

Государственное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 104
комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга

ПРИНЯТА

Решением Педагогического совета
ГБДОУ детского сада № 104
Невского района Санкт-Петербурга
Протокол от «31» августа 2022 г. № 1

УТВЕРЖДЕНА

Приказом от 31.08.2022 № 60

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ,
АДАПТИРОВАННАЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ГРУПП РАННЕГО ВОЗРАСТА
СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ**

Разработчики:
Рабочая группа ГБДОУ № 104
Под руководством А.В. Романовой

Санкт-Петербург
2022

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ		4
1.	Целевой раздел	5
1.1.	Пояснительная записка	5
1.2.	Цели и задачи программы	5
1.3.	Принципы и подходы к формированию и реализации Программы	6
1.4.	Значимые для разработки и реализации Программы характеристики	12
1.4.1.	Психолого-педагогическая характеристика детей раннего возраста	12
1.4.2.	Психолого-педагогическая характеристика основных категорий детей, нуждающихся в ранней помощи	23
1.5.	Планируемые результаты освоения Программы	27
1.5.1.	Целевые ориентиры психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с ОВЗ	27
1.5.2.	Целевые ориентиры освоения Программы к концу раннего возраста для детей с ОВЗ	28
2.	Содержательный раздел	29
2.1.	Общие положения	29
2.2.	Содержание и направление деятельности специалистов СРП	31
2.3.	Содержание коррекционно-развивающей деятельности	34
2.3.1.	Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Социально-коммуникативное развитие»	34
2.3.2.	Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Познавательное развитие»	37
2.3.3.	Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Речевое развитие»	38
2.3.4.	Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Художественно-эстетическое развитие»	40
2.3.5.	Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Физическое развитие»	42
2.4.	Организация и формы взаимодействия с родителями (законными представителями)	43
2.5.	Календарно-тематическое планирование	45
2.6.	Годичная циклограмма реализации Программы в «Службе ранней помощи»	47
2.7.	Диагностика (мониторинг) индивидуального развития детей младенческого и раннего возраста	50
3.	Организационный раздел	52
3.1.	Организация деятельности «Службы ранней помощи»	52
3.2.	Организация режима пребывания детей раннего возраста с ОВЗ в образовательном учреждении	54
3.3.	Материально-техническое обеспечение реализации Программы	55

	3.4.	Методическое обеспечение реализации Программы	58
4.		Краткая презентация Программы	61
ПРИЛОЖЕНИЯ			63

ВВЕДЕНИЕ

Основной целью деятельности Службы ранней помощи (далее – СРП) Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 104 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга является осуществление образовательной деятельности по Образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ).

Программа реализуется в структурном подразделении Служба ранней помощи (далее - СРП) ГБДОУ детский сад № 104 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга.

Образовательная деятельность СРП направлена на реализацию национальных образовательных инициатив, заложенных в нормативно – правовых документах, регламентирующих деятельность дошкольных образовательных учреждений.

Настоящая Программа разрабатывалась с учетом следующих нормативно – правовых документов:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее - ФГОС ДО);
- Федеральный закон от 24. 07. 1998 № 124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013г. №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- Распоряжением Комитета по образованию Санкт-Петербурга №1357-р от 04.04.2014 «Об утверждении методических рекомендаций по организации вариативных форм психолого-педагогической и (или) коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в системе дошкольного образования»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. N 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи";
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 2 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- Постановление от 30.06.2020 Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)";

В основе данной Программы:

В основной части - Примерная основная образовательная программа дошкольного образования, одобренная федеральным учебно-методическим объединением по общему образованию (протокол от 20.05.2015 № 2/15) (далее – Примерная программа);

В части, формируемой участниками образовательных отношений, отображены идеи:

- Образовательной программы дошкольного образования для детей раннего дошкольного возраста (с 2 до 3 лет) с расстройствами речевого и интеллектуального развития «Расти, малыш!», разработанной авторским коллективом: Н.В. Нищева, Л.Б. Гавришева, Ю.А. Кириллова.
- Лыкова И.А. «Цветные ладошки». Парциальная программа художественно-эстетического развития детей 2-7 лет в изобразительной деятельности (формирование эстетического отношения к миру).

Педагогический коллектив Службы ранней помощи создает условия и организует систему коррекционно-развивающей работы, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов образовательной организации и родителей дошкольников, для реализации цели Программы.

Программа направлена на создание развивающей образовательной среды, открывающей возможности для позитивной социализации ребёнка, его всестороннего личностного развития, развития инициативы и творческих способностей, индивидуализации на основе сотрудничества с взрослыми и сверстниками в соответствующих данному возрасту видах деятельности с учетом особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, а также на осуществление междисциплинарного психолого-педагогического сопровождения семей воспитывающих детей раннего возраста с ОВ

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Основной целью деятельности «Службы ранней помощи» (далее – СРП) структурного подразделения Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 104 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга является психолого – педагогическая и коррекционно – развивающая помощь и поддержки детям с ОВЗ в возрасте от 2-х месяцев до 3 лет и их родителям (законным представителям). Также осуществляется социально – психолого – педагогического сопровождение семей, воспитывающих ребенка с ОВЗ и подбора адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания, развития, коррекции имеющихся отклонений.

На основании данной цели СРП, предметом деятельности является реализация образовательной деятельности по образовательной программе дошкольного образования, адаптированной для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (иные ограниченные возможности здоровья).

Деятельность Службы ранней помощи, ГБДОУ детский сад № 104 Невского района, в соответствии с Законом РФ «Об образовании», направлена на обеспечение права семьи, на оказание ей помощи в воспитании детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их физического и психического здоровья, развития индивидуальных способностей и необходимой коррекции нарушений развития.

1.2. Цели и задачи Программы

Обязательная часть программы

Коррекционная помощь детям с ОВЗ является одним из приоритетных направлений в области образования. Актуальность проблемы раннего выявления, диагностики и коррекции нарушений в развитии связана с ростом числа детей с ОВЗ дошкольного возраста.

Программа способствует реализации прав детей дошкольного возраста, в том числе,

детей с тяжелыми нарушениями, на получение доступного и качественного образования, обеспечивает развитие способностей каждого ребенка, формирование и развитие личности ребенка в соответствии с принятыми в семье и обществе духовно-нравственными и социокультурными ценностями в целях интеллектуального, духовно-нравственного, творческого и физического развития человека, удовлетворения его образовательных потребностей и интересов.

Цель: организация и создание комплексного педагогического воздействия направленного на развитие ребенка с ОВЗ, позволяющих обеспечить возможности для его позитивной социализации, личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующих возрасту видов деятельности.

Цель программы достигается через решения задач:

1. Создание оптимальных условий для коррекционно – развивающей работы, обеспечивающих познавательно – речевое, социально – личностное, художественно – эстетическое и физическое развитие детей раннего дошкольного возраста.
2. Охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей с ОВЗ, создание условий, обеспечивающих эмоциональное благополучие каждого ребенка, создавая для каждого из воспитанников ситуации «успеха», развивая творческий потенциал каждого ребенка; приобщая младших дошкольников к общечеловеческим ценностям;
3. Создание благоприятной атмосферы для развития детей раннего возраста с ОВЗ в соответствии с их индивидуальными психофизическими особенностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребёнка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром.
4. Создание атмосферы гуманного и доброжелательного отношения ко всем участникам образовательных отношений; взаимодействие с семьями воспитанников с целью развития воспитательного потенциала семей и повышения педагогической культуры родителей;
5. Выявление основных потребностей ребенка и семьи;
6. Создание современной развивающей предметно-пространственной среды, комфортной для детей с ОВЗ, их родителей (законных представителей) и педагогического коллектива;
7. Осуществление социально-психологического и консультативного сопровождения родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей; абилитации и коррекции нарушений развития;
8. Разработка и реализация совместно с семьей индивидуальной программы сопровождения;
9. Профилактика социального сиротства;

1.3. Принципы и подходы к формированию и реализации Программы

Принцип научности предполагает научный характер знаний, которые преподносятся детям, даже если эти знания адаптируются с учетом познавательных возможностей ребенка и носят элементарный характер.

Принцип связи теории с практикой. Первые сведения об окружающем мире любой ребенок получает в процессе предметно-практической деятельности, в дальнейшем педагог обобщает и систематизирует этот опыт, сообщает новые сведения о предметах и явлениях.

Приобретенные знания ребенок может использовать как в процессе усвоения новых знаний, так и на практике, за счет чего его деятельность поднимается на новый уровень.

Принцип активности и сознательности в обучении. Обучение и воспитание представляют собой двусторонние процессы. С одной стороны – объект обучающего и воспитывающего воздействия – ребенок, которого обучают и воспитывают, а с другой стороны, ребенок сам активно участвует в процессе обучения и чем выше его субъективная активность, тем лучше результат. При этом следует понимать различия между учением дошкольника и учебной деятельностью школьника. Снижение уровня субъективной активности, слабость познавательных интересов, несформированность познавательной мотивации существенно влияют на успешность освоения образовательной программы детьми с ОВЗ. Педагоги должны знать об этих особенностях и строить воспитательную и образовательную работу, применяя соответствующие методы и приемы, активизирующие и стимулирующие субъективную активность детей.

Принцип доступности предполагает учет возрастных и психофизиологических особенностей детей, а также учет уровня актуального развития и потенциальных возможностей каждого из них. Все обучение ребенка с ОВЗ должно строиться с опорой на «зону ближайшего развития», что соответствует требованиям ФГОС ДО, и предполагает выбор образовательного содержания посильной трудности, при этом в равной мере нежелательно облегчать или чрезмерно повышать трудность предлагаемой информации.

Принцип последовательности и систематичности. Учет этого принципа позволяет сформировать у детей целостную систему знаний, умений, навыков. Обучение любого ребенка строится от простого к сложному, кроме того, при разработке программного содержания предусматриваются и реализуются внутрипредметные и межпредметные связи, что позволяет сформировать в сознании ребенка целостную картину мира. Образовательная программа строится по линейно-концентрическому принципу, что позволяет расширять и углублять представления и умения детей на каждом последующем этапе обучения.

Принцип прочности усвоения знаний. В процессе обучения необходимо добиться прочного усвоения полученных ребенком знаний, прежде чем переходить к новому материалу. У детей с задержкой психического развития отмечаются трудности при запоминании наглядной, и особенно словесной информации, если она не подкрепляется наглядностью и не связана с практической деятельностью. В связи с этим возрастает роль повторения и закрепления, пройденного при специальной организации практических действий и различных видов деятельности детей. В некоторых случаях возможно обучение детей простейшим мнемотехническим приемам.

Принцип наглядности предполагает организацию обучения с опорой на непосредственное восприятие предметов и явлений, при этом важно, чтобы в процессе восприятия участвовали различные органы чувств. В некоторых случаях недостаточность какой-либо сенсорной системы компенсируется за счет активизации другой. В образовательном процессе используются различные наглядные средства: предметные (реальные предметы и их копии - муляжи, макеты, куклы, игрушечные посуда, мебель, одежда, транспорт и т. д.), образные (иллюстрации, слайды, картины, фильмы), условно-символические (знаки, схемы, символы, формулы). Выбор средств наглядности зависит от характера недостатков в развитии, возраста детей, содержания образовательной программы и от этапа работы с ребенком.

Принцип индивидуального подхода к обучению и воспитанию. Малая наполняемость групп СРП позволяет использовать как фронтальные, так и индивидуальные формы

образовательной деятельности. Индивидуальный подход предполагает создание благоприятных условий, учитывающих как индивидуальные особенности каждого ребенка (особенности высшей нервной деятельности, темперамента и формирующегося характера, скорость протекания мыслительных процессов, уровень сформированности знаний, умений и навыков, работоспособность, мотивацию, уровень развития эмоционально-волевой сферы и др.), так и типологические особенности, свойственные данной категории детей. Индивидуальный подход позволяет не исключать из образовательного процесса детей, для которых общепринятые способы коррекционного воздействия оказываются неэффективными.

В работе с детьми с ОВЗ не менее актуален дифференцированный подход в условиях коллективного образовательного процесса, который обусловлен наличием вариативных индивидуально-типологических особенностей даже в рамках одного варианта задержки развития. Педагогу необходимо дифференцировать содержание и организацию образовательной и коррекционной работы, учитывать темп деятельности, объем и сложность заданий, отбирать методы и приемы работы, формы и способы мотивации деятельности каждого ребенка.

Специальные принципы.

Принцип педагогического гуманизма и оптимизма. На современном этапе развития системы образования важно понимание того, что обучаться могут все дети. При этом под способностью к обучению понимается способность к освоению любых, доступных ребенку, социально и личностно значимых навыков жизненной компетенции, обеспечивающих его адаптацию.

Принцип социально-адаптирующей направленности образования. Коррекция и компенсация недостатков развития рассматриваются в образовательном процессе не как самоцель, а как средство обеспечения ребенку с ограниченными возможностями самостоятельности и независимости в дальнейшей социальной жизни.

Этиопатогенетический принцип. Для правильного построения коррекционной работы с ребенком необходимо знать этиологию (причины) и патогенез (механизмы) нарушения. У детей, особенно в младенческом и раннем возрасте, при различной локализации нарушений возможна сходная симптоматика. Причины и механизмы, обуславливающие недостатки познавательного и речевого развития различны, соответственно, методы и содержание коррекционной работы должны отличаться.

Принцип системного подхода к диагностике и коррекции нарушений. Для построения коррекционной работы необходимо правильно разобраться в структуре дефекта, определить иерархию нарушений. Любой дефект имеет системный характер. Следует различать внутрисистемные нарушения, связанные с первичным дефектом, и межсистемные, обусловленные взаимным влиянием нарушенных и сохраненных функций. Эффективность коррекционной работы во многом будет определяться реализацией принципа системного подхода, направленного на речевое и когнитивное развитие ребенка.

Принцип комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений. Психолого-педагогическая диагностика является важнейшим структурным компонентом педагогического процесса. В ходе комплексного обследования, в котором участвуют различные специалисты ПМПК (врачи, педагоги-психологи, учителя-дефектологи, логопеды, воспитатели), собираются достоверные сведения о ребенке и формулируется заключение, квалифицирующее состояние ребенка и характер имеющихся недостатков в его развитии. Не менее важна для квалифицированной коррекции углубленная диагностика силами разных

специалистов. Комплексный подход в коррекционной работе означает, что она будет эффективной только в том случае, если осуществляется в комплексе, включающем лечение, педагогическую и психологическую коррекцию. Это предполагает взаимодействие в педагогическом процессе разных специалистов: учителей-дефектологов, педагогов-психологов, специально подготовленных воспитателей, музыкальных и физкультурных руководителей, а также сетевое взаимодействие с медицинскими учреждениями.

Принцип коррекционно-компенсирующей направленности образования. Любой момент в образовании ребенка с ОВЗ должен быть направлен на предупреждение и коррекцию нарушений. Этот принцип также предполагает построение образовательного процесса с использованием сохранных анализаторов, функций и систем организма в соответствии со спецификой природы недостатка развития. Реализация данного принципа обеспечивается современной системой специальных технических средств обучения и коррекции, компьютерными технологиями, особой организацией образовательного процесса.

Принцип опоры на закономерности онтогенетического развития. Коррекционная психолого-педагогическая работа с ребенком с ОВЗ строится по принципу «замещающего онтогенеза». При реализации названного принципа следует учитывать положение о соотношении функциональности и стадийности детского развития. Функциональное развитие происходит в пределах одного периода и касается изменений некоторых психических свойств и овладения отдельными способами действий, представлениями и знаниями. Стадийное, возрастное развитие заключается в глобальных изменениях детской личности, в перестройке детского сознания, что связано с овладением новым видом деятельности, развитием речи и коммуникации. За счет этого обеспечивается переход на следующий, новый этап развития.

Дети с ОВЗ находятся на разных ступенях развития речи, сенсорно-перцептивной и мыслительной деятельности, у них в разной степени сформированы пространственно-временные представления, они неодинаково подготовлены к счету, чтению, письму, обладают различным запасом знаний об окружающем мире. Поэтому программы образовательной и коррекционной работы, с одной стороны, опираются на возрастные нормативы развития, а с другой - выстраиваются как уровневые программы, ориентирующиеся на исходный уровень развития познавательной деятельности, речи, деятельности детей.

Принцип единства диагностики и коррекции. В процессе диагностической работы с каждым ребенком следует выявить уровень развития по наиболее важным показателям, что позволит определить индивидуальный профиль развития, а также характер и степень выраженности проблем у детей данной дошкольной группы. На этой основе отбирается содержание индивидуальных и групповых программ коррекционно-развивающего обучения и воспитания. Повышаются требования к профессиональной компетентности педагогов, это предполагает способность к творческому подходу при реализации образовательных программ и программ коррекционной работы.

Принцип приоритетности коррекции каузального типа. В зависимости от цели и направленности можно выделить два типа коррекции: симптоматическую и каузальную. Симптоматическая коррекция направлена на преодоление внешних проявлений трудностей развития. Каузальная – предполагает устранение причин, лежащих в основе трудностей воспитания и развития. При несомненной значимости этих типов коррекции приоритетной считается каузальная.

Принцип единства в реализации коррекционных, профилактических и развивающих задач. Соблюдение данного принципа не позволяет ограничиваться лишь преодолением актуальных на сегодняшний день трудностей и требует построения ближайшего прогноза развития ребенка и создания благоприятных условий для наиболее полной реализации его потенциальных возможностей.

Принцип реализации деятельностного подхода в обучении и воспитании. В рамках ведущей деятельности происходят качественные изменения в психике, которые являются центральными психическими новообразованиями возраста. Качественная перестройка обеспечивает предпосылки для перехода к новой, более сложной деятельности, знаменующей достижение нового возрастного этапа. На первом году жизни в качестве ведущей деятельности рассматривается непосредственное эмоциональное общение с близким взрослым, прежде всего с матерью. В период от года до трех лет ведущей становится предметная деятельность, от трех до семи лет – игровая, после семи лет – учебная. Реализация принципа деятельностного подхода предполагает организацию обучения с опорой на ведущую деятельность возраста.

Принцип ранней педагогической помощи. Многие сензитивные периоды наиболее благоприятного для формирования определенных психических функций, играющие решающую роль для последующего развития ребенка, приходятся на ранний и дошкольный возраст. Если в этот период ребенок оказался в условиях эмоциональной и информационной депривации, не получал должных развивающих и стимулирующих воздействий, отставание в психомоторном и речевом развитии может быть весьма значительным. Особенно это касается детей с последствиями раннего органического поражения ЦНС.

Принцип комплексного применения методов педагогического и психологического воздействия означает использование в процессе коррекционного воспитания и обучения многообразия методов, приемов, средств (методов игровой коррекции: методы арт-, сказко-, игротерапии).

Принцип развития коммуникации, речевой деятельности и языка, как средства, обеспечивающего развитие речи и мышления. Нормально развивающийся ребенок с первых месяцев жизни, находясь в языковой среде и активно взаимодействуя с предметным и социальным окружением, обладает всеми необходимыми условиями для развития речи и мышления, формирования речевого поведения, освоения коммуникативных умений. На основе словесной речи продолжает развиваться общение, в значительной степени регулируется поведение. Любое нарушение умственного или физического развития отрицательно сказывается на развитии у ребенка мышления, речи, умения общаться.

Принцип личностно-ориентированного взаимодействия взрослого с ребенком указывает на признание самоценности личности ребенка, необходимости активного его участия в познавательной и практической деятельности.

Принцип необходимости специального педагогического руководства. Познавательная деятельность ребенка с ЗПР отличается от когнитивной деятельности обычного ребенка, так как имеет качественное своеобразие формирования и протекания, отличается особым содержанием и поэтому нуждается в особой организации и способах ее реализации. Только специально подготовленный педагог, зная закономерности, особенности развития и познавательные возможности ребенка, с одной стороны, и возможные пути и способы коррекционной и компенсирующей помощи ему – с другой, может организовать процесс образовательной деятельности и управлять им.

Принцип вариативности коррекционно-развивающего образования предполагает, что образовательное содержание предлагается ребенку через разные виды деятельности с учетом зон актуального и ближайшего развития ребенка, что способствует развитию, расширению как явных, так и скрытых его возможностей.

Принцип активного привлечения ближайшего социального окружения к работе с ребенком. Перенос нового позитивного опыта, полученного ребенком на коррекционных занятиях, в реальную жизненную практику возможен лишь при условии готовности ближайших партнеров ребенка принять и реализовать новые способы общения и взаимодействия с ним, поддержать ребенка в его саморазвитии и самоутверждении.

1.4. Значимые для разработки и реализации Программы характеристики

1.4.1. Психолого-педагогическая характеристика детей раннего возраста

Психолого-педагогическая характеристика детей раннего возраста (от 0 до 1 года).

ТАБЛИЦА 1

№	Месяц	Социальное развитие	Развитие речи и органов чувств	Физическое развитие
1	12 месяц	Понимает игру «в салки». Восхищается своим отражением в зеркале, улыбается, играет с отражением. Самостоятельно пьет из чашки. Первые попытки есть ложкой.	Играет в сортер, просовывает фигурки в отверстия. Ставит один кубик на другой, кладет кубики в коробку и достает их оттуда. Листает книги. Интересуется окружающим миром. Говорит по меньшей мере 2 (чаще 5-10) осмысленных слов на «языке детей». Реагирует голосом на музыку.	Идет вперед, поддерживаемый за одну руку. Первые самостоятельные шаги. Стабилизация положения сидя. Удерживает положение при продолжительном сидении. При хватании кубика рука раскрывается соответственно размерам объекта. Одной рукой хватает 2 кубика, может двумя руками взять одновременно 3 кубика. Подает игрушку взрослому и выпускает ее.
2	11 месяц	Прерывает деятельность, если его бранят (ай-ай, нет-нет). Активно помогает, когда пьет из чашки. Сам ест печенье (сухарь).	Часто умышленно сбрасывает игрушки со стола. Подтягивает к себе за веревочку машинку. Тараторит короткие предложения. Крутит головой на «нет». Произносит первое осмысленное слово.	Ходит боком, придерживаясь за прутья манежа. Идет вперед, когда падают обе руки. Стабилизация положения сидя. Удерживает положение при продолжительном сидении. Много ползает на руках и коленях.
3	10 месяц	Начинает понимать, когда его хвалят. Повторяет действия, за которые похвалили или над которыми посмеялись.	Пододвигает игрушку к краю стола и пробует ее сбросить. Снимает крышку с коробки. Качает колечко на шнурке. «Лепет-монологи» говорит «мама» и «папа» без особого различия. Повторяет звуки, если к этому пробуждают взрослые.	За мебель подтягивается вверх, чтобы встать. Стоит, если может крепко держаться. Делает шаговые движения на месте и в сторону. Сидит на полу, спина прямая, ноги вытянуты. Хорошо сидит на стуле. Много ползает, раскачивается, стоя на четвереньках. Подает игрушку взрослому, но не может выпустить ее.
4	9	Понимает игру в прятки за	Ударяет двумя кубиками один о другой.	Сам встает, если придерживать за руки.

	месяц	мебель. Злится, когда забирают игрушку. Смеется при появлении близкого взрослого.	Вытягивает кубик из открытой коробки и кладет его обратно, не выпуская из руки. Невнятно произносит 8 различных слогов.	Принимает всю массу своего тела. Стоит на ровных подошвах. Активно поднимает одну ногу. Сидит продолжительное время, хорошо удерживая равновесие, старается перейти из положения сидя в положение «лежа на животе». Поворачивает тазом вокруг своей оси. Ползает на животе вперед и вокруг своей оси. Касается указательным пальцем деталей своей игрушки. Срывает с головы шапку. Когда пьет из бутылочки, захватывает ее двумя руками.
5	8 месяц	Явно «чурается» чужих взрослых. Подражает близким взрослым. Наблюдает за действиями взрослых. В зеркало смотрит, не контактируя.	Прислушивается к разговору. Одним кубиком в руке толкает по столу другой кубик. Сбрасывает его и снова поднимает. Выразительное удвоение слогов «ма-ма», «па-па», «ба-ба». Подражает звукам.	Тщательно пытается подтянуться сам, чтобы встать. Начинает удерживать равновесие сидя, еще балансирует, но уже короткое время сидит без поддержки. Опора вперед и сбоку. Ползает на животе назад. Пытается перейти из положения «лежа на животе» в положение «сидя», изгибая бедра и поворачивая туловище. Звонит в колокольчик. Первая попытка произвольно выпускать предметы.
6	7 месяц	Понимает игру «КУ-КУ».	Ударяет кубиком о стол, тащит его в рот, вертит рукой и осматривает. Смотрит на упавшие вниз игрушки. Лепечет про себя слоги, «поет». Обращает на себя внимание определенными слогами – зовущими звуками.	Поднятый в стоячее положение, ребенок стоит одно мгновение, если его поддерживать за руки. Сам может подтянуться вверх за предложенные пальцы, чтобы сесть. Сидит неуверенно, сильно балансируя, с опорой вперед. Поворачивается в обе стороны всем туловищем. Хватает обеими руками по одному кубику. Перекладывает игрушки из руки в руку.
7	6	По-разному ведет себя в	Уверенно локализует один звук сидя,	При поддержании под мышки в прямом

	месяц	присутствии знакомых и незнакомых людей. Активно ищет контакта с близким взрослым. Протягивает ручки, чтобы его взяли на руки.	поворачивая голову и переводя взгляд (звончек или шуршание бумаги за пределами поля зрения). Издаёт радостные крики и «лепечет», звуки напряжения при определенных движениях.	положении тела вытягивает ноги в бедрах и коленях и «танцует» на носочках. Играет лежа на спине со своими ногами, приподняв голову. Сидит с небольшой помощью. Для опоры лежа на животе нужна еще только одна рука, другая тянется к игрушке. Активно поворачивается из положения «лежа на спине» на живот. Если протянуть 2 кубика, хватает только один, второй будет держать, если вложить его в руку. Ладонное ощупывание предметов.
8	5 месяц	Различает нежны и строгий тон речи и выражение мимики. Начало поиска контакта. Перестает плакать, когда с ним разговаривают. Поворачивается в сторону разговаривающего или поющего.	Игрушки тащит в рот и перекладывает ее из руки в руку. Перестает плакать, когда слышит музыку. Болтает, прежде всего, когда один, с четким разделением слогов. Издаёт крики радости.	При поддержании под мышки в прямом положении тела на момент принимает всю массу тела качающимися ногами. При подтягивании в положении «сидя» ребенок сначала подтягивает голову между плечами, а затем приподнимает ее, при этом приподнимаются вытянутые ноги. Опора в положении «лежа на животе» еще только на ладони. Активно переворачивается с боку на бок. Уверенно тянет руку к погремушке и хватает ее.
9	4 месяц	Громко смеется, когда взрослый забавляет его. Дружелюбен в отношении чужих. Сопротивляется, когда у него дружелюбно забирают игрушку. Радует, когда с ним играют.	Занимается игрушкой, которая висит над ним на расстоянии, позволяющем схватить ее, дотрагивается до нее и приводит в движение. Рассматривает игрушку в руке. Ищет источник звука поворотом головы. «Воркует» и «пищит», если к нему не обращаются. Радость от спонтанного звукообразования, с повторением звуков. Громко смеется, когда к нему обращаются.	При поддержании под мышки в прямом положении тела опирается на кончики пальцев ног, слегка упирается. При подтягивании в положение «сидя» голова придерживается в направлении продолжения позвоночника, при этом согнутые ноги активно приподнимаются. На животе лежит нестабильно, постоянно поднимает голову и грудную клетку. Пассивно перекачивается с живота на спину. Неуверенно

				приближает руку к погремушке и дотрагивается до нее. Играет с пальцами.
10	3 месяц	Глазами следит за движущимися людьми. «Социальная улыбка», т.е. также чужое движущееся лицо вызывает радостную улыбку.	Следит взглядом за движением игрушки. Глазами ищет место, откуда исходит звук. Может производить 3 различных звука. Дифференцирование различных типов криков (голод, боль).	Согнутыми в коленях и бедрах ногами опирается на поверхность, на которой лежит, поднимает автоматически одну ногу. При подтягивании в положение «сидя» легко захватывается голова. В положении «сидя» с прямым положением тела контроль головы составляет чуть больше минуты, спина выгнутая. Удерживает поднятую голову минимум 1 минуту, лицо вертикально к подстилке, спина вогнута, бедра вытянуты. Опирается на оба предплечья. Пассивно перекачивается с бока на спину. Поднимает руки над головой, рассматривает их. Руки, большей частью, открыты. Переход к активному хватанию, двигает данную в руку погремушку.
11	2 месяц	Когда к нему обращается мать, реагирует фиксированным взглядом, мимолетной улыбкой и оживленным движением.	Взглядом фиксирует источник света или движущуюся игрушку, следит за ним сбоку до угла 90 градусов. Прислушивается к колокольчику. Спонтанное звукообразование усиливается. Чаще проявляется звуковое выражение, которое не является больше криком.	Одно мгновение держит голову, но сильно балансирует. Исчезают примитивные рефлексy. Энергично по переменно машет ножками. В сидячем положении, придерживаемый за руки, голову держит прямо, но неуверенно, она быстро падает вперед, спина выгнута. Поднимет голову и краткий миг удерживает ее- большей частью на среднем уровне и на высоте 5 см над подстилкой. Короткое время крепко держит погремушку. Руки чаще открыты.
12	1	Увидев лицо, на мгновение	Замечает источник света или движущееся в	Не может держать голову. Автоматические

месяц	останавливается на нем, но не двигается. Успокаивается на руках. Успокаивается, услышав голос.	направлении его взгляда игрушку и следит за ней сбоку глазами до угла 45 градусов. Кричит перед принятием пищи. Иногда слабые гортанные звуки.	движения крика. Шаговые движения при раздражении большеберцовой кости краем стола. При медленном подтягивании в сидячее положение (берут за предплечья) голова опрокидывается назад. Поднимает голову, чтобы взглянуть на окружающие предметы. Тело преимущественно еще в согнутом положении. Непроизвольно подводит руки ко рту. Сопротивление раскрытию кулака сильнее со стороны маленького пальца.
-------	--	--	--

Психолого-педагогическая характеристика детей раннего возраста (от 1 до 3 лет).

ТАБЛИЦА 2

Образовательные области (направления развития и образования детей)	Возрастная психолого-педагогическая характеристика в соответствии с направлением развития	Виды детской деятельности
Социально - коммуникативное развитие	Для детей этого 1-3 лет характерна неосознанность мотивов, импульсивность и зависимость чувств и желаний от ситуации. Ребёнок проявляет свои эмоции немедленно, ярко и непосредственно. Он не способен произвольно контролировать эти проявления и не может по своей воле «немедленно прекратить», как от него иногда требуют взрослые. Если эмоция слишком сильна и захватила ребёнка, он нуждается в том, чтобы взрослый помог ему успокоиться, восстановить равновесие. В этом возрасте его легко отвлечь и переключить с одного состояния на другое. Однако в этот период начинает складываться и произвольность поведения. Она обусловлена развитием орудийных действий и речи. У детей появляются чувства гордости и стыда, начинают формироваться элементы самосознания, связанные с идентификацией с именем и полом. Дети могут спокойно, не мешая друг другу, играть рядом, объединяться в игре с общей игрушкой, развивать несложный игровой сюжет из нескольких взаимосвязанных по смыслу эпизодов, выполнять вместе простые поручения. Для поддержания ровного положительного эмоционального фона очень важно соблюдение чёткого и	Игровая Коммуникативная Самостоятельная Совместная

	<p>соответствующего возрастным физиологическим особенностям и ритмам режима. В этом возрасте у многих детей проявляются возрастающие страхи — темноты, чудовищ, больших и лохматых существ, собак и т. п. Ребёнок может испугаться неожиданного резкого громкого звука, движения. К концу второго года жизни и на третьем году между детьми разворачивается особый вид общения — эмоционально-практическая игра. Ее отличительными особенностями являются непосредственность, отсутствие предметного содержания; раскованность, эмоциональная насыщенность, нестандартность коммуникативных средств, зеркальное отражение действий и движений партнёра. Эмоционально-практическое взаимодействие детей рождается стихийно, без участия взрослого. Несмотря на большую привлекательность для малышей такого взаимодействия, потребность в общении с ровесниками в этом возрасте выражена слабее, чем потребности в общении со взрослым и в действиях с предметами. Если у одного из детей появляется в руках игрушка, это сразу же вызывает попытки отобрать ее, что часто приводит к ссорам между детьми. Малыши еще не умеют договариваться, делиться игрушками, уступать друг другу. Важную роль в дальнейшем развитии общения детей со сверстниками, в обогащении его содержания играет взрослый. Привлекая внимание малышей друг к другу, выделяя их человеческие качества, организуя совместную предметную деятельность, он способствует налаживанию положительных взаимоотношений между детьми. На третьем году формируется поло-ролевая идентификация: у ребенка складывается представление о себе как о мальчике или девочке. Отношение ребенка к себе начинает постепенно опосредствоваться его реальными достижениями, оцененными окружающими. Предметный мир становится для ребёнка не только миром практического действия и познания, но сферой, где он пробует свои возможности, реализует и утверждает себя, а взрослый — знатоком и ценителем детских достижений. Новое видение себя как через призму своих достижений кладёт начало бурному развитию детского самосознания. Сдвиги, происходящие в личности и самосознании ребенка, ярко обнаруживаются в фактах осознания своего «я», в употреблении личных местоимений и притяжательных прилагательных (ребенок все чаще произносит, обращаясь к взрослым «моя», «мое», «мне»), формированию чувства собственного достоинства. К концу раннего возраста собственные достижения приобретают особую значимость для ребенка, что подчас приводит к аффективным реакциям, преувеличению своих достоинств, попыткам обесценить неудачи. Стремление ребенка к достижению правильного результата в деятельности, желание продемонстрировать свои успехи окружающим, обостренное чувство собственного достоинства являются внешним проявлением личностного новообразования раннего возраста, которое получило название «гордость за достижение». У детей появляются чувства гордости и стыда. Дети могут спокойно, не мешая друг другу, играть рядом, объединяться в игре с общей игрушкой, развивать несложный игровой сюжет из нескольких взаимосвязанных по смыслу эпизодов, выполнять вместе простые поручения. Сложный и</p>	
--	---	--

	<p>противоречивый процесс формирования нового отношения к себе во многом обуславливает кризисные проявления в поведении ребенка, которые особенно ярко обнаруживают себя в конце раннего возраста. К трём годам у ребёнка появляются определенные устойчивые желания, часто вступающие в противоречие с мнением или требованиями взрослого. Резко возросшее к концу раннего возраста стремление к самостоятельности и независимости от взрослого, как в действиях, так и в желаниях ребёнка, приводит к существенным осложнениям в отношениях ребёнка и взрослого. Этот период в психологии получил название кризиса трёх лет. Основными симптомами кризиса являются негативизм, упрямство, своеволие, строптивость ребенка. Они проявляются в нежелании малыша выполнять указания взрослого, в стремлении делать все наоборот, часто в ущерб собственным интересам, постоянном недовольстве, капризах по любому поводу. Малыш часто противопоставляет себя окружающим, в ответ на все предложения или запреты упорно отвечает: «А я хочу!» или «Я не хочу!» За негативной симптоматикой можно увидеть положительные тенденции к большей свободе, самостоятельности ребенка. При адекватном отношении взрослого кризисный период характеризуется позитивными преобразованиями в личности ребенка и не сопровождается негативными проявлениями. К концу второго года жизни ребенок способен к элементарному самообслуживанию. К трём годам у ребенка сформированы культурно-гигиенические навыки (самостоятельно есть ложкой, проситься в туалет и пользоваться горшком, умываться и мыть руки, пользоваться полотенцем) и навыки самообслуживания. Овладевая навыками самообслуживания, застёгивая пуговицы, развязывая шнурки, ребёнок учится выполнять точные, контролируемые движения, которые должны привести к совершенно определённым результатам. Третий год жизни - лучшее время для формирования хороших привычек: навыки самообслуживания, культурно-гигиенические навыки, помогать взрослому (расставить на століке посуду, вытереть салфеткой стол)</p>	
--	---	--

<p>Познавательное развитие</p>	<p>На втором году жизни совершенствуются зрительные и слуховые ориентировки, что позволяет детям безошибочно выполнять ряд заданий: осуществлять выбор из 2–3 предметов по форме, величине и цвету; различать мелодии; петь. Зрение и осязание начинают взаимодействовать при восприятии формы, величины и пространственных отношений. Постепенно увеличиваются острота зрения и различение цветов. На третьем году жизни ребенок активно интересуется окружающим миром, задает вопросы, использует по назначению многие бытовые предметы, детьми широко используются действия с предметами-заместителями. Ребенок в ходе игры ставит перед собой цель, намечает план действия и т. п. В практической деятельности учитывает свойства предметов (цвет, форму, величину, фактуру, строение) и их назначение, много и активно экспериментирует, наблюдает. Устойчивость внимания зависит от их интереса к объекту. На интересном для них деле малыши могут сосредоточиваться до 20 - 25 минут. Но никакого насилия со стороны их внимание не терпит. В этом возрасте память проявляется главным образом в узнавании воспринимавшихся ранее вещей и событий. Ничего преднамеренно, специально дети этого возраста запомнить не могут. И в то же время они прекрасно запоминают то, что им понравилось, что они с интересом слушали или наблюдали. Для детей третьего года жизни восприятие ещё не является самостоятельным процессом и включено в решение разных предметно-практических задач. Восприятие характеризуется тем, что оно ориентировано на так называемые смысловые признаки предметов, те, которые выступают на первый план. Так, при виде машины-бетономешалки ребёнок схватывает только вращающуюся ёмкость и ручками воспроизводит это движение. А рассматривая фигурку оленя, выделяет только большие рога и не ориентируется на другие признаки; во-вторых, предметы и явления воспринимаются целостно, без выделения частей или отдельных сенсорных свойств (цвета, величины и т. д.). Мышление ребёнка данного возраста носит наглядно-действенный характер. Это означает, что познание окружающего мира происходит в процессе реальных предметных манипуляций. Важнейшим психическим новообразованием этого возраста является становление целеполагания. У ребёнка появляются желание и способность не просто манипулировать предметами, как он делал это раньше, - катать, стучать, бросать и т. д., но и создавать из них или с их помощью нечто новое - забор из кубиков, поезд из стульев и т. п. Чтобы создавать новые вещи, необходимо заранее - в уме - представить себе тот результат, который желательно получить в конце. Эта способность поставить и представить себе конечную цель своих действий и попытаться удерживать её в мыслях в течение всего времени, необходимого для её достижения, и есть то важнейшее психическое новообразование, которое должно появиться у ребёнка к 3 годам. Ребёнок выражает гордость за своё творчество и за продукты своего труда независимо от их качества. Освоение мира предметов связано с формированием орудийной деятельности. Важно помнить, что собственно цели деятельности взрослых ребёнок понимает ещё не вполне отчётливо. Он стремится прежде всего имитировать само действие с</p>	<p>Совместная Предметная Действия с предметами-заместителями</p>
--------------------------------	--	--

	<p>предметами. Начальная орудийная деятельность обеспечивает развитие ручной умелости, мелкой моторики, способствует совершенствованию зрительно-двигательной координации. В игре ребёнок также воспроизводит именно игровое действие, используя для этого разнообразные предметы-заместители и воображаемые предметы. Собственные манипуляции с предметами и подражание действиям взрослых приводят к тому, что у детей возникают мысленные представления как о предмете, так и о действиях с ним. Благодаря таким мысленным представлениям появляется способность переносить действия с одного предмета на другой, что стимулирует участие малыша в игре и приводит к появлению функции замещения одного предмета другим. Дети этого возраста любят повторения: они с удовольствием много раз слушают одну и ту же сказку, любят петь знакомые песни, повторять знакомые действия. Это даёт им возможность хорошо овладеть материалом и почувствовать себя уверенно.</p>	
Речевое развитие	<p>Третий год жизни характеризуется резко возрастающей речевой активностью ребёнка. Дети говорят много, сопровождая речью почти все свои действия, порой ни к кому при этом не адресуясь. Они повторяют всё, что слышат, воспроизводят сложные речевые конструкции и незнакомые слова, часто даже не понимая их смысла; «играют» словами, повторяя одно слово с разными интонациями, с удовольствием рифмуют слова. Речь становится особым объектом внимания малышей, они открывают в ней всё новые и новые стороны. На третьем году ребенок в основном овладевает предлогами и наречиями (над, под, на, рядом), некоторыми союзами (как, потому что, а, и, когда, только и пр.). К трем годам ребенок обладает большим словарным запасом, усложняется грамматическая структура его речи. Малыш использует почти все части речи, в ней появляются падеж и время. Он начинает пользоваться трёх, четырёх и более- словными предложениями, вопросительной и восклицательной формами, употреблять и сложные придаточные предложения. Активный словарь достигает примерно 1500–2500 слов. Разнообразятся и усложняются поводы его обращения посредством речи к взрослому. Малыш может выразить словами свои желания, поделиться переживаниями, ищет объяснения непонятного, просит показать, как надо что-то сделать, задает вопросы по поводу всего, что видит вокруг себя. Малыша пока еще интересуют внешние свойства вещей, но этот интерес является ступенькой к следующему возрастному этапу – дошкольному, возрасту «почемучек». Характерно, что один и тот же вопрос ребенок может задавать и по поводу известного ему предмета и его названия. Этот факт свидетельствует о том, что он ищет у взрослого не только информацию об окружающем, но и побуждает его к общению. Постепенно речь</p>	<p>Игровая Коммуникативная Художественная познавательная- исследовательская Самостоятельная Совместная</p>

	<p>ребёнка всё более отделяется от наглядной ситуации. Малыш может развернуто рассказать о произошедших ранее событиях (где был, что видел, что делал, с кем играл), придумать собственную историю. Овладение речью позволяет ребенку преодолеть ограниченность ситуативного общения и перейти от чисто практического сотрудничества с взрослыми к сотрудничеству «теоретическому» – вне ситуативно- познавательному общению. Речь ребёнка быстрыми темпами приближается к речи взрослого, открывая все большие возможности для двустороннего общения малыша с окружающими людьми, в том числе и со сверстниками. В ходе совместной с взрослыми предметной деятельности продолжает развиваться понимание речи. Количество понимаемых слов значительно возрастает. Совершенствуется регуляция поведения в результате обращения взрослых к ребенку, который начинает понимать не только инструкцию, но и рассказ взрослых. К концу третьего года жизни речь становится средством общения ребенка со сверстниками. Совершенствуется слуховое восприятие, прежде всего фонематический слух. К трем годам дети воспринимают все звуки родного языка, но произносят их с большими искажениями.</p>	
Художественно-эстетическое развитие	<p>Ребенок 1-3 лет рисует каракули как случайные метки, оставляемые на бумаге карандашом или красками в зависимости от движения руки; начинает давать им название; возникают простейшие изображения (домик в виде полукруга, квадратик — машина и др.). Ребенок третьего года жизни реагирует на музыку, с удовольствием двигается под музыку и слушает простые произведения.</p>	<p>Игровая Коммуникативная Художественное чтение познавательно-исследовательская Самостоятельная Совместная Конструктивная Продуктивная</p>

Физическое развитие	<p>На протяжении второго года жизни в связи с интенсивным развитием активных движений развиваются скелет и мускулатура малышей. К трем годам появляется более или менее характерная конфигурация позвоночника, хотя постоянство шейной и поясничной кривизны устанавливается позже. Позвоночник отличается большой гибкостью, поэтому неблагоприятные воздействия могут привести к формированию неправильной осанки. К концу раннего возраста становятся ощутимыми половые различия в развитии мышечной системы – мальчики отличаются большей силой мышц, их большим объемом. К двум годам заканчивается прорезывание всех 20 молочных зубов. Нервные процессы в организме ребенка раннего возраста отличаются слабостью и малоподвижностью. Дети легко подвергаются инфекциям. На третьем году жизни дети активно овладевают разнообразными движениями. Ребенок третьего года жизни владеет основными движениями (ходьба в разных направлениях, с перешагиванием через предметы (высотой 10 см), в различном темпе; бег в разных направлениях и к цели, непрерывный в течение 30—40 сек); воспроизводит простые движения по показу взрослого; охотно выполняет движения имитационного характера, участвует в несложных сюжетных подвижных играх, организованных взрослым; получает удовольствие от процесса выполнения движений. На третьем году дети свободно передвигаются, могут менять ритм и направление движения. К трем годам они могут бегать, меняя скорость, в одном направлении или по кругу, кружиться на месте, влезать на стул, скамейку, подпрыгивать на двух ногах на месте и прыгать вперед, спрыгивать с невысоких предметов, перепрыгивать через ручейки, канавки и др.</p>	Игровая Самостоятельная Совместная
---------------------	---	--

1.4.2. Психолого-педагогическая характеристика основных категорий детей, нуждающихся в ранней помощи.

Дети с особыми возможностями в развитии (далее ОВЗ) – это дети, которые нуждаются в психолого-педагогическом сопровождении, в формировании, для них, особых условий, необходимых для их воспитания и обучения. Это дети, имеющие некоторые отклонения в развитии или попавшие в сложную жизненную ситуацию. И именно, исходя из особенностей ребенка, учитель-дефектолог совместно с педагогом-психологом, учителем-логопедом, строит особые взаимоотношения с ним, а также коррекционно-развивающие программы для его воспитания и обучения.

Такой принцип необходим для обеспечения гармоничного вхождения ребенка в общество, т.е. способствует успешной его социализации, устранению некоего социального барьера, формированию способности жить самостоятельной, полной жизнью. Однако особые образовательные потребности отличаются у детей разных категорий, так как зависят от нарушения психического или физического развития и определяют особую логику построения образовательного процесса.

1. Психолого-педагогическое сопровождение детей с задержкой психо-речевого развития

Признаки задержки психического и речевого развития (ЗПРР):

2 года: знает и использует очень ограниченный набор слов, не повторяет за другими новые слова;

2,5 года: применяет не больше 20 слов, не может из двух-трех слов составить фразу, не понимает названий частей тела, предметов;

3 года: не может сам составить предложение, не понимает несложных рассказов со стороны взрослых. Говорит слишком быстро, «проглатывая» окончания или слишком медленно, растягивая слова. В ответ на обращение взрослого к нему может дословно повторять сказанное.

У ребенка с ЗПРР в любом возрасте может наблюдаться повышенное слюноотделение, всегда приоткрытый рот. Такие дети отличаются гиперактивностью, повышенной агрессивностью, невнимательностью, быстрой утомляемостью, слабой памятью. Ребенок очень медленно соображает, имеет неразвитое воображение и узкий набор эмоциональных проявлений, испытывает большие трудности в общении со сверстниками, поэтому сторонится их. Физически такие дети тоже слабо развиты, могут иметь ДЦП. Симптомы ЗПРР проявляются и в органических изменениях. При исследовании с помощью электроэнцефалографии (ЭЭГ) или метода вызванных потенциалов (ВП) обнаруживаются нарушения в левом полушарии (именно оно отвечает за речевое развитие). В целом, чем дольше ребенок испытывает затруднения с речью, тем больше затягивается его психическое и умственное развитие. Ведь чем старше дети, тем больше информации они получают из того, что им говорят, в диалогах с другими. Это еще одна причина как можно раньше начинать лечение ЗПРР.

2. Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением зрения

Работа с детьми, имеющими нарушения зрения, подразумевает знание основ данной патологии и умение учитывать особенности зрения каждого ребенка во всех видах образовательного процесса.

Кроме знания физиологических основ зрительной патологии необходимо также знание психического и личностного развития при нарушениях зрения.

Вследствие нарушений зрительного анализатора у ребенка затруднено восприятие окружающей действительности, следовательно, снижен общий запас знаний об окружающем и познавательный интерес. Одним из основных направлений психолого-педагогического сопровождения будет стимулирование познавательного интереса и расширение запаса знаний об окружающем мире.

Недостаточность знаний приводит к такому явлению, как вербализм – (от лат. verbalis - словесный) - недостаток, при котором словесное выражение у детей не соответствует конкретным представлениям и понятиям. Следовательно, специалистам, работающим с детьми с нарушениями зрения, необходимо наполнять понятийным и эмоциональным содержанием слова и стимулировать поиск смысла слов.

Нарушения зрительного восприятия приводят также к сложности овладения бытовыми навыками вследствие недостаточного развития общей и мелкой моторики. Таким образом, развитие навыков социально-бытовой ориентировки и практических предметных бытовых действий будет одним из приоритетных направлений психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями зрения.

Вторичным нарушением на фоне нарушения зрения будет недостаточное развитие мимики и пантомимики. Вследствие этого третичным нарушением будет недостаточное развитие коммуникативной сферы. Для формирования коммуникативной и личностной сферы ребенка с нарушением зрения необходимо целенаправленное воздействие психолога и педагогов, а также организация коммуникативной деятельности в группе.

3. Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением слуха

К категории детей с нарушениями слуха относятся дети, имеющие стойкое, двустороннее нарушение слуховой функции, при котором обычное речевое общение с окружающими затруднено. По состоянию слуха различают детей слабослышащих и глухих.

Развитие общения слабослышащего ребенка с взрослым протекает своеобразно из-за недоразвития речи, поэтому взрослый остается главным инициатором общения. У детей отмечаются отставание в развитии движений и их своеобразие. При выполнении многих движений, дети производят излишний шум. Это проявляется в шаткой походке, шарканье ногами, не координированных движениях. Темп деятельности обычно несколько снижен, так как ребенку с нарушением слуха требуется определенное время для окончания одного действия и перехода к другому. Отмечается замедленность выполнения отдельных движений, что влияет на темп деятельности в целом.

Развитие восприятия идет медленнее. Слабослышащие дети могут воспринимать звучание музыкального инструмента, прикладывая руку к его поверхности или ощущать его колебания, находясь на небольшом расстоянии от звучащего музыкального инструмента и воспринимая ногами колебания пола и всем телом колебания воздуха. Большое значение имеет зрительное восприятие, а значит, основная нагрузка по переработке поступающей информации ложится на зрительный анализатор.

Детям свойственно отставание в развитии памяти и формировании предметной и игровой деятельности. Длительное время ребенок мыслит не словами, а образами, что обуславливает отставание в мышлении, позже формируется умение выделять как общие, так и специфические признаки объектов, трудности при выявлении сходства и различий между предметами. У ребенка необоснованно долго сохраняется завышенная самооценка. Возможны проявления агрессивного поведения, которое будет связано с реальным оцениванием возможностей ребенка с нарушением слуха со стороны педагога и сверстников.

Ребенок не всегда понимает эмоциональные проявления окружающих в конкретных ситуациях и, следовательно, не может сопереживать. Они могут наблюдать за поступками взрослых и детей, не понимая их смысла и причины.

Наблюдаются трудности переключения внимания, им требуется больше времени на «встраивание», что приводит к снижению скорости выполняемой деятельности, увеличению числа ошибок. Внимание, зависит от выразительности материала: они легче различают фигурный материал, поэтому работают с ним лучше всего, хуже – буквы, поэтому работают медленнее и делают больше ошибок.

Часто бывают беспомощными в различных бытовых ситуациях, длительное время усваивают навыки самообслуживания. В некоторых случаях это связано с физической

ослабленностью, моторной неловкостью детей, но часто бывает обусловлено повышенной опекой со стороны родителей, стремлением заменить доступные ребенку действия по самообслуживанию собственными.

4. Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением опорно-двигательного аппарата

В психолого-педагогическом отношении детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата условно можно разделить на две категории, которые нуждаются в различных вариантах коррекционно-педагогической работы в условиях образовательного пространства.

К первой категории (с неврологическим характером двигательных расстройств) относятся дети, у которых нарушения опорно-двигательного аппарата обусловлены органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство детей этой группы составляют дети с ДЦП. Именно эта категория детей является наиболее изученной в клиническом и психолого-педагогическом аспектах и составляет подавляющее число в образовательных учреждениях. Так как двигательные расстройства при ДЦП сочетаются с отклонениями в развитии познавательной, речевой и личностной сферы, наряду с психолого-педагогической и логопедической коррекцией основная часть детей данной категории нуждается также в лечебной и социальной помощи.

Ко второй категории (с ортопедическим характером двигательных расстройств) относятся дети с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата не неврологического характера. Обычно эти дети не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых детей несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть парциально нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно-пространственные представления. Дети данной категории нуждаются в психологической поддержке на фоне систематического ортопедического лечения и соблюдения щадящего индивидуального двигательного режима.

Основной целью коррекционной работы при ДЦП является оказание детям комплексной помощи: медицинской, психолого-педагогической, логопедической и социальной.

Основные особенности детей с ДЦП:

- задержано и нарушено формирование всех двигательных функций: с трудом и опозданием формируются функция удержания головы, навыки сидения, стояния, ходьбы, манипулятивной деятельности;

- имеются нарушения умственной работоспособности, что проявляется в виде синдрома раздражительной слабости, включающих два основных компонента: 1) повышенную истощаемость психических процессов, 2) чрезвычайную раздражительность, плаксивость, капризность;

- повышена утомляемость;

- наблюдается отсутствие четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений (тяжелые двигательные расстройства могут сочетаться с задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП – с тяжелым недоразвитием психических функций);

- часто имеет место неравномерный темп психического развития с диспропорциональностью в формировании отдельных психических функций;

- особенности мышления проявляются: в трудностях переработки информации, получаемой в процессе общения и предметно-практической деятельности; нарушении динамики мыслительных процессов; недостаточной последовательности мышления; недостаточность сформированности операций планирования и самоконтроля; зависимости уровня мыслительных операций от степени знакомства детей с объектами и явлениями окружающей действительности;

- особенности нарушения речи и степень их выраженности зависят как от локализации и тяжести поражения мозга и степени двигательного расстройства, так и от ряда социальных факторов (ограничение объема знаний и представлений об окружающем мире,

недостаточность предметно-практической деятельности, допускаемые родителями ошибки воспитания).

5. Психолого-педагогическое сопровождение детей с нарушением интеллектуального развития

Степени умственной отсталости: легкая, умеренная, тяжелая и глубокая.

Специфика психического развития детей с любой степенью интеллектуальной недостаточности проявляется с первых дней жизни и определяется глубиной нарушения. Задержка в формировании локомоторных функций (удержание головы, умение сидеть, стоять, ходить) является первым тревожным сигналом для родителей. Эта задержка у многих детей бывает довольно существенной и может захватывать не только первый, но и второй год жизни ребенка.

Дети с легкой степенью интеллектуальной недостаточности являются наиболее изученной и перспективной группой в плане возможностей развития и интеграции в социум, и их развитие характеризуется такими особенностями:

в период раннего развития:

- позже начинают ходить, говорить, в более поздние сроки овладевают навыками самообслуживания;
- неловки, физически слабы, часто болеют;

дошкольный возраст:

- мало интересуются окружающим (не исследуют предметы, не стремятся узнать о них у взрослых, равнодушны к процессам и явлениям, происходящим в природе и социуме);
- активный (так же, как и пассивный) словарь беден, фразы односложны, дети не могут передать элементарное связное содержание, не понимают конструкций с отрицанием, инструкций, состоящих из 2-3 слов, им трудно поддержать беседу, т.к. они не всегда понимают вопросы собеседника;
- в младшем дошкольном возрасте преобладают бесцельные действия с игрушками (несет кубик в рот, бросает куклу), к старшему дошкольному возрасту появляется предметно-игровые действия (катание машин, укачивание кукол), процессуальная игра – многократное повторение одних и тех же действий;
- без коррекционного обучения к концу дошкольного возраста формируется только предметная деятельность; игровая деятельность не является ведущей, игровые действия не сопровождаются эмоциональными реакциями и речью, сюжетно-ролевая игра самостоятельно не развивается;
- неплохо развита механическая память и подражание.

Особенности детей с *умеренной степенью интеллектуальной недостаточности:*

в период раннего развития:

- существенное запаздывание в формировании локомоторных функций: удержание головы к 4-6 месяцам и позже, начинают сидеть к 1.5 – 2 годам, овладевают ходьбой после 3-х лет;

- практически отсутствует гуление, лепет, не формируется «комплекс оживления»;

дошкольный и младший школьный возраст:

- существенно страдает моторика, поэтому навыки самообслуживания формируются с трудом и в более поздние сроки, чем у нормально развивающихся детей;
- познавательные возможности резко снижены: грубо нарушены ощущения, восприятие, память, внимание, мышление; дети не способны к самостоятельному понятийному мышлению;
- речь появляется к концу дошкольного возраста и представляет собой отдельные слова, редко фразы значительно нарушено звукопроизношение, речевое развитие примитивно, собственная речь бедна, хотя понимание речи на бытовом уровне относительно сохранно;
- способны усваивать элементарные знания. Которые используются как штампы4 усваивают навыки самообслуживания;

- овладевают простыми трудовыми процессами (уборка, мытье посуды, стирка).

Дети с *тяжелой степенью интеллектуальной недостаточности* характеризуются неадекватной реакцией на окружение, очень поздним появлением навыком стояния, ходьбы, слабым интересом к окружающим объектам и игре. Им недоступно осмысление окружающего, отмечается отсутствие или слабость смысловых связей, трудность их установления инертность, узкая конкретность чрезвычайно затрудненность общений. Восприятие характеризуется недифференцированностью, глобальностью. Речь развивается крайне медленно и ограниченно или не развивается вообще.

Дети испытывают выраженную моторную недостаточность, проявляющуюся в бедности и однообразии движений резкой их замедленности, неловкости, а в случаях преобладания процесса возбуждения отмечается беспорядочность движений, нарушение их координированности, последовательности, точности и темпа произвольных движений, пространственной ориентировки, медленно и трудно формируются элементарные навыки самообслуживания, в том числе гигиенические.

При тяжелой степени интеллектуальной недостаточности преобладает эмоциональная сфера, тем самым при проведении коррекционно-развивающей деятельности педагоги работают на снижение сенсорного и эмоционально дискомфорта, беспокойства, тревоги и страха у детей.

Глубокая степень интеллектуальной недостаточности характеризуется грубыми нарушениями общей моторики, поздним формированием, а иногда и несформированностью локомоторных функций, неадекватностью реакций на окружающее, сложностью овладения простейшими гигиеническими навыками, навыками самообслуживания, отсутствием связной речью и невозможностью ее понимания, трудностями ориентировки в пространстве, часто невозможностью самостоятельного передвижения. Действия примитивны, двигательные реакции нецеленаправленны, хаотичны, присутствуют стереотипные раскачивания. Дети не способны заботиться о себе и нуждаются в постоянной помощи и поддержке.

1.5. Планируемые результаты освоения Программы

В соответствии с ФГОС ДО специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому результаты освоения Программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с ОВЗ к концу дошкольного образования.

Реализация образовательных целей и задач Программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны как основные характеристики развития ребенка с ОВЗ. Они представлены в виде изложения возможных достижений воспитанников на разных возрастных этапах дошкольного детства.

В соответствии с особенностями психофизического развития ребенка с ОВЗ, планируемые результаты освоения Программы предусмотрены в ряде целевых ориентиров.

1.5.1. Целевые ориентиры психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с ОВЗ

Ребенок проявляет эмоциональную вовлеченность и интерес в играх и взаимодействиях со взрослыми и другими детьми.

Ребенок способен к социально приемлемым способам выражения всего спектра эмоциональных реакций (радости, интереса, удивления, страха, гнева, печали) и регулированию их в соответствии с возрастом.

Близкий взрослый способен замечать, правильно истолковывать и адекватно реагировать на знаки эмоциональных и физических потребностей ребенка.

Близкий взрослый способен осознавать различия между собственными потребностями и потребностями ребенка.

Близкий взрослый ведет себя предсказуемо в своих эмоциональных реакциях и во взаимодействии с ребенком.

Ребенок инициирует обращение за помощью в ситуациях дистресса и имеет опыт адекватного отклика со стороны близкого взрослого.

1.5.2. Целевые ориентиры освоения Программы к концу раннего возраста для детей с ОВЗ

Ребенок на доступном для него уровне интересуется окружающими предметами и действует с ними. В соответствии со своими возможностями эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.

Формирует представление о себе.

Ребёнок на доступном для него уровне осознает себя как отдельного самостоятельного человека.

Ребёнок устанавливает отношения с членами своей семьи, выражает доступными ему средствами свои желания и ориентируется на сигналы окружения для регуляции своего поведения и состояния.

В соответствии с индивидуальными возможностями ребёнок стремится и устанавливает отношения с другими детьми и взрослыми за пределами своей семьи

Стремится к общению со взрослыми и на доступном для него уровне подражает им в движениях и действиях. Появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого.

Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им, участвует на доступном для него уровне в играх, которые предполагают воспроизведение действий другого.

Стремится к коммуникации, в соответствии с индивидуальными возможностями может брать на себя инициативу, на доступном ему уровне может обращаться с просьбами, поддерживает очерёдность во взаимодействии, стремится понимать речь окружающих на доступном ему уровне. Ориентируется в контексте знакомых ситуаций и в названиях окружающих предметов и игрушек, использует в соответствии с индивидуальными возможностями вербальные и невербальные средства общения.

Ребёнок направлен на получение новых впечатлений, на доступном ему уровне интересуется окружающим миром; в соответствии с индивидуальными возможностями настроен активно действовать, по возможности стремится проявлять настойчивость в достижении результатов своих действий.

У ребенка сформирован пассивный словарь, он понимает речь окружающих, дает ответные двигательные реакции, может выполнять просьбы и инструкции взрослого.

У ребенка сформирован минимальный активный словарь по пройденным лексическим темам, малыш знает названия окружающих предметов и действий с ними, в его речи представлены простые нераспространенные предложения.

Ребенок проявляет интерес к детским книжкам, с удовольствием слушает чтение потешек, стишков, русских народных сказок, небольших рассказов, пытается договаривать слова и словосочетания вслед за взрослым, рассматривает иллюстрации в книжках, отвечает на вопросы взрослого по ним и сам задает вопросы.

Ребенок с удовольствием двигается под музыку, поет простые распевки и песенки, дает эмоциональные реакции на музыкальные произведения.

Ребенок умеет проводить прямые и волнистые, длинные и короткие линии, изображать дождик, травку, снежок пальчиками, фломастером, кистью, карандашом, закрашивает крупные простые изображения, не выходя за контур.

У ребенка развита крупная моторика, он осваивает различные виды движений (ходьбу, бег, лазание, перешагивание, прыжки).

На доступном ребёнку уровне использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими.

Владеет простейшими навыками самообслуживания в соответствии с индивидуальными возможностями или помогает ухаживающему за ним взрослому по мере своих возможностей.

Стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении.

Может заявить о необходимости удовлетворения своих физиологических потребностей на доступном для него уровне.

2. Содержательный раздел

2.1. Общие положения

Планирование и реализация деятельности психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и коррекции нарушений развития ребенка осуществляется в соответствии со следующими организационными принципами:

1. Семейно-центрированная деятельность: профессиональная направленность сотрудников СРП на организацию системного взаимодействия (с ребенком, с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения).

2. Междисциплинарный подход: совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия.

3. Партнерство: установление партнерских отношений с ребенком, с членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.

4. Добровольность: решение об обращении в СРП и желание включить ребенка и семью в программу обслуживания исходят от родителей (или законных представителей).

5. Открытость: СРП отвечает на запрос любой семьи или лиц, законно представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.

6. Конфиденциальность: информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам СРП, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных Законодательством РФ.


7. Уважение к личности: сотрудники СРП уважительно относятся к ребенку и родителям или замещающим их людям, принимают ребенка как полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, сотрудники СРП принимают их мнение о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.

8. Сетевое взаимодействие: сотрудничество с другими образовательными учреждениями и/или межведомственное взаимодействие при реализации программ ранней помощи.

Реализация Программы в СРП осуществляется в соответствии с этапами, представленными в таблице 3. Содержание работы специалистов по этапам отражено в *РОП СРП*, адаптированной для детей с ОВЗ младенческого и раннего возраста, включающей в себя диагностический этап выявления признаков нарушения психического развития ребенка и потребностей его родителей.

Этапы сопровождения ребёнка и семьи в Службе ранней помощи

ТАБЛИЦА 3

1	НАПРАВЛЕНИЕ		
Обращение семьи в СРП		-по собственной инициативе; -по рекомендации внешнего специалиста; -по направлению внешней организации (общественной или государственной).	
2	ЭТАП ВКЛЮЧЕНИЯ РЕБЁНКА И СЕМЬИ В ПРОГРАММУ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП		
<div></div> <div>- Приём обращений от родителей, определение потребностей ребенка и семьи; - Заполнение индивидуальной документации.</div>		Междисциплинарная командная консультация	Междисциплинарное обсуждение планируемых направлений психолого-педагогической деятельности в программах ранней помощи.
		Индивидуальные консультации со специалистами	
3	ЭТАП РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП		
Долговременная программа сопровождения СРП (в течение учебного года или 2-х лет)			
4	ЭТАП ОКОНЧАНИЯ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП		
Совместный с родителями поиск образовательной организации для продолжения образования		Передача технологий работы с семьей и ребёнком.	Взаимодействие специалистов СРП и специалистов новой образовательной организации в период адаптации ребёнка в новой организации.

2.2. Содержание и направление деятельности специалистов СРП

Психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и коррекции нарушений развития ребенка осуществляется в следующих обязательных видах деятельности специалистов СРП (см. таблицу 4)

ТАБЛИЦА 4

Реализация основных направлений деятельности специалистов СРП.

Направления деятельности специалистов СРП	Содержание деятельности
Диагностическое	- междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной и речевой, самообслуживания); - психолого-педагогическое обследование семьи, ближайшего окружения (или законных представителей); выявление основных потребностей ребенка и семьи.
Оказание психолого-педагогической помощи ребенку и его семье и коррекционно-развивающая работа	-междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с РОП и индивидуальным планом; - оценка эффективности ранней помощи, внесение дополнений и изменений в разработанную программу; -содействие переводу ребенка и семьи в другие программы.
Консультирование	-консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития; -предоставление информации о других программах, оказывающих поддержку семьям с детьми младенческого и раннего возраста; -консультирование специалистов из других организаций по вопросам оказания ранней помощи детям младенческого и раннего возраста, по вопросам преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте.
Организационно-методическое	-информирование родительской и профессиональной общественности о деятельности СРП; -проведение информационных мероприятий для родителей и профессионалов; -сотрудничество с родительскими и профессиональными организациями (поликлиники, детские сады, центры реабилитации и др.); -создание банка данных о детях для ПМПК (территориальной/региональной)- кандидатах в дошкольные образовательные учреждения.

В СРП основными формами работы с ребенком и его семьей являются:

- телефонное интервью,

- индивидуальные и групповые занятия,
- игровой сеанс,
- междисциплинарные и индивидуальные консультации специалистов,
- домашние визитирование,
- дистанционное сопровождение.

Обязательным условием реализации Программы является участие родителей (законных представителей).

При достижении планируемых результатов у ребёнка до 3-х лет осуществление коррекционно-развивающей помощи в СРП завершается. Семьям, чьи дети с ОВЗ достигли трёхлетнего возраста, независимо от достижения планируемых результатов переходят в другие образовательные программы.

Обязательное участие специалистов СРП в оценочных процедурах, составление ИПРП, внесение в ИПРП изменений, в промежуточной (не реже 1 раза в 3 месяца) и итоговой оценке эффективности ИПРП.

Абилитация и коррекция развития ребенка включены в содержание работы с семьей по направлениям развития детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ (таблица 5)

ТАБЛИЦА 5

**Основное содержание работы с семьей по направлениям развития детей
младенческого и раннего возраста с ОВЗ**

Социально-коммуникативное развитие
<p>Установление контакта с семьей. Оценка взаимодействия в паре. Диагностика способности ребенка сигнализировать о своем состоянии и регулировать себя, опираясь на сигналы социального окружения. Создание условий для развития взаимоотношений между ребенком и другими взрослыми. Помощь в организации ясной коммуникации между близким взрослым и ребенком. Обучение ребенка выражать свои потребности доступным образом и понимать коммуникационные знаки партнера. Создание условий для укрепления взаимоотношений ребенка со сверстниками. Помощь в овладении правилами социального взаимодействия (здороваться, спрашивать разрешения, ждать своей очереди). Обсуждение с родителями возможностей расширения социальных ситуаций для ребенка (посещение различных мероприятий, общественных мест). Сопровождение родителей в подборе и использовании альтернативных коммуникативных средства, доступных ребенку.</p>
<p>Навыки самообслуживания:</p> <p>Питание: выяснение особенностей питания ребенка, наличие трудностей (глотания, жевания). Сопровождение семьи в вопросе организации кормления дома. Обучение ребенка использованию доступных сигналов для выражения потребности в еде и питье. Развитие доступных для овладения навыков самостоятельной еды. Формирование способности ориентироваться в еде, различать съедобные и несъедобные объекты.</p> <p>Одевание: организация среды, позволяющей ребенку проявлять навыки самостоятельности во время одевания (место, достаточное время, удобная одежда, использование визуальных подсказок). Обучение ребенка навыку снимать и надевать простые предметы одежды и соблюдать последовательность процесса одевания.</p> <p>Уход за собой: оценка готовности ребенка и его окружения начать обучение навыкам ухода за собой. Выяснение уровня развития навыков мытья рук, чистки зубов, вытирания лица. Обсуждение с родителями особенностей организации данного процесса дома. Сопровождение родителей в процессе обучения ребенка гигиеническим навыкам в домашних условиях.</p>

<p>Туалет: оценка готовности ребенка пользоваться туалетом. Помощь семье в организации оптимальных условий для формирования у ребенка навыка приучения к опрятности. Обучение ребенка использованию доступных способов сообщать о потребности пойти в туалет.</p>	
<p>Познавательное развитие</p>	
<p>Оценка познавательного развития ребенка. Создание условий и поддержка самостоятельной игровой и исследовательской активности ребенка, в том числе - обеспечение физической поддержки. Повышение компетентности семьи в вопросах познавательного развития ребенка. Развитие когнитивных функций в контексте повседневной жизни и в естественной среде ребенка. В соответствии с используемыми руководствами по раннему развитию, работа идет по следующим направлениям: развитие зрительного внимания, памяти, пространственных представлений, понятий (форма, размер, цвет, количество, пространственные соотношения, определения), функционального использования предметов и символической игры, разрешения проблем.</p>	
<p>Речевое развитие</p>	
<p>Установление контакта с ребенком и родителями. Прояснение особенностей взаимодействия (и коммуникации) в паре родитель - ребенок, влияющих на понимание и использование речи ребенком.</p>	
<p><i>Импрессивная речь</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценка уровня понимания речи. • Создание условий для активной игры ребенка, в том числе коммуникативной игре со взрослым на занятиях и в естественной обстановке. • Консультирование семьи в вопросе создания среды, в которой ребенок мог бы наиболее оптимальным образом знакомиться с названиями окружающих его предметов и рутинных действий. • Работа над слуховой локализацией. • Соотнесение действий, предметов, их характеристик со звучащим словом в различных бытовых ситуациях, в игре и в процессе занятий. • Работа над пониманием предложных конструкций, притяжательных прилагательных и местоимений. • Работа над пониманием простых обращений. • Расширение возможности понимать и реагировать на более сложные обращения, состоящие из 2-х просьб. 	<p><i>Экспрессивная речь</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Выстраивание и поддержание первичного диалога между ребенком и близким взрослым. • Оценка возможности ребенка сообщить взрослому о своих потребностях и желаниях вокализациями или жестами. • Развитие навыков моторной имитации (крупных движений и движений мелкой моторики, артикуляторных движений). • Работа над имитацией звуков (освоенных, новых). • Имитация односложных и двусложных слов. • Поиск доступных для ребенка способов сообщить об основных потребностях (холоде, голоде, жажде), попросить о помощи, отказать от нежелательных событий. Обучение этим способам. • Использование различных видов альтернативной коммуникации в зависимости от возможностей ребенка. • Помощь в переходе к использованию фраз, состоящих из двух и трех слов. • Развитие и поддержание навыка вести беседу, делиться информацией, отвечать на вопросы и самостоятельно задавать простые вопросы.

Художественно-эстетическое развитие
Привлечение внимания ребенка к использованию различных художественных материалов (краски, мелки, фломастеры, тесто). Развитие и поддержание интереса к спонтанной игре с художественными материалами. Работа над навыками зрительно-моторной координации. Подбор средств, облегчающих ребенку достижение художественного эффекта. Развитие навыка имитации при рисовании линий и простых форм. Знакомство ребенка с литературными текстами и иллюстрациями к ним, соответствующими его возрасту.
Физическое развитие
Адаптивная физическая культура (АФК). Стимулирование позитивных сдвигов в организме, формирование необходимых двигательных умений и навыков, физических качеств и развитие способностей, направленных на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма. Оценка уровня развития двигательных навыков, необходимых для поддержания позы, перемещения в пространстве и ручной умелости (манипуляций с предметами). Обучение родителей и помощь в создании среды, способствующей двигательному развитию ребенка и его самостоятельному функционированию. Консультирование родителей в вопросах приобретения специального оборудования.

2.3. Содержание коррекционно-развивающей деятельности

2.3.1. Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Социально-коммуникативное развитие»

Социально-коммуникативное развитие направлено на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности; развитие общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий; развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками, формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в Организации; формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества; формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе.

Основная цель — овладение предпосылок коммуникации и обеспечение оптимального вхождения детей с ОВЗ в общественную жизнь. **Задачи** социально-коммуникативного развития:

- Формирование у ребенка представлений о самом себе и элементарных навыков для выстраивания адекватной системы положительных личностных оценок и позитивного отношения к себе;
- формирование навыков самообслуживания;
- формирование умения сотрудничать с взрослыми и сверстниками; адекватно воспринимать окружающие предметы и явления, положительно относиться к ним;
- формирование предпосылок и основ экологического мироощущения, нравственного отношения к позитивным национальным традициям и общечеловеческим ценностям;
- формирование умений использовать вербальные средства общения в условиях их адекватного сочетания с невербальными средствами в контексте различных видов детской деятельности и в свободном общении.

При реализации задач данной образовательной области у детей с ОВЗ формируются представления о многообразии окружающего мира, отношений к воспринимаемым

социальным явлениям, правилам, общепринятым нормам социума и осуществляется подготовка детей с ограниченными возможностями к самостоятельной жизнедеятельности. Для освоения детьми с ОВЗ общественного опыта специалисты службы ранней помощи осуществляют системный подход к формированию детской деятельности, при котором у ребенка складываются психические новообразования: способность к социальным формам подражания, идентификации, сравнению, предпочтению. На основе взаимодействия со сверстниками развиваются и собственные позиции, оценки, что дает возможность ребенку с ОВЗ занять определенное положение в коллективе здоровых сверстников.

Работа по формированию предпосылок социально-коммуникативных умений строится в повседневной жизни и органично включается во все виды деятельности: быт, игру, обучение.

В работе по формированию социальных умений у детей с ОВЗ создаются условия, необходимые для защиты, сохранения и укрепления здоровья каждого ребенка, формирования культурно-гигиенических навыков, потребности вести здоровый образ жизни; развивать представления о своем здоровье и о средствах его укрепления.

В сфере развития общения со взрослым:

Взрослый удовлетворяет потребность ребенка в общении и социальном взаимодействии, поощряя ребенка к активной речи. Взрослый не стремится искусственно ускорить процесс речевого развития. Он играет с ребенком, используя различные предметы, при этом активные действия ребенка и взрослого чередуются; показывает образцы действий с предметами; создает предметно-развивающую среду для самостоятельной игры-исследования; поддерживает инициативу ребенка в общении и предметно-манипулятивной активности, поощряет его действия.

Способствует развитию у ребенка позитивного представления о себе и положительного самоощущения: подносит к зеркалу, обращая внимание ребенка на детали его внешнего облика, одежды; учитывает возможности ребенка, поощряет достижения ребенка, поддерживает инициативность и настойчивость в разных видах деятельности.

Взрослый способствует развитию у ребенка интереса и доброжелательного отношения к другим детям: создает безопасное пространство для взаимодействия детей, насыщая его разнообразными предметами, наблюдает за активностью детей в этом пространстве, поощряет проявление интереса детей друг к другу и просоциальное поведение, называя детей по имени, комментируя (вербализируя) происходящее. Особое значение в этом возрасте приобретает вербализация различных чувств детей, возникающих в процессе взаимодействия: радости, злости, огорчения, боли и т. п., которые появляются в социальных ситуациях. Взрослый продолжает поддерживать стремление ребенка к самостоятельности в различных повседневных ситуациях и при овладении навыками самообслуживания.

В сфере развития социальных отношений и общения со сверстниками:

Взрослый наблюдает за спонтанно складывающимся взаимодействием детей между собой в различных игровых и/или повседневных ситуациях; в случае возникающих между детьми конфликтов не спешит вмешиваться; обращает внимание детей на чувства, которые появляются у них в процессе социального взаимодействия; утешает детей в случае обиды и обращает внимание на то, что определенные действия могут вызывать обиду.

В ситуациях, вызывающих позитивные чувства, взрослый комментирует их, обращая внимание детей на то, что определенные ситуации и действия вызывают положительные чувства удовольствия, радости, благодарности и т. п. Благодаря этому дети учатся понимать собственные действия и действия других людей в плане их влияния на других, овладевая таким образом социальными компетентностями.

В сфере развития игры:

Взрослый организует соответствующую игровую среду, в случае необходимости знакомит детей с различными игровыми сюжетами, помогает освоить простые игровые действия (покормить куклу, помешать в кастрюльке «еду»), использовать предметы-заместители, поддерживает попытки ребенка играть в роли (мамы, дочери, врача и др.), организуют несложные сюжетные игры с несколькими детьми.

В сфере социального и эмоционального развития:

Взрослый грамотно проводит адаптацию ребенка к Организации, учитывая привязанность детей к близким, привлекает родителей (законных представителей) или родных для участия и содействия в период адаптации. Взрослый, первоначально в присутствии родителей (законных представителей) или близких, знакомится с ребенком и налаживает с ним эмоциональный контакт. В период адаптации взрослый следит за эмоциональным состоянием ребенка и поддерживает постоянный контакт с родителями (законными представителями); предоставляет возможность ребенку постепенно, в собственном темпе осваивать пространство и режим Организации, не предъявляя ребенку излишних требований.

Ребенок знакомится с другими детьми. Взрослый же при необходимости оказывает ему в этом поддержку, представляя нового ребенка другим детям, называя ребенка по имени, усаживая его на первых порах рядом с собой.

Также в случае необходимости взрослый помогает ребенку найти себе занятия, знакомя его с пространством Организации, имеющимися в нем предметами и материалами. Взрослый поддерживает стремление детей к самостоятельности в самообслуживании (дает возможность самим одеваться, умываться и пр., помогает им), поощряет участие детей в повседневных бытовых занятиях; приучает к опрятности, знакомит с правилами этикета.

Для реализации задач рекомендуется правильно организовывать режим дня в службе ранней помощи и дома, чередовать различные виды деятельности и отдыха, способствующие четкой работе организма.

Дети с ОВЗ могут оказаться в различной жизненной ситуации, опасной для здоровья, жизни, поэтому при формировании знаний, умений и навыков, связанных с жизнью человека в обществе, специалист может «проигрывать» несколько моделей поведения в той или иной ситуации, формируя активную жизненную позицию, ориентировать детей на самостоятельное принятие решений.

На примере близких жизненных ситуаций дети усваивают правила поведения, вырабатывают положительные привычки, позволяющие им осваивать жизненное пространство. Анализ поведения людей в сложных ситуациях, знание путей решения некоторых проблем повышает уверенность ребенка в себе, укрепляет эмоциональное состояние.

Особое место в образовательной области по формированию социально-коммуникативных умений занимает обучение детей с ОВЗ элементарным трудовым навыкам, умениям действовать простейшими инструментами, такая работа включает:

- организацию практической деятельности детей с целью формирования у них навыков самообслуживания, определенных навыков хозяйственно-бытового труда и труда в природе;
- ознакомление детей с трудом взрослых, с ролью труда в жизни людей, воспитания уважения к труду;
- обучение умению называть трудовые действия, профессии и некоторые орудия труда;
- обучение уходу за растениями, животными;
- обучение ручному труду (работа с бумагой, картоном, природным материалом, использование клея, ножниц, разрезание бумаги, наклеивание вырезанных форм на бумагу, изготовление поделок из коробочек и природного материала и др.);

- изготовление коллективных работ;
- формирование умений применять поделки в игре.

Овладевая разными способами усвоения общественного опыта, дети с ОВЗ учатся действовать по подражанию, по показу, по образцу и по словесной инструкции. Формирование трудовой деятельности детей с ОВЗ овеществляется с учетом их психофизических возможностей и индивидуальных особенностей.

Для детей раннего возраста с ОВЗ образовательная работа строится на близком и понятном детям материале, максимально охватывая тот круг явлений, с которыми они сталкиваются. Знакомство с новым материалом следует проводить на доступном детям уровне. Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, реальное использование в условиях общения, является организация слухоречевой среды в окружении ребёнка. В создании этой среды участвуют специалисты СРП, родители, другие взрослые и сверстники.

2.3.2. Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Познавательное развитие»

Познавательное развитие предполагает развитие интересов детей, любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий, становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве, числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.), о малой родине и Отечестве, представлений о социокультурных ценностях нашего народа, об отечественных традициях и праздниках, о планете Земля как общем доме людей, об особенностях ее природы, многообразии стран и народов мира.

Основная цель — формирование познавательных процессов и способов умственной деятельности, усвоение и обогащение знаний о природе и обществе; развитие познавательных интересов. Познавательные процессы окружающей действительности детей раннего возраста с ограниченными возможностями обеспечиваются процессами ощущения, восприятия, мышления, внимания, памяти, соответственно выдвигаются следующие задачи познавательного развития:

- формирование и совершенствование перцептивных действий;
- ознакомление и формирование сенсорных эталонов;
- развитие внимания, памяти;
- развитие наглядно-действенного мышления.

Образовательная область «Познавательное развитие» включает:

- Сенсорное развитие, в процессе которого у детей с ограниченными возможностями развиваются все виды восприятия: зрительное, слуховое, тактильно-двигательное, обонятельное, вкусовое. На их основе формируются полноценные представления о внешних свойствах предметов, их форме, цвете, величине, запахе, вкусе, положении в пространстве и времени. Сенсорное воспитание предполагает развитие мыслительных процессов: отождествления, сравнения, анализа, синтеза, обобщения, классификации и абстрагирования, а также стимулирует развитие всех сторон речи: номинативной функции, фразовой речи, способствует обогащению и расширению словаря ребенка. При организации работы по сенсорному развитию учитываются психофизические особенности каждого ребенка с ОВЗ. Это находит отражение в способах предъявления материала (показ, использование табличек с предметами, словесно-жестовая форма объяснений, словесно-устное объяснение); подборе соответствующих форм инструкций.

При планировании работы и подборе упражнений по сенсорному развитию учитываются доступность для выполнения и имеющиеся нарушения у детей, степень их тяжести.

- Развитие познавательно-исследовательской деятельности и конструктивной деятельности, направленное на формирование правильного восприятия пространства; целостного восприятия предмета, развитие мелкой моторики рук и зрительно-двигательную координацию; развитие любознательности, воображения; расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире. Учитывая быструю утомляемость детей с ОВЗ, образовательная деятельность планируется на доступном материале, чтобы ребенок мог увидеть результат своей деятельности. В ходе работы применяются различные формы поощрения.
- Формирование элементарных математических представлений детей раннего возраста с ОВЗ предполагает опираться на сохранные анализаторы, использовать принципы наглядности, от простого к сложному. При планировании работы по формированию элементарных математических представлений продумывается объем программного материала с учетом реальных возможностей детей, это обусловлено низким исходным уровнем развития детей и замедленным темпом усвоения изучаемого материала.

Конкретное содержание указанных образовательных областей зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей, определяется целями и задачами Программы и может реализовываться в различных видах деятельности (общении, игре, познавательно-исследовательской деятельности - как сквозных механизмах развития ребенка) *для детей раннего дошкольного возраста:*

- смена ведущих мотивов деятельности;
- развитие эмоционально-делового и предметного общения;
- развитие и активизация общих движений;
- развитие предметных действий и предметной деятельности;
- развитие наглядно-действенного мышления;
- интенсивное накопление пассивного словаря, стимуляция активной речи;
- овладение различными навыками в процессе подражания;
- становление представлений о себе;
- формирование предпосылок к конструктивной и изобразительной деятельности;
- активизация самостоятельности в быту и формирование потребности в признании собственных достижений;
- закрепление навыков самообслуживания;
- развитие внутренней речи.

2.3.3. Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Речевое развитие»

Содержание образовательной области «Речевое развитие» в младшем дошкольном возрасте направлено на формирование у детей с ОВЗ потребности в общении и элементарных коммуникативных умениях. Для детей с первым уровнем речевого развития характерно полное или почти полное отсутствие словесных средств общения в возрасте, когда у нормально развивающихся детей, речь в основном сформирована, следовательно, решение задач образовательной области «Речевое развитие» соотносится с содержанием логопедической работы. Она направлена на ознакомление детей с доступными способами и

средствами взаимодействия с окружающими людьми, как невербальными, так и вербальными, развитие потребности во взаимодействии со взрослыми и сверстниками в доступной детям речевой активности, стимулирование развития лексической стороны речи, способности к подражанию речи, диалогической формы связной речи в различных видах детской деятельности.

Взрослый обращает на воспитание у детей внимания к речи окружающих и расширение объема понимания речи, что предъявляет особые требования к речи педагога, в ходе общения с младшими дошкольниками с ОВЗ. Взрослый вступает с каждым ребенком в эмоциональный контакт, строя свое взаимодействие с ребенком с ОВЗ таким образом, чтобы преодолеть возникающий у ребенка неречевой и речевой негативизм. Поэтому взрослый стимулирует любые попытки спонтанной речевой деятельности каждого ребенка.

Взрослый организует с детьми различные предметно-игровые ситуации, стимулирующие желание ребенка устанавливать контакт со взрослым и с другими детьми. Для этого совместная деятельность взрослого и детей осуществляется в игровой форме с использованием игрушек, подвижных и ролевых игр. Во время взаимодействия с каждым ребенком с ОВЗ создаются ситуации, воспитывающие у ребенка уверенность в своих силах.

Взрослый, создавая различные ситуации речевого и практического взаимодействия с каждым ребенком, стимулирует использование детьми в речи простых по структуре предложений в побудительной и повествовательной форме.

Основная цель — обеспечивать своевременное и эффективное развитие речи как средства общения, познания, самовыражения ребенка, становления разных видов детской деятельности, на основе овладения языком своего народа.

Задачи развития речи:

- формирование структурных компонентов системы языка — фонетического, лексического, грамматического;
- формирование навыков владения языком в его коммуникативной функции;
- формирование способности к элементарному осознанию явлений языка и речи

Основные направления работы по развитию речи:

- развитие словаря. Овладение словарным запасом составляет основу речевого развития детей, поскольку слово является важнейшей единице языка. В словаре отражается содержание речи. Слова обозначают предметы и явления, их признаки, качества, свойства и действия с ними. Дети усваивают слова, необходимые для их жизнедеятельности и общения с окружающими;
- воспитание звуковой культуры речи. Данное направление предполагает: развитие речевого слуха, на основе которого происходит восприятие и различение фонологических средств языка; речевого дыхания; обучение звукоподражанию; воспитание орфоэпической правильности речи;
- формирование грамматического строя речи - предполагает развитие морфологической стороны речи, способов словообразования и синтаксиса (освоение разных типов словосочетаний и предложений);
- развитие связной речи включает развитие диалогической (разговорной) и монологической речи. Важно развивать умение слушать и понимать обращенную к нему речь, пытаться побудить к диалоговому общению
- развитие фонематического слуха, развитие мелкой моторики руки.

Конкретизация задач развития речи носит условный характер в работе с детьми с ОВЗ,

они тесно связаны между собой. Эти отношения определяются существующими связями между различными единицами языка. Обогащая, например, словарь, мы одновременно заботимся о том, чтобы ребенок правильно и четко произносил слова, усваивал разные их формы, употреблял слова в словосочетаниях, предложениях, в связной речи. В связной речи отражены все другие задачи речевого развития: формирование словаря, грамматического строя, фонетической стороны. В ней проявляются все достижения ребенка в овладении родным языком. Взаимосвязь разных речевых задач на основе комплексного подхода к их решению создает предпосылки для наиболее эффективного развития речевых навыков и умений.

Развитие речи у детей раннего возраста с ОВЗ в службе ранней помощи осуществляется во всех видах деятельности: игра, занятия по физическому развитию, художественному творчеству (рисование, лепка, аппликация, конструирование), музыка и др.; в свободной деятельности, в общении со всеми, кто окружает ребенка. Наиболее значимым видом работы по развитию речи является чтение художественной литературы. Художественная литература, являясь сокровищницей духовных богатств людей, позволяет восполнить недостаточность общения детей с ОВЗ с окружающими людьми, расширить кругозор, обогатить жизненный и нравственный опыт. Литературные произведения вовлекают детей в раздумья над поступками и поведением людей, происходящими событиями; побуждают к их оценке и обогащают эмоциональную сферу. Чтение художественной литературы имеет коррекционную направленность, так как стимулирует овладение детьми словесной речью, развитие языковой способности, речевой деятельности.

Включенность в эту работу детей с ОВЗ, у которых отмечается разный уровень речевых умений, эффективна при соблюдении ряда условий:

- выбор произведения с учетом степени его доступности и близости содержания жизненному опыту детей;
- подбор иллюстрации, картинок к произведениям, изготовление макетов
- организация драматизации, инсценировок;
- демонстрация действий по конструктивной картине с применением подвижных фигур;
- проведение словарной работы;
- адаптация текстов по лексическому и грамматическому строю с учетом уровня речевого развития ребенка;
- предложения детям разных видов работы для осмысления содержания литературного произведения.

Имеющиеся нарушения речи, эмоционально-волевой сферы, психомоторного развития определяют разный уровень владения речью. Это является основополагающим в проектировании работы по развитию речи для каждого ребенка с ОВЗ.

Для детей с речевыми нарушениями работа по этой образовательной области выстраивается индивидуально.

Для развития связной речи, освоения грамматических форм у детей с ОВЗ создаются специальные условия — разработка грамматических схем, разнообразного наглядного дидактического материала, включение предметно-практической деятельности и др. Преодоление нарушений звукопроизношения, наблюдаемых у детей с ОВЗ различных категорий, возможно при помощи специалиста.

2.3.4 Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Художественно-эстетическое развитие»

Ребенка младшего дошкольного возраста с ОВЗ приобщают к миру искусства (музыки,

живописи). Содержание образовательной области «Художественно-эстетическое развитие» предполагает формирование эстетического мировосприятия у детей, создание среды для занятий детским изобразительным творчеством, соответствующей их возрасту, особенностям развития моторики и речи.

Характер задач, решаемых образовательной областью «Художественно-эстетическое развитие», позволяет структурировать ее содержание также по разделам: 1) изобразительное творчество; 2) музыка.

Для реализации задач раздела «Изобразительное творчество» необходимо создать условия для изобразительной деятельности детей (самостоятельной или совместной со взрослым). Любое проявление инициативы и самостоятельности детей приветствуется и поощряется. Элементы рисования, лепки, аппликации включаются в коррекционные занятия по преодолению недостатков речевого развития детей, в образовательный процесс, в самостоятельную и совместную с воспитателем деятельность детей.

Содержание раздела «Музыка» реализуется в непосредственной музыкальной образовательной деятельности на музыкальных занятиях, музыкально-ритмических упражнениях с предметами и без предметов; в музыкальной деятельности в режимные моменты на: утренней гимнастике, на музыкальных физминутках, в динамических паузах и др.

Дети знакомятся и становятся участниками праздников. Педагоги знакомят детей с доступными для их восприятия и игр художественными промыслами.

Основная задача - формирование у детей эстетического отношения к миру, накопление эстетических представлений и образов, развитие эстетического вкуса, художественных способностей, освоение различных видов художественной деятельности. В этом направлении решаются как общеобразовательные, так и коррекционные задачи, реализация которых стимулирует развитие у детей с ОВЗ сенсорных способностей, чувства ритма, цвета, композиции; умения выражать в художественных образах свои творческие способности.

Основные направления работы в данной образовательной области:

- «Художественное творчество». Основная цель — обучение детей созданию творческих работ. Специфика методов обучения различным видам изобразительной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья строится на применении средств, отвечающих их психофизиологическим особенностям.

Лепка способствует развитию мелкой моторики рук, развивает точность выполняемых движений, в процессе работы дети знакомятся с различными материалами, их свойствами. Аппликация способствует развитию конструктивных возможностей, формированию представлений о форме, цвете. Рисование направлено на развитие манипулятивной деятельности и координации рук, укрепление мышц рук.

В зависимости от степени сохранности речевых возможностей, подбирается разноплановый инструментарий, максимально удобный для использования (величина, форма, объемность, цвет, контрастность), продумываются способы предъявления материала (показ, словесно-жестовая форма объяснений, словесное устное объяснение, широко используется активно-пассивный метод (взрослый своей рукой помогает действию руки ребенка)); подбираются соответствующие формы инструкций.

- «Музыкальная деятельность». Основная цель — слушание детьми музыки, пение, выполнение музыкально-ритмических движений, танцы, игра на музыкальных инструментах. Контингент детей с ОВЗ неоднороден по степени выраженности дефектов и по уровню сохранности тех или иных функций, поэтому специалистами уделяется большое внимание музыкальному репертуару и способам предъявления звучания музыкальных инструментов и игр на них, танцевальных движений и т.д.

2.3.5. Содержание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей деятельности по освоению детьми образовательной области «Физическое развитие»

Физическое развитие включает приобретение опыта в следующих видах деятельности детей: двигательной, в том числе связанной с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость; способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящем ущерба организму выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны), формирование начальных представлений о подвижных играх с правилами; овладение элементарными нормами и правилами (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

Основная цель — совершенствование функций формирующегося организма, развитие двигательных навыков, тонкой ручной моторики, зрительно-пространственной координации. Физическое развитие лежит в основе организации всей жизни детей и в семье, и в дошкольном учреждении. Это касается предметной и социальной среды, всех видов детской деятельности с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей.

Работа по физическому воспитанию строится таким образом, чтобы решались и общие, и коррекционные задачи.

Основная задача — стимулировать позитивные сдвиги в организме, формируя необходимые двигательные умения и навыки, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма. На занятиях по физической культуре, наряду с образовательными и оздоровительными, решаются специальные коррекционные задачи:

- формирование в процессе физического воспитания пространственных и временных представлений;
- изучение в процессе предметной деятельности различных свойств материалов, а также назначения предметов;
- развитие речи посредством движения;
- формирование в процессе двигательной деятельности различных видов познавательной деятельности;
- управление эмоциональной сферой ребенка, развитие морально-волевых качеств личности, формирующихся в процессе специальных двигательных занятий, игр, эстафет.

В работу включаются физические упражнения: построение в колонну друг за другом, в круг; ходьба; бег, прыжки; лазанье; ползание; метание; общеразвивающие упражнения на укрепление мышц спины, плечевого пояса и ног, на координацию движений, на формирование правильной осанки, на развитие равновесия. Рекомендуется проведение подвижных игр, направленных на совершенствование двигательных умений, формирование положительных форм взаимодействия между детьми.

В процессе работы с детьми используются физкультминутки, физкультурные паузы. В свободное время дети совместно с родителями организуют двигательную деятельность. Все мероприятия, которые планируются проводиться с ребенком, обсуждаются на консилиуме специалистов.

В совокупности обозначенные образовательные области обеспечивают решение общеразвивающих задач. Вместе с тем каждый из видов деятельности имеет свои коррекционные задачи и соответствующие методы их решения. Это связано с тем, что дети с ОВЗ имеют как общие, так и специфические особенности, обусловленные непосредственно имеющимися нарушениями. Содержание базовых направлений работы в программах воспитания и обучения сочетается со специальными коррекционными областями.

2.4. Организация и формы взаимодействия с родителями (законными представителями)

Привлечение родителей расширяет круг общения, повышает мотивацию и интерес детей. Традиционные формы взаимодействия устанавливают прямую и обратную взаимосвязь на уровне ГБДОУ.

Родители детей раннего дошкольного возраста – активные участники и помощники для своего ребенка. Вместе с детьми получают новые знания, открывают своего малыша, открывают и себя, свои таланты и творческие способности. Совместные занятия с мамой или папой это качественное время, проведенное со своим малышом, которое помогает родителям увидеть, как интересно можно развивать своего ребенка дома, как правильно общаться и развивать малыша.

Работа с родителями в СРП построена на уважительном отношении специалистов к родителям, признании родительской компетентности, исходя из веры в их способность понимать ребенка, обучаться и находить оптимальные способы решения возникающих проблем. Это открывает путь к партнерским отношениям родителей и специалистов. После того, как между родителями и специалистом установлены доверительные и уважительные отношения, становится возможным конструктивное сотрудничество. Основными задачами работы с родителями являются:

- помощь в ориентировке родителей в особенностях и проблемах ребенка. Формирование у родителей адекватного представления о проблемах и возможностях ребенка. Умение видеть положительные стороны ребенка, его достижения, успехи, развитие, а не только его нарушения, диагноз, некомпетентность в каких-то ситуациях.
- формирование активной позиции родителей в помощи ребенку. Одним из наиболее существенных положений семейно-центрированного подхода к помощи детям с нарушениями развития является положение, согласно которому родители и другие члены семьи входят в команду раннего вмешательства, считаются важными ее членами.
- вовлечение родителей в работу по реализации индивидуально-ориентированной программы сопровождения;
- обучение родителей навыкам эффективного взаимодействия и игры с ребенком, в т.ч. адекватным способам поддержки развития;
- поддержка позитивного стиля взаимодействия родителя с ребенком.
- оказание информационной помощи. Предоставление информации родителям о конкретных видах нарушений у детей, правах родителей, воспитывающих детей-инвалидов, родительском опыте воспитания детей с особыми нуждами, социальных и образовательных учреждениях, фондах, оказывающих разные виды помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям, культурных мероприятиях и т.п.;
- помощь родителям в выборе адекватного дальнейшего образовательного маршрута для ребенка;
- помощь родителям и членам семьи в разрешении психологических проблем, связанных с особенностями развития ребенка, в отказе от дезадаптивных идей и поведения.

Сопровождение семьи в Службе ранней помощи предполагает семейно-центрированный подход, который дает возможность учитывать не только особенности ребенка, но и семьи, то есть работать с системой «ребенок-родители» и активно вовлекать родителей в работу по развитию ребенка. В работе с семьей в рамках семейно-ориентированного подхода специалисты создают условия для того, чтобы родители сами формулировали запрос к специалисту, активно участвовали в обследовании ребенка, вместе со специалистами планировали индивидуально-ориентированную программу работы с семьей и участвовали в реализации этой программы.

Родители и члены семьи детей с выраженными нарушениями развития могут отказываться от помощи специалиста, в разрешении психологических проблем, связанных с особенностями развития ребенка, считая, что все внимание должно быть сосредоточено на

ребенке, что они должны пожертвовать своими интересами ради него. Такая позиция часто является следствием психологических проблем, связанных с нарушением развития ребенка, и мешает родителям устанавливать партнерские взаимоотношения и конструктивно сотрудничать со специалистами, решая задачи обучения и развития своего ребенка.

Индивидуальная работа с родителями осуществляется всеми специалистами.

Работа с группой родителей имеет свои преимущества. 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. Специалист, ведущий групповую работу с родителями, тщательно подбирает родителей по их готовности к участию в группе и по характеру волнующих их проблем.

Родительский семинар в первую очередь решает задачу обучения, он может проводиться педагогами-психологами, учителями-дефектологами (в не конкретизированное по количеству часов время), учителем-логопедом. В семинаре могут принимать участие до 10-12 родителей. Семинар состоит из нескольких встреч продолжительностью 1-3 часа. Специалист(ы), проводящие семинар, составляют программу и заполняют «Журнал групповой и индивидуальной работы с родителями».

Тренинг для родителей направлен на решение задач психологической поддержки, преодоления проблемных ситуаций, дезадаптивных идей и форм поведения. Тренинг проводится педагогами-психологами и учителем-дефектологом. Оптимальное количество участников тренинга 2-6 родителей. Тренинг состоит из нескольких встреч продолжительностью не менее 2-х часов. Специалист(ы), проводящие тренинг, составляют программу и заполняют «Журнал групповой и индивидуальной работы с родителями».

2.5. Календарно-тематическое планирование на 2022-2023 учебный год

ТАБЛИЦА 6

Месяц	Неделя	Тема	Мероприятия, направленные на повышение психолого-педагогической компетентности родителей (законных представителей)	
			<i>Индивидуальные консультации.</i>	<i>Групповые консультации, тренинги, семинары, лекции, праздники.</i>
Сентябрь	1	«Мои Игрушки»	По запросу родителей (законных представителей)	Родительское собрание
	2			Психолого-педагогические особенности развития детей раннего дошкольного возраста.
	3			Особенности работы учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога.
	4			Основные идеи и методологические подходы в обучении и воспитании детей с ОВЗ.
	5			Физиологические особенности развития детей с ОВЗ.
Октябрь	1	«Семья. Мебель. Туалетные принадлежности».	По запросу родителей (законных представителей)	Права детей с ограниченными возможностями здоровья.
	2			Материнские представления о ребенке и их роль в становлении родительства.
	3			Художественно-эстетическое развитие дошкольника раннего возраста с ОВЗ.
	4			Семейный праздник «Праздник осени».
Ноябрь	1	«Домашние животные»	По запросу родителей (законных представителей)	Расслабляющий массаж для детей раннего дошкольного возраста.
	2			Роль пальчиковых игр в речевом развитии детей раннего возраста.
	3			Упражнения по снижению психоэмоционального напряжения.
	4			Арт-терапия в работе с детьми с ОВЗ.
	5			Тренинг «Я злюсь на своего ребенка».
Декабрь	1	«Дикие животные»	По запросу родителей (законных представителей)	Развитие общего подражания, как пускового момента в возникновении речи.

	2			Классическая музыка в жизни ребенка.
	3			Тренинг «Как играть с ребенком».
	4			Семейный праздник «К нам приходит Новый год».
Январь	2	«Зима. Зимние забавы»	По запросу родителей (законных представителей)	Профилактика простудных заболеваний.
	3			Роль семьи в формировании здорового образа жизни у младшего дошкольника.
	4			Развитие мышления у детей раннего дошкольного возраста.
Февраль	1	«Продукты питания. Посуда»	По запросу родителей (законных представителей)	Занятие-практикум «Мой веселый мяч!».
	2			Профилактика тревожности у родителей.
	3			Развитие физиологического и речевого дыхания при становлении речи.
	4			Как научить ребенка самостоятельности.
Март	1	«Фрукты. Овощи»	По запросу родителей (законных представителей)	Что нужно знать родителям о подвижных играх.
	2			Игра, как основной вид деятельности, у детей раннего дошкольного возраста.
	3			Музыка как средство развития детей раннего дошкольного возраста. Рекомендации родителям по музыкальному воспитанию.
	4			Какова роль родителей в развитии творческого мышления у ребенка? Нетрадиционные техники рисования.
	5			Формирование элементарных математических представлений.
Апрель	1	«Весна. Растения. Птицы.»	По запросу родителей (законных представителей)	Развитие эмоциональных отношения матери с ребенком.
	2			Чтение для развития речи. Что читать и как читать.
	3			Сенсорное развитие детей младшего дошкольного возраста.
	4			Коммуникативные игры.
Май	1	«Транспорт. Одежда»	По запросу родителей (законных представителей)	Организация предметно-пространственной среды

			представителей)	дома для сенсорного развития ребенка с ОВЗ.
	2			Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях. Адаптация.
	3			Семейный праздник, посвященный окончанию СРП «Расти, малыш!».
	4			Родительское собрание.

2.6. Годичная циклограмма реализации Программы в Службе ранней помощи.

ТАБЛИЦА 7

ПЕРВЫЙ ТРИМЕСТР													
Часть образовательной программы	Месяц	Сентябрь				Октябрь				Ноябрь			
	Неделя	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Основная	Содержание	Проведение оценочных процедур для разработки ИПРП				Реализация ИПРП				Реализация ИПРП			
Разрабатываемая участниками образовательных отношений	Совместное мероприятие педагогов и семьи	«Праздник Осени»											

ВТОРОЙ ТРИМЕСТР													
Часть образовательной программы	Месяц	Декабрь				Январь				Февраль			
	Неделя	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Основная	Содержание	Реализация ИПРП;				Реализация ИПРП				Реализация ИПРП			

		Проведение промежуточной оценки реализации ИПРП.											
Разрабатываемая участниками образовательных отношений	Совместное мероприятие педагогов и семьи	«К нам приходит Новый год!»											
		ТРЕТИЙ ТРИМЕСТР											
Часть образовательной программы	Месяц	Март				Апрель				Май			
	Неделя	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Основная	Содержание	Реализация ИПРП; Проведение промежуточной оценки реализации ИПРП.				Реализация ИПРП				Реализация ИПРП; Проведение итоговой оценки реализации ИПРП; Организация перевода ребёнка и семьи в другие программы; Составление рекомендаций на лето			
Разрабатываемая участниками образовательных отношений	Совместное мероприятие педагогов и семьи	«Праздник Весны» «Расти – малыш!»											

ЧЕТВЁРТЫЙ ТРИМЕСТР													
Часть образовательной программы	Месяц	Июнь				Июль				Август			
	Неделя	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Основная	Содержание	<p>Самостоятельное выполнение семьёй рекомендаций специалистов</p> <p>Дистанционное сопровождение семей (по запросу родителей/законных представителей)</p>
-----------------	-------------------	--

2.7. Диагностика (мониторинг) индивидуального развития детей младенческого и раннего возраста

Подбор методов и материалов обследования построен на принципе интеграции методик обследования индивидуального развития ребенка. Сроки проведения диагностики соответствуют срокам, указанным в этапах реализации образовательной программы.

Первичная диагностика

Технология междисциплинарной консультации

На втором этапе включения ребенка и семьи в программу сопровождения проводится комплексная консультация всех специалистов для исследования состояния ребенка и семьи. Консультация проводится после приёма обращения от родителей и/или **телефонного интервью**.

Телефонное интервью — это форма работы с семьей при первичном обращении в Службу ранней помощи. Во время телефонного интервью происходит: первичный сбор информации о ребенке (ФИО, возраст, контактные данные, наличие диагноза, инвалидности и т. д.), выяснение причины обращения семьи в Службу ранней помощи, определение примерного запроса и обсуждение вариантов дальнейшего взаимодействия семьи со специалистами службы.

Цели комплексной консультации:

1. Оценить зону актуального развития ребёнка в социальной, познавательной, коммуникативной, моторной областях, самообслуживании. Определить наличие/отсутствие задержки в развитии, или риск ее возникновения.
2. Определить факторы, обуславливающие отставание в развитии, или создающие риск его возникновения.
3. Определить ресурсы семьи, позволяющие преодолеть (минимизировать) отставание в развитии, или риск его возникновения.
4. Обсудить с родителями результаты наблюдения и оценки развития ребенка, полученных в процессе междисциплинарной консультации.
5. Сформулировать, сообщить родителям выводы и рекомендации.
6. Определить необходимость включения семьи в программу сопровождения в СРП, или направления в другие организации.

Методы, используемые во время междисциплинарной консультации:

- наблюдение;
- интервьюирование родителей;
- игра;
- методы оценки развития ребёнка.

В процедуре комплексной консультации одновременно принимают участие специалисты различного профиля: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель - логопед, инструктор по ФИЗО, музыкальный руководитель. Один из присутствующих специалистов выполняет роль ведущего, обеспечивая установление и поддержание контакта с семьей, и соблюдение временного регламента.

Функции ведущего:

1. Организация условий для проведения междисциплинарной консультации (оповещение семьи в начале консультации о времени, процедуре консультации, о ее целях, возможностях и ограничениях).
2. В ходе консультации наблюдение за ребенком и родителем во взаимодействии с профессионалами, создание условий для контакта и диалога между родителями и профессионалами.
3. Организация группового процесса в ходе консультации: наблюдение за изменением психологического состояния участников консультации, помощь в преодолении конфликтных ситуаций и затруднений, как между специалистами, так и между специалистами и семьей.

4. Завершение процесса, оповещение семьи о дальнейших планах и возможностях сотрудничества со Службой ранней помощи и/или другими учреждениями.

Задачи педагога - психолога в ходе комплексной консультации:

1. Общая оценка развития ребенка.
2. Описание особенностей социально-эмоционального развития ребенка, его стратегии привязанности (общие характеристики).
3. Описание характера взаимодействия между ребенком и родителем.
4. Описание характера взаимодействия между родителями.
5. Определение критических моментов в жизни ребенка и семьи, влияющих на развитие, эмоциональное состояние ребенка, а также его родителей (пребывание в больнице, переезды семьи, наличие заболевания, в том числе и психического, родителей или родственников, низкий социально-экономический статус семьи, низкий уровень образования и/или развития родителей, пребывание в сиротском учреждении, развод родителей, смерть, неблагоприятные отношения между родителями и др.).
6. Формулирование направления дальнейшей помощи для семьи в связи с выявленными особенностями развития и эмоционального состояния ребенка.

Задачи инструктора по физической культуре:

1. Получение информации об этапах и особенностях двигательного развития ребенка от рождения до момента встречи.
2. Оценка развития основных двигательных навыков
3. Оценка функционального двигательного развития.
4. Оценка моторной ловкости ребёнка.
5. Формулирование рекомендаций по двигательному развитию ребёнка.

Задачи учителя-дефектолога, учителя-логопеда:

1. Организация взаимодействия с ребёнком.
2. Проведение, в случае необходимости, диагностики состояния сенсорных систем ребенка.
3. Оценка коммуникативных способностей ребёнка (способность инициировать, поддерживать общение и взаимодействие; средства коммуникации; способность к имитации и подражанию; понимание устной речи, состояние самостоятельной речи ребенка и т.д.).
4. Оценка исследовательской активности, игры, выполнения ребёнком диагностических заданий; сформированности умений, навыков, понятий и представлений по возрасту.
5. Описание актуального развития ребёнка и его функциональных возможностей.
6. Описание риска возникновения вторичных нарушений в развитии.
7. Формулирование выводов и рекомендаций по развитию ребёнка.

Анализ результатов обследования заносится в индивидуальную программу ранней помощи. Результаты обследования используются для решения задач психолого-педагогического сопровождения и проведения квалификационной коррекции развития детей.

Используемый диагностический инструментарий (Таблица сенсомоторного и социального развития Эрнест Й. Кипхардл) представляет собой простые способы определения уровня развития ребенка детей раннего возраста, способствует более раннему выявлению задержек и нарушений развития. Включает в себя исследование 5 функциональных сфер сенсомоторного развития:

Зрительное восприятие
Мелкая моторика
Крупная моторика
Речь
Слуховое восприятие

В течение учебного года проводится промежуточная диагностика (не менее 1 раза в 3 месяца). Итоговая диагностика проводится в конце учебного года и дает полное и качественное

представление о качестве реализации ИПРП, может являться основой для дальнейшего сопровождения ребенка и семьи в других программах.

3. Организационный раздел

3.1. Организация деятельности Службы ранней помощи

Для реализации программы в Службе ранней помощи для детей до 3 лет с ОВЗ, привлечены следующие специалисты:

- Педагог-психолог;
- Учитель-логопед;
- Учитель-дефектолог;
- Инструктор по физической культуре;

При формировании штатного расписания Службы ранней помощи, как структурного подразделения дошкольной образовательной организации вводится 1,0 ставка руководителя структурного подразделения (от 6 детей и более).

Необходимо учитывать основное отличие данной государственной услуги по оказанию психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям до 3-х лет с ОВЗ и их семьями в Службе ранней помощи. Данная услуга предоставляется двум основным участникам образовательных отношений – ребенку и его родителям (законным представителям), в соответствии с требованиями к реализации дошкольных общеобразовательных программ установленными ФГОС ДО (п. 3.2.2.) созданы условия для оказания ранней помощи ребёнку, и оказание психолого-педагогической, консультативной и методической помощи родителям.

Основными формами работы с детьми с ОВЗ, не посещающими дошкольные организации и их семьями, являются индивидуальные и групповые игровые сеансы и консультирование родителей (законных представителей). В режиме предусмотрены: самостоятельная, свободная и организованная деятельность.

В целях планомерного воздействия на развитие ребенка проводятся специальные коррекционно-развивающие игровые сеансы и индивидуальные занятия, которые планируются в соответствии с календарно-тематическим планированием и индивидуальными возможностями обучающихся. Длительность индивидуальных занятий не превышает 15 минут.

В таблице 7 дано краткое описание специфики деятельности специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение ребенка и семьи в Службе ранней помощи.

ТАБЛИЦА 8

ШТАТНЫЕ ЕДИНИЦЫ СРП		
№	Должность	Должностные обязанности
1	Заведующий структурным подразделением	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществляет общее руководство деятельностью структурного подразделения СРП. 2. Принимает участие в работе коллегиальных органов управления образовательной организацией. 3. Осуществляет координацию деятельности и взаимодействия специалистов СРП. 4. Ведёт статистическую базу учёта семей, воспитывающих детей с ОВЗ, обратившихся в СРП. 5. Осуществляет межведомственное взаимодействие. 6. осуществляет мониторинг эффективности деятельности СРП. 7. планирует обеспечение технического и методического оснащения деятельности СРП.

		<p>8. Осуществляет регистрацию обращений с фиксацией запроса.</p> <p>9. Ведет запись очередности на первичную консультацию.</p> <p>10. Осуществляет сбор необходимой документации для оформления семьи в СРП.</p>
2	Педагог-психолог	<p>1. Осуществляет психологическую диагностику развития ребенка, включая определение факторов социального риска для развития ребенка.</p> <p>2. Осуществляет оценку качества взаимодействия между ребенком и родителями.</p> <p>3. Проводит психологическое консультирование семей/ пар «мать-дитя» по вопросам, касающимся социально-эмоционального развития детей младенческого и раннего возраста.</p> <p>4. Оказывает психологическую помощь семьям, имеющим детей с особыми потребностями.</p> <p>5. Проводит индивидуальную и групповую работу с детьми, имеющими нарушения в области социально-эмоционального развития.</p> <p>6. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программ ранней помощи со всеми сотрудниками службы.</p>
3	Учитель-дефектолог	<p>1. Проводит педагогическую оценку уровня развития ребенка.</p> <p>2. Осуществляет оценку влияния особенностей взаимодействия родителя и ребёнка на коммуникативное и познавательное развитие ребёнка.</p> <p>3. Разрабатывает и реализует программы индивидуального сопровождения ребёнка и семьи.</p> <p>4. Разрабатывает и проводит групповые занятия с детьми и их родителями (законными представителями).</p> <p>5. Реализует программы родительской компетентности.</p> <p>6. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.</p>
4	Учитель-логопед	<p>1. Осуществляет логопедическую диагностику, коррекцию и развитие всех компонентов речи и психических процессов.</p> <p>2. Разрабатывает и реализует программы индивидуального сопровождения ребёнка и семьи.</p> <p>3. Разрабатывает и проводит групповые занятия с детьми и их родителями (законными представителями).</p> <p>4. Реализует программы родительской компетентности.</p> <p>5. Разрабатывает рекомендации другим специалистам службы по использованию рациональных логопедических приемов в работе с ребенком.</p> <p>6. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.</p>
5	Инструктор по физической культуре	<p>1. Проводит оценку функционального двигательного развития ребенка.</p> <p>2. Осуществляет диагностику ситуации двигательного развития ребенка.</p> <p>3. Разрабатывает программу физической терапии с учетом</p>

		<p>особенностей работы других членов междисциплинарной команды.</p> <p>4. Разрабатывает и проводит групповые занятия с детьми и их родителями (законными представителями).</p> <p>5. Консультирует родителей по вопросам подбора, адаптации и самостоятельного изготовления, и использования специальных приспособлений для создания правильного положения ребенка в пространстве.</p> <p>6. Обучает родственников ребенка умению адаптировать и использовать предметы окружающей среды под нужды ребенка (приемы эрготерапии).</p> <p>7. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.</p>
6	Музыкальный руководитель	<p>1. Реализует формирование музыкального и художественного воспитания с элементами музыкальной, танцевальной, театральной терапии с учетом рекомендаций учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога.</p> <p>2. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.</p> <p>3. Разрабатывает и проводит групповые занятия с детьми и их родителями (законными представителями).</p>

3.2. Организация режима пребывания детей раннего возраста с ОВЗ в образовательном учреждении

Режим дня в группах Службы ранней помощи разработаны на основе санитарно-эпидемиологических правил и нормативов Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях. Ежедневная организация жизни и деятельности детей строится на основе учета возрастных и индивидуальных особенностей, предусматривает личностно-ориентированный подход к организации всех видов детской деятельности.

На основе вышеуказанных рекомендаций в Образовательном учреждении разработаны Примерные режимы дня для каждой группы, учитывающие особенности работы Образовательного учреждения. Примерные режимы дня конкретизируются в каждой группе на каждый день недели с учетом особенностей времени проведения мероприятий группы, возможностей детей.

Все групповые и индивидуальные сеансы проводятся в присутствии родителей или законных представителей ребёнка во вторую половину дня.

Максимальная нагрузка индивидуальных и групповых занятий с ребёнком не превышает 3,5 часа в неделю:

- Индивидуальная работа специалистов СРП составляет:

- с детьми - 1,5 часа и проводится не реже одного раза в неделю;
- с родителями - 2 часа и проводится не реже одного раза в неделю.

- Групповая работа специалистов СРП составляет:

- с детьми - 1,5 часа и проводится не реже одного раза в неделю;
- с родителями - 2 часа и проводится не реже одного раза в неделю.

Специалисты СРП с согласия родителей (законных представителей) ребенка имеют право на выезд домой к ребенку в случаях:

- наличия у ребенка тяжелых и/или множественных нарушений развития, не позволяющих регулярно посещать занятия в СРП, 1 раз в две недели (продолжительность посещения до 3 часов);

- необходимости проведения психолого-педагогического обследования ребенка и семьи в естественных условиях 2 раза в год (продолжительность посещения до 3 часов).

3.3. Материально-техническое обеспечение реализации Программы

Служба ранней помощи осуществляет реализацию Программы в специально оборудованных помещениях (таблица 8).

ТАБЛИЦА 9

№	Наименование помещения	Назначение
1.	Групповое помещения	Для организации междисциплинарных консультаций ребёнка и семьи; Для проведения индивидуальных занятий; Для проведения групповых занятий/ встреч с несколькими семьями одновременно.
2.	Музыкальный зал	Для проведения групповых музыкальных занятий с ребенком и семьёй.
3.	Физкультурный зал	Для проведения групповых занятий с ребенком и семьёй.
4.	Кабинет педагога-психолога	Для индивидуальной психологической работы с детьми.
5.	Кабинет учителя-логопеда	Для индивидуальной педагогической работы с детьми.
6.	Прихожая	Возможность организации процесса обучения навыкам одевания/раздевания.

Планировка и оформление помещений службы созданы с максимально возможным учетом особенностей организации сопровождения семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста как типично развивающихся, так и с особенностями развития. Всё игровое, специальное и техническое оборудование имеет свои отдельные места расположения, доступные для всех специалистов СРП, это позволяет оформлять и оборудовать каждое пространство под потребности конкретной семьи и задачи специалистов. В помещении службы продуманы места для семей на время ожидания встречи со специалистами; также есть возможность, в случае необходимости, организовать место для кормления ребенка.

К материально-техническому обеспечению реализации Программы также относятся техническое оборудование и игровые средства (таблица 9), которые позволяют осуществлять целенаправленное психолого-педагогическое сопровождение семей, с учетом специфики оказания ранней помощи.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ		
Наименование	Количество	Назначение
компьютер	1	для организации работы, ведения учета работы специалистов, технической работы специалистов по ведению документации
принтер/сканер/копир	1	для ведения документации; для изготовления пособий
фотоаппарат	1	проведение фото и видео съемки
музыкальный центр	1	организация групповых занятий и праздников
проектор	1	организация групповых занятий
интерактивная доска	1	организация групповых занятий
ИГРОВЫЕ СРЕДСТВА		
Наименование	Количество	
Погремушки разной текстуры и формы: пластмассовые, деревянные, резиновые, мягкие, легкие, удобные для захвата.	Не менее 10 шт.	
Центр активности (различного вида стимуляции, совмещенные на одной панели)	Не менее 6 шт.	
Пищащие резиновые игрушки и мячи	Не менее 10 шт.	
Зеркало безопасное для младенцев	1	
Интерактивные музыкальные игрушки (пианино, телефон, планшет)	Не менее 6 шт.	
Неваляшка	3	
Матрешка	4	
Игрушка для хватания с шариками, кольцами	2	
Игрушки на присоске	1 набор	
Заводные движущиеся игрушки	2	
Игрушка «Сортер»	4	
Пирамидка (пластмассовые, деревянные, с разным количеством колец, разного размера)	Не менее 10 шт.	
Игрушки для дифференциации простых объемных форм (куб, цилиндр, призма и т.д.)	1 набор	
Набор квадратных или круглых форм, вставляющихся в друг друга	Не менее 5 шт.	
Игрушка «Забивалка» с молотком	1	
Игрушка- каталка	2	
Мячи разного размера	Не менее 20 шт.	
Музыкальные игрушки: барабан, ксилофон, бубенчики, маракасы, бубен, дудочки, свистульки.	В наличии на каждого ребенка.	
Рамки- вкладыши: «Геометрические формы», «Цвет», «Большой-маленький», «Фрукты», «Овощи», «Домашние	По одной каждого наименования	

животные», «Дикие животные», «Мебель», «Посуда», «Одежда», «Части тела», «Транспорт».	
Грузовые машины разного размера	Не менее 6 шт.
Модели городского транспорта (автобус, трамвай, троллейбус)	По одной машине
Самолет	3
Машины «Спецтехники» (скорая помощь, пожарная машина, полицейская машина)	По одной машине
Фигурки «Домашние животные» и «Дикие животные».	Необходимое количество на каждого ребенка
Куклы разного размера (мягкие, пластмассовые)	Необходимое количество на каждого ребенка
Куклы с набором одежды по сезону	2 набора
Набор кукол «Семья»	1
Кроватки для кукол	2
Игрушки, изображающие пищу	1 набор
Игрушки, заместители предметов домашнего обихода (кухня, гладильная доска, утюг, умывальник, стиральная машина)	По одному набору
Набор «Доктор»	1
Коляска для куклы	2
Перчаточные куклы	1 набор
Кукольная мебель	1 набор
Театр на столе	3 набора
ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ	
Мозаика	6 наборов
Наборы кубиков	6 наборов
Тактильное лото	1
Наборы дидактических картинок	1
Набор пиктограмм	1
Лото с картинками («Домашние животные», «Дикие животные», «Транспорт», «Геометрические фигуры», «Мебель», «Одежда»)	По 1 набору на каждую лексическую тему
Домино	1
Книги для младенцев и детей раннего возраста (пластмассовые, плотные картон, с открывающимися окошками).	Не менее 10 шт.
Матерчатые мешочки	2
Конструктор	4 набора
Набор игрушек для игры с песком	1 набор
Набор для игры с водой	1 набор
КАНЦЕЛЯРСКИЕ НАБОРЫ	
Мелки восковые	6
Краски пальчиковые	2
Краски акварельные	6
Карандаши цветные	6

Пластилин/ масса для лепки	6
Клеящий карандаш	6
Набор цветной бумаги	6
Набор цветного картона	6
Альбом для рисования	6
Набор фломастеров	2
Кисти для рисования	Не менее 10 шт.
«Мыльные пузыри»	3
КРУПНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	
Мягкие крупные модули	1 набор
Детский диван	1
Тактильная дорожка	1 набор
Шведская стенка	1
Фитбол	4
Стол для игры с песком и водой	2
Бассейн с шариками	2
Горка	1
Детская мебель: стол, стулья	Необходимое количество для каждого ребенка
Контейнеры для хранения игровых средств и материалов	Необходимое количество

3.4. Методическое обеспечение реализации Программы

Реализация Программы предполагает использование различных программ, в том числе адаптированных, методических пособий, научных публикаций и рекомендаций в области раннего вмешательства, коррекционной педагогики и специальной психологии. Вся используемая для реализации Программы научно-методическая продукция представлена по основным областям развития в таблице 10.

ТАБЛИЦА 11

Перечень методического обеспечения реализации Программы

Социально-коммуникативное развитие			
1.	Аршатская О.С.	Психологическая помощь ребенку раннего возраста при формирующемся синдроме детского аутизма.	Автореф. дис. канд. пед. наук. – М, 2005.
2.	Баенская Е.Р.	Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст).	М.: Теревинф, 2007
3.	Баенская Е.Р.	Нарушение аффективного развития ребенка в раннем возрасте как условие формирования детского аутизма.	Автореф. дис. д-ра психол. наук. – М., 2008.
4.	Баенская Е.Р., Выродова И.А., Разенкова Ю.А.	Научиться общаться с младенцем: пособие для родителей.	М.: Просвещение, 2008.

5.	Боулби Дж.	Создание и разрушение эмоциональных связей.	М.: Изд-во «Академический проект», 2006.
6.	Левченко И.Ю.	Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: метод, пособие.	М.: Просвещение, 2008.
7.	Моржина Е.	Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома.	Теревинф, 2006г.
8.	Плешкова Н.Л.	Психологическое взаимодействие и привязанность матери и ребенка	Учебно-методическое пособие, СПбГУ, 2011
9.	Селигман М., Дарлинг Р.	Обычные семьи, особые дети. Системный подход к помощи детям с нарушениями развития.	М.: Теревинф, 2007
Речевое развитие			
10.	Акредоло Л., Гудвин С., Абрамс Д.	Как разговаривать с ребенком, когда он еще не умеет говорить	Минск: Попурри: 2007
11.	Архипова Е.Ф.	Логопедическая работа с детьми раннего возраста	М.: АСТ: Астрель, 2007
12.	Королева И.В.	Развитие слуха и речи у глухих детей раннего и дошкольного возраста после кохлеарной имплантации	СПБ: СПБ НИИ уха, горла, носа и речи, 2008
13.	Лобода Л.В., под ред. Поле Е.В.	Логоритмика для детей с синдромом Дауна. Книга для родителей	М.: ВЛАДОС, 2008
14.	Янушко Е.	Помогите малышу заговорить! Развитие речи детей 1,5-3 лет	М.: Теревинф, 2011
Познавательное развитие			
15.	Войлокова Е.Ф., Андрухович Ю.В.	Сенсорное воспитание дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. Сборник игр и игровых упражнений.	М.: Книголюб, 2008
16.	Баенская, Е.Р., Громова, О.Е., Коваленко, Ю.Ю., Кудрина, Т.П.	Как развивается ваш малыш: пособие для педагогов и родителей.	М.: Просвещение, 2008.
17.	Браткова М.В.	Формирование предметных действий у детей раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы.	Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2006.
18.	Жиянова П.Л., Поле Е.В.	Комплексное развитие детей с	М.:

		синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия.	Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит».
19.	Закраевская О.В.	Развивайся, малыш! К системе работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста.	Издательство: ГНОМ и Д, 2009
20.	Коноваленко С.В.	Особенности конструктивной деятельности дошкольников с церебральными параличами.	М.: Книголюб, 2007
21.	Медведева Т.П.	Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна.	М., 2007
22.	Стребелева Е.А.	Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии.	М.: Владос, 2007
Художественно-эстетическое развитие			
23.	Янушко Е.А.	Рисование с детьми раннего возраста. 1-3 года.	М.: Мозаика-Синтез, 2006
24.	Бин Джон, Оулдфилд Амилия	Волшебная дудочка. 78 развивающих музыкальных игр.	М.: Теревинф, 2007
25.	Водинская М.В., Шапиро М.С.	Развитие творческих способностей ребенка на занятиях изобразительной деятельностью.	М.: Теревинф, 2006
26.	Выродова И.А.	Музыка в системе ранней помощи: новые педагогические технологии.	ООО Издательский. Дом «Карапуз», 2012.
27.	Литвинова О.	Конструирование с детьми раннего дошкольного возраста.	СПб. Изд-во «Детство – Пресс», 2015 г.
Физическое развитие			
28.	Андреева И.Н., Покровская И.А.	Адаптивная физическая культура: программа для обучения детей с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью в сочетании с двигательными нарушениями.	СПб, 2014
29.	Бруни Марианна	Формирование навыков мелкой моторики у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей и специалистов.	М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2005
30.	Клочкова Е.В.	Введение в физическую терапию. Реабилитация детей с церебральным параличом и	М.: Теревинф, 2014

		другими двигательными нарушениями неврологической природы.	
31.	Приходько О.Г.	Ранняя помощь детям с двигательной патологией. Методическое пособие.	СПб: Издательство «КАРО», 2006

4. Краткая презентация Программы

Образовательная программа дошкольного образования, адаптированная для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья для групп раннего возраста Службы ранней помощи разработана исходя из положения Службы ранней помощи и на основе:

- Образовательной программы дошкольного образования для детей раннего дошкольного возраста (с 2 до 3 лет) с расстройствами речевого и интеллектуального развития «Расти, малыш!», разработанной авторским коллективом: Н.В. Нищева, Л.Б. Гавришева, Ю.А. Кириллова.

- Парциальной программа художественно-эстетического развития детей 2-7 лет в изобразительной деятельности (формирование эстетического отношения к миру) «Цветные ладошки», Лыкова И. А..

Методический комплекс для реализации Программы: Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы», разработанная авторским коллективом: Н.Е. Веракса, Т.С. Комарова, М.А. Васильева, в 2015 году, на основе и в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (приказ №1155 от 17 октября 2013года), Рекомендации Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования по реализации моделей раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии детей от 13 января 2016 г. № ВК-15/07.

Основной целью деятельности СРП Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 104 комбинированного вида Невского района Санкт-Петербурга является осуществление образовательной деятельности по Адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

- дети с нарушением слуха;
- дети с нарушением зрения;
- дети с тяжелым нарушением речи;
- дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- дети с нарушением интеллектуального развития;
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития.

Возраст обучающихся в СРП: от 2 месяцев до 3 лет.

Программа определяет цель, задачи, планируемые результаты, содержание и организацию психолого – педагогического и коррекционно – развивающего процесса на ступени раннего развития и образования детей младшего дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, а также сопровождение семей воспитывающих ребенка с ОВЗ.

Программа направлена на создание в СРП специальных условий воспитания, обучения, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей раннего дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Родители детей раннего дошкольного возраста активные участники и помощники для своего ребенка. Вместе с детьми получают новые знания, открывают своего малыша, открывают и себя, свои таланты и творческие способности. Совместные занятия с мамой или папой – это качественное время, которое помогает родителям увидеть, как интересно можно развивать своего ребенка дома, как правильно общаться и развивать малыша.

Педагогический коллектив Службы ранней помощи создает условия и организует систему коррекционно-развивающей работы, предусматривающей полное взаимодействие и преемственность действий всех специалистов ОО и родителей дошкольников, для реализации цели Программы.