


МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КРАСНОЩЕКОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1»

Принято Подготовлено на заседании Протокол №9 от 29.08.2017	Согласовано С Управлением советом Протокол №11 от 29.08.2017	 Удостоверяю Директор школы П.А. Архипов Протокол №17 от 01.09.2017
---	--	---

Положение о сенсорной комнате
МБОУ «Краснощёковская СОШ №1»

с. Краснощёково

2017

I. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с ФГОС, СанПиН 2.4.2.2821-10, утверждёнными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189, СанПиН 2.4.1.3049-13, утверждёнными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 26, Уставом школы и направлено на реализацию Положений Конвенции о правах ребенка, Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федерального закона от 29.12.2012 № 273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- 1.2. Сенсорная комната представляет собой помещение, которое обеспечивает проведение коррекционной и развивающей работы в поведенческой терапии, сенсорного и познавательного развития, а также профилактической работы в целях снятия психоэмоционального напряжения воспитанников, обучающихся, персонала школы..
- 1.3. Деятельность Сенсорной комнаты предполагает оптимальное использование потенциала образовательного пространства школы.
- 1.4. Сенсорную комнату в своей работе могут использовать такие специалисты, как учитель- логопед, педагог-психолог, учитель физкультуры, учителя-предметники по согласованию с администрацией школы.
- 1.5. Управление работой Сенсорной комнаты осуществляется директором школы. Методическое руководство осуществляется зам. директора по учебно-воспитательной работе.
- 1.6. Деятельность Сенсорной комнаты может корректироваться.

II. Цели и задачи функционирования Сенсорной комнаты

- 2.1. Цель: улучшение коррекционно-образовательного пространства для расширения возможностей применения здоровьесберегающих технологий.
- 2.2. Задачи:
 - 2.2.1. Совершенствование работы, направленной на оздоровление воспитанников и обучающихся и персонала школы..
 - 2.2.2. Развитие эмоционального восприятия ребенка посредством воздействия зрительных, слуховых и тактильных стимулов.
 - 2.2.3. Проведение консультативно-просветительской работы, направленной на популяризацию использования оборудования Сенсорной комнаты среди участников образовательных отношений.
- 2.3. Сенсорная комната предоставляет неограниченные возможности в получении разнообразных зрительных, слуховых, тактильных стимулов, а также использования данной стимуляции длительное время. Сочетание данных стимулов оказывает на психическое, эмоциональное развитие ребенка расслабляющее, восстанавливающее и в то же время тонизирующее, стимулирующее, укрепляющее действие. На занятиях в сенсорной комнате задействован каждый анализатор, поэтому восприятие становится более активным.

III. Основные функции Сенсорной комнаты

- 3.1. Освоение и внедрение в коррекционно-образовательную практику методов работы для оказания комплексной помощи детям с проблемами речевого и психического развития.
- 3.2. Осуществление деятельности по сохранению и укреплению здоровья в процессе поведенческо-социальной адаптации.
- 3.3. Осуществление профилактической работы в целях снятия мышечного психоэмоционального напряжения, достижение состояния релаксации и душевного равновесия; активация различных функций центральной нервной системы за счет создания обогащенной мультисенсорной среды;
- 3.4. Обеспечение непрерывности, последовательности, преемственности проводимых мероприятий.
- 3.5. Создание климата психологического комфорта, положительного эмоционального фона, повышение мотивации к проведению других лечебных процедур.
- 3.6. Стимуляция ослабленных сенсорных функций (зрение, осязание, слух);
- 3.7. Развитие двигательных функций;
- 3.8. Психологическая поддержка и социальная адаптация взрослых и детей, поддержание здоровья и оптимальной работоспособности, ускорение реабилитации после чрезмерных нагрузок, стрессов и переутомления, освоение навыков
- 3.9. Проведение сеансов светотерапии, музыкотерапии, цветотерапии, ароматерапии и является мощным инструментом для расширения и развития мировоззрения, сенсорного и познавательного развития, проведения психологических консультаций для гармонизации, расслабления, снижения утомляемости, повышения работоспособности, развития устойчивости к стрессовым ситуациям, активизации собственных защитных сил организма.

IV. НАПРАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ И ОБЛАСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ

- 4.1. Занятия в сенсорной комнате показаны для всех возрастных категорий детей и подростков. Содержание развивающих занятий зависит от актуальных психических и психологических потребностей ребенка, подростка, обусловленных возрастным периодом:
- 4.2. Показания для использования сенсорной комнаты для детей:
Различные психоневрологические проблемы:

- неврозы и неврозоподобные состояния;
- задержки психомоторного и речевого развития;
- резидуально-органические поражения ЦНС с явлениями заикания, энуреза, энкопреза, тиков;
- аутизм;
- адаптационные расстройства;
- школьные проблемы;
- необходимость проведения семейной психокоррекции.

Все формы детского церебрального паралича.

Двигательные нарушения другой этиологии.

Нарушения зрения, слуха, речи.

4.3. Занятия в сенсорной комнате показаны для всех возрастных категорий детей и подростков. Содержание развивающих занятий зависит от актуальных психических и психологических потребностей ребенка, подростка, обусловленных возрастным периодом:

- **Дошкольный возраст (6 лет)**

- развитие высших психических функций (мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения);
- развитие эмоциональной сферы;
- развитие познавательного интереса, мотивации к обучению;
- развитие способности к произвольной регуляции деятельности (снижение импульсивности, неусидчивости, развитие концентрации внимания);
- повышение устойчивости к стрессогенным раздражениям;
- психоэмоциональная разгрузка, достижение душевного равновесия.

- **Младший школьный возраст (7-11 лет)**

- адаптации;
- развитие высших психических функций (мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения);
- развитие эмоциональной сферы;
- развитие познавательного интереса, мотивации к обучению;
- развитие способности к произвольной регуляции деятельности (снижение импульсивности, неусидчивости, развитие концентрации внимания);
- повышение стрессоустойчивости;
- снятие психоэмоционального напряжения.

- **Подростковый возраст (12-14 лет).**

Занятия с данной возрастной группой направлены на решение следующих психологических проблем:

- адаптации;
 - повышенная агрессивность, склонность к разрушительным действиям.
- резкие и немотивированные колебания настроения;
- чрезмерная робость, застенчивость, ранимость или повышенная обидчивость;
 - снятие мышечного и психоэмоционального напряжения.

4.4. Показаниями для взрослых к включению в занятия в сенсорной комнате могут являться:

- различные психологические проблемы: депрессивные состояния, неврозы, стрессы;
- нарушения зрения, слуха, речи;
- нарушение двигательных функций;
- различные соматические заболевания, сопровождающиеся снижением психоэмоционального состояния и повышенной тревожностью.

4.4. **Противопоказаниями** для проведения сеансов в сенсорной комнате являются:

- инфекционные заболевания.

Частичными противопоказаниями являются наличие у ребенка частых эпилептических припадков, в данном случае используются только релаксационные приёмы.

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.** Рекомендуется выявить наиболее «приятные» раздражители, создающие эмоциональный комфорт, и постараться ограничиться только ими.
- **Синдром гиперреактивности, (двигательной расторможенности).** Для занятий с такими детьми в тёмной сенсорной комнате необходимо регламентировано использовать аудиовизуальные и тактильные раздражители, необходимо снизить нагрузку на сенсорнику, исключить элементы активной стимуляции.
- **Эпилептический синдром или готовность к эпилепсии.** ВНИМАНИЕ! 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 «Нирвана», «Меркурий», «Брейнскан», Фиброоптический модуль «Грозная Тучка». Нельзя использовать мигающие световые приборы и ритмическую музыку, чтобы избежать ухудшения состояния.

- **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.

- **Тревожные дети.** При работе с такими детьми нужно исключить резкие переходы от одного стимула к другому.

4.5. Способы воздействия на органы чувств:

1. **Тактильные ощущения.** Воздействие на органы осязания, поверхность кожи рук, ног и других частей тела создает благоприятную атмосферу для успокоения нервной системы и полного расслабления организма. Рекомендуется использовать мягкие и пушистые изделия спокойных оттенков, комбинируя их между собой. Некоторые элементы могут быть с подогревом, так как ощущение теплоты наиболее приятно, чем прохладные прикосновения. Посредством тактильных ощущений развивается чувствительность, ребенок научается различать предметы и квалифицировать их по группам, улучшается координация и моторика (в том числе, мелкая моторика пальцев рук, так полезная при письме и манипуляциях с небольшими предметами). Для ребенка «мягкие» ощущения важны тем, что он приучается не бояться окружающих его предметов, чувствует безопасность обстановки, и тем самым, стимулируются стремления самостоятельно познавать окружающую действительность, развиваются навыки самообслуживания. Двигательные навыки развиваются быстрее и сопровождаются позитивными эмоциями и положительными впечатлениями. В результате устраняются страхи и необоснованные переживания, снимаются неврозы, поведение становится более адекватным и регулируемым. Особенно полезно такое воздействие для детей с повышенным уровнем тревожности и для гиперактивных детей.

2. **Зрительные ощущения.** Мягкий свет, медленно меняющиеся картинки спокойных цветов или абстрактные расплывчатые изображения снимают возбуждение нервной системы, приводят в нормальное состояние все внутренние процессы организма. Яркие образы и сильная освещенность, напротив, стимулируют познавательные процессы, активизируют работу сознания, усиливают мозговую активность.

Важно иметь возможность регулировать степень освещения в сенсорной комнате, так как в разных ситуациях может понадобиться различный эффект. Окружающие предметы должны быть не слишком ярких оттенков, но в то же время в комнате можно оставить несколько аксессуаров для привлечения внимания. Лучше, если эти предметы можно будет перемещать с места на место или без проблем убирать из комнаты при необходимости.

3. **Звуковые ощущения.** Здесь также можно добиться полностью противоположных эффектов: сильный и громкий звук или быстрая музыка задают нужный темп при активных действиях, вызывают желание двигаться быстро или даже танцевать, медленный темп замедляет нервные процессы, снимает возбуждение, расслабляет и успокаивает. Часто для воздействия на психику используется музыка (в основном классическая). Доказано, что мелодия более сильно воздействует на сознание, чем простой набор звуков.

4. **Обонятельные ощущения.** Для стимулирования через органы обоняния чаще всего используются эфирные масла. Вообще благотворное влияние различных запахов на организм человека известно еще с древних времен. Еще тогда для лечения и профилактики болезней и психических расстройств использовались приемы ароматерапии. В дальнейшем ученые доказали, что натуральные эфирные масла успешно ликвидируют воспалительные процессы, снижают воздействие бактерий, вирусов и микробов, обладают антисептическими свойствами, успокаивают нервную систему, положительно влияют на эмоциональное и психическое состояние, стимулируют восстановительные процессы, активизируют работу защитных и иммунологических процессов и оказывают благотворное воздействие на организм в целом.

У.Функциональные блоки сенсорной комнаты

В релаксационный блок входят мягкие покрытия стен, пола и других поверхностей, маты или коврики, сухой интерактивный бассейн (мягкая емкость из матов с пластиковыми шариками), набор твердых и жидких колес с узорами, светильники, создающие мягкий рассеянный свет, подвижные мобили, игрушки (в том числе мягкие и с наполнителями в виде мелких и крупных шариков). Также расслаблению способствует наличие аромалампы или ароматических свечей, спокойной расслабляющей музыки или записи звуков природы.

Ребенок, с которым проводятся занятия, должен иметь возможность принять удобную позу (лежа или сидя), расслабиться и подумать о чем-то приятном, поэтому мебель должна быть мягкой и вызывать желание расположиться на ней и отдохнуть. Окружающая обстановка должна настраивать на позитивный лад, способствовать ощущению безопасности и комфорта. Ребенок в расслабленном состоянии более восприимчив к психотерапевтическому воздействию и настроен на доверительную беседу, лежа в бассейне, может принять комфортную позу и расслабиться, все тело имеет удобную, безопасную опору, при этом постоянный контакт всей поверхности тела с шариками, наполняющими сухой бассейн, создает мягкий массажный эффект,

обеспечивая глубокую мышечную релаксацию.

Медленно проплывающие по стенам картины (облака, бабочки, морские глубины и т.п. - сюжет подбирается индивидуально) в сочетании с легкой гармоничной успокаивающей музыкой создают атмосферу безопасности и спокойствия. При необходимости во время такого сеанса можно проводить психотерапевтическую работу с ребенком.

Активационный блок включает все оборудование со светооптическими эффектами и интерактивными переключателями, сенсорные панели, мобайлы и др. Можно также использовать и сухой бассейн с шариками для проведения активных подвижных игр.

Яркие светооптические эффекты привлекают, стимулируют и поддерживают внимание, создают атмосферу праздника.

Для этого также используют световые и цветовые эффекты; звуки различной высоты и интенсивности, предметы, с которыми можно производить действия, способствующие развитию крупной и мелкой моторики.

Высокий уровень надежности оборудования и безопасность в обращении делают его незаменимым для проведения лечебных сеансов с детьми, у которых в силу различных причин имеет место сенсорная депривация.

Кроме общеактивационного эффекта вышеперечисленное оборудование мультисенсорной комнаты позволяет проводить направленную стимуляцию нарушенных сенсорных и двигательных функций. Таким образом, применение оборудования активационного блока сенсорной комнаты направлено на привлечение интереса, стимуляцию подвижности и развитие исследовательской деятельности ребенка.

Общеоздоровительный блок состоит из набора мячей: гимнастических, массажных, мячей-гигантов, мячей с ручками, мягких модулей. Сюда же можно отнести увлажнитель воздуха, генератор запахов со звуками природы и ароматами, аппарат аэро-ионо-профилактики и другое оборудование.

VI. Организация деятельности Сенсорной комнаты

6.1. Коррекционно-развивающие занятия с воспитанниками и обучающимися проводятся в течение всего учебного года на основании рекомендаций врача-педиатра, невропатолога, по медицинским показаниям, а также на основании педагогической диагностики, по запросам классных руководителей.

6.2. Занятия могут проводиться как с воспитанниками и обучающимися базовой школы, так и с воспитанниками и обучающимися филиалов.

6.3. В сенсорной комнате проводят занятия педагог – психолог, учитель-логопед согласно своим планам, а также занятия для обучающихся по установленному расписанию.

6.4. Занятия проводятся индивидуально или с подгруппой детей (до 8 человек) в зависимости от специфики существующих отклонений в развитии и по согласованию с родителями.

6.5. Расписание работы сенсорной комнаты составляется на учебную четверть.

6.6. Длительность занятий составляет от 10 до 40 минут в зависимости от этапа коррекционно-образовательной работы.

6.7. Учет посещаемости занятий отражается в журнале по установленной форме.

6.8. Состав

6.8. В конце учебного года педагог-психолог составляет отчет о проделанной работе за учебный год.

VII. Права и обязанности педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя физкультуры как специалистов сенсорной комнаты

7.1. Специалист Сенсорной комнаты имеет право:

- самостоятельно планировать свою профессиональную деятельность, формулировать конкретные задачи работы с детьми, родителями, педагогами, выбирать формы и методы их решения, рекомендованные Минобрнауки России;
- требовать от администрации образовательного учреждения создания необходимых условий для успешного выполнения профессиональных обязанностей;
- знакомиться с документацией школы и вносить предложения в годовой план работы ;
- защищать интересы ребенка и взрослого в пределах своей компетенции по вопросам, касающимся работы Сенсорной комнаты.

6.2. В профессиональной деятельности специалист Сенсорной комнаты обязан:

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, постановлениями и приказами соответствующих административных подразделений органов образования;
- изучать достижения специалистов в области физиологии, социологии, педагогики, медицины, уметь их анализировать и профессионально использовать в практической деятельности;
- знать и правильно использовать необходимые методы современной диагностической, профилактической работы, постоянно повышать квалификацию и профессиональный уровень;
- в решении практических задач исходить из интересов детей, рассматривать вопросы и принимать решения строго в пределах профессиональной компетенции;