

Утверждаю  
Заведующая МДОУ  
«Детский сад №98»  
Н. Ю. Донина



**Индивидуальная программа  
реабилитации ребенка-инвалида  
с сахарным диабетом  
на 2022 – 2023 учебный год**

Саранск, 2022

## **Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида с сахарным диабетом на 2022-2023 уч.г.**

### **Цели и задачи работы.**

**Цель работы:** Обеспечить специальные образовательные условия для максимальной реализации особых образовательных потребностей ребёнка-инвалида в процессе обучения и воспитания на ступени дошкольного образования.

### **Задачи:**

- Развитие познавательных процессов: восприятия, памяти, мыслительных операций, коррекция внимания, развитие пространственно-временных представлений, общей и мелкой моторики.
- Обучение игровым навыкам, навыкам произвольного поведения.
- Снижение эмоционального напряжения, введение ребенка в мир человеческих эмоций.
- Развитие коммуникативных навыков, необходимых для успешного развития процесса общения.
- Формирование позитивной мотивации к обучению.
- Оказание психологической помощи и поддержки родителям, воспитывающих детей с сахарным диабетом.

### **Основные направления проводимой работы:**

- комплексное обследование ребенка;
- разработка педагогами индивидуальных образовательных маршрутов для ребенка инвалида;
- социально-психологическое изучение семьи;
- обязательное взаимодействие с семьей ребенка и вовлечение ее в воспитательно-образовательный процесс;

- переподготовка и повышение квалификации педагогов;
- работа консультативного пункта для родителей.

#### **Ожидаемые результаты:**

1. Снижение нервного напряжения.
2. Волевое поведение, развитие произвольности.
3. Активность ребёнка, желание взаимодействовать со всеми участниками процесса.
4. Реальная (адекватная) самооценка
5. Расположение к партнерским отношениям со сверстниками.
6. Положительная учебная мотивация, эмоциональный фон.
7. Сотрудничество родителей.

#### **Условия работы.**

Сахарный диабет – это заболевание, вызванное нарушением процесса функционирования эндокринной системы. Это болезнь обмена веществ, при которой в организме не хватает инсулина, а в крови повышается содержание сахара. Поэтому, для жизни, больному диабетом необходимы инсулин и диета. В настоящее время при правильном лечении и соблюдении определенных требований диабет хорошо компенсируется.

Сахарный диабет - это особый образ жизни. Инсулинзависимый диабет, или так называемый диабет I типа. Причиной его, по-видимому, является вирусное или аутоиммунное (вызванное патологией иммунитета – защитной системы организма) поражение поджелудочной железы – органа, вырабатывающего инсулин. Если измерить инсулин в крови таких больных, мы либо не з обнаружим его вовсе, либо обнаружим в минимальных количествах. При такой форме диабета лечение одно – инсулин. Сразу же после начала инъекций инсулина больные буквально расцветают. Уже в

первые несколько дней восстанавливается общее самочувствие, возвращается к нормальному весу.

Педагог должен знать, что сахарный диабет опасен своими осложнениями. Наиболее частым осложнением является гипогликемия, или низкий сахар крови. Это состояние развивается при большой физической нагрузке или при передозировке инсулина по сравнению с количеством принятой пищи. Признаки гипогликемии: изменения в поведении (необъяснимый смех или плач, упрямство, грубость); запутывание (путает самые простые вещи, ребенку трудно говорить, писать, считать); при медленном снижении сахара - головная боль, спутанность, сонливость; при быстром падении сахара - слабость, дрожь, «ватные» колени; если сахар в крови не повысить, то могут возникнуть опасные симптомы гипогликемической комы: помутнение сознания, потеря сознания, судороги.

Рекомендации: при первых признаках гипогликемии ребенку необходимо дать несколько кусочков сахара или чай с сахаром, или сок с сахаром. Другое серьезное осложнение при диабете – гипергликемия, или высокий сахар крови. Это осложнение возникает чаще в результате нарушения диеты (съел много сладкого), острых заболеваний (грипп, ангину), стрессовой ситуации (сильное волнение при написании контрольной работы), низкой дозы введенного инсулина. Признаки гипергликемии: нарастающая жажда, учащение мочеиспускания, головная боль, тошнота, общая слабость, боли в животе.

Рекомендации: для снижения высокого сахара необходимо быстрое и правильное изменение дозы инсулина совместно с врачом во избежание развития диабетической комы. Чтобы не допустить этих осложнений, каждый педагог должен: знать поименно детей с диабетом, владеть информацией о длительности заболевания. О наличии осложнений; осуществлять наблюдения за самочувствием ребенка в течение дня; знать время инъекций инсулина и время индивидуального режима питания;

своевременно согласовывать с медицинскими работниками вопросы питания и инъекционной терапии воспитанника на период экскурсий, поездок; периодически интересоваться показателями сахара у родителей. При раннем возникновении заболевания может отмечаться замедление психического развития.

Таким образом, надо подчеркнуть, что полноценная жизнь диабетика зависит и от того, как ощущает он себя в обществе, как развивается, как строится его психическая жизнь, то есть от психоэмоционального состояния. Психологические особенности детей с сахарным диабетом: агрессивны, тревожны, раздражительны (страхи, фобии) самооценка на средне-зрелом уровне, уровень притязаний низкий, может быть высокий показатель лживости, проявляется неуверенность в себе, социальная адаптация затруднена, конфликтны, низкий уровень волевых качеств, эмоциональное состояние нестабильно, снижение уровня общего развития.

#### **Как работать с такими детьми:**

- Не заострять внимание на болезни и на том, что ребенок отличается от остальных.
- Создавать условия, при которых не возникает психотравнирующих ситуаций.
- Постоянный контроль физического и психического состояния (физические нагрузки очень важны, но они должны быть ориентированы на уровень сахара).
- Избегать травм.
- Мотивировать на развитие.

Основной целью психологической помощи детям с сахарным диабетом является:

- Обучение ребёнка управлению своими эмоциями. Рекомендовано при частой смене настроения, эмоциональной возбудимости, агрессивности.

- Обучение детей снижению нервного напряжения (самоуспокоению, нормализации своего психологического состояния). Необходимо детям с повышенной нервной возбудимостью, невротическими проявлениями, ночным энурезом, нарушением сна, тревожностью, страхами.
- Обучение волевому поведению (умению преодолевать трудности, связанные со здоровьем, обучением, общением с другими людьми, определенным образом жизни), проявлять сдержанность в пищевом поведении без негативных эмоций.

Наряду с медикаментозной терапией тактика лечения в обязательном порядке требует строгого соблюдения режима дня, диеты, регулярных дозированных занятий физкультурой. Больному ребенку чрезвычайно важен психологически здоровый микроклимат в группе. Нервные стрессы, физические и эмоциональные перегрузки для него гораздо опаснее, чем для здоровых сверстников. На фоне психоэмоциональных травмирующих факторов у ребенка диабетика зачастую происходят скачки сахара.

Суммируя все вышеперечисленное, следует придерживаться следующих правил при работе с диабетиком:

1. Избегать напряжения психоэмоционального фона ребенка.
2. Делать кратковременные перерывы в занятиях для зрительной разгрузки.
3. Перед началом занятий поинтересоваться состоянием здоровья ребенка на текущий момент.
4. Обращать внимание на внезапно изменившееся состояние и внешний вид ребенка. Планирование и определение задач для индивидуальной коррекции осуществляется после комплексной диагностики с участием разных специалистов. Психологическая помощь является одной из составных частей комплексного психолого-медицинско-педагогического и социального сопровождения дошкольников с сахарным диабетом.



Индивидуальная психологическая коррекция является одним из важных звеньев в системе психологической помощи детям сахарным диабетом 1 типа. В частности психологическое обследование направлено на изучение личности ребенка, определение уровня развития сенсорно - перцептивных и интеллектуальных процессов и анализа мотивационно - потребностной сферы. Коррекционно-развивающая деятельность строится с учетом возрастных, индивидуальных возможностей ребенка-инвалида на основе рекомендаций врача учреждения или заключения врача, у кого ребенок стоит на учете. Занесение такой информации обязательно, так как уровень актуального развития ребенка обусловлен наличием медицинских диагнозов.

Данная индивидуальная программа разработана для ребенка с сахарным диабетом, ранее посещавшего ДОУ.

### **Формы и условия работы с ребенком**

- Обучение в подготовительной группе по основной образовательной программе дошкольного образования.

Формы реализации коррекционных задач:

- индивидуальные коррекционные занятия;
- консультации родителей;

Контроль эффективности проведенных мероприятий:

- диагностика индивидуального развития детей 5-7 лет по методики Ю.В. Карповой.

С ребенком-инвалидом в детском саду работают специалисты: -

- воспитатели: Гутрина Е.А., Баева К.А.
- музыкальный руководитель Колос В.А.
- инструктор по физической культуре Куркова Т.А.

## ПЛАН РАБОТЫ С РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ

на 2023-2022 учебный год

№ п/п	Наименование мероприятий	Дата	Ответственный
1.	Проведение мониторинга развития ребенка-инвалида в ДОО при поступлении,	сентябрь, май каждого учебного года	Воспитатели группы
2.	Обследование условий жизни семей с детьми-инвалидами	сентябрь	Воспитатели группы
3.	Помощь ребенку-инвалиду в формировании навыков: - личной гигиены - самообслуживания	в течение года	Воспитатели группы
4.	Консультация для родителей «Помогаем детям вместе»	сентябрь	Воспитатели группы
5.	Оказание консультативной помощи семье с ребенком- инвалидом	в течение года	Воспитатели группы
6.	Консультация «Адаптация ребенка – инвалида в ДОО»	октябрь	Воспитатели группы
7.	Круглый стол «Организация коррекционно - развивающей работы с детьми инвалидами. Индивидуальный образовательный маршрут»	ноябрь	мед. работник
8.	Изучение и внедрение в педагогический процесс	По плану	Воспитатели группы

	МДОУ «Детский сад №98» инновационного опыта интеграции детей инвалидов		
9.	Консультация для педагогов «Формирование навыков самоконтроля у детей с нарушениями развития»	декабрь	Воспитатели группы
10.	Проведение индивидуальных занятий по формированию коммуникативных навыков с ребенком-инвалидом, испытывающим трудности в общении	по плану	Воспитатели группы
11.	Консультация для педагогов «Арттерапия для детей- инвалидов»	март	Воспитатели группы
12.	Консультация для педагогов «Формирование навыков социальной адаптации у детей - инвалидов»	апрель	Воспитатели группы
13.	Участие детей-инвалидов на утренниках, праздниках, театрализованных представлениях, физкультурных мероприятиях, Днях здравоохранения, проводимых в детском саду	по плану	Воспитатели группы

**Социальная реабилитация**

<b>Перечень мероприятий социальной реабилитации</b>	<b>Срок проведения мероприятий социальной реабилитации</b>	<b>Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации</b>	<b>Отметка о выполнении или невыполнении и (указать причину)</b>
1. Консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации	1 год	Воспитатели	
2. Обучение ребенка-инвалида социальным навыкам (личной гигиены, самообслуживания, передвижения, общения и др.)		Воспитатели, родители	
3. Приспособление бытовых условий к потребностям инвалида		Воспитатели, родители	
4. Обеспечение режима питания и пребывания ребенка в ДОО		Руководитель и сотрудники ДОО	
5. Обучение коммуникативным навыкам		Воспитатели	

## **Список используемой литературы**

1. Куражева Н.Ю.. Бараева Н.В., Тузаева А.С., Козлова И.А. Программа психологопедагогических занятий для дошкольников. «Цветик семицветик». - СПб.: Речь; М.: Сфера, 2012. - 155с.
2. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. - СПб.:Речь, 2006. - 400с.
3. Грабенко Т.М.; Зинкевич - Евстигнеева Т.Д. Коррекционные, развивающие адаптирующие игры. - СПб.: «Детство - пресс», 2004. - 64с.
4. Шанина СЛ., Гаврилова А. С. Пальчиковые упражнения для развития речи и мышления ребенка. - М.: РИПОЛ классик: ДОМ. XXI. 2010. - 249
5. Бриско П. «Диабет: Вопросы и ответы»
6. Когоут П., Павличкова Я. «Диета при сахарном диабете», «Как жить с диабетом: Советы для подростков с сахарным диабетом, а также для родителей больных детей»
7. Аметов А.С., Грановская-Цветкова А.М., Казей Н.С. «Инсулиннезависимый сахарный диабет: Основы патогенеза и терапии»

## **Нормативно-правовое обоснование**

1. Федеральный закон от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О Социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
2. Статья 2. Законодательство Российской Федерации о социальной защите инвалидов.
3. Федеральный закон от 23.10.2003 г. № 132-ФЗ. «Реабилитация инвалидов».
4. Федеральный закон от 08.08.2001г. № 123-ФЗ. «Обеспечение жизнедеятельности инвалидов».

5. Федеральный закон от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».