Государственное бюджетное учреждение «Республиканский центр по организации Оздоровления, отдыха и занятости детей и подростков «Лето»

К рассмотрению



Гимадиев Марсель Маратович

М.П.

«07» февраля 2025 г.

Общественная организация Диабетическое общество инвалидов Республики Татарстан (ОО ДОИ РТ), 2025

Гимадиев Марсель Маратович,
председатель ОО ДОИ РТ

Казань, 2025 г.

Содержание программы

3 ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ
ВВЕДЕНИЕ
4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
4.1 Концептуальное обоснование и педагогическая идея программы
4.2. Социальное партнерство
4.3. Актуальность и новизна
4.4. Особенности участников программы
4.5.Понятийный аппарат программы

5. ЦЕЛЕВЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПРОГРАММЫ
5.1. Цель и задачи
5.2. Задачи мероприятия
5.3. Структура задач

6. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
7. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ
7.1. Подготовительный этап
7.2. Организационный этап
7.3. Основной этап
7.4. Итоговый этап

8. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
8.1. Нормативно-правовые условия
8.2. Организационные условия
8.3. Материально-технические условия
8.4. Информационно-методические условия
8.5. Кадровые условия
8.6. Медицинские условия

9. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

10. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

11. ПРИЛОЖЕНИЕ

Паспорт программы

Полное наименование мероприятия	Баллы Барс - 2025
Руководитель мероприятия, должность	Гимадиев Марсель Маратович, председатель ОО ДОИ РТ
Наименование организации	Общественная организация Диабетическое общество инвалидов Республики Татарстан (ОО ДОИ РТ)
Адрес организации	Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, д. 54
Телефон	+7(917) 240-41-54, +7(905) 022-92-92
Электронная почта	gmarsel2@mail.ru, diabet.rt@gmail.com
Форма проведения	Лагерная смена в ДОЛ
Цель программы	Популяризация отдыха и социализация детей в детских оздоровительных лагерях. Прививание самостоятельности и принятие ответственности, и контролирование своего заболевания. увеличение продолжительности и качества жизни детей-инвалидов с сахарным диабетом, поддержание компенсации заболевания на уровне, позволяющем вести образ жизни, как у здоровых сверстников. Сохранение работоспособности и социальной активности максимально продолжительное время
Направление и специализация программы	Программа «Баллы Барс - 2025» относится к инклюзивным оздоровительно-образовательным программам, ориентированным на поддержку детей с сахарным диабетом 1 типа. Основное направление – формирование культуры здоровья, развитие навыков самоконтроля и социализация детей в коллективе сверстников. Важной частью программы является медицинское сопровождение, включающее мониторинг уровня сахара,

	адаптированную физическую активность и психологическую поддержку
Официальный язык, используемый в реализации программы	Русский
Общее количество участников	20-28 человек
Целевая аудитория, возраст	Дети с сахарным диабетом, в возрасте от 12 до 17 лет включительно
Критерии отбора для участия в программе	- гликированный гемоглобин ниже 8.5 ммол/л; - навыки подсчета хлебных единиц (ХЕ); - ведение дневника самоконтроля.
Ресурсное обеспечение: использование информационных ресурсов, материально-технических, мотивационных, кадровых, методических, природных и др.	- Непрерывный мониторинг уровня сахара в крови у каждого ребенка; - непрерывное введение инсулина при помощи инсулиновой помпы/дозатора; - контроль уровня гликемии по средствам индивидуальных глюкометров. Партнеры проекта и собственный вклад: - Министерство здравоохранения Республики Татарстан; - ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ» Информационное сопровождение проекта: - социальные сети во Вконтакте (https://vk.com/club10435631, https://vk.com/diaandme, https://vk.com/dia_osa), https://clck.ru/3A2Z8Y - Фотоотчет - а также канал на YouTube (https://www.youtube.com/@DiaOsa).

Таблица № 1

ВВЕДЕНИЕ

Современные реалии требуют особого внимания к вопросам здоровья и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), включая детей с сахарным диабетом 1 типа. В последние годы наблюдается значительный рост заболеваемости сахарным диабетом среди детей, что требует разработки комплексных мер поддержки и инклюзивных образовательных программ. Согласно данным Международной федерации диабета, ежегодно число детей с диабетом увеличивается, что делает проблему их адаптации в обществе и развитии самостоятельности особенно актуальной.

В соответствии с Федеральным законом «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» и государственной политикой в сфере защиты детей, обеспечение доступного и качественного отдыха для детей с ОВЗ является важной задачей. Одним из ключевых направлений в этой сфере является создание специализированных программ, которые не только способствуют оздоровлению, но и формируют навыки самоконтроля и ответственности у детей с диабетом.

Инклюзивная смена «Баллы Барс - 2025» направлена на создание условий для полноценного отдыха и развития детей с сахарным диабетом в загородном лагере, адаптированном под их медицинские и социальные потребности. В рамках смены реализуются образовательные, спортивные и развивающие мероприятия, способствующие формированию навыков самоконтроля, укреплению здоровья и развитию коммуникационных способностей. Программа смены разработана с учетом индивидуальных потребностей детей и направлена на их успешную

интеграцию в общество, а также на повышение их самостоятельности и уверенности в себе.

Программа реализуется в партнерстве с медицинскими учреждениями, общественными организациями и специалистами, имеющими опыт работы с детьми с ОВЗ. В ее основе лежат современные методы инклюзивного образования, адаптированного спорта и психологической поддержки, что позволяет участникам смены получить не только полезные знания, но и приобрести новые навыки, необходимые для самостоятельного управления своим здоровьем.

Инклюзивная смена «Баллы Барс - 2025» является важным этапом в системе комплексного сопровождения детей с диабетом, предоставляя им возможность не только укрепить свое здоровье, но и обрести уверенность в своих силах, расширить круг общения и успешно адаптироваться в обществе.

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Концептуальное обоснование и педагогическая идея программы

Сахарный диабет 1 типа (СД1) — хроническое аутоиммунное заболевание, требующее постоянного контроля уровня глюкозы в крови и инсулинотерапии. Дети с СД1 сталкиваются с множеством физических и психологических трудностей, включая необходимость строгого соблюдения режима, ограничение в некоторых видах активности и возможную социальную изоляцию.

Педагогическая идея программы заключается в создании инклюзивной образовательной среды, способствующей социализации, оздоровлению и развитию детей с СД1. Через специально разработанные мероприятия дети обучаются самостоятельному управлению своим состоянием, развивают навыки самоконтроля и ответственности, а также улучшают коммуникативные способности, что способствует их успешной интеграции в общество.

4.2. Социальное партнерство

Для эффективной реализации программы привлекаются следующие партнеры:

- **Министерство здравоохранения Республики Татарстан** — обеспечивает методическую поддержку и медицинское сопровождение участников.

- **ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»** — предоставляет квалифицированных специалистов для проведения обучающих занятий и мониторинга здоровья детей.
- **Общественные организации и волонтерские движения** — способствуют организации досуговых и образовательных мероприятий, а также обеспечивают психологическую поддержку участников.

Такое партнерство позволяет создать комплексную систему поддержки детей с СД1, обеспечивая их всестороннее развитие и интеграцию в общество.

4.3. Актуальность и новизна

Согласно данным Международной федерации диабета, в мире насчитывается около 1,1 млн детей и подростков в возрасте до 20 лет, страдающих СД1, и ежегодно регистрируется около 98 тыс. новых случаев среди детей до 15 лет. В России наблюдается аналогичная тенденция: по состоянию на 2023 год, число детей с СД1 достигло 61,3 тыс., что почти в два раза больше по сравнению с 2014 годом, когда этот показатель составлял 32,9 тыс. [1]

Рост заболеваемости СД1 среди детей подчеркивает необходимость разработки специализированных программ, направленных на их социализацию и адаптацию. Новизна данной программы заключается в интеграции медицинских, образовательных и социальных подходов, что позволяет не только обучать детей управлению своим состоянием, но и способствовать их полноценному участию в жизни общества.

4.4. Особенности участников программы

Участниками программы являются дети в возрасте от 12 до 17 лет, страдающие СД1. Особенности данной группы включают:

[1] В РФ число детей с сахарным диабетом первого типа за 10 лет возросло в два раза. https://tass.ru/obschestvo/22489601

- **Медицинские аспекты**: необходимость регулярного мониторинга уровня глюкозы, соблюдение диеты, проведение инсулинотерапии.
- **Психологические аспекты**: возможные чувства отличия от сверстников, страхи и тревоги, связанные с заболеванием, необходимость формирования позитивного отношения к себе и своему состоянию.
- **Социальные аспекты**: риск социальной изоляции, ограниченные возможности участия в некоторых видах активности, необходимость развития коммуникативных навыков и уверенности в себе.

Программа учитывает эти особенности, предлагая адаптированные мероприятия и обеспечивая поддержку специалистов для создания комфортной и безопасной среды для каждого участника.

4.5. Понятийный аппарат программы

- **Сахарный диабет 1 типа (СД1)** — хроническое аутоиммунное заболевание, характеризующееся разрушением β-клеток поджелудочной железы, что приводит к абсолютной недостаточности инсулина и требует постоянной инсулинотерапии.
- **Инклюзия** — процесс включения людей с особыми потребностями в активную социальную жизнь, создание условий для их полноценного участия во всех сферах общества.
- **Самоконтроль** — способность самостоятельно отслеживать и регулировать уровень глюкозы в крови, корректировать дозы инсулина и питание в соответствии с текущим состоянием.
- **Гипогликемия** — состояние, характеризующееся пониженным уровнем глюкозы в крови, что может привести к потере сознания и требует немедленной коррекции.
- **Гипергликемия** — состояние, характеризующееся повышенным уровнем глюкозы в крови, что при длительном течении может привести к развитию осложнений.

Данный понятийный аппарат помогает участникам и их родителям лучше понимать используемые в программе термины и подходы, способствуя более эффективному взаимодействию и достижению поставленных целей.

5. ЦЕЛЕВЫЕ ОРИЕНТИРЫ ПРОГРАММЫ

1.1.Цель программы

Популяризация отдыха и социализация детей в детских оздоровительных лагерях через создание условий для активного включения в образовательные, оздоровительные и досуговые мероприятия. Привитие самостоятельности, принятие ответственности и контроль заболевания посредством инклюзивных методов, обеспечивающих комфортную адаптацию детей. Организация комплексного сопровождения для повышения качества жизни детей-инвалидов с сахарным диабетом и другими ограниченными возможностями здоровья, сохранения их работоспособности и социальной активности.

1.2.Задачи мероприятия

- Привить навыки самостоятельности и принятия ответственности в контроле заболевания;
- Освоение детьми правильного сочетания физических нагрузок с применением сахароснижающих препаратов;
- Выработка мотивации к самоконтролю уровня глюкозы в крови, занятиям физкультурой и спортом;
- Получение навыков коммуникации с друг с другом и здоровыми сверстниками;
- Создание инклюзивной среды, способствующей адаптации детей с ОВЗ;

- Развитие эмоционального интеллекта и социального взаимодействия;
- Повышение осведомленности о здоровом образе жизни и профилактике осложнений сахарного диабета;
- Подготовка детей к самостоятельному управлению своим здоровьем в различных жизненных ситуациях.

1.3. Структура задач

Задачи инклюзивной программы структурированы по направлениям:

- **Образовательные:** формирование знаний о здоровом образе жизни, управление диабетом;
- **Воспитательные:** развитие дисциплины, самостоятельности, социальной ответственности;
- **Развивающие:** укрепление коммуникативных навыков, самоконтроль и саморегуляция;
- **Оздоровительные:** физическая активность, адаптированные спортивные мероприятия.

1.4. Диагностика достижений

- Наблюдение и оценка вовлеченности участников;
- Анкетирование и интервью с детьми и родителями;
- Анализ медицинских показателей (уровень глюкозы, физическая активность);
- Оценка социальной адаптации по итогам смены.

2. МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ

Для эффективного выполнения программы предусмотрена поэтапная система реализации с учетом методических, организационных и кадровых аспектов.

1. **Организационно-методическое обеспечение**

- Разработка детального плана мероприятий с учетом медицинских и образовательных потребностей детей с диабетом.
- Проведение специализированного обучения персонала по вопросам диабета, экстренной медицинской помощи и психологической поддержки.
- Адаптация образовательных и развлекательных программ с учетом потребностей детей, требующих постоянного контроля уровня сахара.

2. **Материально-техническое обеспечение**

- Организация круглосуточного медицинского поста с возможностью оперативного реагирования на изменения состояния детей.
- Оснащение лагеря холодильниками для хранения инсулина, глюкометрами и тест-полосками.
- Подготовка специально оборудованных зон для инъекций и процедур самоконтроля.

3. **Кадровая поддержка**

- Привлечение квалифицированных врачей-эндокринологов, диетологов, психологов, педагогов и инструкторов по адаптивной физкультуре.
- Организация тренингов для вожатых и персонала по взаимодействию с детьми, имеющими диабет.
- Разработка системы наставничества, включающей более опытных участников смены, помогающих новичкам адаптироваться.

4. **Методы и формы работы**

- Проведение интерактивных образовательных занятий по управлению диабетом.
- Интеграция физической активности, направленной на улучшение метаболических процессов.

- Организация тематических квестов и тренингов по формированию самостоятельности в уходе за своим здоровьем.

5. **Контроль и мониторинг**

- Регулярный контроль уровня сахара в крови у всех участников лагеря.
- Ведение индивидуальных дневников здоровья для отслеживания динамики состояния детей.
- Проведение анкетирования родителей и детей для оценки эффективности программы и возможных улучшений.

3. ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Подготовительный этап

- **Отбор участников на основе медицинских показателей и их регистрация:** проводится анализ заявок, изучение медицинских документов, включая уровень гликированного гемоглобина, навыки подсчета хлебных единиц (ХЕ) и ведения дневника самоконтроля. После утверждения списка проводится регистрация участников.
- **Организационные собрания с родителями и наставниками, обсуждение условий смены:** на встречах разъясняются цели и задачи программы, режим дня, особенности медицинского сопровождения, правила безопасности и адаптации детей.
- **Подготовка образовательных и методических материалов:** разрабатываются материалы для «Школы Диабета», лекций и тренингов, создаются памятки для родителей и вожатых.
- **Организация медицинского обеспечения и инфраструктуры лагеря:** комплектуется медицинский пункт, закупаются расходные материалы (глюкометры, тест-полоски, инсулиновые шприцы), обеспечивается доступная среда для участников.

3.2. Организационный этап

- **Встреча и заселение участников, адаптационные мероприятия:** дети знакомятся друг с другом и персоналом, проходят адаптационные игры и экскурсии по лагерю, изучают правила пребывания.
- **Проведение вводных инструктажей по безопасности и распорядку дня:** объясняются правила поведения, расписание дня, медицинские процедуры, особенности питания и занятий спортом.
- **Формирование отрядов с учетом индивидуальных потребностей и характеристик детей:** группы формируются исходя из возраста, уровня самостоятельности в контроле диабета, совместимости характеров.

3.3. Основной этап

- **Проведение образовательных занятий, творческих и спортивных мероприятий:** проводятся лекции по самоконтролю, тренировки по адаптированным видам спорта, творческие мастер-классы.
- **Постоянный мониторинг здоровья участников:** ежедневно проверяется уровень глюкозы, ведутся медицинские записи, корректируются дозировки инсулина.
- **Индивидуальные консультации с эндокринологом и корректировка лечения:** проводится анализ состояния здоровья и при необходимости вносятся изменения в терапию.

3.4. Итоговый этап

- **Подведение итогов программы, обсуждение достижений детей:** проводится анализ прогресса участников, обсуждение их успехов.
- **Награждение наиболее активных участников:** выдаются грамоты, памятные сувениры, подчеркиваются достижения детей.
- **Сбор обратной связи от родителей и участников, определение направлений для улучшения программы:** анкетирование, обсуждение сильных и слабых сторон программы, разработка предложений по улучшению.

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Нормативно-правовые условия

Программа реализуется в соответствии с законодательными актами Российской Федерации и Республики Татарстан в области инклюзивного образования, социальной защиты и организации отдыха и оздоровления детей с ОВЗ. В основе программы лежат принципы инклюзивного подхода, обеспечения доступной среды и комплексного сопровождения участников. Также учитываются рекомендации медицинских специалистов и нормативы СанПиН для организации детских лагерей.

4.2. Организационные условия

Для успешного проведения смены предусмотрена работа квалифицированных специалистов (педагогов, медицинского персонала, психологов). Вожатые проходят специальное обучение для работы с детьми с ОВЗ. Родители активно вовлекаются в процесс подготовки, проводятся индивидуальные консультации для информирования о режиме дня, медицинском сопровождении и психологической поддержке.

4.3. Материально-технические условия

Программа реализуется на базе лагеря с адаптированной инфраструктурой. Лагерь оснащен доступными маршрутами передвижения, специализированной мебелью, санитарными зонами, необходимыми медицинскими средствами для контроля уровня сахара. Оборудуются отдельные комнаты для медицинского осмотра и инъекций инсулина.

4.4. Информационно-методические условия

Создается методическая база, включающая рекомендации по самоконтролю, обучающие материалы по инсулинотерапии, инструкции по оказанию первой помощи при гипогликемии и гипергликемии. Проводятся лекции для детей и их родителей, разрабатываются брошюры и видеоматериалы.

4.5.Кадровые условия

К работе привлекаются специалисты с опытом работы с детьми с ОВЗ, медицинские работники, социальные педагоги и волонтёры. Проводится предварительное обучение и инструктаж персонала для эффективного взаимодействия с участниками смены. Осуществляется круглосуточное медицинское сопровождение, регулярные осмотры и консультации врачей-эндокринологов.

Кадровый состав						
№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность (руководитель мероприятия, администратор и т.д.)	Функциональные обязанности в ходе реализации проекта	Опыт работы в заявленном профиле (гг.)	Опыт работы в организации (гг.)	Основное место работы, учебы
1.	Гимадиев Марсель Маратович	Руководитель мероприятия	Организация лагерной смены, решение различных проблем	2 года организации лагерных смен	3 года работы вожатым, 1 год работы старшим вожатым, 2 года организации лагерных смен	
2.	Хидиятуллина Аделя	Практический	Проведение мастер-	1 год работы	1 год работы	ООО «Ортопр

	Мунировна	психолог	классов по психологии, психологическая помощь детям	психологом	психологом	айм СНГ»
3.	Исхакова Юлия Валерьевна	Детский врач-эндокринолог ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»	Контроль уровня сахара в крови в ночное время, оказание первой помощи, контроль за дозировками инсулина		30 лет стаж работы детским врачом-эндокринологом	ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»
4.	Ипатова Ксения Олеговна	Детский психолог, старший вожатый	Планирование мероприятий для отряда, постоянное взаимодействие с вожатыми и детьми	5 года работы вожатым	5 года работы вожатым	
5.	Маринин Роман Олегович	Вожатый	Работа с детьми, контроль уровня сахара в крови у детей в дневное время	5 года работы вожатым	5 года работы вожатым	Фельдшер в составе бригады скорой помощи
6.	Зиннатуллин Марат Фанисович	Вожатый	Работа с детьми, помощь в организации различных мероприятий	3 года работы вожатым	3 года работы вожатым	
7.	Мокшина Мария	Администратор,	Ведение списков, работа с	6 лет работы вожатым	6 лет работы вожатым	

	Павловна	вожатый	документами, распределение по маленьким отрядам среди общего отряда, работа с детьми			
8.	Сарманова Екатерина Сергеевна	Организатор мастер-класса “День Туриста”	Проведение мастер класса			

1.1.Медицинские условия

В лагере и в отряде организована круглосуточная медицинская поддержка, контроль состояния здоровья участников, консультации врачей-эндокринологов, неврологов и других специалистов. Обеспечено необходимое оборудование для мониторинга показателей здоровья и оказания экстренной помощи.

2. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

Для оценки результативности программы используются следующие критерии:

1. **Достижение поставленных целей и задач** – анализируется уровень выполнения намеченных мероприятий и их влияние на участников.

2. **Физическое и эмоциональное состояние детей** – проводится мониторинг здоровья, уровня самоконтроля и эмоционального комфорта участников.

3. **Развитие социальных и коммуникативных навыков** – оценивается успешность взаимодействия детей в коллективе, их вовлеченность в мероприятия и адаптация в обществе.

4. **Обратная связь от участников и их родителей** – по окончании смены собираются анкеты, отзывы и рекомендации по улучшению программы.

5. **Анализ работы персонала** – рассматриваются отчеты специалистов, эффективность взаимодействия педагогов, психологов и медиков с детьми.

6. **Долгосрочный эффект** – отслеживается влияние лагерной смены на дальнейшую социализацию и адаптацию детей с ОВЗ в повседневной жизни.

Методы оценки:

- Анкетирование и интервьюирование участников и их родителей;
- Наблюдение за поведением детей во время смены;
- Анализ медицинских показателей;
- Оценка активности и вовлеченности в мероприятия.

3. СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1) Интернет ресурс – ТАСС. В РФ число детей с сахарным диабетом первого типа за 10 лет возросло в два раза. https://tass.ru/obschestvo/22489601

4. ПРИЛОЖЕНИЕ

Расписание дней лагеря” Баллы Барс” с 27.10 по 02.11.2025г

27.10 День заезда. Знакомство. Расселение по комнатам. Игры на сближение Экскурсия по лагерю. Придумывание названий для отрядов, девизов и отрядных плакатов. Песенный вечер. Свечка.	28.10 Лагерные мастер классы. Представление отрядов. Вечером представление домашнего задания от каждого отряда для творческого вечера. Свечка. Школа Диабета. Вдохновляемся локальными ремеслами Татарстана.	29.10 Мастер класс – психологический. Подготовка к вечернему мероприятию. Вечером представление домашнего задания от каждого отряда для творческого вечера. Групповой психологический тренинг. Свечка. Сплочение через местные традиции и психологические аспекты татарского общества.
30.10 Начало игры «Тайный друг». Психологический тренинг. Подготовка к вечернему мероприятию. Вечером представление домашнего задания от каждого отряда для творческого вечера. Песенный вечер. Свечка.	31.10 День «Поэтов Вдохновение поэтами Серебряного века в контексте татарской литературы. В течение дня дети рассказывают стихи в тот момент, когда им удобно. Задача рассказать, как можно больше стихов. Подготовка к вечернему мероприятию. Мастер классы. Вечером представление домашнего задания от каждого отряда для творческого вечера. Школа Диабета.	1.11 День туриста. Мастер-класс от скаутской школы. Уроки оказания первой медицинской помощи, вязание узлов, сбор рюкзака в поход, уроки выживания в лесу (ситуации), разведение костра(условно), растения в лесу, азимуты. Тренинг Вечером представление домашнего задания от каждого отряда для творческого вечера. Закрытие. Свечка.

	Свечка.	
2.11 День выезда. Прощание с лагерем. Путь домой.		