

Приложение 2  
к приказу от 07.08.2019 года № 195  
«О реализации мероприятий  
подпрограммы «Комплекс мер по  
формированию современной  
инфраструктуры служб ранней  
помощи детям-инвалидам, детям с  
ограниченными возможностями  
здоровья и семьям, их  
воспитывающим на территории  
Курганской области» в 2019 году

## **Положение о технологии стимуляции двигательной активности детей раннего возраста «Первые шаги»**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение служит организационно-методической основой деятельности специалистов Государственного бюджетного учреждения «Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее – Центр), внедряющих и реализующих технологию стимуляции двигательной активности детей раннего возраста «Первые шаги».

1.2. Технология стимуляции двигательной активности детей раннего возраста «Первые шаги» (далее – технология) является технологией социально-педагогических и социально-медицинских услуг детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями от 0 до 3 лет и семьям их воспитывающим.

1.3. При внедрении и реализации технологии организация социального обслуживания руководствуется федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами Курганской области в сфере защиты прав и законных интересов ребенка, уставом организации социального обслуживания и настоящим положением.

1.4. Внедрение и реализация технологии осуществляется в том числе во взаимодействии с некоммерческими общественными организациями Курганской областной и волонтерами (добровольцами).

1.5. Внедрение и реализация технологии обеспечивается за счет средств областного бюджета, предусмотренных на финансирование основной деятельности Центра, а также за счет привлеченных средств, в том числе грантов.

### **2. Цели и задачи внедрения и реализации технологии**

2.1. Целью внедрения и реализации технологии является диагностика и своевременная коррекция нарушений деятельности опорно-двигательного аппарата детей от 0 до 3 лет с неорганическим и органическим поражением нервной системы, хромосомными и генетическими аномалиями.

2.2. Основными задачами технологии являются:

- формирование последовательности развития двигательного стереотипа ребенка с поражением нервной системы в соответствии с диагностическим психомоторным и нейропсихологическим профилем ребенка;

- вертикализация детей раннего возраста и коррекция развития опорно-двигательного аппарата ребенка с поражением нервной системы;
- формирование крупной, мелкой и артикуляционной моторики на диагностической основе;
- повышение качества жизни детей целевой группы, формирование предпосылок для их социальной адаптации и интеграции.

### **3. Порядок внедрения и реализации технологии**

3.1. Внедрение и реализация технологии осуществляются в соответствии с приказом директора Центра.

3.2. Реализация технологии осуществляется в специально оборудованных кабинетах, соответствующих санитарно-гигиеническим, противопожарным требованиям и располагающим необходимыми реабилитационным и игровым оборудованием.

3.3. Социально-педагогические услуги с применением технологии предоставляются на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг и договора о предоставлении социальных услуг.

3.4. Проведение занятий предусмотрено совместно с родителями с целью их обучения реабилитационным и абилитационным умениям и навыкам, позволяющим стимулировать двигательную активность ребенка раннего возраста в соответствии с возрастными и физическими возможностями. Продолжительность занятий не менее 14 за курс реабилитации.

3.5. В документацию по технологии входит:  
настоящее положение;  
журнал учета посещений занятий;  
журнал консультаций родителей (законных представителей);  
методические материалы по применяемым восстановительным и коррекционно-развивающим программам.

### **4. Ответственность и контроль**

4.1. Степень ответственности специалистов (логопедов, психологов, инструкторов ЛФК и АФК, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра физиотерапевтического кабинета) определяется его должностными инструкциями.

4.2. Специалист ежемесячно в срок до первого числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет информацию о реализации технологии заведующему отделению (далее – заведующий).

4.3. Заведующий ежемесячно в срок до пятого числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет информацию о реализации технологии заместителю директора по воспитательной и реабилитационной работе.

4.4. Контроль за внедрением и реализацией технологии осуществляет директор.