

Додаток 2
до Порядку відбору громадських
об'єднань для надання фінансової
підтримки з бюджету міста Києва

Заявка на участь у конкурсному відборі

| | |
|---|--|
| Назва громадського об'єднання, що подає конкурсну пропозицію | ГО «В дитячих долонях» |
| Назва пріоритетного напрямку | 3. Проведення комплексної реабілітації та спеціалізованого консультування дітей та молоді з інвалідністю; |
| Назва проекту | Створення реабілітаційного простору для сенсорного розвитку дітей з особливими освітніми потребами на базі ГО «В дитячих долонях» |
| Відповідність проекту оперативним цілям, завданням та заходам Стратегії розвитку міста Києва до 2025 року | Відповідає: сектору 2.3. Соціальна підтримка та допомога |
| Загальна сума витрат для виконання (реалізації) проекту, тис. грн. | 589,479 |
| Очікуване фінансування з бюджету міста Києва, тис. грн. | 589,479 |
| Мінімально необхідний обсяг витрат для виконання (реалізації) проекту, тис. грн. | 589,479 |
| Терміни реалізації проекту | 2022 рік |
| Адреса громадської організації Телефон, факс, e-mail | 04213 м. Київ, пр-т Героїв Сталінграда, 48-А. (044) 293-02-75, Puv020577@gmail.com |
| Прізвище, ім'я, по батькові голови громадської організації | Корольчук Людмила Михайлівна |

Підпис керівника громадської організації



(П.І.Б.)

Печатка громадської організації



Дата 10.12.2021р.

| | | |
|---|---|----------------|
| Дата реєстрації заявки | * | 10.12.2021 |
| Реєстраційний номер конкурсної пропозиції | * | № 27 |
| Підпис | * | Корольчук Л.М. |

Додаток 3
до Порядку відбору громадських
об'єднань для надання фінансової
підтримки з бюджету міста Києва

Опис проєкту

для реалізації у 2022 році

Створення реабілітаційного простору для сенсорного розвитку дітей з особливими освітніми потребами на базі ГО «В дитячих долонях»

(назва проєкту)

Назва громадської організації, яка подає проєкт

ГО «В дитячих долонях»

1. Загальна інформація про громадське об'єднання:

- дата створення: 11. 06. 2007р.

- предмет діяльності: психологічна корекція, реабілітація, соціалізація та адаптація до умов дитячого колективу дітей з особливими освітніми проблемами – з синдромом Дауна, затримкою психічного розвитку, ГРДУ (гіперактивним розладом з дефіцитом уваги), аутизмом, вадами мови.

- структура та чисельність:

1) діти з особливими освітніми потребами – 79 осіб.

2) батьківський комітет – близько 150 осіб.

3) психологи (5), дефектологи (2), логопеди (2), арт-терапевт, муз. керівник, каністерапевт, кінолог, фандрейзер, бухгалтер, голова правління – всього 16 осіб.

- джерела фінансування: бюджетні кошти та добровільні пожертви фіз. та юр. осіб.

- наявність ресурсів для виконання проєкту: відремотоване приміщення, необхідна і достатня кількість високодосвідчених фахівців.

- досвід реалізації заходів із залученням бюджетних коштів – 15 років.

2. Опис та обґрунтування необхідності реалізації проекту

2.1. Мета проекту:

Впровадити найсучасніший метод сенсорної інтеграції шляхом створення умов у просторі з відповідним корекційним обладнанням та з застосуванням ряду новацій для дітей з особливими освітніми потребами.

2.2. Цільова група, на яку спрямовано проект (з розподілом за статтю):

діти з особливими освітніми проблемами –
з синдромом Дауна 10 осіб,
ЗПР (затримкою психічного розвитку) 20 осіб,
ГРДУ (гіперактивним розладом з дефіцитом уваги) 15 осіб,
РАС (розладом аутичного спектру) 19 осіб,
вадами мови 15 осіб.

2.3. Опис проблеми, на вирішення якої спрямовано проект:

На сьогодні в структурі дітей з ООП (особливими освітніми потребами) дуже сильно виросла частка дітей з затримкою психічного розвитку, та більш за все з розладами аутичного спектру. Лише у Києві щороку народжується до 300 таких “особливих” діток. І тільки одного з 3-х малюків батьки забирають додому... Ще кілька років тому українські родини, в яких з’являлися малюки із особливими освітніми проблемами, залишалися наодинці із своїми проблемами: таких дітей не брали навіть у дитсадки.

Спеціалісти дійшли висновку, що тривалий час справжні інтелектуальні здібності «особливих» малюків недооцінювалися. Їм важче навчитися говорити, набути навичок самообслуговування, навчитися мислити абстрактно, проте саме такій дитині життєво необхідно спілкування із здоровими однолітками. Граючи із звичайними дітьми, “особливий” малюк не лише вчиться говорити й діяти як здорова дитина — він адаптується до нормального життя! А здорові діти вчать сприймати один одного такими, якими вони є. У них розвиваються доброта, любов до інших людей, розуміння ближнього, бажання допомагати — якості, особливо цінні у наш час.

Діти з затримкою розвитку, спричиненою наявністю у них синдрому Дауна (СД), аутичними розладами (РАС), синдрому дефіциту уваги та гіперактивності (ГРДУ) є однією з найбільш вразливих груп дітей в Україні. Незважаючи на положення Конвенції ООН про права дитини вони зазвичай не мають доступу до освіти та якісних соціальних послуг відповідно до їхніх потреб, а також до можливостей життя у громаді. Матері та інші дорослі члени сімей, які виховують дітей цільової групи, зазвичай залишаються без підтримки, що призводить до виникнення ризику вигорання та — як наслідок — до погіршення якості догляду вдома, влаштування дітей до інтернатного закладу.

Одним із головних міфів про дітей з ООП в Україні є те, що вони є ненавчуваними та нездатними до інтеграції в громаду. Цей міф традиційно поділяють не лише пересічні громадяни, батьки дітей з СД, але навіть і фахівці (лікарі, педагоги, соціальні працівники тощо). Матері новонароджених, в яких діагностовано СД, стикаються з ситуацією, коли медичний персонал переконує їх залишити дитину у пологовому будинку. Головний аргумент, який використовується при цьому – це те, що виховання такої дитини є тягарем для її родини. У разі залишення дитини з СД (а також дитини з аутизмом, ГРДУ) вона практично не має шансів для подальшого повернення в громаду шляхом усиновлення або влаштування до прийомної сім'ї. Через відсутність спеціалізованих послуг для таких дітей та їхніх сімей, стигматизоване ставлення до них в українському суспільстві вкрай негативне. Діти вказаної цільової групи зазвичай залишаються у системі інституційного догляду протягом всього їхнього життя.

Тим не менш вони можуть демонструвати значні успіхи у навчанні та соціальній адаптації у разі забезпечення їм інтенсивної освітньої та психосоціальної підтримки у сімейному оточенні відповідно до їхніх потреб. У разі якщо такі діти своєчасно починають брати участь у програмах раннього втручання, їхні шанси отримати позитивний висновок психолого-медико-педагогічної комісії для подальшого влаштування до закладу освіти суттєво зростають.

Досвід наших попередніх проектів засвідчив, що для того, щоб досягти стійких результатів, ми повинні пропонувати систематичну мультидисциплінарну підтримку не лише дітям, але також і дорослим, які їх виховують.

2.4. План заходів з реалізації проекту.

| Етапи реалізації | Опис заходів для здійснення етапу | Термін реалізації етапу | Результати здійснення етапу |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Проведення корекційних занять з реабілітації, соціалізації та сенсорної інтеграції для дітей з особливими освітніми потребами згідно з їхніми індивідуальними планами розвитку | Підготовка та написання індивідуальних планів розвитку дітей з особливими освітніми потребами та проведення занять з застосуванням нового сенсорно-корекційного обладнання, елементами каністерапії та методу корекційного театру. | січень 2022 р. – грудень 2022 р. | Розвинутий мовленевий центр мозку, дитина навчена думати словами, а не образами та набуті навички самообслуговування |

2.5. Участь громадського об'єднання в реалізації проекту (людські, фінансові ресурси тощо):

В реалізації проекту братимуть участь 3 особи:

дефектолог - 1 особа;

логопед - 1 особа;

муз. керівник - 1 особа;

В попередні роки на ремонтно-відновлювальні роботи було виділено та освоєно понад 1млн. грн.

На закупівлю обладнання для сенсорної інтеграції – близько 500 тис. грн.

2.6. Очікувані результати реалізації проекту (вказіть конкретні кількісні та якісні результативні показники):

Впровадження інклюзивної освіти для категорії дітей з синдромом Дауна, ГРДУ (гіперактивним розладом з дефіцитом уваги), ЗПР (затримкою психічного розвитку), РАС (розладами аутичного спектру) та вадами мови, а також надання мультидисциплінарної підтримки сім'ям, які виховують дітей з особливостями розвитку для подальшої підготовки дітей до навчання у закладах дошкільної і загальної освіти (шляхом застосування методу каністерапії, арттерапії, театрального мистецтва і, особливо, сенсорної інтеграції), має найбільш позитивний експериментально доведений вплив на свідомість і підсвідомість дитини. Адже включення другої сигнальної системи дозволяє максимально розвинути мовленевий центр мозку, навчити дитину думати словами, а не образами та спростити набуття «особливими» дітьми навичок самообслуговування.

Для переважної більшості дітей з особливими освітніми потребами, особливо для діток з аутичними проявами характерні труднощі з сенсорною інтеграцією мозку. Їм досить важко «розуміти» відчуття, обробляти інформацію що надходить до кори головного мозку та адекватно реагувати. Тому в теорії сенсорної інтеграції розроблено величезну практичну дидактичну базу – ігри, іграшки, снаряди, тренажери та інші елементи активності. Кімната сенсорної інтеграції облаштована та оздоблена відповідним обладнанням для розвитку тактильних, вестибулярних і пропріоцептивних відчуттів.

Реалізація пропонованого проекту передбачає надання послуг цільовій групі протягом тривалого часу що дозволить досягти стійкого ефекту, зокрема підвищення рівня розвитку дітей та підготовки їх до безперешкодного проходження ПМПК (психолого-медико-педагогічної комісії) при ІРЦ (інклюзивно-ресурсних центрах) для подальшого влаштування дітей-учасників проекту до закладів дошкільної або загальної освіти.

Як доводить досвід, **всі!!!** Випускники нашої організації, що пройшли курс психологічної корекції, реабілітації, соціалізації та адаптації до умов дитячого колективу 2 – 3 роки (у окремих випадках – 4 роки) успішно проходять ПМПК і зараховуються до інклюзивних груп дошкільних навчальних закладів м. Києва. Кожного року ця цифра сягає 25 – 30 осіб.

2.7. Можливість поширення досвіду реалізації проекту:

3 вересня 2007 року в рамках співпраці з районним управлінням освіти Оболонського району (на підставі укладеної Угоди про співпрацю між Управлінням та ГО «В дитячих долонях») був розроблений та започаткований педагогічний експеримент “Інклюзивна освіта дітей з синдромом Дауна в дошкільних навчальних закладах”. У дитячих навчальних закладах №№ 291 та 662 **було відкрито 3 інклюзивні групи** (молодша, середня, старша), де разом із здоровими ровесниками виховуються діти з синдромом Дауна.

На сьогодні в районі постійно діють 27 інклюзивних груп, метою яких є створення необхідних психолого-педагогічних умов для розвитку дітей з особливими освітніми потребами та можливість отримання ними дошкільної освіти в середовищі здорових однолітків. В цих групах виховуються 73 особливих дитини – вихованців нашої організації.

За роки існування нашого освітньо-психологічного руху ми підготували і дали дорогу у подальше свідоме життя більш ніж тисячі випускникам.

3. Кошторис проекту

| № п/п | Назва статті витрат на реалізацію проекту | Кількість, од. | Ціна за одиницю, грн.. | Вартість, грн. |
|-----------------------|---|----------------|--|-------------------|
| 1. | Орендна плата та відшкодування комунальних послуг | 12 місяців | 9 150,00 | 109 800,00 |
| 2. | Фінансова підтримка + ЄСВ 22% на 3 співробітників: психолог, логопед, муз. керівник,. | 12 місяців | 7 930,00 (із розрахунку: 6 500 грн. + ЄСВ 22% – 1430,00грн.). | 285 480,00 |
| . | Сенсорно-реабілітаційне та реабілітаційно-споривне спеціальне обладнання | 25 позицій | Згідно зі специфікацією (додається) | 194 199,00 |
| Загальна сума: | | | | 589 479,00 |

* До кошторису не можуть бути включені такі види діяльності:
надання фінансової підтримки для участі в довгострокових навчаннях і тренінгах;
закупівля товарів будь-якого виду, що становить більше 60% бюджету;
видатки на придбання основних засобів;
будівництво та капітальний ремонт, придбання нерухомості;
створення фінансових фондів;
організація і проведення розважальних заходів;
проведення довгострокових наукових або технічних досліджень;
організація та проведення фуршетів, банкетів, обідів тощо;
здійснення діяльності релігійного або політичного характеру.

Підпис керівника громадського об'єднання
Печатка громадського об'єднання



(П.І.Б.)