

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСТДИПЛОМНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Структурное подразделение «Институт детства»
Кафедра специальной (коррекционной) педагогики

Методические рекомендации
для руководителей образовательных организаций и их заместителей
по вопросам организации деятельности служб ранней помощи
в образовательных организациях

(5.2.5.)

Составители: Галлямова Ю.С. к.п.н., доцент
Кафедры специальной (коррекционной) педагогики

Иванова Т.А. ст. преподаватель
кафедры специальной (коррекционной) педагогики

Яковлева Н.Н. к.п.н., доцент,
зав. кафедрой специальной (коррекционной) педагогики

Необходимость ранней помощи в образовательных учреждениях.

На современном этапе развития системы образования в нашей стране необходимость ранней помощи очевидна. Несмотря на то, что раннее выявление и коррекция отклонений в развитии являются основополагающим принципом российской дефектологии¹, в Российской Федерации создание системы ранней помощи в государственном масштабе находится на сегодняшний день в стадии становления.

В образовательном пространстве Санкт-Петербурга (как и в целом по стране) создание программ ранней помощи связано с 1992 г., тогда же была открыта первая служба ранней помощи в системе дошкольного образования. При организации службы был использован зарубежный опыт подобных программ, в частности модели лекотек и абилитационных центров Швеции и программ раннего вмешательства США, и в дальнейшем – собственный опыт теоретического обобщения ежедневной работы с детьми и их родителями в службе в течение многих лет.

Существует целый ряд факторов, лежащих в основе необходимости создания и увеличения количества служб ранней помощи в Санкт-Петербурге. Это и рост числа детей, рождающихся с проблемами в развитии, и рост числа семей, испытывающих социальные и психологические затруднения, отражающиеся на их воспитательном потенциале, и большое количество социальных сирот из числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Т.е., с одной стороны, сама семья нуждается в поддержке со стороны государства в лице специалистов.

С другой стороны, государственная политика Российской Федерации в области образования гарантирует профессиональную помощь и поддержку каждому ребенку, не зависимо от уровня его развития и возможностей его

¹ Еще в первой половине XX века в клинике профессора Н.М. Щелованова были разработаны показатели нервно-психического развития детей первого года жизни (включая и отклонения от нормы), затем они многократно перерабатывались и дополнялись Н.М. Аксариной, Э.Л. Фрухт, К.П. Печорой, Г.В. Пантюхиной и др.

семьи. Статья 5. п.5 Федерального закона об образовании гласит: «В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления:

1) создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, **оказания ранней коррекционной помощи** на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья»².

В статье 64. п.3. указывается: «Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации»³.

Таким образом, обеспечение своевременной и комплексной помощи детям раннего возраста и их семьям предполагает организацию структур, поддерживаемых государством, обладающих достаточными ресурсами и устойчивыми межведомственными и междисциплинарными связями. В

² Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации. 2012 г. Статья 5. Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации.

³ Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации. 2012 г. Статья 64. Дошкольное образование.

данном случае речь необходимо вести о вариативных формах дошкольного образования, в частности о возможных моделях организации ранней помощи.

Деятельность дошкольных образовательных организаций определяется «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (далее – «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности»), утвержденным приказом Минобрнауки РФ от 30 августа 2013 г. N 1014 (зарегистрировано в Минюсте РФ 26 сентября 2013 г. Регистрационный N 30038).

Согласно этому документу допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения. Может использоваться также сетевая форма реализации образовательной программы на основании договора между организациями.

Формы получения дошкольного образования и формы обучения по конкретной образовательной программе дошкольного образования определяются федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (ФГОСС ДОО), если иное не установлено Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности указывает на то, что образовательная организация обеспечивает получение дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками в возрасте от двух месяцев до прекращения образовательных отношений, что делает возможным организацию служб ранней помощи на базе дошкольных образовательных организаций.

Говоря о создании службы ранней помощи, следует определиться, кто может быть объектом этой помощи, кому она нужна в первую очередь.

Во-первых, это дети, имеющие ограниченные возможности здоровья (ОВЗ) и их семьи.

Дети с ОВЗ – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Это дети-инвалиды либо другие дети в возрасте от 0 до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания⁴.

В раннем возрасте в первую очередь речь будет идти о тех детях, у кого наблюдается отставание в развитии (например, задержка психомоторного развития, задержка речевого развития), либо выявлены нарушения, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии. Контингент таких детей может быть достаточно обширен, а имеющиеся у них проблемы крайне вариативны: снижение слуха 2-4 степени, слепота, церебральный и спинальный параличи любой этиологии, генетические синдромы и хромосомные абберации и др. Здесь речь идет о необходимости специальной, в том числе и психолого-педагогической помощи, начиная с самого рождения.

Во-вторых, группы ранней помощи могут создаваться для детей от 1 до 3 лет, не посещающих дошкольную образовательную организацию с целью поддержки семьи, не обладающей достаточным воспитательным потенциалом и нуждающейся в сопровождении специалистов. Такие группы позволяют безболезненно адаптировать ребенка раннего возраста к условиям детского сада.

Таким образом, служба ранней помощи создается для детей в возрасте до 4-х лет с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не

⁴ Концепция образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга.

посещающих образовательные организации. Деятельность службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушений в развитии) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях.

Службы ранней помощи, организуемые в дошкольных образовательных организациях всех районов г. Санкт-Петербурга могут и должны стать первичным звеном региональной модели по формированию базы данных о детях с ограниченными возможностями здоровья (Л.А. Зигле, Е.П. Микшина).

Цель службы ранней помощи - оказание психолого-педагогической помощи детям на раннем этапе развития, оказание помощи их семьям, в первую очередь посредством развитой консультативной деятельности, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

Основными задачами службы ранней помощи являются:

- выявление на основе психолого-педагогического обследования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (или потенциальные риски) и возможных трудностей семей, в которых они воспитываются;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушения в развитии) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушений развития);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Исходя из цели, стоящей перед службой ранней помощи, необходимо вести речь о *специальных условиях образования* для детей, нуждающихся в этой помощи. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья⁵.

Создать такие специальные условия призваны также и службы ранней помощи.

Имеющийся российский и зарубежный опыт позволяет подчеркнуть важность основных принципов, лежащих в основе работы службы ранней помощи.

1. *Семейно-ориентированная деятельность.* Работа специалистов службы направлена на поддержку семьи, сохранение ее психологического благополучия и воспитательного потенциала. В связи с этим определяется профессиональная направленность сотрудников службы на взаимодействие как с ребенком, так и с его родителями, другими членами семьи, людьми из ближайшего окружения.

⁵ Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации. 2012 г. Статья 79. П. 3.

2. *Междисциплинарный подход*. Принцип требует согласованной работы «команды» специалистов, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

3. *Добровольность*. Работа с ребенком и семьей строится на потребности семьи в помощи специалистов и начинается с инициативы обращения родителей (лиц их заменяющих) в службу ранней помощи. Принцип добровольности лежит в основе и тесно связан с еще одним принципом - принципом партнерства.

4. *Партнерство*. Принцип подразумевает установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи и ближайшим окружением. Крайне важным является понимание, что родители и другие члены семьи не просто наблюдатели, они активные участники всего процесса.

5. *Конфиденциальность*. Принцип во многом основан на этических нормах работы специалистов. Информация о ребенке и семье, появляющаяся у специалистов во время их сопровождения, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

В зависимости от целей создания службы ранней помощи, ее адресности, ресурсной обеспеченности, можно говорить о форме организации.

Вариативность форм ранней помощи в образовательных организациях.

Современная российская и зарубежная практика позволяет обозначить наиболее успешно зарекомендовавшие себя вариативные формы дошкольного образования, направленные на работу с детьми раннего возраста и их семьями. К таким формам относятся:

- Центр игровой поддержки ребёнка (ЦИПР)
- Консультативный пункт
- Лекотека

- Группа кратковременного пребывания
- Служба ранней помощи (СРП)

С точки зрения полноты реализации задач, стоящих перед образованием при оказании ранней помощи, наиболее приемлемыми являются Лекотека, Группа кратковременного пребывания и СРП. Эти модели организации ранней помощи делают возможным междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой и ориентированы на разработку и реализацию маршрута сопровождения ребенка в дальнейшем – в стенах детского сада.

МОДЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Модель организации ранней помощи*	Цель	Задачи	Адресность (применительно к раннему возрасту)	Специфика	Условия приема
<p>Центр игровой поддержки ребенка (ЦИПР)</p>	<p>Подготовка детей раннего возраста к поступлению в ДОО, социализация ребенка.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - разработка индивидуальных программ игровой поддержки и организации психолого-педагогического сопровождения ребенка; - оказание содействия родителям (законным представителям) в социализации детей раннего дошкольного возраста на основе игровой деятельности; - обучение родителей игровому взаимодействию с ребенком, повышение уровня теоретической, эмоциональной и практической готовности родителей к взаимодействию с собственным ребенком; - ознакомление родителей (законных представителей) с традиционными и современными видами игровых средств и игрового оборудования; - консультирование родителей (законных представителей) по созданию развивающей среды в условиях семейного воспитания. 	<p>Дети раннего возраста (преимущественно до 3 лет), не посещающие дошкольную образовательную организацию.</p>	<p>Осуществляет психолого-педагогическую деятельность, направленную на всестороннее развитие детей, на основе современных методов организации игровой деятельности. Одна из важных задач - подготовка ребенка к детскому саду.</p>	<p>В ЦИПР зачисляются дети по заявлению родителя (законного представителя) и на основании договора, заключённого между родителями (законными представителями) и администрацией учреждения, при условии предоставления справки о состоянии здоровья ребёнка из детской поликлиники.</p>

Лекотека	Обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 4 лет для социализации, поддержки развития личности, коррекции проблем и оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).	<ul style="list-style-type: none"> - реализация адаптированной образовательной программы, разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотекой самостоятельно; - проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции средствами игры у детей от 2 месяцев до 4 лет с ОВЗ; - обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных организаций методам игрового взаимодействия с детьми с ОВЗ; - проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка с ОВЗ; - психолого-педагогическое обследование детей раннего возраста при наличии согласия родителей (законных представителей); - помощь родителям (законным представителям) в подборе 	Дети от 0 до 7 лет с ограниченными возможностями здоровья, не посещающие дошкольную образовательную организацию	Лекотека необходима в том случае, если ребенок не может посещать детский сад по состоянию здоровья или в связи с особенностями развития и нуждается в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Занятия с детьми в лекотеке проводятся в индивидуальной и групповой формах. В работе группы участвуют родители (законные представители). Лекотека - это специальная образовательная форма, в основе которой лежит игротерапия с использованием развивающих игрушек и пособий.	В Лекотеку зачисляются дети по заявлению родителей (законных представителей) на основании заключения окружной психолого-медико-педагогической комиссии и справки о состоянии здоровья ребенка или свидетельства об инвалидности.
----------	---	---	---	--	--

		<p>адекватных средств общения с ребенком;</p> <p>- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия семей</p>			
<p>Консультативный пункт</p>	<p>Обеспечение единства и преемственности и семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) в поддержке всестороннего развития личности ребёнка.</p>	<p>- оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) и детям, не посещающим образовательные организации, по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка;</p> <p>- проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей, не посещающих образовательные организации.</p>	<p>Родители (законные представители) и дети в возрасте от 1 года до 7 лет, не посещающие дошкольную образовательную организацию</p>	<p>Консультирование родителей (законных представителей) может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно.</p> <p>Консультативный пункт работает несколько (2-3) раз в неделю. Работа с родителями (законными представителями) и детьми в Консультативном пункте проводится в различных формах: групповых, подгрупповых, индивидуальных.</p> <p>Индивидуальная работа с детьми организуется в присутствии родителей (законных представителей).</p>	<p>Родители могут получить консультацию дистанционно (по телефону, в сети интернет) или договорится о встрече с конкретным специалистом. Все обращения фиксируются в журнале консультаций.</p>

Группа кратковременного пребывания	Оказание всесторонней помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, а также оказание психолого-педагогической помощи их родителям.	<ul style="list-style-type: none"> - определение индивидуально-психологических особенностей ребенка; - разработка плана и содержания коррекционно-педагогической работы с каждым воспитанником; - развитие социальной компетентности ребёнка: помощь в овладении навыками общения с другими детьми и со взрослыми; - укрепление физического и психического здоровья детей, обеспечивающее эмоциональное благополучие и учет индивидуальных возможностей детей; - формирование партнерских отношений семьи и дошкольной образовательной организации в вопросах воспитания и развития детей раннего возраста; - способствование формированию адекватных родительских представлений о возрастных особенностях ребёнка и соответствующих способах его развития. 	Дети от 1 до 7 лет, не посещающие дошкольную образовательную организацию.	Учебно-воспитательный процесс включает в себя разнообразные виды детской деятельности, которая организуется педагогом посредством фронтальных, подгрупповых, индивидуальных занятий. Большое значение уделяется социально-педагогической работе с семьей, обучение родителей формам развивающего взаимодействия с детьми, оказание консультативной помощи родителям по вопросам воспитания и образования детей.	Отношения между образовательной организацией, имеющей Группу, и родителями (законными представителями) регулируются совместным договором. Дети с ОВЗ принимаются в Группу образовательной организации любой направленности при наличии условий для коррекционной работы и реабилитации на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.
------------------------------------	--	---	---	---	--

** Содержание и методы деятельности определяются программой образовательной организации, программами дополнительного образования, индивидуально - ориентированными программами, разрабатываемыми и реализуемыми образовательной организацией.*

Организация ранней помощи.

Организация структурного подразделения, специализирующегося на оказании ранней помощи требует проведения ряда предварительных мероприятий.

1. Необходимо провести анализ потребности населения, проживающего в доступности к организуемой структуре, в услугах ранней помощи. Кроме того, важно продумать мероприятия по информированию потенциальных клиентов службы. Информирование может происходить путем взаимодействия с учреждениями системы здравоохранения, социальной защиты, образования, общественными и другими организациями.

2. Служба ранней помощи организуется с учетом основных требований к материально-техническому оснащению.

Материально-техническое оснащение должно обеспечивать необходимые специальные образовательные условия, о которых велась речь выше.

Для работы службы ранней помощи, как структурного подразделения образовательной организации минимально необходимо:

- место для раздевания с условиями хранения верхней одежды и обуви детей;
- помещение большой площади (не менее 60 кв. м.). Это может быть групповая комната или физкультурный зал, или музыкальный зал, или комната для проведения занятий и (или) игр детей;
- методический кабинет (в первую очередь для систематизированного хранения игрушек, игр, дидактических пособий и методических материалов - не менее 15 кв.м.);
- кабинеты специалистов (для индивидуальной работы специалистов с ребенком и семьей);
- туалетная (с умывальной) для детей;
- туалетная (с умывальной) для взрослых.

Дополнительно могут использоваться специально организованные помещения, например, комната сенсомоторного развития, темная сенсорная комната, светлая сенсорная комната, музыкальный зал, кабинет массажа и пр.

Чаще всего необходимо вести речь о наличии специально выделенного для службы помещения с отдельным входом, отвечающего санитарно-гигиеническим нормам и рекомендациям по наличию помещений (требования СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»).

Оснащение служб ранней помощи должно способствовать проявлению спонтанной познавательной активности и игровой деятельности ребенка, организации совместной игровой деятельности детей, детей и взрослых, т.е. должна быть обеспечена необходимая предметно-развивающая среда, включающая дидактические материалы и игровые средства, развивающие пособия, полифункциональное игровое оборудование. Набор мебели должен подбираться с учетом оптимального обеспечения деятельности службы, а также с учетом возрастных особенностей и потребностей обслуживаемых детей (детей с ограниченными возможностями здоровья).

Материальная база включает следующие разделы⁶:

- оборудование для развития общей моторики;
- игрушки для развития ручной моторики;
- игрушки для развития тактильного восприятия;
- игрушки и средства для развития зрительного восприятия;
- игрушки для развития слухового восприятия;
- игрушки для развития мышления;
- игрушки для развития речи;
- игрушки для поддержки социально-эмоционального развития;

⁶ Более подробно с перечнем игрового оборудования для раннего возраста можно познакомиться в книге: Баряева Л. Б., и др. Игра и игрушка: инновационная среда развития ребенка: Учебно-методическое пособие. — СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2011.

- игрушки для игры с водой;
- игрушки для игры с сыпучими материалами;
- материалы для изобразительного творчества;
- музыкальные игрушки;
- фонотека, видеотека.

Служба ранней помощи обязательно обеспечивается технически, что с одной стороны, позволяет использовать это оборудование непосредственно в работе с ребенком (на сегодняшний день существуют программы, разработанные или адаптированные для детей раннего возраста, для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья⁷), с другой стороны является вспомогательным оборудованием для сопровождающих специалистов: материально-техническое оснащение должно обеспечить возможность видео- и фото-фиксации работы с детьми для проведения консилиумов и супервизии.

К необходимому техническому оснащению можно отнести:

- компьютеры, принтер, копировальный аппарат (для организации работы, ведения учета работы специалистов, технической работы специалистов по ведению документации);

- оборудованное игровое место (для развивающей работы с детьми). Это может быть не просто стационарный компьютер с клавиатурой и мышью, но также любой сенсорный дисплей, интерактивная панель, трекбол, специальные клавиши (крупные кнопки) для работы на компьютере, бесконтактное кресло-подушка и др. Все эти приспособления позволяют всем детям, с практически любыми нарушениями, участвовать в процессе игры;

- необходимое программное обеспечение;

- компьютер с необходимым программно-методическим обеспечением;

⁷ В первую очередь это простейшие симуляторы. Наиболее широко выпускаются в Швеции. Их цель – максимально заинтересовать ребенка, вызвать у него определенные эмоции. У некоторых детей просто нет физической возможности играть на равных со сверстниками в подвижные игры, а на мониторе компьютера эта разница нивелируется.

- фотоаппарат, видеокамера со штативом;
- пеленальный столик;
- специальные приспособления для вертикализации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- специальные кресла (для размещения и передвижения детей с двигательными нарушениями во время работы специалистов);
- различные наборы специальных средств, в зависимости от вида нарушения.

Техническое оснащение может варьироваться в зависимости от возможностей службы. Дополнительно могут использоваться такие технические средства как: оборудование для темных сенсорных комнат, зеркало Гезелла и др.

3. Обучение специалистов, работающих в структурном подразделении.

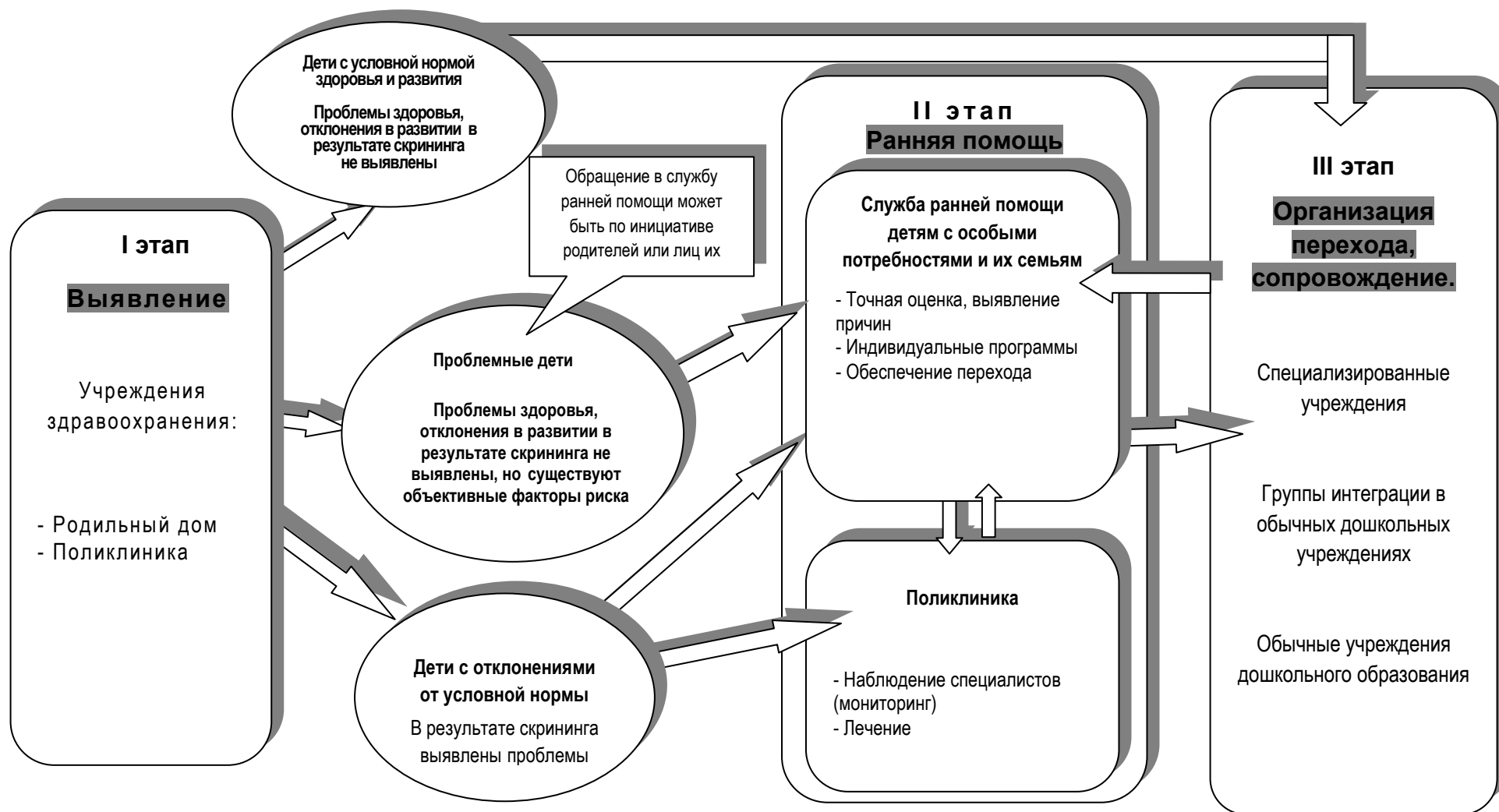
К обязательным требованиям относятся: наличие специального образования каждого специалиста и курсы повышения квалификации в области ранней помощи. Руководитель службы обеспечивает постоянное «поддерживающее» повышение квалификации в виде организации специальных методических семинаров, мастер-классов, консультаций специалистов по частным вопросам. Также специалистам должна предоставляться возможность повышать свои знания регулярно в рамках внутренних методических дней.

В качестве рекомендаций можно указать на важность одновременного начала обучения всех членов команды. Желательно, чтобы программа обучения была составлена по принципу «растянутости» во времени для того, чтобы специалисты могли овладевать и закреплять полученные знания на практике. Еще одним важным условием является наличие внешнего супервизора, который помогает команде работать в рамках технологии.

Система организации ранней помощи детям с особыми потребностями и их семьям включает в себя несколько этапов, что наглядно представлено на рисунке 1.

Организация ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

(Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Майорова Н.П. и др. Санкт-Петербург, Москва, 2002)



Порядок зачисления детей в службу ранней помощи.

При обращении семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (риском возникновения нарушений развития), в службу ранней помощи (любая организационная модель) предоставляется первичная консультация. Обращение семьи может происходить очно, по телефону, через Интернет. Поступившее обращение подлежит обязательному рассмотрению.

Зачисление в программы ранней помощи ребенка и его семьи осуществляется на основании решения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК) и заявления родителя (законного представителя)⁸.

Документация.

Документацию, которая ведется в службе ранней помощи, можно условно разделить на две группы. К первой относятся те основные документы, которые должны быть в службе, как в структурном подразделении образовательной организации. Их примерный перечень:

- внутренний приказ Организации об открытии структурного подразделения;
- положение о структурном подразделении «Служба ранней помощи» (или любая организационная модель службы) образовательной организации (наименование);
- правила внутреннего распорядка;
- должностные инструкции сотрудников;
- графики работы сотрудников;

⁸ Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации. 2012 г. Статья 42. п. 3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

- график работы подразделения;
- годовой план работы подразделения;
- перспективный план работы специалистов;
- перечень программ, использующихся в структурном подразделении;
- списки зачисленных детей;
- годовые отчеты о работе подразделения;
- журнал приказов по контингенту службы;
- книга отзывов о работе подразделения.

Ко второй группе относятся документы, необходимые для организации и учета текущей деятельности службы:

- документы по каждому ребенку (регистрационный лист, договор, анкета для родителей, протокол первичной консультации, протоколы результатов обследования ребенка, индивидуальная программа и индивидуальный план работы с ребенком и семьей);
- журнал регистрации работы по индивидуальному плану с ребенком и семьей;
- заключение по итогам работы с ребенком и семьей за прошедший учебный год, копии медицинских документов, документов, подтверждающих инвалидность;
- документы подразделения (журнал первичных обращений, журнал движения детей, журнал разъездов, журнал заседаний консилиума, журнал проведения санитарно-гигиенических мероприятий);
- документы сотрудников (установленные в государственных образовательных учреждениях формы документов по должностям).

Кадровое обеспечение службы ранней помощи.

В зависимости от содержания и основных направлений деятельности в штате организационно-структурной единицы могут предусматриваться должности:

- руководителя
- учителя-дефектолога (коррекционный педагог)
- учителя-логопеда (специалиста по ранней коммуникации)
- педагога-психолога
- физический терапевт (двигательный терапевт, эрготерапевт)
- врача-специалиста (педиатр, невролог)
- социального педагога
- другие.

Руководитель осуществляет непосредственное управление структурным подразделением. Назначается приказом руководителя образовательного учреждения. Руководитель в пределах своей компетенции издает приказы и распоряжения, предлагает к утверждению структуру, штатное расписание и кандидатуры на вакантные должности структурного подразделения; планирует и организует деятельность службы ранней помощи, осуществляет контроль за ходом и результативностью этой деятельности, отвечает за качество и эффективность работы подразделения. В задачи руководителя входит создание необходимых условий для организации профессиональной деятельности сотрудников, а также разработка их должностных инструкций в соответствии с трудовым законодательством. Руководитель принимает участие в решениях по развитию финансово-хозяйственной и предпринимательской деятельности службы, на основании утвержденной сметы расходов, а также отвечает за эффективное и рациональное использование имущества.

Учитель-дефектолог (коррекционный педагог) является основным специалистом, когда речь идет о педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителям. Учитель-дефектолог проводит педагогическую диагностику, является основным разработчиком индивидуальных программ обучения и воспитания детей не только в стенах структурного подразделения, но и в семье. Коррекционно-

педагогическая деятельность включает индивидуальные и групповые занятия с детьми в присутствии родителей, совместную деятельность. Учитель-дефектолог консультирует родителей по вопросам воспитания ребенка в домашних условиях; обучает родителей педагогическим приемам общения со своим ребенком.

Компетенции⁹:

1. Знает закономерности познавательного (когнитивного) развития ребенка в раннем возрасте.

2. Владеет различными методами оценки познавательного (когнитивного) развития детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.

3. Умеет проводить функциональную оценку в различных областях развития, в том числе, развитие зрения, слуха, самообслуживания, определять проблемы и возможности ребенка.

4. Знает особенности развития детей раннего возраста с нарушениями движения, зрительными, слуховыми нарушениями, нарушениями когнитивного, речевого развития и социально-эмоционального развития, а также с множественными нарушениями.

5. Знает особенности построения программ раннего вмешательства для детей с различными нарушениями.

6. Знает системы альтернативной коммуникации и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.

7. Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

⁹ Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Результаты пилотного проекта в Санкт-Петербурге в рамках проекта ТАСИС «Партнерство и взаимодействие в области образования, здравоохранения и социального развития». Майорова Н.П. и др. Санкт-Петербург, Москва, 2002.

Учитель-логопед (специалист по ранней коммуникации). В контексте работы Службы ранней помощи в первую очередь внимание уделяется ранней коммуникации - процессу обмена информацией, в который включается ребенок, еще не владеющий или только начинающий овладевать языком (все сигналы, которые способен подавать ребенок рассматриваются как способы коммуникации).

Учитель-логопед проводит оценку особенностей языкового (коммуникативного) развития ребенка: выявляет способность к контакту с окружающими, репертуар коммуникативных намерений, которые ребенок способен выразить в различных ситуациях, понимание и использование ребенком символической коммуникации (жесты, движения, картинки, слова), импрессивный и экспрессивный словарь ребенка, понимание и использование ребенком языка в различных ситуациях, оценку орально-моторных навыков и процесса питания (жевания, глотания и т.д.).

Коррекционно-педагогическая деятельность осуществляется в виде индивидуальных и групповых занятий. В задачи учителя-логопеда входит поддержка развития не говорящего ребенка путем сознательного и целенаправленного развития коммуникации в естественных условиях: в игре и других действиях.

Консультирование родителей в первую очередь направлено на подготовку родителей к коммуникации с не говорящим ребенком с применением стратегий и инструментов вспомогательной коммуникации.

Компетенции:

1. Знает закономерности развития коммуникации в раннем возрасте, в том числе развитие невербальной коммуникации, особенности восприятия речи и развития языка.

2. Владеет различными методами оценки развития коммуникации детей раннего возраста, формализованными методами наблюдения и умением проведения собственной экспертной оценки.

3. Знает системы альтернативной коммуникации (жесты, пиктограммы и т.д.) и умеет их использовать в работе с детьми раннего возраста.

4. Знает основные этапы моторного функционирования челюстно-лицевой области (язык, губы, щеки, нижняя челюсть).

5. Умеет оценивать орально моторные навыки, навыки питания и знает особенности работы с детьми раннего возраста, имеющими нарушения в данной области.

6. Знает анатомо-физиологические особенности мышечной и костной системы, участвующих в голосообразовании и дыхании.

7. Умеет оценивать функции голосообразования и дыхания и знает особенности работы с детьми, имеющими нарушения в данной области.

8. Умеет проводить групповые и индивидуальные занятия, направленные на развитие коммуникации и языка, на обучение когнитивным, двигательным и социальным навыкам, навыкам самообслуживания детей, с использованием игр и игровых ситуаций.

Педагог-психолог принимает активное участие в сопровождении каждого ребенка и его семьи. Проводит профилактическую, диагностическую, коррекционную и развивающую работу с детьми (в том числе и на дому). Также в задачи педагога-психолога входит индивидуальная и групповая профилактическая, просветительская и консультационная работа с родителями (законными представителями). Является членом психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения.

Одна из важных задач педагога-психолога – проведение экспертной, консультационной работы с педагогическими работниками и родителями (законными представителями) по вопросам развития, обучения и воспитания детей в образовательном учреждении, в том числе – в ДООУ, куда поступает

ребенок после посещения Службы ранней помощи. К сожалению, эта задача оказывается трудно реализуемой в тех случаях, когда образовательный маршрут ребенка продолжается в стенах другого образовательного учреждения.

Компетенции:

1. Владеет знаниями в области семейной и детской психологии, психологии развития детей раннего возраста.

2. Знает о нормальном социально-эмоциональном развитии ребенка первых лет жизни и кризисных периодах в нормальном социально-эмоциональном развитии.

3. Знает факторы риска для социально-эмоционального развития ребенка. Умеет оценивать историю развития ребенка с точки зрения факторов риска, способен оценить степень возможного психологического стресса, который испытывает семья или ребенок.

4. Умеет оценивать особенности социально-эмоционального развития ребенка и особенности взаимодействия в паре родитель-ребенок.

5. Владеет навыками работы с семьей, находящейся в стрессовой или кризисной ситуации.

6. Владеет навыками ведения групповой работы (групповая работа с парами родитель-ребенок, групповая работа с родителями).

7. Может выступать в качестве консультанта для других специалистов, работающих с семьями в программах ранней помощи.

8. Умеет работать с ребенком с социально-эмоциональными нарушениями или нарушениями психического здоровья и с его семьей.

9. Владеет специальными диагностическими методиками для комплексной оценки развития ребенка.

Физиотерапевт (двигательный терапевт, эрготерапевт) проводит оценку функциональных способностей ребенка и занимается работой,

направленной на их улучшение/исправление. Является специалистом, который осуществляет подбор необходимых вспомогательных средств.

Консультирует родителей и других специалистов, работающих с ребенком, относительно сохранения или улучшения (исправления) его двигательной способности. Обучает родителей тому, как можно приспособить физиотерапевтические методы к домашним условиям, как создавать условия для развития движения (предъявление стимулов, расположение игрушек; организация пространства и использование оборудования). Проводит работу по предупреждению вторичных физических недостатков.

Компетенции:

1. Владеет методами оценки функционального состояния ребенка и окружающей его обстановки: умеет проводить экспертную оценку навыков крупной и мелкой моторики ребенка, двигательного поведения ребенка, стандартную неврологическую и ортопедическую оценку, оценку нарушений нервной и мышечной систем, мышечного тонуса, оценку распределения веса в различных положениях тела, оценку баланса, оценку контроля за позой, оценку объема активных и пассивных движений, умет регистрировать результаты оценки.

2. Умеет формулировать конкретные краткосрочные и долгосрочные цели работы, которые ориентированы на проблемы ребенка, потребности ребенка и семьи и направлены на улучшение функционирования ребенка. Планирует и проводит индивидуальную программу помощи.

3. Умеет выбирать необходимые физиотерапевтические приемы индивидуально для каждого ребенка, включая приемы, направленные на обучение новым двигательным навыкам, развитию равновесия и мелкой моторики.

4. Умеет включать конкретные приемы физической терапии в игру ребенка, конструируя необходимые игровые ситуации.

5. Умеет обучать родителей необходимым приемам физической терапии.

6. Умеет составлять для каждого ребенка с тяжелыми двигательными нарушениями программу физического менеджмента, направленную на профилактику вторичных осложнений, и обучать родителей правильным приемам позиционирования, обеспечения полного объема движений и использованию необходимого оборудования.

7. Умеет оценить эффективность физиотерапевтического лечения.

8. Умеет подбирать необходимые вспомогательные средства, специальное оборудование и приспособления.

9. Умеет адаптировать вспомогательные приспособления так, чтобы они соответствовали росту, весу и возможностям ребенка, самостоятельно изготавливать простейшие приспособления и при необходимости обучать этому родителей ребенка.

Врач-специалист (педиатр, психоневролог) на основании имеющихся анамнеза, медицинских данных, результатах проведенных исследований и общего медицинского осмотра составляет общую картину психофизического развития ребенка. Определяет, в каких дополнительных медицинских обследованиях нуждается ребенок, контролирует периодическое проведение данных обследований.

Консультирует родителей и специалистов на предмет того, какие современные медицинские препараты используются для лечения детей с проблемами в развитии и как они могут повлиять на ребенка; какое влияние могут оказать сопутствующие заболевания на состояние здоровья ребенка с учетом особенностей его развития.

Компетенции:

1. Имеет знания в области детской неврологии и генетики.

2. Знает, какие методики можно использовать для оценки развития ребенка первых лет жизни, применяет стандартизованные инструменты для оценки развития, умеет интерпретировать результаты

3. Умеет проводить скрининговое обследование зрения и слуха и оценивать полученные результаты. Знает, в каких случаях нужно направлять ребенка на более углубленное обследование зрения и слуха. Знает, какие виды обследования проводят специалисты, оценивающие зрение и слух. Умеет интерпретировать результаты осмотра окулиста и аудиологического обследования.

4. Может осуществлять методическую и организационную поддержку при организации скрининговых программ в учреждениях здравоохранения.

5. Умеет провести педиатрический и неврологический осмотр ребенка. Умеет оценивать физическое развитие ребенка.

6. Знает факторы риска развития ребенка, умеет оценивать анамнез с точки зрения факторов риска.

7. Знает, в каких случаях ребенок нуждается в программе раннего вмешательства, и какие специалисты могут заниматься с ребенком, дает представление родителям о программе помощи на первичном приеме.

8. Имеет представление о методах оценки, которые применяют в своей работе специалисты службы раннего вмешательства и о программах вмешательства, которые ими проводятся.

9. Обладает знаниями о том, в каких дополнительных медицинских обследованиях нуждается ребенок для постановки диагноза или для мониторинга (КТ, ЭЭГ, анализы). Знает, куда можно направить ребенка на дополнительное обследование. Устанавливает связи с региональными медицинскими учреждениями (генетический центр, сурдоцентр и др.)

10. Знает, в каких обязательных обследованиях нуждаются дети с определенной патологией (например, дети с синдромом Дауна, Прадера–

Вилли и др.). Если ребенок занимается в службе, то контролирует периодическое проведение данных обследований.

11. Обладает знаниями о современных медицинских препаратах, которые используются для лечения детей с проблемами в развитии. Знает о влиянии препаратов на развитие ребенка.

12. Проводит профилактические программы для детей группы биологического риска - недоношенные дети, дети с фенилкетонурией и др.

Социальный педагог консультирует семью по вопросам социальных прав и гарантий, предоставляемых государством детям с ОВЗ и их семьям. Информировать семью о деятельности общественных и государственных организаций, оказывающих необходимую помощь и услуги. Осуществляет взаимодействие со службами социальной защиты для обеспечения реализации прав и гарантий. Проводит оценку реальных потребностей семьи в социальной помощи. Принимает участие в планировании дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Компетенции:

1. Знает законодательство в области образования, социальной защиты и здравоохранения.

2. Знает основы государственного управления.

3. Умеет собирать и анализировать информацию о реальных потребностях семьи в социальной помощи, о возможностях различных учреждений и организаций в оказании помощи.

4. Умеет на основе анализа информации составить индивидуальный план помощи семье и ребенку.

5. Владеет навыками профессионального общения.

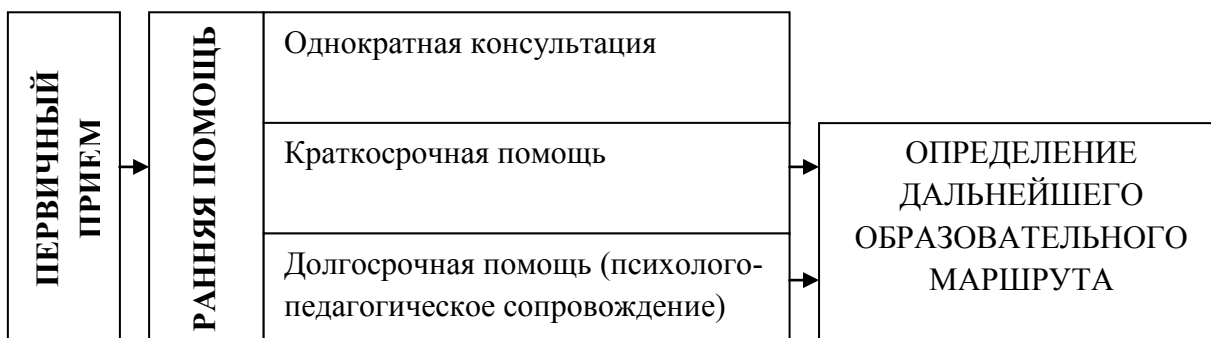
Значительная часть рабочего времени специалистов междисциплинарной команды отводится организационно-методической деятельности (повышение профессиональной квалификации,

самообразование, супервизорство, заполнение аналитической и отчетной документации, работа по распространению идей ранней помощи среди населения и заинтересованных организаций, работа по обеспечению преемственности между службой раннего вмешательства и дошкольными учреждениями района и др.)

Этапы работы специалистов ранней помощи.

Вся работа Службы ранней помощи в первую очередь нацелена на психолого-педагогическую поддержку семьи в целом. Перед специалистами стоит задача не только и не столько провести курс коррекционной работы с ребенком, сколько сделать родителей главными его сопровождающими, а значит сформировать у них когнитивную, эмоциональную и практическую готовность к взаимодействию с собственным ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья. Еще большее значение это приобретает для тех родителей, чьи дети имеют тяжелые нарушения развития, специфические нарушения, с которыми надо учиться жить, а не пытаться их лечить. Поэтому специалист служб ранней помощи – это поддержка, а главный сопровождающий - родитель.

Маршрут семьи, обратившейся в службу ранней помощи, обычно включает в себя три основных этапа: первичная консультация (прием); повторный прием и этап определения дальнейшего образовательного маршрута ребенка (рисунок 2).



1. Первичный прием. Это первая встреча специалистов службы ранней помощи с семьей (родителями или одним из них и ребенком). В задачи первичного приема входит уточнение запроса родителей, а также первичная оценка. С этой целью проводится беседа с родителями, уточняются их пожелания и затруднения, выявляются основные социальные потребности ребенка и семьи в целом, проводится первичное наблюдение за особенностями взаимоотношений между родителем и ребенком, и пр. Первичный прием может вести руководитель Службы, педагог-психолог, а может работать мультидисциплинарная команда.

Назначается день формализованной процедуры оценки развития ребенка, а также оценки взаимодействия матери и ребенка. Диагностические процедуры проводятся с целью выявления индивидуального уровня сформированности основных линий развития ребенка раннего возраста. Обследование направлено на выявление актуального уровня развития ребенка (самостоятельное выполнение заданий) и зоны его ближайшего развития (возможности ребенка в выполнении заданий с помощью взрослого). В ходе процедуры оценивается также готовность матери к взаимодействию с ребенком (когнитивную, эмоциональную и практическую составляющую).

Оценка должна быть междисциплинарной и проводится в команде с целью принятия общего и согласованного решения относительно маршрута сопровождения ребенка.

Изучение и выявление особенностей развития ребенка предполагает оценку:

- социально-адаптивных функции
- развития эмоций
- общей моторики
- зрительно-моторной координации
- тонкой моторной координации
- восприятия и познавательной активности

- навыков общения.

На основании запроса родителей и первичной оценки разрабатывается дальнейший маршрут сопровождения ребенка, выносятся решения о дальнейшем взаимодействии семьи и структурного подразделения. Определяется характер, частота, продолжительность встреч семьи со специалистами; решается вопрос о длительности помощи (краткосрочная помощь, долгосрочная помощь). Происходит зачисления ребенка на программу сопровождения.

2. Ранняя помощь.

а). Однократная консультация проводится в том случае, если этого достаточно для необходимого коррекционного эффекта.

В некоторых случаях продолжение сотрудничества может оказываться невозможным:

- запрос родителей (законных представителей) содержит вопросы, требования, просьбы, не связанные с деятельностью данного структурного подразделения;

- сами родители (законные представители) отказываются от дальнейшего сопровождения в рамках структурного подразделения;

- существует угроза жизни и здоровью кого-то из участников процесса сопровождения.

б). Краткосрочная помощь включает в себя несколько встреч, на которых решаются актуальные для семьи вопросы. Этот вид помощи строится на моделях кратковременного психотерапевтического вмешательства.

в). Долговременная коррекция может продолжаться до момента выхода ребенка из раннего возраста, но в дальнейшем эта работа может быть продолжена в рамках дошкольного образования или на базе центров психолого-педагогического сопровождения.

3. Определение дальнейшего образовательного маршрута. По окончании программы раннего вмешательства происходит перевод ребенка на другие программы сопровождения. Необходимо определить может ли ребенок посещать группу детского сада или нуждается в иных, вариативных формах дошкольного образования. Вместе с семьей необходимо принять решение о том, будет ли ребенок посещать дошкольную образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам (группу компенсирующей направленности) или обычный детский сад или группу интеграции в дошкольной образовательной организации (инклюзивную группу).

Программа перевода может осуществляться в следующей последовательности¹⁰:

1. Предоставление родителям ребенка с особыми потребностями, посещающего службу ранней помощи информации о разных вариантах дальнейшего сопровождения ребенка и переводе в другие программы. Выяснение представлений и ожиданий семьи.
2. Определение кандидатов для перевода в соответствии с вакансиями и ресурсами групп(ы), выбором и ресурсами семьи, посещающей службу ранней помощи, подготовленностью ребенка.
3. Знакомство и начало постоянного взаимодействия специалистов, персонала группы с ребенком и его родителями.
4. Подготовка семьи к прохождению ПМПК.
5. Информирование и подготовка семьи к периоду адаптации ребенка в группе.

¹⁰ Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Результаты пилотного проекта в Санкт-Петербурге в рамках проекта ТАСИС «Партнерство и взаимодействие в области образования, здравоохранения и социального развития». Майорова Н.П. и др. Санкт-Петербург, Москва, 2002.

6. Родительская конференция, организация знакомства и взаимодействия родителей вновь поступивших детей с другими родителями.
7. Информирование и поддержка персонала группы в организации сопровождения ребенка и семьи на группе.
8. Поддержка персонала группы, ребенка и семьи в период адаптации при начале ежедневного посещения группы в новом учебном году.

Основные формы работы.

В практику работы служб ранней помощи достаточно прочно входит понятие «игровой сеанс», пришедшее из игротерапии и потеснившее более привычный для педагогики термин «игровое занятие». Такая ситуация вполне оправдана, поскольку игровой сеанс – более широкое понятие и именно он является основной формой работы в службе ранней помощи.

Игровые сеансы организуются таким образом, чтобы одновременно решать задачи развития детей и консультирования родителей по вопросам развития детей раннего возраста. Особое внимание уделяется развитию у детей познавательных навыков, любознательности, общительности, активности, стимулирующих общее творческое развитие ребенка. Кроме того, важным аспектом игровых сеансов в некоторых случаях становится развитие эмоциональных отношений между мамой и ребенком.

Игровые сеансы подразделяются на диагностические и основные (терапевтические).

Диагностический игровой сеанс представляет собой совместную игру родителей с ребенком в специально оборудованном помещении. Специалист ведет наблюдение за происходящим, в идеале происходящее фиксируется на видео. Результаты наблюдения фиксируются на формализованных бланках.

По результатам диагностического игрового сеанса составляется ближайший план сопровождения семьи.

Диагностический игровой сеанс является дополнением к стандартной оценке, проводимой междисциплинарной командой и ни в коем случае не заменяет ее. Чаще он проводится для постановки ближайших коррекционных целей.

Основной игровой сеанс. Во время такого игрового сеанса (40 – 60 минут) происходит игровое взаимодействие специалиста с ребенком в присутствии или с участием родителей (законных представителей). Перед началом и после окончания основного игрового сеанса специалисты беседуют с родителями, консультируют. По результатам проведенного игрового сеанса специалист заполняет протокол.

Длительность игровых сеансов. Длительность игрового сеанса не должна превышать одного часа. Специалист планирует структуру игрового сеанса индивидуально для ребенка в соответствии с содержанием поставленных задач и требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13.

В игровой сеанс включается игровое взаимодействие с ребенком, обучение родителей игровому взаимодействию, а также самостоятельная деятельность детей. Кроме того с целью динамической оценки развития ведется наблюдение за свободной игрой ребенка, совместной игрой ребенка и родителей.

Кроме того, на игровом сеансе специалист:

- организует среду, отвечающую содержанию поставленных задач и основным принципам построения развивающей среды;
- способствует, чтобы все участники взаимодействия на игровом сеансе находились в состоянии эмоционального комфорта;
- обеспечивает возможность ребенка самостоятельно регулировать степень своего участия во взаимодействии.

Групповые и индивидуальные игровые сеансы направлены на:

- физическое развитие;
- развитие игровой деятельности;
- развитие предметной деятельности и познавательных способностей;
- развитие общения;
- формирование представлений об окружающем мире;
- развитие речи.

Если игровой сеанс включает непрерывную непосредственно образовательную деятельность, то ее продолжительность регулируется СанПиН. В соответствии с п. 11.9 – 11.12 санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» (утв. постановлением главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 N 26), при организации воспитательно-образовательного процесса с детьми раннего возраста необходимо выполнять следующие требования:

- для детей раннего возраста от 1,5 до 3 лет длительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности не должна превышать 10 мин. Допускается осуществлять образовательную деятельность в первую и во вторую половину дня (по 8 - 10 минут). Допускается осуществлять образовательную деятельность на игровой площадке во время прогулки.

- продолжительность непрерывной непосредственно образовательной деятельности для детей от 3 до 4-х лет - не более 15 минут, для детей от 4-х до 5-ти лет - не более 20 минут, для детей от 5 до 6-ти лет - не более 25 минут, а для детей от 6-ти до 7-ми лет - не более 30 минут.

- образовательную деятельность, требующую повышенной познавательной активности и умственного напряжения детей, следует организовывать в первую половину дня. Для профилактики утомления детей рекомендуется проводить физкультурные, музыкальные занятия, ритмику и т.п.

Проведение групповых игровых сеансов.

Для решения задач индивидуально-ориентированной программы, связанных с социальной и коммуникативной сферами, игровой сеанс может проводиться для двух и более детей и их родителей – групповой игровой сеанс.

На групповых встречах детей приобщают к различным видам продуктивной деятельности (рисование, лепка, аппликация), двигательной деятельности (подвижным играм, упражнениям, играм на руках и коленях, игровому массажу, пальчиковой гимнастике). Все это ребенок делает вместе с мамой. Но уже на этом этапе важно научить родителей поощрять самостоятельность малыша.

Обычно игровой сеанс проходит под единой темой (тематика таких встреч планируется специалистами заранее¹¹). Исходя из педагогических основ работы с детьми раннего возраста, целесообразно вводить в игровой сеанс какую-либо игрушку-персонаж. Такой прием помогает взаимодействовать с ребенком педагогу, снижает тревожность новой деятельности. Также, учитывая особенности детей раннего возраста, целесообразно проводить встречи традиционно, по одному и тому же алгоритму. Это имеет большое значение для успешной социализации ребенка и помогает в снижении его тревожности. Знакомый алгоритм помогает малышам легко переходить от одной деятельности к другой, к началу и окончанию игрового сеанса.

Индивидуальные и групповые формы работы с родителями. Работа специалистов службы направлена на поддержку семьи, сохранение ее психологического благополучия и обогащение воспитательного потенциала. Необходимо говорить не только о психологической и социальной поддержке родителей, но и об уровне их готовности к взаимодействию с собственным ребенком: знании и понимании причин имеющихся у него нарушений,

¹¹ Исходя из индивидуальных и возрастных особенностей детей, нуждающихся в ранней помощи, разработать универсальный тематический план занятий невозможно. Для каждого ребенка или группы детей составляется индивидуальный тематический план.

эмоциональном принятии ребенка, умении взаимодействовать с ним в доступной, понятной и интересной ребенку форме. В связи с этим необходимо обучать родителей, как в индивидуальном порядке, так и в условиях групповой работы.

Такое обучение чаще всего происходит:

- в ходе индивидуального консультирования;
- на игровых сеансах;
- в родительских группах (семинары, групповые консультации, тренинговая работа);
- в ходе дистанционных форм работы с семьей (использование сети Интернет, как вспомогательного средства, например, организация поддерживающей и информационной группы в социальной сети Вконтакте).

Групповая работа имеет свои преимущества, т.к. в группе создаются оптимальные условия для обсуждения проблем, выражения чувств, проявления эмпатии, снятия напряжения, обмена опытом, узнавания разных точек зрения, получения обратной связи о собственных идеях и представлениях.

Семинары, групповые консультации, групповые дистанционные формы работы с семьей могут проводиться специалистами самого различного профиля и, в первую очередь, несут обучающую функцию.

Тренинг для родителей направлен на решение задач психологической поддержки, преодоления проблемных ситуаций, дезадаптивных идей и форм поведения.

Формы индивидуальной и групповой работы, которые планируется проводить с родителями и другими членами семьи отражаются в Плане сопровождения ребенка и семьи. Участие членов семьи в реализации индивидуально-ориентированной программы и направления работы с ними фиксируются в соответствующем разделе индивидуально-ориентированной программы.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Нормативные документы

1. Конвенция о правах ребенка (ООН, резолюция 44/25 , 20 ноября 1989 г.). Для Российской Федерации Конвенция вступила в силу 15 сентября 1990 года.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. N 1014 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования". Зарегистрировано в Минюсте РФ 26 сентября 2013 г. Регистрационный N 30038
4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».
5. Распоряжение КО №1263 – р от 05.05.12 «Об утверждении Концепции образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга».
6. Приказ Минобрнауки России № 1155 от 17.10.13 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».
7. Распоряжение КО № 3480-р от 28.12.2012 «Об утверждении примерных показателей эффективности деятельности педагогических работников государственных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга»

Примерное положение об организации деятельности службы ранней помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящее Примерное положение направлено на реализацию положений Международной конвенции о правах ребенка, статьи 43 Конституции РФ, закона РФ «Об основных гарантиях прав ребенка» от 24.07.98 № 124-ФЗ, закона «Об образовании в РФ», п. 5, ст. 5.

1.2. Служба ранней помощи (далее - Служба) является структурным подразделением образовательной организации, в которой созданы необходимые условия для ее деятельности (далее - Организация).

1.3. Служба создается для детей в возрасте от 2 месяцев до 4 лет с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушения развития), не посещающих образовательные организации. Деятельность Службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возрастов с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушения развития) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях.

1.4. Обязательным условием организации деятельности Службы является введение дополнительных штатных единиц в штатное расписание организации:

- руководитель структурного подразделения;
- педагог-психолог;
- учитель-дефектолог;
- учитель-логопед.;
- социальный педагог;
- педагог дополнительного образования;
- врач-специалист.

1.5. Целями деятельности Службы являются организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушения развития), не посещающего образовательную организацию, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

1.6. Основными задачами Службы являются:

- проведение психолого-педагогического обследования детей и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушений развития) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья (риском нарушения развития);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

2. Организация деятельности Службы

2.1. Служба самостоятельно разрабатывает годовой план работы и расписание занятий, утверждаемые администрацией Организации.

2.2. Содержание работы определяется адаптированной образовательной программой.

2.3. Технологии и методы работы специалистов Службы определяются самостоятельно исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

2.4. В Службу принимаются дети по заявлению родителей (законных представителей) и на основании медицинского заключения (рекомендаций) о состоянии здоровья ребенка.

2.5. Между руководителем Организации и родителями ребенка (законными представителями) заключается договор сроком на 1 год с возможностью последующей пролонгации.

2.6. Основными видами работы с ребенком и его семьей являются индивидуальные и групповые занятия, консультации (включая домашние визиты), а также тренинги для родителей (законных представителей).

2.7. Занятия с детьми специалисты Службы проводят с обязательным участием родителей (законных представителей); возможно одновременное участие двух различных специалистов.

2.8. Максимальная нагрузка индивидуальных и групповых занятий с ребенком не должна превышать 3 часов в неделю.

2.9. Результативность проводимой коррекционно-развивающей работы определяется диагностическим обследованием ребенка, по итогам которого:

- дети, достигшие положительных результатов, завершают занятия в Службе и направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута;
- дети, не достигшие положительных результатов, продолжают занятия в Службе и по достижении 4-летнего возраста направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

2.10. Диагностическое обследование проводится специалистами Службы, по мере необходимости могут быть привлечены специалисты Организации.

2.11. Специалисты Службы имеют право на выезд домой к ребенку в случаях;

- обследования семьи и ребенка в естественных условиях;
- наличия у ребенка множественных нарушений развития, не позволяющих регулярно посещать занятия в Службе.

Приложение 3

Методическая литература в помощь специалистам служб ранней помощи в образовательных учреждениях

1. Аверина И.Е. Группы кратковременного пребывания: Организация и содержание работы. М.: Айрис-пресс, 2004.-176 с.
2. Арнаутова Е.П. Педагог и семья. М., 2002.
3. Арушанова А.Г, Речь и речевое общение.- М., 1999.
4. Баенская Е.Р., Разенкова Ю.А., Выродова И.А. Мы: общение и игра взрослого с младенцем: Книга для родителей. – М., 2002.
5. Баряева Л. Б. , и др. Игра и игрушка: инновационная среда развития ребенка: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2011.
6. Баряева Л.Б., Гаврилушкина О.П., Зарин А., Соколова Н.Д. Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью.–2-е изд., перераб. и доп.– СПб.: КАРО, 2007.
7. Белая К.Ю., Доронова Т.Н., Ерофеева Т.Н. и др. Приглашает детский сад: о группах кратковременного пребывания детей в дошкольном образовательном учреждении. - М., 2002.
8. Бондаренко А.К. Дидактические игры в детском саду.- М., 1991.
9. Введение в абилитацию детей : О.Е. Аксенова и др. – Архангельск: ОАО «ИПП «Правда Севера», 2009.
10. Воспитание детей раннего возраста: Пособие для воспитателей детского сада и родителей Е.О. Смирнова, Н.Н. Андреева, Л.И. Галигузова и др. - М., 1996.
11. Герасимова Л.Н., Смирнова Е.О. Ступени общения. - М., 1996.
12. Гербова В.В. Приобщение детей к художественной литературе: Программа и практические рекомендации (2-7 лет). М., 2006.
13. Гербова В.В. Развитие речи в детском саду: Программа и методические рекомендации (2-7 лет). М., 2006.
14. Григорьева Г.Г. Играем с малышами: Игры и упражнения для детей раннего возраста.: Пособие для воспитателей дошк.образ.учрежд. и родителей / Г.Г.Григорьева, Н.П. Кочетова, Г.В. Груба. - М., 2003.

15. Давыдова О.И., Майер А.А. Адаптационные группы в ДОУ: Методическое пособие.- М.: ТЦ Сфера, 2006.-128 с. – (Приложение к журналу «Управление ДОУ»).
16. Данилина Т.А., Зедгенидзе В.Я. Нормативно-правовое обеспечение и порядок организации групп кратковременного пребывания в ДОУ: Практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2005. – 248 с. (Управление образованием).
17. Данилина Т.А., Зедгенидзе В.Я. Программно-методическое обеспечение групп кратковременного пребывания в ДОУ: Практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2006. – 320 с. (Управление образованием).
18. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Под. Ред. Н.Ю. Барановой. – СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, КАРО, 2005.
19. Диагностическое обследование детей раннего и младшего дошкольного возраста / Под ред. Н.В. Серебряковой. – СПб.: КАРО, 2008. – 64 с. – (Серия «Коррекционная педагогика»).
20. Дидактические игры и занятия с детьми раннего возраста: Пособие для воспитателей детского сада / Е.В. Зворыгина, Н.С. Карпинская, И.М. Кононова и др.; под ред. С.Л. Новоселовой.-4-е изд., перераб.-М., 1985.
21. Дыбина О.В. Ребенок и окружающий мир: Программа и практические рекомендации (2-7 лет). М., 2006.
22. Зацепина М.В Музыкальное воспитание в детском саду: Программа и практические рекомендации (2-7 лет). М., 2006.
23. Казьмин А.М., Казьмина Л.В. Дневник развития ребенка от рождения до трех лет. 4-е изд., стереотипное (Серия «СТУПЕНИ») – М.: «Когито-Центр», 2006. – 74 с.
24. Комарова О.А. О создании предметно-игровой среды в современном ДОУ // Управление ДОУ.-2007.- №4.

25. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: методическое пособие / под ред. Е.А. Стребелевой. — 3-е изд., стереотип. — М: Издательство «Экзамен», 2007.
26. Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего и младшего возраста / Под ред. Н.В. Серебряковой. – СПб., 2005.
27. Коррекционно-развивающая среда для детей дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата / Под ред. Сековец Л.С., - М.: «Школьная пресса», 2003.
28. Лачерина Е.В. Развитие эмоциональных отношений матери и ребенка. Методическое пособие. – СПб., 2004.
29. Лекотека как новая форма социализации и образования детей с ограниченными возможностями здоровья. *Авторы-составители: Пискун О. Ю., Есипова Т. П., корректор Жмурова Е. Л., вёрстка Бутько Е. Ю.* г. Новосибирск – 2011
30. Майер А.А. Модель профессиональной компетентности педагога дошкольного образования // Управление ДОУ.-2007.- №1.
31. Максаков А.И. Воспитание звуковой культуры речи: Пособие для воспитателей (от 0 до 7 лет). М., 2006.
32. Максаков А.И. Развитие правильной речи в семье: Пособие для воспитателей (2-7 лет) М., 2006.
33. Маркова И.В. Организация группы кратковременного пребывания – адаптации в ДОУ. // Управление ДОУ.- 2005.-№ 6.
34. Морозова Е. Группа кратковременного пребывания из опыта сотрудничества с родителями // Дошкольное воспитание.-2002.-№1.
35. Организация работы в разных видах групп кратковременного пребывания детей в дошкольном учреждении. Отв. ред. Л.Е.Курнешова. МКО МИОО,- М.: Центр «Школьная книга», 2002 год.

36. Павлова Л.Н. Организация жизни и культура воспитания детей в группах раннего возраста (Центр А.В. Запорожца). М., 2006.
37. Павлова Л.Н. Раннее детство: развитие речи и мышление (от 1 года до 3 лет). М., 2005.
38. Павлова Л.Н., Горбунова П.В. Расту здоровым, малыш: Программа оздоровления детей раннего возраста. М., 2006.
39. Павлова Л.Н., Пилюгина Э.Г., Волосова Е.Б. Раннее детство: познавательное развитие (от 1 - 3 года). М., 2006.
40. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки: Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. В 8 кн.– М., 2001.
41. Работа с маленькими детьми. Описание трех подходов к программам деинституционализации / Под ред. Е.В.Кожевниковой, К. Сунда. – СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, КАРО, 2009.
42. Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Результаты пилотного проекта в Санкт-Петербурге в рамках проекта ТАСИС «Партнерство и взаимодействие в области образования, здравоохранения и социального развития». Майорова Н.П. и др. Санкт-Петербург, Москва, 2002.
43. Семененко Н.Ю. Группа кратковременного пребывания: нормативные акты// Управление ДОУ.-2005.- №8.
44. Янушко. Е. А. Сенсорное развитие детей раннего возраста (1—3 года).— М.: Мозаика-Синтез, 2010 г.

Приложение 4

Примеры диагностического инструментария для детей раннего возраста

Название	Краткая аннотация
Шкалы: - KID<R> (Kent Infant	Инструменты скрининга и точной оценки развития детей с 2 мес. Шкалы

<p>Development Scale). Чистович И., Рейтер Ж., Шапиро Я. Руководство по оценке развития младенцев до 16 месяцев на основе русифицированной шкалы KID. 2-е изд. СПб. : Институт раннего вмешательства, 2000.</p> <p>- RCDI-2000 (Child Development Inventory). Шапиро Я., Чистович И. Руководство по оценке уровня развития детей от 1 года 2 месяцев до 3 лет 6 месяцев по русифицированной шкале RCDI. СПб. : Институт раннего вмешательства, 2000.</p>	<p>представляют собой вопросники, описывающие разнообразные типичные формы поведения детей первых лет жизни. Вопросники заполняют родители ребенка или другие постоянно общающиеся с ребенком люди. Для заполнения бланков специальных знаний не требуется - достаточно прочесть и правильно понять инструкцию и вопросы. Развитие ребенка оценивается путем сопоставления набранных баллов (числа пунктов в вопроснике, которые ребенок выполняет) со статистически обработанными и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей. Российские нормативные выборки включали около 700 детей для KID<R> и более 2200 детей для RCDI-2000.</p>
<p>Экспертная система Лонгитюд</p>	<p>Ассистент специалиста работающего в сфере индивидуального сопровождения развития детей.</p> <p>Экспертная система предназначена для:</p> <ul style="list-style-type: none"> • определения уровня развития детей, начиная с двух месяцев; • выявления у детей отклонений в психомоторном развитии; • контроля динамики развития ребёнка; • подготовки индивидуальной программы занятий для обследованного ребенка. <p>Отдельные методы в составе системы подразумевают взаимодействие специалиста с родителями - это вопросы для родителей и подготовка иллюстрированной индивидуальной «Программы развития» ребенка, которая ориентирована на его ближайшую «зону развития» и может использоваться родителями для занятий и игр в домашних условиях.</p> <p>По сравнению с известными</p>

	<p>бланковыми и компьютерными средствами обследования детей, экспертная система Лонгитюд имеет следующие преимущества:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Удобный интерфейс, облегчающий ввод, обработку и извлечение необходимых данных. • Индивидуально ориентированная процедура обследования. • Использование современных математических методов обработки данных (теория нечетких множеств, «гибкая» логика экспертной системы - вместо обычных «ступенчатых» оценок не/соответствия норме). • Полный цикл обработки данных - от сбора анамнеза и ответов на вопросы - к заключению и комплекту индивидуальных рекомендаций в удобной для пользователя форме. • Ориентация на помощь специалистам в работе не только с детьми, но и с их родителями.
<p>Мюнхенская функциональная диагностика развития</p>	<p>Мюнхенская Функциональная Диагностика Развития считается надежным диагностическим инструментом, с помощью которого оценивается развитие ребенка в разных функциональных областях - от общей моторики до социального развития. При выделении функциональных областей авторы ориентировались на богатый опыт измерений в медицине и психодиагностике, который восходит еще к классической работе 18 века по измерению роста ребенка от рождения до 18 лет, к работам Арнольда Гезелла, заложившего основы детской психологии как нормативной дисциплины, к использованию классических диагностических методик и шкал немецкоязычными и англоязычными специалистами, среди которых в основном детские врачи и детские психологи. Для разработки собственной диагностической</p>

	<p>системы (МФДР) авторы провели обследование нескольких тысяч детей в возрасте от рождения до пяти лет, что позволило получить действительно надежный измерительный инструмент для всесторонней многомерной оценки психомоторного развития детей.</p>
<p>Питерси М. и Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Пер. с английского. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001. Оценка уровня развития ребенка.</p>	<p>В перечень умений, определяющих развитие ребенка, входят 4 проверочные таблицы, которые охватывают следующие области развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Общая моторика</i>, то есть двигательная деятельность, обусловленная работой крупных мышц тела. - <i>Тонкая моторика</i> - двигательная деятельность, обусловленная работой мелких мышц руки, и требующая хорошей зрительно-моторной координации. Кроме того, к этой области развития мы отнесли формирование у ребенка понятий, необходимых для овладения учебными дисциплинами в школе. - <i>Восприятие речи</i>, или понимание ребенком того, что ему говорят. - <i>Самообслуживание и социальные навыки</i>, то есть, способность самостоятельно выполнять свои личные потребности и умение взаимодействовать с окружающими.
<p>Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. альбома «Наглядный материал для обследования детей»/[Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Просвещение, 2004.</p>	<p>Предлагаемые методики направлены на изучение уровня познавательного развития детей раннего возраста 2—3 лет и позволяют определить основные параметры познавательного развития ребенка: принятие задания, способы его решения, обучаемость во время диагностического обследования, отношение к результату своей деятельности. Разносторонность диагностирования познавательного развития детей 2—7 лет позволяет обнаружить отклонения и определить стратегию коррекционного воздействия.</p>

	<p>Предлагаемый комплекс методик позволяет осуществлять контроль за ходом психического развития детей, воспитывающихся и обучающихся в различных условиях, и своевременно выявлять неблагоприятные факторы, влияющие на формирование их психики. Такой подход направлен на коррекцию познавательной деятельности, личностных качеств и готовность к школьному обучению.</p> <p>Данная работа основана на многолетнем опыте исследовательской и практической деятельности психолого-медико-педагогического консультирования детей раннего и дошкольного возраста в ГНУ «Институт коррекционной педагогики РАО».</p>
--	--

Приложение 5

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРИМЕРНОМУ АССОРТИМЕНТУ ИГР, ИГРУШЕК, ИГРОВОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА¹²

¹² Баряева Л. Б. , и др. Игра и игрушка: инновационная среда развития ребенка: Учебно-методическое пособие. — СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2011.

(Баряева Л.Б.)

Раннее детство — это период необычайно интенсивного развития психики, моторики и речи. В течение первых лет жизни ребенок овладевает всеми основными двигательными навыками, речью. У него формируются высшие психические функции, в которые, кроме речи, входят внимание, восприятие, мышление, память, эмоции и т. д. Эти процессы не происходят спонтанно. Для полноценного развития ребенка недостаточно естественного нормального созревания высшей нервной деятельности, необходимо еще и активное воздействие окружающих взрослых людей. Через них ребенок приобретает знания об окружающей действительности, овладевает умениями и навыками, усваивает сложившиеся способы действий с предметами (например, расческой расчесываются, а ложкой едят, а не наоборот). Ребенок усваивает все это, подражая взрослым, а также непосредственно манипулируя и действуя предметами.

История человеческого общества свидетельствует о том, что своевременное умственное и речевое развитие ребенка раннего возраста возможно лишь в процессе его взаимодействия со взрослыми, которое должно включать не только повседневное общение, но и специально организованные дидактические игры и занятия, в которых широко используются дидактические игрушки.

В раннем возрасте ребенок интенсивно растет и развивается. На первом году жизни развивается двигательная активность ребенка и сенсомоторная координация движений: ползание, ходьба, разнообразные действия с предметами. Особенностью детей второго года жизни является активное развитие предметной деятельности, в процессе которой дети осваивают основные способы использования предметов. Действуя с предметами, малыши открывают для себя их физические (величина, форма, цвет) и динамические свойства, а также пространственные отношения (близко, далеко). На третьем году жизни активно развивается предметная

деятельность детей младшего дошкольного возраста осваивают элементарные представления о величине, цвете, форме предметов.

Многие исследователи (Н. М. Аксарина, Л. А. Венгер, Л. Н. Галигузова, А. В. Запорожец, Г. М. Лямина, Г. А. Мишина, О.Г. Приходько, Е. А. Стребелева и др.) обращали внимание на то, что в раннем возрасте приоритетным и базисным для интеллектуального развития ребенка является сенсорное развитие, обогащение его чувственного опыта, формирование представлений о свойствах предметов. Жажда познания окружающего мира в сочетании с потребностью в эмоциональном общении со взрослым определяет поведение ребенка раннего возраста.

Очень многому можно научить ребенка в повседневных бытовых ситуациях, во время выполнения режимных моментов, поэтому обучение возможно и необходимо не только в детских образовательных учреждениях, где ребенок находится в группе сверстников и где он включен в регулярные систематические развивающие занятия, но и дома, родителями и другими членами семьи.

В игре ребенок познает мир, знакомится со свойствами предметов. При этом он экспериментирует, проявляет инициативу и творчество. Во время игры формируются внимание, воображение, память, мышление ребенка, развивается речь. Именно в игре закладываются положительные взаимоотношения со сверстниками.

Занятия с ребенком, в отличие от его самостоятельной предметной и игровой деятельности, направлены на формирование у него тех умений и навыков, которые имеют наибольшее значение для развития, но без специального обучающего воздействия не развиваются. В результате таких занятий ребенок овладевает способностью обучаться: воспринимать, понимать, запоминать и воспроизводить.

При регулярных занятиях у ребенка формируется организованность, целенаправленность, произвольность и другие качества, которые будут так необходимы ему на последующих возрастных этапах.

Отличительными характеристиками игрушек для детей раннего возраста являются следующие:

- *безопасность и прочность* (большинство из них ребенок ощупывает, берет в рот, бросает, стучит ими по окружающим предметам);

- *красочность, привлекательность* (внешний вид игрушек должен способствовать появлению первых эмоционально-эстетических представлений);

- *контрастность цвета* (игрушки должны быть окрашены в яркие цвета: предпочтительны синий, красный, желтый, зеленый, потому что именно эти цвета ребенок учится различать первыми);

- *развивающее содержание* (игрушка должна развивать быстроту реакций, точность, координировать движения, способствовать развитию хватательных движений, развивать зрительную и слуховую сосредоточенность ребенка).

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИГР И ИГРУШЕК ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 1 ГОДА

- подвески с шумовыми и зрительными эффектами
- погремушки светящиеся с лампочкой
- погремушка-хохотушка с шариками
- погремушки-грохотушки
- висящие погремушки («бусы», подвески)
- куклы
- тряпичные куклы
- подвески (бабочка в шаре, клоун, любые игрушки, которые можно хватать и сжимать)
- разнообразные музыкальные игрушки/дудочки
- резиновые пищальные игрушки
- мячик с колокольчиком внутри /

- подвижная музыкальная карусель
- колокольчики
- неваляшки
- игрушки с подвижными частями
- заводные механические игрушки
- фигурки животных
- игрушки для жевания, кусания, сосания
- пирамидки с крупными кольцами и толстым стержнем
- куклы с подвижными частями тела
- игрушки-качалки, игрушки-каталки
- вкладыши
- резиновый мяч
- игрушки-гнезда (вкладывающиеся друг в друга)
- заводные игрушки (курочки, поезда, машинки)
- озвученные птички, бабочки, собачки, зайцы

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИГР И ИГРУШЕК ДЛЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 2 ЛЕТ

- резиновые и мягкие игрушки
- куклы с крупными глазами (рисованные или подвижные)
- игрушки-каталки с веревочкой
- пластмассовые ведерки основных цветов: красный, желтый, синий, зеленый
- набор разноцветных пластмассовых игрушек (кубики, фигурки)
- строительный набор (пластмассовые или деревянные детали, окрашенные в четыре основных цвета)
- детские конструкторы с яркими пластмассовыми деталями
- матрешки
- пирамидки
- игрушки с прорезями и набором вкладышей
- рамки-вкладыши
- игры со шнуровкой
- мячики разного размера
- тачки, качалки
- игрушечная мебель для игры с куклами (кроватька, стол, стул, кухонный шкафчик, кухонная плита)
- каталки с палочкой (звери, птицы на колесах)
- игрушечный телефон
- наборы чайной посуды для кукол
- машинки разных размеров
- лопатки

- совочки
- формочки для игр с песком и водой
- куклы-неваляшки

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИГР И ИГРУШЕК ДЛЯ ДЕТЕЙ
В ВОЗРАСТЕ ОТ 2 ДО 3 ЛЕТ**

**Примерный перечень физкультурного и спортивно-игрового
оборудования (2-3 года)**

Тип оборудования	Наименование	Размеры
Для ходьбы, бега, равновесия	Валик мягкий укороченный	Длина 30 см Диаметр 30 см
	Горка детская	
	Доска с ребристой поверхностью	Длина 150 см Ширина 20 см Высота 3 см
	Коврики, дорожки массажные со следочками (для профилактики плоскостопия)	180 x 40 см
	Скамейка гимнастическая	Длина 150-200 см Ширина 35 см Высота 15 см
	Шнур длинный	Длина 100-150 см
Для прыжков	Мини-мат	Длина 60 см Ширина 60 см Высота 7 см
	Куб деревянный малый	Ребро 15- 30 см
	Обруч плоский (цветной)	Диаметр 40-50 см
	Палка гимнастическая длинная	Длина 150см Сечение 3см
	Шнур короткий плетёный	Длина 75 см
Для катания, бросания, ловли	Корзина для метания мячей	
	Мяч резиновый	Диаметр 10-15см
	Мяч-шар надувной	Диаметр 40 см
	Обруч малый	Диаметр 54-65см
	Шарик пластмассовый	Диаметр 4 см
Для ползания и лазанья	Лесенка-стремянка двухпролетная	Высота 103 см Ширина 80-85 см
	Лабиринт (3 секции)	
	Ящики для влезания (складирующиеся один в	

	другой)	
Для общеразвивающих упражнений	Мяч массажный	Диаметр 6-8 см
	Мяч резиновый	Диаметр 10-15 см, 20-25 см
	Обруч плоский	Диаметр 20-25 см
	Палка гимнастическая короткая	Длина 60 - 80 см
	Колечко с лентой	Диаметр 5 см
	Кольцо резиновое	Диаметр 5-6, 18 см

**Примерный перечень игрового оборудования
для познавательно-речевого развития детей (2-3 года)**

Наименование
Пирамидки настольные (3-5 элементов), окрашенные в основные цвета: синий, зеленый, красный, желтый
Напольная пирамида (из 6-7 элементов)
Стержни для нанизывания с цветными кольцами, шарами, катушками, полусферами (5-7 элементов)
Набор: грибочки-втулки на стойке (4-6 элементов), 4-х цветов
Дидактический стол (с прорезями для действий с фигурами, игрушками)
Объемные вкладыши из 3 элементов (шарики, конусы и др.)
Матрешки (3 элемента)
Доски-вкладыши (с основными формами)
Набор объемных тел (кубы, цилиндры, бруски, шары, диски)
Рамки-вкладыши с геометрическими формами, разными по величине, 4-х цветов
Мозаика (восьмигранная, цветная, крупная)
Набор кубиков с цветными гранями (4 цвета)
Ящик с прорезями основных геометрических форм для сортировки объемных тел
Емкости с крышками разного размера и цвета (для сортировки мелких предметов)
Рамки с одним видом застежки (шнуровка, пуговицы, кнопки)
Игрушки-забавы (неваляшка, клюющие курочки, прыгающие лягушки и т.п.)
Ящик для манипулирования со звуко-световыми эффектами
Набор для забивания: молоточек с втулочками (пластмассовые)
Набор шумовых коробочек (по системе М. Монтессори)
Звучащие игрушки, контрастные по тембру и характеру звукоизвлечения (колокольчики, барабан, резиновые пищалки, погремушки)
Мягконабивная игрушка (крупная напольная) из тканей разной фактуры
Набор для экспериментирования с водой: стол-поддон, емкости 2-3 размеров и разной формы, предметы-орудия для переливания и

вылавливания: черпачки, сачки
Набор для экспериментирования с песком: стол-песочница, формочки разной конфигурации, емкости разного размера, предметы-орудия (совочки, лопатки)
Наборы картинок для группировки, по 3-4 в каждой группе (реалистические изображения): животные, животные с детенышами, игрушки и др.
Разрезные картинки, разделенные на 2 части
Наборы парных картинок типа "лото" (из 2-3 частей)
Разрезные (складные) кубики с предметными картинками, разделенными на 2-4 части
Сюжетные картинки (с различной тематикой, близкой ребенку - сказочной, социобытовой) крупного формата

**Примерный перечень игрового оборудования
для социально-личностного развития детей (2-3 года)**

Наименование
Куклы, отражающие различный возраст, половую принадлежность (крупные (35-50 см.) и среднего размера)
Куклы-младенцы средние (25-35 см.)
Мягкие антропоморфные животные, крупные (35-50 см.) и средние (25-35 см.)
Игрушки: звери надувные, крупные
Звери и птицы, объемные и плоскостные на подставках (мягкие, ПВХ, деревянные, 15-20 см.)
Звери и птицы на колесах (каталки - с палочкой или шнурком)
Куклы-персонажи театра бибабо, пальчиковые, перчаточные и др.
Шапочки-маски различных персонажей
Костюмы сказочных персонажей, элементы декораций
Ширма-остов домика
Набор чайной посуды для кукол (крупной)
Набор кухонной посуды для кукол (крупной)
Миски (тазики)
Кукольный стол, стул, кровать, диванчик (крупный)
Кухонный шкафчик (соразмерный ребенку)
Шкафчик для кукольного белья
Кухонная плита (соразмерная ребенку)
Комплект постельных принадлежностей для кукол
Набор овощей и фруктов (объемные муляжи)
Игровые атрибуты: приборы и инструменты, профессиональные принадлежности
Механические (заводные) игрушки

Элементы костюмов и украшений: косынки, фартуки, бусы, браслеты и т.д.
Комплекты одежды и обуви для кукол по сезонам
Кукольные коляски, соразмерные куклам (складные)
Конь (или другие животные) на колесах / качалка
Игрушки, изображающие деревья, кусты, здания, заборы
Игрушки-орудия: лопатки, совочки, молоточки, грабли- соразмерные руке ребенка
Черпачки, сачки, формочки для игр с песком, водой, ветром и снегом
Игрушечная бытовая техника: утюг, телефон, телевизор, часы с ярко выраженными деталями
Крупногабаритные автомобили с сиденьем для ребенка
Грузовые, легковые автомобили (крупные, деревянные или пластмассовые)
Тележка-ящик (крупная)
Складной остов автобуса (вагончика) с рулем
Игрушки-вкладыши (кубы, конусы, цилиндры)
Матрешки 3-х местных
Игрушки с пристегивающимися (пришнуровываемыми, прилипающими и т. п.) деталями
Кубики (деревянные, пластмассовые, из тонкого картона) с предметными картинками, парные или разрезные (из двух частей)
Мозаика мелкая и крупная
Народные игрушки

**Примерный перечень игрового оборудования
для художественно-эстетического развития детей (2-3 года)**

Наименование
Игрушки из дерева: семеновская, загорская, грибки, кони-каталки
Скульптура малых форм, изображающая животных (анималистическая)

**Примерный перечень игрового оборудования
для музыкального развития детей (2-3 года)**

Наименование
Мягкие антропоморфные животные (крупные и средние)
Детские музыкальные инструменты, издающие звук только одной высоты (дудочка)
Детские музыкальные инструменты со звуком неопределенной высоты (погремушки, бубен, румба, треугольник, деревянные палочки, кубики, ложки, барабан)
Неозвученные музыкальные игрушки: балалайки, гитары, гармошки, пианино
Музыкальные игрушки с фиксированной мелодией: музыкальный телефон, музыкальные шкатулки и шарманки, музыкальные органчики,

музыкальные волчки, музыкальные каталки, звучащие шары.
Поющие куклы (звучащие)
Мягкие антропоморфные животные (крупные и средние)

ПРИНЦИПЫ И УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИГР И ЗАНЯТИЙ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Методика занятий с детьми первых лет жизни имеет свою специфику, которая связана с особенностями развития и поведения детей этого возраста.

В первые годы жизни у детей преобладает непроизвольное внимание и эмоциональное восприятие окружающей действительности, поэтому при планировании игр и занятий нужно помнить о том, что первостепенное значение имеет степень их интересности для ребенка. Игровая форма обучения является ведущей в этот период. Занятия должны вызывать позитивные эмоции и интерес у ребенка. Только тогда они будут продуктивными.

Подбирая дидактический материал, нужно помнить о том, что детское внимание привлекают и удерживают яркие цветные игрушки. Еще большего эффекта можно достичь, если игрушки будут показаны в действии, со звуковым сопровождением (кукла танцует, кошка мяукает и т. д.).

Не менее важен эмоциональный настрой самого взрослого, выразительность и интонированность его речи. С детьми раннего возраста нельзя общаться сухо, сдержанно и монотонно. Такое поведение не принесет успехов и должного результата в занятиях. Однако речевые высказывания и инструкции взрослого должны быть краткими и лаконичными, поскольку длинную сложную фразу ребенок может не понять. Как педагогу, так и родителю следует быть тщательно готовиться к занятию, заранее продумать все его элементы, выучить наизусть стишки, потешки, не допускать пауз, во время которых ребенок может отвлечься.

В этом возрасте предпочтительными являются индивидуальные занятия. Если же занятие проводится с малой группой детей, то нужно следить, чтобы

одни дети не мешали другим детям. Нельзя допускать длительного бездействия кого-либо из малышей.

Регулярность, систематичность и постепенность занятий очень важны для достижения хорошего результата. Темпы овладения различными умениями у детей различны (например, сначала ребенок учится действовать с тем или иным предметом, выделять его из ряда других по слову и только потом — самостоятельно называть его).

При планировании занятий нужно соблюдать четкую последовательность и поэтапность, дозировать информацию, не перегружать ребенка новыми сведениями и впечатлениями, усложнять и расширять объем знаний постепенно. Один и тот же игровой и дидактический материал может использоваться в самых разнообразных заданиях и с совершенно разными целями.

Для того чтобы приобретенное знание или умение закрепилось в опыте ребенка, необходимо неоднократно повторить пройденное, причем постараться внести в каждое повторение что-то новое, чтобы интерес ребенка к его выполнению не снижался. Усвоенное с помощью взрослого действие, умение, слово ребенок с удовольствием многократно повторяет.

Остановимся на таком важном моменте, как сочетание наглядности со словом. Все, что предъявляют ребенку, должно сопровождаться словом. Постепенно, при регулярном повторении и показе у него сформируется связь между предметом и словом, его обозначающим (сначала ребенок учится выделять предмет по слову, искать и показывать по просьбе взрослого, а затем произносит его название самостоятельно). Без пояснения и объяснения взрослого ребенку очень трудно освоиться в предметном мире и получить верное представление об окружающем. Слово взрослого необходимо для расширения и уточнения тех сведений, которые ребенок получил путем самостоятельного наблюдения и изучения. Речь взрослого помогает также

сосредоточиться и направить внимание ребенка в нужное русло, побудить к действию.

Хороший результат отмечается при использовании реальных предметов, с которыми ребенок ежедневно сталкивается в быту. На улице можно знакомить детей с явлениями природы, животными, птицами. Для того чтобы лучше узнать предмет, ребенок должен его всесторонне изучить — осмотреть, ощупать, совершить с ним те или иные манипуляции. Особенно это касается качеств предметов и накопления прилагательных в речи (*круглый, квадратный, мягкий, твердый, холодный, горячий* и т.д.).

Для детей раннего возраста характерна слабость нервных процессов и быстрая утомляемость, поэтому необходимо часто менять виды деятельности, чередовать умственную, речевую и двигательную активность. Занятие с уставшим ребенком, внимание которого рассеяно, а интерес к сотрудничеству отсутствует, будет малопродуктивным. Лучше провести интенсивное и насыщенное, но непродолжительное занятие, чем мучить ребенка, заставляя его «отсиживать» положенное время.

Важным фактором результативности занятия и обучения в целом является время суток, в которое оно проводится. Лучше и продуктивнее ребенок будет работать в утреннее время, после завтрака или после дневного сна. Помещение перед занятием следует проветрить, при необходимости убрать лишнюю мебель, игрушки и другие предметы.

ВИДЫ ИГР И ЗАНЯТИЙ:

1. Знакомство с окружающим миром.
2. Занятия с сюжетными игрушками.
3. Предметные действия.
4. Игры-занятия с применением вспомогательных предметов-орудий.
5. Игры с природными материалами (песком, водой).
6. Продуктивные виды деятельности.

7. Занятия с использованием картинок.

ВАРИАНТ НАБОРА ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГРУШЕК ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Возможно составление различных наборов игрушек для занятий с детьми раннего возраста. Например, в предлагаемый нами набор дидактических игрушек для детей раннего возраста входит:

1. Секретики «Лягушонок — Рыбка» (вкладыши).
2. Секретики «Щенок-Котенок» (вкладыши).
3. Утята (больше — меньше) (вкладыши).
4. Живой мир (разрезные картинки).
5. Конструктор «Цветной» (35 деталей).
6. Пирамидка (5 деталей) — 2 шт.
7. Ведро, совок, грабли.
8. Занимательная пирамида 2 (стаканчики).
9. Погремушка-шар.
10. Юла (диаметр 14 см).
11. Грузовик «Жук».
12. Грузовик «Пчелка».
13. Кубики (12 элементов)
14. Чайный набор (посуда)
15. Набор выпечки
16. Кукла-пупс (мальчик)
17. Кукла-перчатка (девочка)
18. Набор «Домашние животные»
19. Набор для купания № 1
20. Уточка с утятами
21. Щенок спаниеля
22. Котенок Рыжик
23. Гусь
24. Мышонок с сыром
25. Медвежонок Медвежка
26. Набор «Куручка ряба»
27. Стучалка (молоточек с шариками).
28. Куб логический (Сеген)
29. Рыбалка (магнитная)
30. Кукла малая
31. Кукла большая
32. Доска Сегена
33. Картинки разрезные (4 штуки)
34. Матрешка 3 места (8 см)

35. Шарики четырех цветов (для сухого бассейна)
36. Счетные палочки
37. Счетный материал (грибы)
38. Мячи (большой и маленький).

При подготовке рекомендаций использовались следующие материалы:

1. Балобанова В.П., Пасторова А.Ю. Групповая работа с детьми раннего возраста: Учебно-методическое пособие для специалистов, работающих с маленькими детьми - СПб: ИРАВ, 1998.
2. Баряева Л. Б. , и др. Игра и игрушка: инновационная среда развития ребенка: Учебно-методическое пособие. - СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2011.
3. Введение в абилитацию детей : О.Е. Аксенова и др. – Архангельск: ОАО «ИПП «Правда Севера», 2009.
4. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Г., Аттермиер С.М., Хаккер Б.Дж. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Под. Ред. Н.Ю. Барановой. – СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, КАРО, 2005.
5. Концепция образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга.
6. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: методическое пособие / под ред. Е.А. Стребелевой. — 3-е изд., стереотип. — М: Издательство «Экзамен», 2007.
7. Лекотека как новая форма социализации и образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Авторы-составители: Пискун О. Ю., Есипова Т. П., корректор Жмурова Е. Л., вёрстка Бутько Е. Ю. г. Новосибирск – 2011
8. Методические рекомендации по организации деятельности Служб ранней помощи и Лекотек // Отв. Редактор М.М. Цапенко
9. Новые формы дошкольного образования. Выпуск 1, отв. ред. Л.Е. Курнешова, М., 2007.
10. Письмо Минобразования РФ от 31 июля 2002 г. N 271/23-16 "О направлении пакета документов "Организационное и программно-методическое обеспечение новых форм дошкольного образования на

основе кратковременного пребывания детей в дошкольных образовательных учреждениях Российской Федерации"

11. Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки: Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. В 8 кн.– М., 2001.
12. Ранняя помощь детям с особыми потребностями и их семьям. Результаты пилотного проекта в Санкт-Петербурге в рамках проекта ТАСИС «Партнерство и взаимодействие в области образования, здравоохранения и социального развития». Майорова Н.П. и др. Санкт-Петербург, Москва, 2002.
13. Российская ассоциация раннего вмешательства - <http://raeci.ru/>
14. Федеральный закон Об образовании в Российской Федерации. 2012 г.