«Утверждаю» «Согласовано»

Заказчик Исполнитель

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2019 г. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

**Техническое задание**

**Реализация общественного полезного проекта№**

**«**Дети ограниченными возможностями здоровья (1,5-7лет) ограничены в возможностях социализации в обществе»

**Наименование проекта:** Развитие услуг раннего вмешательства для детей г. Ош

**Госзаказ :** Мэрия города Ош

**Исполнитель проекта:** ОБФ защиты материнства и детства «Кол Табы»

1. **Описание проекта**

Программы раннего вмешательства для детей первых трех лет жизни впервые были разработаны в США и странах Западной Европы. Их цель - как можно раньше выявить проблемы или нарушения в развитии ребенка и оказать соответствующую помощь ребенку и его семье.

В Кыргызстане проекты раннего вмешательства уже несколько лет реализует общественное объединение "Шоола Кол" в Тонском районе Иссык-Кульской области при поддержке образовательной программы Фонда "Сорос-Кыргызстан". Программа раннего вмешательства включает **м**еждисциплинарную оценку, составление индивидуального плана и занятия с учетом особенностей и потребностей ребенка и семьи. В зависимости от особенностей ребенка и ситуации в целом, программы раннего вмешательства могут включать индивидуальные или групповые занятия для детей и родителей. Главной задачей является определение сильных сторон ребенка и обучение родителей различным способам взаимодействия со своим малышом и специфическим методам его оптимального развития. Модель раннего вмешательства отличается от медицинской помощи. До внедрения этой модели детьми раннего возраста с различными особенностями развития занимались лишь медицинские учреждения.

В 1992 году была разработана технология раннего вмешательства, основанная на концепции функциональной реабилитации. Это не противопоставление медицинской модели, а ее обязательное дополнение. Ориентируясь на опыт западных стран, команда специалистов доказала, что успешная реабилитация детей, это сочетание двух моделей помощи: медицинской и функциональной. Необходимо как можно раньше выявить у ребенка нарушение развития, даже если ему не поставлен медицинский диагноз, и помочь развить способности.

Например. Известно, что если ребенок, у которого есть проблемы со слухом, в возрасте до года начнет носить слуховой аппарат, то в дальнейшем он не будет испытывать проблем с пониманием речи и общением. Но если озаботиться этим после трех лет, то потребуются огромные усилия, чтобы научить его говорить. Та же система применима и к детям с ослабленным зрением, церебральным параличом и другими заболевания.

Специалисты службы ранней помощи не занимаются лечением детей, а помогают развить их способности, учитывая особенности здоровья и окружающей среды. В процессе знакомства с семьей и ребенком команда специалистов определяет, как малыш проявляет себя в различных сферах жизнедеятельности.

Согласно "Международной классификации функционирования" сферы жизнедеятельности: это познание окружающего мира, управление поведением, общение с другими людьми, движение и другие. Специалисты выявляют, в каких сферах у ребенка есть трудности и с чем они связаны. Дальнейшая программа вмешательства выстроена так, что она помогает ребенку уменьшить проблемы и развить способности.

Программа включает три этапа: первый, оценка того, что уже умеет делать ребенок, определение трудностей, по какой причине они возникли; второе, развитие функциональных способностей у ребенка; третье, подготовка и сопровождение семьи при переходе в образовательное учреждение.

Программы раннего вмешательства направлены на развитие всех базовых навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни. А именно: двигательные (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить), когнитивные (думать, помнить, решать поставленные задачи); коммуникативные (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать); социально-эмоциональные (играть, взаимодействовать с другими людьми, проявлять чувства); навыки самообслуживания (есть, одеваться, мыться).

Развитие программы раннего вмешательства для Кыргызстана имеет огромное значение. Инвестиции в раннее вмешательство во много раз меньше, чем затраты на содержание детей в детских домах и интернатах, к тому же такой подход намного гуманнее, эффективнее. Он ориентирован на ребенка и семью. Программа раннего вмешательства позволяет оказывать своевременную помощь, что значительно снижает риск развития тяжелых патологий у детей, а в масштабах общества – сокращает количество инвалидов.

В течение последних трех лет организации, занимающиеся вопросами раннего вмешательства, стремятся к тому, чтобы власть и общество поняли важность формирования полноценной системы служб раннего вмешательства в Кыргызстане. Программа является инновационной в Центральной Азии и поэтому сложной на начальном этапе.

Необходимо продемонстрировать актуальность и важность Программы раннего вмешательства внедрения в систему Кыргызстана как одного из методов профилактики и минимизации инвалидности. Человеческий капитал в современных условиях является определяющим фактором экономического роста, недооцененным в Кыргызстане. Доказано, что лучшим и наиболее экономически эффективным вложением в развитие человеческого капитала являются программы раннего детского развития и раннего вмешательства. Инвестирование в человеческий капитал является лучшим и наиболее экономически эффективным вложением. В нем заключен колоссальный потенциал успеха для развития страны. Создание государственных служб раннего вмешательства и их систематическое функционирование продемонстрирует гражданам Кыргызстана, что стремление помочь их детям вырасти полноценными и умными людьми есть и у политиков Кыргызстана.

В настоящее время в Кыргызстане дети от 0 до 3-х лет группы риска не получают услугу раннего вмешательства. Функционирование их в естественных жизненных ситуациях ухудшается в связи с крайне слабой компетентностью родителей и других работников, непосредственно ухаживающих за ребенком, в вопросах развития и воспитания ребенка. Дети не включены в среду сверстников, социальные контакты ребенка и семьи с обществом низкие. Развитие детей от 0 до 3-х лет группы риска идет медленно и с большими нарушениями и отставаниями от норм развития детей данного возраста.

Кроме этого, наблюдается низкая компетенция специалистов здравоохранения, образования и социальной защиты в вопросах понимания раннего вмешательства в развитие детей от 0 до 3-х лет. Также отсутствуют координация и взаимодействие в работе междисциплинарных групп специалистов в городе Ош. В городе Ош, как и в целом по Кыргызской Республике, инклюзивное дошкольное и школьное образования для детей с особыми образовательными потребностями реализуются слабо.

**2. Цели и задачи проекта**

**Цель проекта:** Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья через раннее вмешательство и лечение.

**Задачи проекта:** (перечислить, какие задачи в рамках проекта ставятся и как они будут решены)

1. Повысить уровень информированности и компетенции 100 специалистов здравоохранения, дошкольного образования и социальной защиты о Международной Классификации Функционирования (МКФ), инструментах раннего вмешательства и возможностях инклюзии для дошкольного развития детей с особыми образовательными потребностями.

2. Организовать в городе Ош деятельность «Службы раннего вмешательства» для детей с инвалидностью.

**3. Целевая группа проекта:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Описание целевой группы, включая территориальный охват** | **Численность целевой группы, проживающей на территории реализации проекта** | **Численность целевой группы, которую планируется охватить в рамках реализации проекта** |
| Дети с инвалидностью от 0 до 3- лет г. Ош. | 400 | 200 |
| Родители детей с инвалидностью от 0 до 3- лет г. Ош. | 800 | 200 |
| Специалисты ОМСУ, здравоохранения, дошкольного образования и социальной защиты с участием представителей специалистов из НПО г. Ош. | 1000 | 100 |

**4. Ожидаемые результаты**

В течение проекта за 4 месяца 200 детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 3-х лет г. Ош пройдут первичный прием в Службе раннего вмешательства. 200 родителей получат консультацию и рекомендации по функциональному развитию ребенка.

100 человек - специалисты ОМСУ, здравоохранения, дошкольного образования и социальной защиты с участием представителей специалистов из детских НПО г. Ош примут участие в семинар – тренингах «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка», получат знания и навыки применения Международной Классификации Функционирования (МКФ), инструментов раннего вмешательства и повысят свой потенциал по вопросам инклюзии для дошкольного развития детей с особыми образовательными потребностями.

Для участников семинаров будут даны информации по Концепции инклюзивного образования КР, принятой Правительством КР 23 июля 2019 года, и о новом клиническом руководстве по аутизму, разработанном и принятом Министерством здравоохранения КР в 2018 г.

**5. План реализации проекта**

**Задача 1:** Повысить уровень информированности и компетенции 100 специалистов ОМСУ, здравоохранения, дошкольного образования и социальной защиты о Международной Классификации Функционирования (МКФ), методиках и инструментах раннего вмешательства и возможностях инклюзии для дошкольного развития детей с особыми образовательными потребностями.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Срок реализации** | **Мероприятие/действие** | **Участники мероприятия и их количество** | **Ожидаемые**  **результаты** | **Подтверждающие документы** |
| 1-ый месяц реализации | Семинар – тренинг «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка» | 25 специалистов ОМСУ | 100 человек - специалисты ОМСУ, здравоохранения, дошкольного образования и социальной защиты с участием представителей специалистов из НПО г. Ош примут участие в семинар – тренингах «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка» в результате получат знания и навыки применения Международной Классификации Функционирования (МКФ), инструментов раннего вмешательства и повысят свой потенциал по вопросам инклюзии для дошкольного развития детей с особыми образовательными потребностями. Для участников семинаров будут даны информации по Концепции инклюзивного образования КР, принятой Правительством КР 23 июля 2019 года, и о новом клиническом руководстве по аутизму, разработанном и принятом Министерством здравоохранения КР в 2018 г | Программа тренинга  Список участников  Протокол мероприятия  Фото  Оценочная анкета |
| 2-ый месяц реализации | Семинар – тренинг «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка» | 25 специалистов здравоохранения | Программа тренинга  Список участников  Протокол мероприятия  Фото  Оценочная анкета |
| 3-ый месяц реализации | Семинар – тренинг «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка» | 25 специалистов дошкольного образования | Программа тренинга  Список участников  Протокол мероприятия  Фото  Оценочная анкета |
| 4-ый месяц реализации | Семинар – тренинг «Поддержка семей с детьми раннего возраста и вопросам преодоления функциональных ограничений ребёнка» | 25 специалистов социальной защиты | Программа тренинга  Список участников  Протокол мероприятия  Фото  Оценочная анкета |

**Задача 2:** В течение проекта организовать в городе Ош деятельность «Службы раннего вмешательства» для 200 детей с инвалидностью г. Ош

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Срок реализации** | **Мероприятие/действие** | **Участники мероприятия и их количество** | **Ожидаемые**  **результаты** | **Подтверждающие документы** |
| В течение всего проекта | Деятельность «Службы раннего вмешательства»  Работа привлеченного психолога  Изготовления руководства по РВ  Приобретение развивающих игрушек | 200 детей с инвалидностью | 200 детей с инвалидностью пройдут первичный прием в Службе раннего вмешательства. Родители получат консультацию и рекомендации по развитию ребенка. | Журнал учета посещений СРВ и консультаций. Первичные анкеты.  Фото материалы.  Публикации в СМИ. |

**Срок реализации проекта:** с 1 сентября по 31 декабря 2019 года.

Бюджет проекта прилагается