|  |
| --- |
| **ГАУ «РЦ Дзержинского района города Нижний Тагил»** |
| **Наименование структурного подразделения:** |  |
| **Название документа:** | Стандарт операционной процедуры Проведение занятий по АФК (Организация и проведение индивидуальных оздоровительных мероприятий) |
| **Утвержден:**  |  |
| **Дата утверждения:** |  |
| **Разработчик:** | *Должность* | *ФИО* | *подпись* |
| Заведующий ОР | Гулякина В.В. |  |
|  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата согласования:** |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Специалист по СР, инструктор по физической культуре, инструктор по адаптивной физической культуре, воспитатель. |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |  |

**Нижний Тагил**

**2020**

**Стандарт операционной процедуры**

1. **Название процедуры:** проведение занятий по адаптивной физической культуре (индивидуальные занятия)
2. **Цель:** стимуляция развития кинезиологического потенциала через формирование потребности в движении, удовольствия от двигательной активности, развитие координационных двигательных способностей как комплекса, способствующего физической и психофизической адаптации организма в среде и являющегося основой для формирования двигательной культуры, формирование правильной осанки и развития физического качество-гибкость.
3. **Область применения:** Реабилитационное отделение, отделение дневного пребывания
4. **Ответственность:** Специалист по социальной работе, или инструктор по физической культуре, или инструктор по адаптивной физической культуре, или воспитатель.
5. **Общие сведения:** Детские тренажеры позволяют овладеть целым комплексом упражнений, способствующих укреплению разных групп мышц, развитию физических качеств, силы, быстрота движений, ловкости, гибкости и общей выносливости.
6. **Оснащение:** В тренажерном зале должны быть в наличии тренажеры (количество и виды тренажеров зависят от материального оснащения конкретного учреждения). Необходимое наличие вентиляций, температура воздуха 18-20С. Радиаторы отопления должны быть закрыты щитами.
7. **Основная часть процедуры:**
* Инструктор знакомится с диагнозами и особенностями прибывающих детей в группах, получает от врача назначения по занятиям.
* Занятия назначаются по времени. В назначенное время инструктор сопровождает ребенка от группы до зала АФК, либо ожидает когда ребенка приведет на занятие законный представитель.
* Знакомство с ребенком.
* Объяснение цели и хода проведения занятия.
* Проведение инструктажа по правилам безопасного обращения с тренажерами.
* Ознакомление ребенка с тренажерами (название, их предназначение).
* Разминка.
* Создать представление о движении на назначенном тренажере (показать и объяснить упражнения на тренажере)
* Начать разучивать движения (самостоятельное воспроизведение ребенком действий на тренажере).
* После работы на тренажере проводится упражнения на расслабление, восстановление дыхания.

**Особые указания:**

В ходе обучения следует обращать внимание на правильность выполнения действий, и поощрять ребенка. В процессе выполнения упражнений необходимо следить за состоянием самочувствия ребенка, не допускать перегрузок.

Продолжительность одного занятия до 40 минут.

Периодичность предоставления социальной услуги, в течение года до одного курса реабилитации:

* до 5 раз в течение курса реабилитации для каждого вида оздоровительных мероприятий продолжительностью 14 календарных дней при предоставлении социальных услуг в стационарной форме;
* 15 рабочих дней при предоставлении услуг в полустационарной форме.

**8. Область и способы проверки выполнения**: проверка проводится путем проверки записей об услуге:

- журналы специалистов – 1 раз в месяц;

Наблюдение заведующего отделением за качеством выполнения процедур – постоянно;

По результатам проверки проверяющий заполняет журнал Контроля качества в соответствии с проверками

**Нормативные ссылки:**

- Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

- Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 № 482 «Об утверждении стандартов социальных услуг» со всеми изменениями и дополнениями.

**Распределение данного стандарта операционной процедуры**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |