

Утверждаю:

И.о. директора ОГКУ Майнский
детский дом «Орбита»



Буканова Е.Н.Буканова

«30» ноября 2018 г.

М.П.

Приказ № 191-о от 30.11.2018г

**ПОЛОЖЕНИЕ О СЕНСОРНОЙ КОМНАТЕ ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ
ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ - МАЙНСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ (КОРРЕКЦИОННЫЙ)
ДЕТСКИЙ ДОМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
«ОРБИТА»**

1. Общие положения.

- 1.1. Сенсорная комната предназначена для проведения коррекционной и развивающей работы в поведенческой терапии, а также профилактической работы в целях снятия психоэмоционального напряжения у воспитанников и сотрудников детского дома, воспитанников и родителей замещающих семей, учащихся и их родителей, педагогов образовательных организаций, находящихся на территории МО «Майнский район», МО «Вешкаймский район», МО «Сурский район», МО «Карсунский район».
- 1.2. Занятия в Сенсорной комнате проводятся педагогом-психологом.
- 1.3. В практической деятельности педагог-психолог, работающий в Сенсорной комнате, руководствуется Конвенцией о правах ребёнка, Законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», законодательством РФ в области образования, Постановлением Правительства РФ от 24 мая 2014 г. N 481 "О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей", нормативными документами и актами, настоящим Положением.

2. Цели и задачи функционирования Сенсорной комнаты.

- 2.1. Цель работы Сенсорной комнаты: сохранение и укрепление психофизического и эмоционального здоровья воспитанников и сотрудников детского дома, воспитанников и родителей замещающих семей, учащихся и их родителей, педагогов образовательных организаций, находящихся на территории МО «Майнский район», МО «Вешкаймский

район», МО»Сурский район», МО»Карсунский район»с помощью мультисенсорной среды.

2.2. Задачи:

2.2.1.Профилактика психофизических и эмоциональных нагрузок.

2.2.2.Развитие эмоционального восприятия ребенка посредством воздействия зрительных, слуховых и тактильных стимулов.

2.2.3.Коррекция эмоционального состояния, активизация мозговой деятельности, ускорение восстановительных процессов в организме.

2.2.4.Формирование адекватной самооценки, уверенности в себе, снижение тревожности и агрессивности.

2.2.5.Развитие навыков коммуникативного взаимодействия.

2.2.6.Проведение консультативно-просветительской работы, направленной на популяризацию использования оборудования Сенсорной комнаты, среди участников образовательных отношений.

3. Организация деятельности

3.1.Работа Сенсорной комнаты ориентирована на воспитанников и сотрудников детского дома, воспитанников и родителей замещающих семей, учащихся и их родителей, педагогов образовательных организаций, находящихся на территории МО «Майнский район», МО»Вешкаймский район», МО»Сурский район», МО»Карсунский район».

3.2.Посещение комнаты осуществляется на добровольной основе, согласно утвержденному графику работы.

3.3.Количественный состав группы: до 6 человек или индивидуально.

3.4.Занятия в Сенсорной комнате проводятся в форме упражнений и тренингов, консультаций с элементами коррекционной работы.

3.5.Программа тренинговых и коррекционно-развивающих занятий включает в себя два функциональных блока:

- релаксационный - в него входят использование мягких покрытий, кресел-пуфиков с гранулами, воздушно-пузырьковой колонны с мягкой платформой и безопасным зеркалом из двух частей, сухой бассейн, мультимедийное оборудование, набор релаксационной музыки;

- активационный - в него входит использование всего оборудования со светооптическими и звуковыми эффектами, сенсорных панелей для рук и ног, сухого бассейна и т.д., с учётом поставленного оборудования.

3.6. Время занятий в сенсорной комнате от 20 до 40 минут. Для возбудимых детей длительность сеанса может быть сокращена. При использовании сенсорной комнаты, как помещения для психотерапии, время сеанса определяется педагогом-психологом индивидуально.

3.7. Работа с детьми в сенсорной комнате имеет ряд ограничений и противопоказаний.

Противопоказания: соматические и психоневрологические заболевания (учитываются специальные рекомендации невропатолога), аллергия, инфекционные заболевания:

- при *эписиндроме* и судорожной готовности не рекомендовано использовать мигающие, сверкающие, раздражающие стимулы, а также ритмическую музыку. Занятия с людьми страдающими данными заболеваниями, проводятся только после консультации с врачом- психоневрологом. Если врач допускает возможность её применения, то время пребывания в ней строго ограничено. Звуковые и световые сигналы при этом не должны быть ритмичными. Необходимо отказаться от мелькающих эффектов и не использовать проекторы с мерцающим светом, например, такие, как зеркальный шар, проектор «Меркурий», прибор динамической заливки света, набор «Бегущие огни». Больные эпилепсией приходят в помещение, когда один из осветительных приборов уже включён.

- при расстройствах аутистического спектра, переживании детьми психических травм необходимо строго учитывать индивидуальную непереносимость (избирательность) одного или нескольких сенсорных стимулов, гиперчувствительность к звукам или цветовым стимулам, неприятие тактильного взаимодействия, отказ от речи (мутизм). Без учёта этих особенностей, при активном воздействии можно спровоцировать негативную реакцию (аффективную вспышку) и усугубить имеющиеся нарушения;

- при работе с гипервозбудимыми детьми (с дефицитом внимания, двигательной расторможенностью) снижается нагрузка, исключаются элементы активной стимуляции;

- при работе с тревожными детьми исключаются резкие переходы от одного стимула к другому.

Осторожно следует подходить к занятиям с детьми, имеющими следующие проблемы:

Астенические проявления. Активная стимуляция людей с астеническим синдромом к разнообразной деятельности часто приводит к быстрому их утомлению, поэтому занятия с ними нужно заканчивать до того, как наступил спад активности. Индивидуальная продолжительность занятий в данном случае меньше, чем для людей с нормальной работоспособностью. Время наращивается от 7 до 15-20 минут.

Коммуникативные нарушения. Рекомендуются выявить наиболее «приятные» раздражители, создающие эмоциональный комфорт, и постараться ограничиться только ими.

Синдром гиперактивности (двигательной расторможенности). Для занятий с такими людьми в тёмной сенсорной комнате необходимо регламентировано использовать аудиовизуальные и тактильные раздражители.

Психоневрологические заболевания. Нежелательно проводить занятия с теми, кто проходит лечение различными психотропными препаратами.

Нарушения зрения. Занятия с такими людьми требуют особого подхода. В этом случае опора делается на более сохранные слуховые анализаторы. Занятия в тёмной комнате с людьми с нарушением зрения требуют комплексного взаимодействия педагога-психолога и тифлопедагога.

Нарушение слуха. Поскольку система работы ориентирована на тактильное, зрительное и слуховое восприятие, людям с нарушением слуха трудно

понимать без звукового сопровождения или словесного пояснения те или иные зрительные или тактильные эффекты. Музыкальное сопровождение занятий становится для глухих людей недоступно.

3.8. Коррекционно-развивающие занятия с несовершеннолетними проводятся в течение времени, отводимого на реализацию программы.

3.9. Посещения Сенсорной комнаты несовершеннолетними регистрируются в журнале по установленной форме. Сроки посещений и состав групп устанавливается педагогом-психологом в зависимости от целей коррекционной и развивающей работы.

4. Требования к педагогу-психологу, работающему в Сенсорной Комнате.

4.1. Психологическая компетентность (психологическое образование).

4.2. Доброжелательность, открытость.

5. Права и обязанности специалиста Сенсорной комнаты

5.1. Специалист Сенсорной комнаты имеет право:

5.1.1. самостоятельно планировать свою профессиональную деятельность, формулировать конкретные задачи работы с детьми, родителями, педагогами, выбирать формы и методы их решения, рекомендованные Минобрнауки России;

5.1.2. требовать от администрации учреждения создания необходимых условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей;

5.1.3. защищать интересы ребенка и взрослого в пределах своей компетенции по вопросам, касающимся работы Сенсорной комнаты.

5.2. В профессиональной деятельности специалист Сенсорной комнаты обязан:

5.2.1. руководствоваться нормативно-правовыми документами, приказами учреждения;

5.2.2. изучать достижения специалистов в области физиологии, социологии, педагогики, медицины, уметь их анализировать и профессионально использовать в практической деятельности;

5.2.3. знать и правильно использовать необходимые методы современной диагностической, профилактической работы, постоянно повышать квалификацию и профессиональный уровень;

5.2.4. в решении практических задач исходить из интересов детей, рассматривать вопросы и принимать решения строго в пределах профессиональной компетенции.

5.3. Педагог-психолог Сенсорной комнаты несет ответственность за проведение упражнений и тренингов согласно разработанной программы.

5.4. Педагог – психолог Сенсорной комнаты несет ответственность за жизнь и здоровье присутствующих во время проведения занятий в Сенсорной комнате.