодополняя друг друга. Именно поэтому нам представляется целесообразным выделить такие интегративные, информационно-сущностные показатели, которые можно сгруппировать в определенные понятийные группы, соотносящиеся с процессом реабилитации детей-инвалидов в условиях Ипатовского ДДИ, как основным результатом деятельности учреждения, в котором живут дети-инвалиды.

Современная концепция реабилитации детей-инвалидов предусматривает

интегративный подход к ребёнку, комплексную оценку структуры дефекта и установление так называемого функционального диагноза, включающего оценку как нарушенных, так и сохранных компонентов психики, взаимосвязь интеллектуально-познавательных нарушений, эмоционально-личностных особенностей и коммуникативного поведения, тесно связанного с развитием речи.

К качественным показателям результативности комплексной реабилитации относятся: устранение психологических и других функциональных расстройств; коррекция моторики, речи; восстановление (приобретение) коммуникативных способностей; активация деятельности; интеграция в общество.

Реабилитация инвалидов с детства, особенно детей-инвалидов, имеет свои особенности, так как она должна обеспечить с учетом того, что речь идет о растущем организме, развитие всех систем и функций, предупредить задержку в росте и развитии ребенка. Поэтому под реабилитацией инвалидов с детства принято понимать систему медицинских, педагогических, психологических, социально-экономических и других мероприятий, направленных на ликвидацию или коррекцию патологических изменений, нарушающих ход нормального развития детского организма и на максимально полную и раннюю социальную адаптацию ребенка, формирование у него положительного отношения к жизни, обществу, семье, обучению, трудовой деятельности.

Реабилитация инвалидов с детства должна начинаться на самых ранних стадиях болезни, процесс этот должен осуществляться непрерывно до достижения в минимально возможные сроки максимального восстановления или компенсации нарушенных функций.

Выделяют следующие *аспекты реабилитации*: медицинский, психологический, педагогический, профессиональный, социально-бытовой, социальный. Каждый аспект имеет свои задачи и специальные реабилитационные меры.

Медицинская реабилитация направлена на полное или частичное восстановление, или компенсацию той или иной утраченной функции организма ребенка или на возможное замедление прогрессирующего заболевания.

Психологическая реабилитация направлена на психическую сферу подростка и имеет своей целью преодоление в сознании подростка с девиантным поведением представления о его ненужности и никчемности как личности.

Профессиональная реабилитация предусматривает обучение или переобучение подростка доступным для него формам труда, поиск для него рабочего места с облегченными условиями труда и сокращенным рабочим днем.

Бытовая реабилитация имеет в виду предоставление нормальных условий жизни воспитанника. Социальная реабилитация - это процесс восстановления способности ребенка к жизнедеятельности в социальной среде, а также самой социальной среды и условий жизнедеятельности личности,

которые были ограничены или нарушены по каким-либо причинам.

Под социально-экономической реабилитацией понимают комплекс мероприятий, нацеленных на обеспечение подростка причитающимися ему денежными выплатами, защиту его законных интересов и прав.

Социально-педагогическая реабилитация - это система мер воспитательного характера, направленная на формирование личностных качеств, значимых для жизнедеятельности ребенка, активной жизненной позиции ребёнка, способствующих интеграции его в общество; на овладение необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, положительными социальными ролями, правилами поведения в обществе; на получение необходимого образования.

Понятие «реабилитация» используется как в медико-социальном, так и психолого-педагогическом и социально-педагогическом аспекте.

Медико-социальная реабилитация – комплекс медицинских, педагогических, профессиональных, психологических мероприятий, направленных на восстановление здоровья и трудоспособности лиц с ограничениями в результате перенесенных заболеваний и травм, а также другими физическими и психическими ограниченными возможностями.

Психолого-педагогическая и социально-педагогическая реабилитация – комплекс мер социальной поддержки диагностико-коррекционных программ по преодолению различных форм детско-подростковой дезадаптации по включению, интегрированию ребенка в социальную сферу, выполняющую функции институтов социализации (семья, детский дом, общение сверстников и т.д.).

В нашей работе мы будем рассматривать *мониторинг – как систему организации сбора, хранения, обработки, распространения информации о совокупности социально-образовательных услуг, направленных на реабилитацию ребенка-инвалида. Реабилитация рассматривается нами и как процесс и как основной результат эффективности работы Ипатовского ДДИ. Данный мониторинг позволяет судить о состоянии объекта в любой момент времени и обеспечить прогноз его развития.*

Объектом мониторинга качества социально-образовательных услуг является сама система этих услуг и ее отдельные элементы.

Субъектами, вовлеченными в мониторинг, являются:

- ДДИ его отдельные структурные подразделения и административный корпус;

На уровне учреждения мониторинг социально-образовательных услуг фиксируется в виде обобщенного системного представления о деятельности Ипатовского ДДИ по достижению поставленной перед нами цели в направлении реабилитации ребенка-инвалида, а также деятельности самого воспитанника. Кроме того, здесь вырабатывается соответствующая прогностическая информация, показывающая направления, по которым необходимо усилить работу.

Объектами мониторинговой оценки могут быть:

- деятельность, процессы, технологии (номинативная деятельность

учреждения; реабилитационный процесс в целом; учебно-воспитательный процесс; образовательный процесс; инновационные технологии, по которым работает учреждение и т.д.)

- явления (уровень социализации, уровень «качества жизни», уровень развития познавательных функций воспитанников в процессе и после внедрения инновационных технологий).

Рассматривая эффективность социально-образовательных услуг Ипатовского ДДИ как комплексную систему мер направленных на успешную социализацию ребенка-инвалида, мы предлагаем разграничить индикаторы эффективности на 2 группы.

Первая группа показателей – это показатели эффективности работы учреждения в целом. Анализ процессов наблюдения и форм контроля в различных областях социальных услуг показывает, что при организации мониторинга за эффективностью работы учреждения нет необходимости стремиться к сбору максимально возможного количества информации. Специально подобранный набор (банк) показателей оказывается вполне достаточным для фиксации состояния системы, обеспечения ее динамического контролирования и прогноза в приемлемых границах точности.

Приоритет мониторинга тем самым переносится с процедуры наблюдения (регулярность, систематичность, количество наблюдений и объем наблюдаемого) на показатели наблюдаемого явления, инструментарий и качество измерений. В основу теоретико-методологической базы мониторинга лежат представления о группах показателей, которые являют собой в результирующем виде особые состояния объекта управления (ДДИ), главные движущие факторы, причины развития и стагнации («Программа развития учреждения», «Система управления учреждением», «Качество реабилитационного процесса», «Эффективность внедрения инновационных технологий»).

Вторая группа показателей - это индикаторы, отслеживающие уровень социализации, реабилитации конкретного индивида, воспитанника.

Организация мониторинга психофизических систем индивида довольно-таки сложное дело. Это процесс усложняется, когда речь идет о детях-инвалидах, имеющих интеллектуальное недоразвитие. Мыслительная и практическая деятельность индивидов, их совокупностей, связанная с принятием и реализацией множества решений, предполагает разработку таких индикаторов, которые в своей совокупности могли отслеживать динамику развития личности, состояние *реабилитационного потенциала*. Реабилитационный потенциал рассматривается как комплексный индикатор, включающий в себя совокупность имеющихся психофизиологических, физических, психологических способностей и задатков, позволяющих при создании определенных условий в той или иной степени компенсировать дефекты развития.

Разрабатывая данные системы индикаторов, мы постарались, чтобы они как можно ближе соответствовали следующим основным качественным характеристикам мониторинга:

- *объективность* – полученные результаты должны отражать реальное состояние дел, а личностный фактор должен быть минимизирован,
- *полнота* – источники информации должны перекрывать возможное поле получения результатов или корректно репрезентировать его,
- *достаточность* – объем информации должен соответствовать потребностям руководителя и быть достаточным для принятия того или иного решения,
- *систематизированность* (структурированность) – информация, полученная из различных источников относительно одного объекта, должна быть структурирована и систематизирована с учетом качества источников информации и информационных запросов руководителей,
- *оптимальность обобщения* – информация должна соответствовать уровню задач, которые решает орган управления,
- *оперативность (своевременность)* – как качество самой информации. Информация должна носить в большей степени управленческую, а не историческую ценность, то есть соответствовать темпам развития.
- *доступность* – возможность и реальность получения той или иной информации.

Содержание мониторинга, периодичность его проведения определяется администрацией ДИИ в зависимости от цели и конкретных задач. Хранение и систематизация потоков информации могут быть обеспечены использованием компьютеров с соответствующим программным обеспечением.

Этапы проведения мониторинговых исследований можно выразить формулой:

<i>Мониторинг = наблюдение + оценка + прогноз</i>
--

1 этап – подготовительный

- постановка цели,
- определение объекта,
- установка сроков проведения,
- подбор инструментария для проведения мониторинга.

2 этап – практическая часть мониторинга

- сбор информации,
- наблюдение,
- собеседование,
- тестирование,
- анкетирование,
- выход на воспитательские занятия.

3 этап – аналитический

- систематизация полученной информации,
- анализ имеющихся данных,
- разработка рекомендаций и предложений на последующий период.

При проведении анализа возможно сочетание текстовой аналитической справки, схем, графиков, таблиц, диаграмм и др. На заключительном

аналитическом этапе необходимо сделать вывод, разработать рекомендации.

При периодичности сбора данных следует разделять ежегодно собираемую информацию (для стабильных, медленно меняющихся данных, используемых при стратегическом планировании и контроле за исполнением решений) и ежемесячную отчетность (для динамичных показателей, используемых при оперативном управлении и контроле).

Количество ежемесячно собираемых показателей должно быть минимизировано, а сами показатели тщательно отобраны.

Важным является не только анализ отдельных показателей измерения системы социально-образовательных услуг в данный момент времени, но и сама динамика, выявляемая в итоге сравнения происходящих изменений.

Распределение функциональных обязанностей по проведению мониторинга зависит от структуры, принятой в учреждении.

Обязанности распределены следующим образом:

- директор учреждения: экономические показатели деятельности учреждения, годовой анализ деятельности учреждения по отдельным проблемам. Раз в три года анализ эффективности деятельности Ипатовского ДДИ по всем компонентам.

- заместитель директора: обеспечение функций учреждения, эффективность инновационных программ и технологий; уровень социализации воспитанников, анализ качества знаний, устройство выпускников.

- заведующий медико-реабилитационным отделением: медицинская компетентность специалистов (врачей, мед. персонала); уровень физического, психического здоровья воспитанников; состояние реабилитационного потенциала воспитанников.

- заведующий психолого-педагогическим отделением: контингент воспитанников, компетентность специалистов (воспитателей, психологов, специалистов); сбалансированность и гибкость учебных программ.

Индикаторы, характеризующие эффективность работы Ипатовского ДДИ

Проведение мониторинга качества социально-образовательных услуг учреждения социальной защиты требует выделения и обоснования системы критериев оценки разных сторон его деятельности. Осуществляя мониторинг, необходимо, прежде всего, определить соответствие основным принципам организации деятельности социозащитного учреждения. При таком подходе основными критериями выступают:

1. Наличие в учреждении всех необходимых для эффективной организации деятельности документов и качество их подготовки.

2. Уровень целеполагания: наличие и содержание программы развития учреждения, ее реалистичность и обоснованность; ход реализации программы и достигнутые результаты.

3. Степень структурированности учреждения.

4. Авторитет учреждения в социуме

5. Полноценность штатного расписания.

6. Уровень профессионализма сотрудников: повышение квалификации и переподготовка кадров.

7. Система охраны жизни и здоровья воспитанников: выполнение требований техники безопасности и норм СанПин; уровень правовой и социальной защищенности воспитанников; соблюдение их прав и законных интересов.

8. Состояние личных дел воспитанников.

9. Наличие и эффективность коррекционно-развивающей, социально-реабилитационной работы; внедрение инновационных технологий.

10. Действенность контроля за выполнением планов и принятых решений, за социально-реабилитационным и учебно-воспитательным процессом и его результатами.

11. Динамика развития материально-технической базы учреждения, меры по ее укреплению.

Для характеристики вышеприведенных критериев разработана система индикаторов, которая может быть использована при проведении мониторинга качества социально-образовательных услуг ДДИ в части определения эффективности деятельности учреждения. Данная система индикаторов включает в себя следующие параметры:

- номинативные параметры;
- параметры, фиксирующие качественную оценку кадров;
- параметры эффективности внедрения инновационных технологий (на примере внедрения «Методик развития основных социальных навыков у детей-инвалидов» (Е. Худенко и др.);
- параметры, фиксирующие качество социальных услуг;
- параметры определения качества медицинских услуг;
- параметры качества здоровьесберегающей среды.

Выделяя эту систему индикаторов, необходимо исходить из возможностей ДДИ и его специалистов вести мониторинговые исследования. При необходимости более глубокого и детального исследования, помимо предложенных, можно применить и ряд других показателей.

Ниже, в таблице 1, представлены группы вышеназванных индикаторов, характеризующих эффективность услуг ДДИ, а также соответствующие им параметры и показатели, по которым они оцениваются.

Индикаторы, характеризующие эффективность работы учреждения социального обслуживания

Индикаторы	Характеристики (показатели)
1. Номинативные (материально-технического обеспечения)	- фонды; - обеспечение функций учреждения
2. Удовлетворение потребности	- на плановые ремонтно-строительные работы; - на внеплановые ремонтно-строительные работы; - на приобретение мебели, предметов интерьера для учебных классов и прочих помещений; - на приобретение и ремонт оборудования, техники, приборов и материалов; - на приобретение, модернизацию и ремонт компьютерной техники, средств обучения, дидактических средств; - на приобретение литературы, канцтоваров.
3. Уровень профессиональности кадров	- характеристики кадров; - инновационная деятельность специалистов учреждения; - нормативная, списочная и среднемесячная явочная численность воспитателей, специалистов, вспомогательного персонала, администрации.
4. Уровень медицинских услуг	- диспансеризация; - заболеваемость; - госпитализация; -санаторно-курортное лечение; -вакцинация; - витаминотерапия.
5. Уровень социальных услуг	- оформление документов на пенсию; - оформление сберкнижки и поступаемых денег; - закрепление жилья; - предоставление жилья; - оформление социального паспорта; - переоформление инвалидности; - оказание правовой помощи; - социокультурная реабилитация; - помощь родителям в оформлении опекунов; - получение паспортов и их замена; - выезд воспитанников к родителям; - перевод в другие учреждения.
6. Качество здоровьесберегающей среды	- выполнение норм СанПин; - создание здоровой социально-образовательной среды

Для исследования функций учреждения, обеспечивающих его деятельность, мы рекомендуем использовать оценочные параметры, представленные в таблицах 2-7. Заполнение таблиц следует проводить 1 раз в год. По результатам анализа возможно выделить те направления, по которым необходимы изменения (рациональное расходование средств). В качестве нормативных данных можно использовать социальные нормативы и нормы, установленные Правительством РФ, штатное расписание, СанПиНы. Результативность работы по каждому их направлений оценивается при повторном исследовании.

Показатель состояния материально-технического обеспечения
(проставить в %)

1. Описание (площадь, количество зданий, прилегающая территория)

№ п/п	Время проведения мониторинга	(месяц, год)		
	Показатели			
1.	<u>Обеспеченность мебелью и инвентарем:</u> Жилых помещений			
2.	Учебных комнат			
3.	Спальных групп			
4.	Игровых комнат			
5.	Мастерских			
6.	Физкультурных залов и комнат ЛФК			
7.	Прогулочных площадок			
8.	Пищеблока			
9.	Мед кабинетов			

Показатель уровня профессионализма кадров

Анализ работы с кадрами предполагает составление характеристик специалистов учреждения, в которых отражается количество специалистов со стажем 5, 10, 15 лет и более.

<i>Характеристики кадров.</i>													
Количество специалистов и вспомогательного персонала, чел / %													
№	Специалисты	20__ г.				20__ г.				20__ г.			
		До 5 лет	До 10 лет	До 15 лет	Всего	До 5 лет	До 10 лет	До 15 лет	Всего	До 5 лет	До 10 лет	До 15 лет	Всего
1.	Врачи												
2.	Мед.сестры												
3.	Воспитатели												
4.	Педагог-психолог												
5.	Специалисты												
6.	Социальный педагог												
7.	Вспомогат. персонал												
8.													
Инновационная деятельность специалистов. Повышение квалификации количество чел./%													
Показатели		20__ г				20__ г.				20__ г.			
Занимаются инновационной деятельностью													
Апробация новых программ, учебников													
Трансляция опыта													
Имеют высшую квалификационную категорию													
Проходило курсы переподготовки и повышения квалификации													
Имеют звание, степень													

Показатель качества медицинских услуг

Заполнение таблицы следует проводить 2 раза в год (в сентябре и в мае). По каждой из категорий воспитанников указать количество детей в %. После второго исследования по каждому показателю проводится сравнительный анализ с целью определения результативности медицинских услуг.

№ п/п	Контингент восп., их к-во, время проведения мониторинга	№1		№12		№10		№11		№7		№8		№9	
		апрель	ноябрь												
Показатели															
1.	Диспансеризация														
2.	<u>Заболеваемость:</u> - чесотка - гепатит - кишечно-желудочные заболевания - травмы														
3.	<u>Госпитализация:</u> - плановая - внеплановая														
4.	Санаторно-курортное лечение														
5.	Вакцинация														
6.	Витаминотерапия														

Показатель качества социальных услуг

Заполнение таблицы следует проводить 2 раза в год (в сентябре и в мае). По каждой из категорий воспитанников указать количество детей в %. После второго исследования по каждому показателю проводится сравнительный анализ с целью определения результативности социальных услуг.

№ п/п	Контингент восп, их к-во, время проведения мониторинга Показатели	№1		№12		№10		№11		№7		№8		№9	
		Сент.	Май												
1.	Оформление документов на пенсию														
2.	Оформление сберкнижки и поступаемых денег														
3.	Закрепление жилья														
4.	Предоставление жилья														
5.	Оформление социального паспорта														
6.	Переоформление инвалидности														
7.	<u>Объемы услуг социального профиля:</u> - оказание правовой помощи; - социокультурная реабилитация (взаимодействие с учреждениями культуры)														
8.	Помощь родителям в оформлении опекуинства														
9.	Получение паспортов и их замена														
10.	Выезд воспитанников к родителям														
11.	Перевод детей в другие учреждения														

Показатель качества здоровьесберегающей среды

Заполнение таблицы следует проводить 2 раза в год (в сентябре и в мае). По каждой из категорий воспитанников указать количество детей в %. После второго исследования по каждому показателю проводится сравнительный анализ с целью определения качества здоровьесберегающей среды.

№ п/п	Контингент восп., их к-во, время проведения мониторинга	№1		№12.		№10		№11		№7		№8		№9	
		Сент.	Май												
Показатели															
1.	<u>Выполнение норм СанПин:</u> - наполняемость учебных помещений; - наполняемость спален; - наполняемость комнат для проведения свободного времени; - учебная нагрузка в день; - освещенность помещений в пределах нормы; - соблюдение требований воздушно-теплового режима														
2.	<u>Создание здоровой социально-образовательной среды:</u> - наличие участка, специально оборудованного для прогулок и спортивных занятий; - наличие специальной ортопедической школьной мебели и мебели для занятий; - наличие залов для занятий ЛФК, комнат для релаксации и т.п. (перечислить и указать, сколько раз в неделю проводятся)														

Образовательная политика и организация образовательного процесса

Образовательная политика детского дома-интерната является содержательным выражением федеральной, региональной политики образования, наиболее полно учитывает потребности, возможности и особенности детей, имеющих патологию.

Детский дом-интернат – образец комбинированной образовательной интеграции. В интернате ведётся обучение по 4 основным программам и 7 программам дополнительного образования.

Учебные планы и программы обеспечивают адаптивность образовательного процесса с учётом индивидуальных особенностей детей.

Реализуется следующие варианты обучения:

Образовательные программы, направления и специальности				
№ п/п	Содержание, воспитание и социальная адаптация воспитанников	Уровень	Нормативный срок обучения	Документ регламентирующий деятельность
1.	Дошкольное образование детей-инвалидов по следующим образовательным областям: социально-коммуникативному развитию; познавательному развитию; речевому развитию; художественно-эстетическому развитию; физическому развитию	адаптированная	от 3-х лет до 8 лет	лицензия, Устав
2.	Начальное общее образование (варианты: 2, 1.4, 3.4, 6.4, 8.4)	адаптированная	от 7 до 23 лет	лицензия, Устав
3.	Дополнительное образование детей и взрослых по различным направленностям: социально-педагогической; культурологической; физкультурно-оздоровительной; эколого-биологической; художественно-эстетической	адаптированная	от 3-х лет до 23 лет	лицензия, Устав

Перечень программ:

Программы дополнительного образования	
1.	Адаптированная программа дополнительного образования для обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития
2.	Адаптированная программа дополнительного образования для особых детей «Основы компьютерной грамоты»
3.	Адаптивная программа дополнительного образования «Творческое воспитание детей с нарушением развития»
4.	Программа дополнительного образования социально-педагогической направленности по социализации подростков 10-18 лет с интеллектуальными нарушениями посредством организации Киностудии «Мозаика»
5.	Адаптированная рабочая программа для обучающихся с умственной отсталостью интеллектуальными нарушениями «Основы финансовой грамотности»
6.	Адаптированная программа дополнительного образования «Кухня народов мира»
7.	Образовательная программа «Физическое, психическое и интеллектуальное саморазвитие детей на основе двигательной активности»
8.	Адаптированная программа дополнительного образования детей и молодых инвалидов с интеллектуальными нарушениями «Мастерская «Мыльная фабрика»
9.	Адаптированная программа дополнительного образования детей и молодых инвалидов с интеллектуальными нарушениями «Творческая мастерская»
10.	Рабочая программа по адаптированному спорту, дисциплина легкая атлетика
11.	Адаптированная программа по дополнительному образованию для детей и молодых инвалидов с интеллектуальными нарушениями «Гончарная мастерская»
12.	Адаптированная дополнительная коррекционно-развивающая программа по развитию музыкально-ритмических движений для детей с интеллектуальными нарушениями «Держи ритм»
13.	Адаптированная программа дополнительного образования «Юные растениеводы»
14.	Программа дополнительного образования социально-педагогической направленности по социализации подростков с интеллектуальными нарушениями посредством предпрофессиональной подготовки «Я Хочу жить самостоятельно»
15.	Адаптированная программа дополнительного образования детей и молодых инвалидов с интеллектуальными нарушениями «Фитнес для всех»
16.	Адаптированная программа дополнительного образования «Швейная – ткацкая мастерская»
17.	Дополнительная образовательная программа «Художественная мастерская»
Программы коррекционной работы	
18.	Рабочая программа коррекционно-развивающей работы учителя-дефектолога с детьми с тяжелыми множественными нарушениями в развитии
19.	Рабочая программа учителя – дефектолога «Ступени развития» для обучающихся с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), тяжелыми и множественными нарушениями развития
20.	Программа сенсорного развития детей с ментальными нарушениями, ТМНР, РАС с использованием методики Марии Монтессори «Помоги мне это сделать самому»

21.	Рабочая программа педагога-психолога с детьми с интеллектуальными нарушениями, ТМНР, РАС
22.	Рабочая программа учителя - дефектолога (тифлопедагога)
23.	Рабочая программа учителя - дефектолога (сурдопедагога)
24.	Адаптированная программа «БОС - Нейрокурс» для обучающихся с интеллектуальными нарушениями
Программы кружковой работы	
25.	Рабочая программа кружковой деятельности «Чудеса аппликации»
26.	Рабочая программа кружковой деятельности «Веселые нотки»
27.	Рабочая программа кружковой деятельности «Друзья Самоделкины»

Организация образовательного процесса

В учреждении реализуются образовательные программы с учётом действующего законодательства РФ в области образования, обеспечивает в видении в действие и реализацию требований ФГОС и выполнение гигиенических требований к режиму образовательного процесса, установленных действующим СанПиНом, образовательных потребностей и запросов обучающихся, воспитанников.

Устанавливается очная форма усвоения образовательных программ. С учётом потребности и возможности личности обучающегося, состояния его здоровья, интернат оказывает помощь и содействие в создании условий для освоения образовательных программ (варианты 2, 1.4, 3.4, 6.4, 8.4).

Реализуя социальные гарантии прав граждан на образование, учреждение предусматривает обучение по индивидуальным - адаптированным программам и учебным планам в соответствии с образовательной программой, принятой в учреждении, и учебным планом. При обучении по индивидуальному учебному плану возможно освоение образовательной программы в замедленном или ускоренном темпе в зависимости от способностей обучающихся. Мониторинг обучающихся по индивидуальному учебному плану проводится по мере усвоения учебного материала и завершения обучения по утверждённой образовательной программе.

Специальную индивидуальную программу развития разрабатывают учителя, воспитатели и другие специалисты на основании результатов обследования, обучающегося краевой психолого-медико-педагогической комиссией.

КПМПК проводит всестороннее комплексное обследование обучающегося с целью выявления его возрастных и индивидуальных возможностей и определения индивидуального образовательного маршрута по вариантам 2, 1.4, 3.4, 6.4, 8.4.

Перевод обучающихся на индивидуальный учебный план производится с согласия родителей (законных представителей) и по решению педагогического совета учреждения.

Основные виды деятельности:

реализация в полном объёме образовательных программ в соответствии с ежегодными учебными планами учреждения;

создание благоприятных условий обучения, воспитания и проживания воспитанников, приближенных к домашним, способствующих умственному, эмоциональному и физическому развитию личности каждого обучающегося, воспитанника;

обеспечение социальной защиты, медико-психолого-педагогической реабилитации обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;

формирование адаптированного поведения каждой возрастной группы с последующей проверкой по критериям сформированности норм поведения воспитанников;

организация и обеспечение профилактических, оздоровительных и лечебных мероприятий каждого конкретного обучающегося, воспитанника;

создание благоприятных условий для разностороннего развития личности;

подготовка к самостоятельной жизни воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, вхождение их в деловые, человеческие отношения.

Учебный год в интернате начинается 1 сентября текущего года. Продолжительность учебного года в группах – не менее 34 недель.

Учебный план учреждения переходит на ФГОС, реализует АООП, фиксирует общий объем нагрузки, состав и структуру обязательных предметных областей, специальных курсов внеурочной деятельности, распределяет учебное время, отводимое на их освоение. В учебном плане отражается специфика региона, возможности организации, контингента обучающихся и пожеланий родителей.

Эффективность учебно-воспитательного процесса должна обеспечиваться информационно-образовательной средой — системой информационно-образовательных ресурсов и инструментов, обеспечивающих условия для реализации основной образовательной программы образовательного учреждения.

В процессе реализации данной концепции перед Ипатовским ДДИ стоят следующие задачи:

- развитие личности воспитанника, его творческих способностей;
- воспитание нравственных и этических чувств, эмоционально-целостного, позитивного отношения к себе и окружающим;
- формирование основ умения обучаться и организации своей деятельности;
- формирование учебной самостоятельности, желание и умения обучаться, связанных с расширением границы возможностей детей;
- формирование у воспитанников устойчивых познавательных интересов, включая каждого ребёнка в работу на занятиях в качестве активного участника и организатора образовательного процесса;
- совершенствовать работу, направленную на сохранение и укрепление здоровья обучающихся и привития им навыков здорового образа жизни;

При решении вышеизложенных задач планируются следующие результаты:

- личностные результаты — готовность и способность обучающихся к саморазвитию, сформированность мотивации к обучению и познанию, ценностно-смысловые установки выпускников начальной школы, отражающие их индивидуально-личностные позиции, социальные компетентности, личностные качества; сформированность основ российской, гражданской идентичности;

- метапредметные результаты — освоенные обучающимися универсальные учебные действия (познавательные, регулятивные и коммуникативные);

- предметные результаты — освоенный обучающимися в ходе изучения учебных предметов опыт по получению нового знания, его преобразованию и применению.

Воспитательный блок

Тема воспитательной работы детского дома - интерната: «Интеграция ребёнка инвалида в социум».

Основные направления воспитательной работы:

воспитание положительного отношения воспитанников к познавательной деятельности;

нравственно-патриотическое воспитание;

спортивно-оздоровительное воспитание;

правовое воспитание;

художественно-эстетическое и культурное воспитание. Организация досуга;

трудовое воспитание;

работа с родителями.

В каждой группе работают постоянно закрепленные воспитатели.

В рамках внеурочной деятельности проводится большая работа по

Коррекционный блок

Содержание коррекционной работы в учреждении – это комплексная программа оптимальной педагогической, психологической и медицинской деятельности, направленных на преодоление и ослабление недостатков психического и физического развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи коррекционного педагогического процесса:

совершенствовать систему психолого-педагогической диагностики воспитанников учреждения;

специалистам учреждения: педагогу-психологу, учителю-логопеду, учителю-дефектологу (тифлопедагогу), учителю-дефектологу (сурдопедагогу), учителю-дефектологу, составлять рекомендации по проведению

индивидуальной коррекционной работы с детьми воспитателями и самим проводить работу в индивидуальной и групповой форме;

специалистам и воспитателям, ответственным за образовательную, воспитательную и коррекционную работу с получателями социальных услуг своей группы на основе рекомендаций специалистов, основываясь на принципах индивидуально-дифференцированного подхода, составлять индивидуальные маршруты психолого-педагогического сопровождения детей своей группы, адаптированные программы внеурочной деятельности;

специалистам учреждения вести наблюдение и составлять мониторинг развития каждого ребёнка, представлять сведения по своему разделу в сводный мониторинг детского дома, отражающий динамику образовательной, воспитательной и коррекционной работы;

провести целенаправленную работу по подготовке специалистов для ведения специальной коррекционной работы (коррекционные спецкурсы); постоянно совершенствовать в своей работе методы и приемы, обеспечивающие доступность информации для детей инвалидов.

В учреждении проводятся индивидуальные и групповые коррекционные занятия с получателями социальных услуг разных возрастов по:

формированию навыков игровой и коммуникативной деятельности;

формированию социально-коммуникативных навыков общения;

коррекции речевого развития;

развитию мелкой моторики;

развитию общей моторики;

социально-бытовому обучению;

физическому развитию и укреплению здоровья;

формированию навыков пространственной ориентировки.

Материально-техническое обеспечение

Создание условий для повышения качества общего и дополнительного образования, оздоровительно-реабилитационной деятельности, проведения коррекционных мероприятий, включение безбарьерной среды в общеобразовательный процесс:

современная материально-техническая база, позволяющая осуществлять реабилитацию и социализацию воспитанников;

функционирование группы дошкольного, среднего и старшего возраста на 8 человек, а также молодых инвалидов 18+;

оснащение кабинетов современной мебелью, соответствующей санитарно-гигиеническим нормам;

помещения для кружковой работы: музыкальный зал; спортивный зал, тренажерный комплекс, спортивные площадки, КИТ и БОС – лаборатории, сенсорная комната, кабинеты педагога-психологов, логопедов, дефектологов логопедический, компьютерный класс, библиотека и т.д.;

кабинеты ЛФК, массажа, физиотерапевтический, водолечения, процедурный, галотерапии, изолятор, карантин.

Информационное обеспечение: 1 компьютерный класс, 7 компьютеров, 3 интерактивных доски, ноутбуки, компьютеры, принтеры.

Для перевозки детей-инвалидов используется специальный автобус на 22 места, спецтранспорт на 7 человек, для молодых – Газель на 13 мест.

Обеспечение безопасности воспитанников детского дома-интерната

Составленный паспорт безопасности ГБУСОН «Ипатовский ДДИ» направлен на обеспечение безопасности образовательного процесса и здоровье сбережения воспитанников. Учреждение оснащено видеонаблюдением (в учреждении 27 видеокamer, в том числе 8 внутренних), автоматической пожарной сигнализацией, антитеррористической защитой - охранная служба, тревожная кнопка, противопожарным оборудованием и системой «Стрелец-Мониторинг».

Общественное управление домом-интернатом

Совет трудового коллектива – осуществляет регулирование отношений, возникающих при реализации организационных и административных функций в ГБУСОН «Ипатовский ДДИ». Все положения о взаимодействии зафиксированы в Коллективном договоре.

Руководителям структурных подразделений делегировано руководство своими подразделениями.

Нормативно-правовые и научно-методические ресурсы соответствуют современным требованиям.

Состояние здоровья получателей социальных услуг, меры по охране и укреплению здоровья

Медицинское обслуживание проводится штатными медицинскими работниками ГБУСОН «Ипатовский ДДИ», в него входят: 1 ставка врача-педиатра, 0,5 ставка врача-психиатра, 0,5 ставки врача-невролога, , 25 ставки врача-физиотерапевта, 1 ставка фельдшера, 1 ставка старшей медицинской сестры, 5 ставок палатных медицинских сестёр, 2 ставки медицинской сестры физиотерапии, 1 ставка диетсестры, 1 ставка медсестры по массажу, 1 ставка процедурной медсестры, 1 ставка инструктора ЛФК. Имеется лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01197-26/00332972 от 16.07.2017 регистрационный № 1022602623009 бессрочно.

Медицинский блок имеет следующий набор помещений общей площадью 288,8 кв.м: ординаторская, кабинет фельдшера и старшей медсестры, кабинет с галокамерой, соляная комната, приемно-карантинное отделение, изолятор, процедурный кабинет, кабинет дежурной медсестры, комната для хранения медикаментов, кабинет водолечения, физиотерапевтический кабинет, кабинет массажа, кабинет ЛФК.

На каждого ребенка заведена индивидуальная карта ребёнка, где

отмечается состояние здоровья, перенесенные заболевания, результаты анализов крови, мочи, кала 2 раза в год, справки об эпидокружении, осмотры узких специалистов 2 раза в год, профпрививки, реакции на них и планы оздоровления на следующий год.

Заполняются листы здоровья в классных журналах, где выставляется диагноз, группы здоровья и физкультурные группы по результатам углубленного осмотра детей, включая антропометрию.

В детском доме-интернате проводятся оздоровительные мероприятия: прогулки по парку, походы за город, музей города, кинотеатр, дом культуры.

Санитарно-просветительская работа проводится в виде индивидуальных бесед с детьми, а также на тематических занятиях: "Гигиена тела, личная гигиена", "Основы рационального питания, привычки питания", "Профилактика возникновения нарушений зрения", "Социально-бытовые условия жизни и их роль в формировании здоровья", "Здоровье и будущая карьера", "Физическая активность", "Проведение досуга", "Инфекции передаваемые половым путем", "Профилактика потребления табака", "Профилактика потребления алкоголя", "Профилактика потребления наркотиков", "О роле фтора в профилактике кариеса", "Значение гигиены полости рта".

Регулярно выпускаются санитарные бюллетени на различные актуальные темы: «Профилактика гриппа», «Последствия перенесенного на ногах гриппа», «Корь», «Скарлатина», «Здоровое питание», «Вакцинация» и т.д.

Оздоровительная программа реализуется по следующим направлениям:
профилактика и коррекция нарушения зрения,
профилактика и коррекция психоневрологических нарушений,
общеоздоровительные мероприятия,
профилактика соматических заболеваний,
санитарно-противоэпидемические мероприятия,
санитарно-просветительская работа,
мониторинг за состоянием здоровья получателей социальных услуг.

В оздоровительных целях в доме-интернате созданы условия для удовлетворения биологической потребности обучающихся в движении, которая реализована посредством ежедневной двигательной активности: утренняя зарядка; физкультминутки на занятиях; подвижные игры в свободное время; занятия по физкультуре, ЛФК, трудовое обучение; занятия в спортивных секциях и участие в спортивных соревнованиях и т.д.

Организация физкультурно-оздоровительной работы в детском доме-интернате осуществляется с детьми всех групп здоровья (на уроках физкультуры, в секциях, на индивидуальных занятиях), в том числе с детьми, отнесенными по состоянию здоровья к специальной медицинской группе.

Организация питания

Столовая ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» является столовой общего типа.

Столовая детского дома – интерната оснащена всем технологическим оборудованием, посудой и инвентарем согласно основным нормам.

Все технологическое оборудование приобретено в 2012-2018 годах и находится в рабочем состоянии. В детском доме - интернате организовано шестиразовое горячее питание, согласно гигиеническим требованиям к организации общественного питания.

Финансово-хозяйственная деятельность

ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» осуществляет свою финансовую и хозяйственную деятельность самостоятельно в соответствии с законодательством РФ и Ставропольского края. Имущество учреждения является краевой собственностью, отражается в самостоятельном балансе и закреплено за учреждением на праве оперативного управления министерством имущественных отношений Ставропольского края.

Источниками формирования имущества и финансовых ресурсов ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ» являются:

бюджетные средства;

целевые средства (при их выделении);

средства от добровольных пожертвований других физических и юридических лиц;

другие источники в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При осуществлении права оперативного управления имуществом учреждение эффективно использует имущество, обеспечивает сохранность и использование имущества строго по целевому назначению, не допускает ухудшения технического состояния имущества помимо его ухудшения, связанного с нормативным износом в процессе эксплуатации, осуществляет текущий ремонт имущества.

Финансовое планирование позволяет определить объем и целенаправленное использование бюджетных ресурсов. С помощью планирования определяется движение бюджетных средств в соответствии с целями и задачами. Бюджетное планирование осуществляется в несколько этапов: составление проекта бюджета, рассмотрение проекта бюджета и утверждение проекта бюджета, поквартальное распределение расходов в соответствии с выделенными лимитами и потребностью, а также составление сметы расходов.

С целью экономии и грамотного расходования средств составляется «План закупок товаров» на планируемый, в который включаются денежные средства, выделенные для приобретения товаров и услуг, распределенные поквартально и в соответствии с условиями оплаты согласно суммам, находящимся на этих статьях: электронный аукцион, запрос котировок,

единственный поставщик. На основе сметы расходов и плана размещения заказа в планируемом году будут приобретаться услуги и товары необходимые для функционирования детского дома-интерната. Расходы бюджета в зависимости от их экономического содержания делятся на текущие и капитальные. Текущие расходы - расходы, обеспечивающие текущее функционирование учреждения в форме дотаций, субсидий и субвенций на текущее функционирование. Предоставление бюджетных средств для детского дома-интерната осуществляется в форме ассигнований на содержание учреждения, средств на оплату товаров, работ и услуг, выполняемых физическими и юридическими лицами по государственным контрактам.

Участие в грантовой деятельности дает возможность привлечь иные целевые субсидии.

Основные направления развития учреждения

Основные направления:

создание в доме-интернате здоровые сберегающих условий для всех субъектов образовательного процесса,

совершенствование мастерства педагогов, использующих в своей работе современные образовательные технологии,

укрепление материально – технической базы,

формирование нравственно-этических норм поведения,

проведение диагностики, реабилитации и абилитации детей-инвалидов с умственной отсталостью,

социализация воспитанников и обучение их самостоятельной жизни,

предпрофессиональная подготовка получателей социальных услуг,

развитие волонтерского движения,

привлечение к трудовой деятельности,

развитие инфраструктуры и развитие инвалидного спорта,

организация работы по распространению на всей территории Российской Федерации современных моделей успешной социализации детей в условиях детского дома-интерната.

Ипатовский детский дом-интернат – модель социального учреждения, имеющая лицензию на осуществление медицинской деятельности и предоставление образовательных услуг в сфере дошкольного образования, начального общего и дополнительного образования детей и взрослых инновационного типа, созданная с целью обновления и развития практики содержания и образования детей-инвалидов с умственной отсталостью, в.т.ч. детей-сирот и детей.

Создание экспериментальной модели образовательного комплекса для детей инвалидов с ментальными нарушениями на основе дошкольного, начального общего и дополнительного образования позволяет предоставить воспитанникам довольно широкий комплект образовательных дисциплин, имеющих общекультурное значение и дающих детям возможность выбора, поиска и проявления своей индивидуальности.

ТАКИМ ОБРАЗОМ, предлагаемый нами путь развития детского дома-интерната в условиях непрерывного образования, мы полагаем, даст возможность:

обновлять содержание адаптированных образовательных программ в соответствии с ФГОС;

повышать качество оказания социальных услуг;

повышать качество образовательных услуг, результатов обучения;

формировать позитивную социальную активность получателей социальных услуг;

реализовывать новые подходы к формированию развивающей среды;

повышать систему эффективности воспитания и дополнительного образования;

повышать качество комплексного медико-психолого- педагогического сопровождения в соответствии с ФГОС;

повышать профессиональной компетентности специалистов учреждения;

увеличивать количество педагогов, участвующих в инновационных образовательных проектах на районном, региональном уровне;

создавать доступные, безопасные и комфортные условия жизни и образования, обучающихся с ментальными нарушениями;

обновлять оборудование и создавать современные условия для получения социальных и образовательных услуг, коррекционных и здоровьесберегающих технологий;

повышать удовлетворенность участников рабочих отношений качеством социальных и образовательных услуг;

формировать современную модель терапевтического пространства учреждения, ориентированного на обеспечение задач инновационного развития учреждения и его конкурентоспособности в социуме.