

Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

«Детский сад № 18»

п. Монетный, ул. Лермонтова, д.7

**Консультационный центр, как модель оказания ранней
помощи детям с ОВЗ на базе Березовского муниципального
автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 18»
(методические рекомендации)**

Автор работы:
Мунгалова Татьяна Андреевна,
методист

Монетный, 2018

№	СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
	Введение	3
1	Глава I. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	5
1.1.	Нормативно-правовая база	
1.2.	Понятия: «ранняя помощь», «целевая группа»	
1.3.	Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи	
2	Глава II. КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР КАК МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	6
2.1.	Направления и этапы деятельности Консультационного центра	
2.2.	Услуги, оказываемые Консультационным центром БМАДОУ «Детский сад № 18»	7
2.3.	Составляющие компоненты модели реализации услуг ранней помощи детям с ОВЗ	
2.4.	Кадровое обеспечение деятельности Консультационного центра	8
2.5.	Материально-техническое и методическое обеспечение деятельности Консультационного центра	9
2.6.	Оценка эффективности деятельности КЦ	9
2.7.	Предложения по распространению и внедрению результатов деятельности КЦ	
	Заключение	
	Список использованных источников	
	Приложения	

Введение

Общие сведения о Березовском муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №18»:

Сокращенное наименование учреждения: БМАДОУ «Детский сад №18» (далее по тексту - ДОО).

Организационно-правовая форма: автономное учреждение.

Юридический адрес: 623721 Свердловская область г.Березовский, п. Монетный ул. Лермонтова, 7.

e-mail: bgo_dou18@mail.ru

Адрес сайта в Интернете: <http://18ber.tvoyasadik.ru>

Лицензия на право ведения образовательной деятельности: № 17820 от 21 августа 2015 г., серия 66Л01 № 0004283, срок действия – бессрочно.

В последние годы в Российской Федерации сохраняются негативные тенденции в динамике состояния здоровья детей. По данным официальной статистики, численность детского населения неуклонно сокращается, а распространенность патологии и заболеваемость среди детей ежегодно увеличивается на 4–5 %.

Первые годы жизни ребенка является самыми благоприятными для формирования личности ребенка и развития его мозга, поэтому своевременно выявленные нарушения в развитии ребенка в этом возрасте и вовремя оказанная помощь, способствуют значительному или полному их преодолению. Ранняя помощь ребенку с ограниченными возможностями здоровья создает реальные предпосылки решения важной социальной проблемы - профилактики нарушений развития детей в раннем возрасте. А раннее психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, позволит если не полностью исключить, то значительно ослабить степень ограничений жизнедеятельности, получить в лице семьи надежного союзника в процессе дальнейшей реабилитации ребенка.

В ДОО принимаются дети в возрасте от 1,5 до 7 лет. К сожалению, коррекция нарушений жизнедеятельности у детей в большинстве случаев начинается только после 3–5 лет, когда уже сформирован стойкий патологический стереотип психических и речевых нарушений. При этом оказывается упущенным сензитивный (наиболее благоприятный) период развития психики и речи, который приходится на первые три года жизни ребенка. Поэтому, проблема ранней помощи детям с ОВЗ и их социальной адаптации в общество является для ДОО в настоящее время чрезвычайно актуальной.

По данным мониторинга развития воспитанников ДОО количество детей с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту - ОВЗ), начиная с 2015 – 2016 учебного года неуклонно растет. Так, в 2015 – 2016 учебном году статус ребенка с ОВЗ имели два воспитанника, в 2016 – 2017 учебном году – 9 воспитанников, в 2017 – 2018 учебном году – 14 воспитанников с ОВЗ и 2 ребенка – инвалида, на начало 2018 – 2019 учебного года - 10 воспитанников с ОВЗ и 2 ребенка – инвалида. Среди детей с ОВЗ в ДОО, дети: с тяжелыми нарушениями речи; с фонетико-фонематическими нарушениями речи; с нарушениями опорно-двигательного аппарата; с задержкой психического развития; с умственной отсталостью; с аутизмом; со сложным дефектом (имеющих сочетание 2 или более недостатков в физическом и (или) психическом развитии). Большой процент ограничений жизнедеятельности воспитанников составляют нарушения речевой и познавательной деятельности, сюда относятся дети, имеющие статус ребенка с ОВЗ и те, которые по тем или иным причинам его еще не

получили. Кроме этого, ДОО посещают дети семей, находящихся в социально опасном положении.

Поэтому актуальность реализации данного направления деятельности ДОО обусловлена:

- неготовностью детей с ОВЗ и инвалидностью к интеграции в ДОО;
- потребностями детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью в комплексном сопровождении их развития и недостаточная эффективность коррекции отклонений в развитии детей;
- необходимостью разрыва между временем определения первичного нарушения в развитии ребенка и началом целенаправленной коррекционной работы.

Целью данных методических рекомендаций является создание условий для предоставления услуг ранней помощи на базе ДОО, обеспечивающих оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования для детей целевой группы.

Достижение заявленной цели связано с решением следующих задач:

- изучить нормативно-правовую и методическую базу по организации ранней помощи;
- создать модель оказания ранней помощи на базе ДОО с учетом потребностей семей, имеющих детей с проблемами развития в возрасте от 0 до 3-х лет.

Глава I. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ СОЗДАНИЯ СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

1.1. Нормативно-правовая база организации ранней помощи.

Нормативным основанием для разработки модели ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации является:

- **Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы»:**

- Раздел V Равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства Часть 4. Меры, направленные на государственную поддержку детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, «создание единой системы служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, включающей медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребенку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям; обеспечение преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте, развития инклюзивного образования, организации комплексной подготовки ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к обучению в школе».

- **Поручение Правительства РФ от 18 апреля 2013 года** по итогам первой конференции Общероссийского народного фронта на тему "Строительство социальной справедливости», состоявшейся 29 марта 2013 года:

е) представить в установленном порядке предложения: «... о внедрении системы ранней помощи семьям с детьми-инвалидами, сопровождении таких семей, а также о методическом обеспечении работы субъектов Российской Федерации по данным вопросам...».

Для достижения поставленной цели мной была изучена нормативно-правовая база всех уровней, в том числе информация управления образования БГО о службах ранней помощи (далее по тексту - СРП) в Свердловской области: г. Березовский: БМКДОУ детский сад № 19 компенсирующего вида. Руководитель СРП - Лапикус Любовь Сергеевна. Открыта с сентября 2016 года.

1.2. Ранняя помощь - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7 - 8 лет.

Целевой группой для оказания ранней помощи являются семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития, а также семьи с детьми, находящиеся в социально опасном положении.

1.3. Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи:

- возраст ребенка в диапазоне значений от рождения до 3-х лет;
- наличие интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных, двигательных, речевых недостатков развития, их сочетаний или риска их возникновения;
- наличие потребности в специальном комплексном сопровождении;

- семьи, осуществляющие воспитание и уход за детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми группы риска раннего возраста;
- дети в семьях, находящихся в социально опасном положении.

Глава II. КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР как модель оказания ранней помощи детям

2.1. Направления и этапы деятельности Консультационного центра.

Исходя из методических рекомендаций по организации и содержанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и в соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р, за основу создания модели реализации услуг ранней помощи был взят один из типов организации СРП, а именно: на базе учреждения, обеспечивающего максимальный охват семей с детьми целевой группы в местах их непосредственного проживания. Таким образом, в БМАДОУ «Детский сад № 18» создан Консультационный Центр (далее по тексту - **КЦ**), в котором, согласно «Положению о консультационном центре БМАДОУ «Детский сад № 18» организована работа по следующим направлениям оказания ранней помощи:

1. Диагностическое направление, в рамках которого осуществляется деятельность по обследованию ребенка специалистами ДОО, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи.

2. Коррекционно-развивающее направление.

Обеспечение помощи в выборе индивидуального образовательного маршрута; разработка и реализация коррекционно-развивающих программ в работе с детьми раннего возраста и организация индивидуальной профилактической и реабилитационной работы в отношении несовершеннолетних и семей, находящихся в социально опасном положении («ПОЛОЖЕНИЕ о порядке межведомственного взаимодействия БМАДОУ «Детский сад №18» и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и иных органов и организаций в Березовском городском округе при выявлении, учете и организации индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении»).

3. Консультативное направление.

Реализация специальных программ обучения родителей и включение их в коррекционно-педагогическую деятельность («Программа профилактики семейного неблагополучия»).

4. Информационно-просветительское направление обеспечивает поддержку общественных инициатив, направленных на совершенствование гарантий свободного развития ребенка в соответствии с его возможностями.

Этапы организации деятельности КЦ

Первый этап - диагностический: мониторинг социального запроса на услуги КЦ, оформление нормативно-правовой базы, разработка локальных актов, регламентирующих деятельность центра.

Второй этап - организационный: формирование плана мероприятий по внедрению системы ранней помощи детям с ОВЗ от 0 до 3-х лет;

Третий этап – практический: разработка образовательных программ, пополнение материально-технической базы, повышение профессионального роста педагогов посредством организации курсов повышения квалификации; оказание педагогической помощи родителям через индивидуальные консультации, открытые просмотры мероприятий, формирование

профильной страницы на официальном сайте ДОО, анализ проведенной работы, выводы, диссеминация опыта работы.

2.2. Услуги, оказываемые КЦ ДОО:

1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и включения в программу ранней помощи:

- выявление детей и получение информации о детях целевой группы от организаций или служб, отвечающих за предоставление ранней помощи ребенку и его семье.

2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи:

- установление нуждаемости ребенка и семьи в услугах **КЦ**, информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи и других региональных ресурсах в этой сфере;

- обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

- разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи:

- координация и сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

- консультирование и обучение членов семьи;

- психолого - педагогическая помощь ребенку и семье;

- формирование и развитие социально-бытовых навыков ребенка;

- формирование и развитие речи, навыков общения ребенка;

- развитие двигательной активности;

- услуга по сопровождению ребенка на этапе окончания программы ранней помощи и поступления ребенка в ДОО.

2.3. Составляющие компоненты модели реализации услуг ранней помощи детям с ОВЗ

Модель реализации услуг ранней помощи детям с ОВЗ на базе ДОО содержит следующие компоненты:

1) диагностический;

2) образовательный;

3) психолого-педагогическое сопровождение.

Диагностический компонент как составляющая часть модели ранней коррекционно-развивающей помощи в рамках **КЦ** включает:

1) диагностику социального-коммуникативного развития;

2) диагностику познавательного развития;

3) диагностику речевого развития;

4) психолого-педагогическую диагностику детей и взрослых (родителей (законных представителей));

5) диагностику физического развития детей целевой группы.

Образовательный компонент модели включает:

1) условия образования (индивидуальная программа развития, развивающая предметно-пространственная среда, программа взаимодействия с родителями (законными представителями));

2) содержание образовательной деятельности (социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое развитие и развитие двигательной активности);

3) методы организации образовательной деятельности (словесные, наглядные, практические).

4) формы организации образовательной деятельности (индивидуальные и подгрупповые занятия).

Психолого-педагогическое сопровождение как часть модели включает:

1) координацию и сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

2) консультирование и обучение членов семьи, осуществляемое педагогом – психологом, учителем – логопедом, медицинской сестрой, ответственным по взаимодействию с семьями, находящимися в социально опасном положении.

Специалистами КЦ в целях сопровождения раннего развития ребенка составляется индивидуальная программа ранней помощи (далее - ИПРП). (Приложение 1.)

2.4. Кадровое обеспечение деятельности Консультационного центра

В связи с реализацией Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утв. Распоряжением Правительства РФ от 31.08.2016г. № 1839-р) и организацией на базе ДОО КЦ необходимо было решить вопросы кадрового обеспечения (Таблица 1).

Таблица 1. **Перечень должностей специалистов КЦ**

№	Трудовая функция	Названия должностей/ уровень зования
1.	Организация деятельности КЦ	Заведующий ДОО/ высшее
2.	Определение нуждаемости ребенка и семьи в ей помощи	Учитель-логопед, педагог-психолог/ пее
3.	Проведение оценочных процедур и разработка индивидуальной программы ранней помощи	Учитель-логопед, педагог-психолог, итатель/ высшее
4.	Содействие развитию функционирования нка и семьи в естественных жизненных ациях	Педагог-психолог/ высшее
5.	Содействие развитию общения и речи ребенка	Учитель-логопед/ высшее
6.	Содействие развитию мобильности	Инструктор по физической культуре, итатель/ высшее
7.	Содействие развитию у ребенка обслуживания и бытовых навыков	Воспитатель, инструктор по ческой культуре/ высшее
8.	Содействие развитию познавательной вности ребенка	Воспитатель, педагог-психолог/ пее
9.	Психологическое консультирование	Педагог-психолог
10.	Поддержка социализации ребенка	Педагог-психолог, воспитатель
11.	Проведение промежуточной и итоговой	Учитель-логопед, педагог- психолог,

ки реализации ИПРП	итатель
--------------------	---------

2.5. Материально-техническое и методическое обеспечение деятельности

Консультационного центра

КЦ размещается в здании по улице Пушкина, 15 «а» в кабинете специалистов, где организуется индивидуальная работа с детьми и родителями (законными представителями). Все крупное оборудование для организации игровой деятельности и наборы невозможно разместить в одном кабинете, поэтому специалисты КЦ также используют помещение для организации дополнительных образовательных услуг в ДОО, которое расположено в этом же здании на первом этаже и для которого выделена линия высокоскоростного интернета. В этом же помещении планируется проведение групповых форм работы с детьми и родителями (законными представителями).

Перечень технического оснащения, игровых средств, музыкальных игрушек, вкладышей, изобразительных игрушек, дидактического материала, наборов, крупного оборудования для организации игровой деятельности отражен в «Положении о Консультационном центре БМАДОУ «Детский сад № 18».

Методическое обеспечение модели оказания ранней помощи:

1. Сайт Института коррекционной педагогики Российской академии образования - <https://ikprao.ru/> . На сайте представлены:

- система психологической помощи при нарушениях раннего эмоционального развития;
- методики комплексной помощи детям раннего возраста с речевой недостаточностью;
- методическое обеспечение комплексного сопровождения ребенка раннего возраста с психофизическими нарушениями;
- методическое обеспечение ранней помощи детям с опорно-двигательными нарушениями;
- методики ранней комплексной помощи детям младенческого и раннего возраста группы биологического риска;
- научное и методическое обеспечение коррекционной помощи детям-сиротам и группы риска.
- Бабкина Н.В. Инклюзивное образование детей с задержкой психического развития: предпосылки и условия реализации. Научная статья, издание Альманах Института коррекционной педагогики, 2018
- Закрепина А.В. Индивидуальная программа развития: ФГОС ДО и коррекционная помощь детям с особыми нуждами. Научная статья. Дошкольное воспитание, 2018
- Кинаш Е.А. Подготовка детей с ОВЗ к обучению в школе как целевой ориентир ФГОС ДО. Научная статья. Дошкольное воспитание, 2018.
- Бабкина Н.В. Система психологического сопровождения образования детей с задержкой психического развития. Научная статья, Российский психологический журнал, 2018.

2. Методические пособия, составляющие учебно-методический комплекс по реализации основной общеобразовательной программы – образовательной программы БМАДОУ «Детский сад № 18».

2.6. Оценка эффективности деятельности КЦ.

Эффективность деятельности КЦ оценивается на завершающем этапе сопровождения ребенка целевой группы. На данном этапе сопровождения проводится повторная диагностика и делается вывод о завершении или продолжении ИПРП.

В основе оценки эффективности реализуемой ИПРП лежит ее результативность, которая определяется как полученная польза для семьи и качественные изменения в состоянии ребенка. В группе результатов для ребенка можно выделить три основные области:

- область социально – коммуникативного развития ребенка,
- познавательная область (развитие конкретных навыков и знаний у ребенка);
- область физического развития.

Критерии оценки области социально – коммуникативного развития ребенка:

- ребенок демонстрирует привязанность к близким взрослым;
- ребенок начал инициировать и поддерживать социальное взаимодействие с другими людьми;
- ребенок демонстрирует доверие к другим людям;
- ребенок ведет себя соответствующим образом в различных ситуациях (на игровой площадке, в магазинах, в центре и т.д.);
- ребенок строит отношения с детьми и взрослыми;
- ребенок умеет регулировать свои эмоции;
- ребенок понимает и выполняет социальные правила.

Критерии оценки приобретения новых знаний и навыков:

- когнитивное развитие – развитие всех видов мыслительных процессов (восприятие, память, формирование понятий);
- знания предметов ближайшего окружения;
- знание членов семьи;
- знания об объектах и явлениях природы;
- умение устанавливать простейшие связи между предметами и явлениями.

Критерии оценки в области физического развития:

- двигательное развитие (крупные и тонкие движения);
- освоены навыки самообслуживания.

Критерии оценки результатов работы с семьей

- родители знают о специфических факторах риска в состоянии ребенка;
- понимают, как развивается их ребенок с нарушениями, развитие каких навыков и способностей нужно поддерживать;
- отвечают на потребности ребенка, как общего характера (например, в игре, в общении), так и специфического характера, связанные с конкретными особенностями своего ребенка;
- понимают стиль обучения своего ребенка (темп, как долго ребенок может удерживать внимание и т.д.) и его предпочтения;
- могут, наблюдая за поведением ребенка, определять, какие изменения произошли в результате реализации ИПРП;
- знают о рекомендованных программах помощи и услугах, направленных на улучшение состояния ребенка или устранение факторов риска.
- обеспечивают безопасную обучающую и стимулирующую среду для своего ребенка (создают мотивирующую обстановку, используют любимые ребенком игрушки и ситуации);
- используют специальные методы, которые могут быть эффективны для обучения ребенка или устранения его поведенческих проблем;

- помогают ребенку участвовать в ежедневных мероприятиях, обеспечивают не только физическое присутствие, но и включение ребенка в деятельность;
- изменяют домашнюю обстановку так, чтобы подстроить ее под стиль обучения и потребности ребенка;
- знают, как оценивать обоснованность рекомендаций относительно методов обучения и абилитации для своего ребенка.

Диагностика развития детей целевой группы проводится с использованием следующих методических пособий:

1. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста : метод, пособие: с прил. альбома «Нагляд. материал для обследования детей»/[Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. —2-изд., перераб. и доп. — М. : Просвещение, 2004.

2. Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста. Учебное пособие, Мозаика – синтез, 2016.

3. Забрамная С. Д. Психологическая диагностика умственного развития детей. - М., 1995.

4. Забрамная С. Д. От диагностики к развитию. - М., 1998.

5. Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА Под редакцией проф. В.А. Доскина/ интернет - ресурс

6. Кирсанова Т.В., Кузьмина С.П., Савостикова Е.Л. Условия оптимизации развития познавательной активности детей в ДОУ // Дошкольная педагогика. – 2009. – май.

2.7. Предложения по распространению и внедрению результатов деятельности КЦ:

- Проведение тренингов, семинаров-практикумов с участием членов целевой группы на базе ДОО.

- Представление опыта работы ДОО в этом направлении на ОПА воспитателей, учителей – логопедов, педагогов – психологов БГО.

- Представление опыта работы КЦ на сайте ДОО.

- Взаимодействие со СРП, организованной на базе «Березовского муниципального автономного дошкольного образовательного Учреждения «Детский сад № 19 компенсирующего вида». Специалисты КЦ ДОО и семьи в сложных случаях обращаются в СРП для получения консультации по разработке ИПРП. Показания для получения консультации:

- Дети, имеющие выявленное отставание в развитии.

- Дети с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии. Это следующие нарушения:

- снижение слуха 2-4 степени;

- слепота, слабовидение;

- церебральные и спинальные параличи любой этиологии;

- Врожденные аномалии развития:

- аномалии развития ЦНС (микроцефалия, черепно-мозговые грыжи и т.п.);

- аномалии развития других органов и систем (расщелины неба, грубые деформации конечностей и т. п.);

- тяжелые органические поражения ЦНС (любой этиологии) атрофии мозга,

гидроцефалия и т.п.;

-злокачественные формы эпилепсии.

- Серьезные трудности в контакте с окружающими, подозрение на ранний детский аутизм.

- Дети социальной группы риска:

- дети родителей, имеющих психические заболевания;

- дети, подвергающиеся насилию;

- дети с серьезными изменениями в поведении в результате пережитого стресса;

- дети родителей, страдающих алкоголизмом, наркоманией;

- дети малолетних родителей (матерей в возрасте до 17 лет);

- другие категории семей группы социального риска.

Заключение

В ходе выполнения итоговой квалификационной работы изучена нормативно-правовая база всех уровней и методическая база (учебные пособия, методические рекомендации и материалы, Интернет-ресурс), регулирующие и раскрывающие основы деятельности организаций системы образования по реализации услуг ранней помощи; разработана модель организации ранней помощи на базе Березовского муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 18» с учетом потребностей семей, имеющих детей с проблемами развития в возрасте от 0 месяцев до 3-х лет. Разработаны, приняты и утверждены локальные нормативные акты:

- Положение о Консультационном центре БМАДОУ «Детский сад № 18».

- «Программа деятельности Консультационного центра БМАДОУ «Детский сад № 18».

- «Программа профилактики семейного неблагополучия».

Получение качественных услуг на самых ранних этапах развития ребенка с особыми потребностями является гарантированным правом всех детей и их семей. Реализация этого права осуществляется путем создания целостной муниципальной системы ранней помощи ребенку и сопровождения его семьи. Одним из звеньев этой системы могут стать Консультационные центры в ДОО, расположенных за чертой города, в местах непосредственного проживания участников целевой группы.

Для развития целостной муниципальной системы ранней помощи без методической поддержки специалистов СРП и повышения их профессиональной квалификации не обойтись.

Список использованных источников

- Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012– 2017 годы (утв. Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы»)

- Постановление Правительства РФ от 01.12.2015 N 1297 (ред. от 30.03.2018) «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 — 2020 годы»

- Концепция государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Распоряжением Правительства РФ от 25 августа 2014 года № 1618-р)

- Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утв. Распоряжением Правительства РФ от 31.08.2016г. № 1839-р)

- Федеральный закон от 21.12.1996 N 159-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (ст. 1)

- Федеральный закон N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в РФ"

- Федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "Об опеке и попечительстве"

- Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями)

- Федеральный закон от 03.09.2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»

- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016)

- Федеральный Закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» (ред. от 29.07.2018г., с дополнениями и изменениями)

- Распоряжение Правительства РФ от 17.12.2016 N 2723-р "Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года"

- Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.04.2008 № АФ – 150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

- Письмо Министерства образования и науки РФ от 13.01.2016 г. № ВК-15/07 «О направлении методических рекомендаций» (Методические рекомендации Министерства образования РФ по реализации моделей раннего выявления и комплексного сопровождения с целью коррекции первых признаков отклонений в развитии).

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования".

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1014 “Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования”

ГАРАНТ.РУ: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70364980/#ixzz5YAd5Fw00>

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

- Приказ Минобрнауки России 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

- Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

- Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача

Российской Федерации от 10 июля 2015 г. № 26).

- О внесении изменений в СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27 августа 2015 г. № 41.

- Приказ Министерства общего и профессионального образования от 30.07.2018 № 362-Д «О создании служб ранней помощи в организациях системы образования Свердловской области» (с приложениями).

- Всемирная декларация об образовании для всех. (Рамки действий для удовлетворения базовых образовательных потребностей) Джомтьен, Тайланд от 09.03.1990

- Всемирная программа действий в отношении инвалидов. Принята резолюцией 37/52 Генеральной Ассамблеи ООН от 03.12.1982

- Конвенция ООН о правах ребёнка. Принята резолюцией 45/25 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.11.1989

- Саламанкская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. Саламанка, Испания от 10.06.1994

- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. Принята резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН от 20.12.1993

Методические пособия:

- 1 «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ». Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. — М.: МОЗАИКА СИНТЕЗ, 2014. — 368 с.

- 2 Бабаева Т.И., Римашевская Л.С. Как развивать сотрудничество и взаимоотношения дошкольников в детском саду. Игровые ситуации, игры, этюды. – СПб.: Детство- Пресс, 2012.

- 3 Организация работы по социально-бытовой адаптации детей-инвалидов. Учебное пособие. – М.: ФГАОУ АПК и ППРО, 2017. – 416 с. *Авторский коллектив учебного пособия:* Ворошилова Е.Л., Бажанова Е.В., Денискина В.З., Игнатова И.А., Кошечкина Т.В., Маллер А.Р., Морозов С.А., Морозова С.С., Речицкая Е.Г., Соловьева И.Л., Яхнина Е.З.

- 4 Материалы курса «Основы деятельности организаций системы образования по реализации услуг ранней помощи» Общества с ограниченной ответственностью «Ассоциация профессиональных консультантов» (ООО «Межрегиональный институт дополнительного образования»).

- 5 <http://www.psyinst.ru/library.php> - библиотека института клинической психологии и психотерапии.

- 6 Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста : метод, пособие: с прил. альбома «Нагляд. материал для обследования детей»/[Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.]; под ред. Е. А. Стребелевой. —2-изд., перераб. и доп. — М. : Просвещение, 2004. / интернет – ресурс: <https://studfiles.net/preview/2440549/>

- 7 Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста. Учебное пособие, Мозаика – синтез, 2016.

- 8 Забрамная С. Д. Психологическая диагностика умственного развития детей.М.,1995./<https://nsportal.ru/nachalnayashkola/raznoe/2013/12/06/metodicheskie-rekomendatsii-k-posobiyu-prakticheskiy-material>

9 Забрамная С. Д. От диагностики к развитию. - М., 1998./
<https://nsportal.ru/nachalnaya-shkola/raznoe/2013/12/06/metodicheskie-rekomendatsii-k-posobiyu-prakticheskiy-material>

10 Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА Под редакцией проф. В.А. Доскина/
http://karagai-edu.ru/upload/versions/24502/37724/Methodika_diagnostiki_NPR_polnyj_variant.pdf

11 Кирсанова Т.В., Кузьмина С.П., Савостикова Е.Л. Условия оптимизации развития познавательной активности детей в ДОУ // Дошкольная педагогика. – 2009. – май.

12 Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья: из опыта работы / Под ред. Маллера А.Р. М., 2008.

*Приложение 1.***Содержание и разработка индивидуальной программы ранней помощи.**

Индивидуальная программа ранней помощи - программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи.

Разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и его семьи проводится специалистами **КЦ** на основе углубленной психолого-педагогической диагностики совместно с его родителями (законными представителями, воспитателями) по определенному алгоритму:

1-й этап - определение запроса родителей, его сопоставление с заключением и рекомендациями ПМПК, разработка программы углубленного обследования ребенка;

2-й этап - проведение совместного с родителями углубленного обследования ребенка, при необходимости – оптимизация запроса родителей (или законных представителей интересов ребенка);

3-й этап - определение основных направлений ранней помощи, их приоритетности, содержательных аспектов, специальных условий и методов и сроков реализации ИПРП;

4-й этап - документальное оформление ИПРП;

5-й этап - определение параметров и критериев оценки эффективности реализации ИПРП.

В процесс реализации программы могут быть включены такие формы и методические приемы работы как:

- психолого-педагогическая помощь семьям в преодолении кризиса, в проживании ситуации рождения ребенка с особенностями в развитии, имеющими дополнительными нарушениями соматического характера (врожденный порок сердца, нарушение в работе желудочно-кишечного тракта, внутренних органов, сенсорные нарушения (тугоухость, низкая острота зрения, косоглазие, астигматизм);
- консультирование по вопросам принятия ребенка с особенностями здоровья, создания положительных условий, способствующих формированию адекватных, конструктивных навыков внутрисемейного взаимодействия;
- коррекционно-развивающая работа: консультирование семей по вопросам двигательного, речевого, когнитивного, эмоционально-волевого развития ребенка, а также отработка определенных навыков на занятиях;
- отработка приемов конструктивного взаимодействия родителей с ребенком;
- домашнее визитирование; помощь в создании условий для развития ребенка в домашней обстановке – подбор игрового развивающего оборудования в соответствии с возрастными и психологическими особенностями развития ребенка, организация домашнего пространства с учетом особенностей здоровья ребенка;
- дистанционная работа с семьей с использованием информационно-коммуникативных технологий (общение в программе SKYPE, организация просмотра вебинаров для родителей);
- междисциплинарные оценки динамики развития ребенка и включенности родителей в процесс развития и воспитания ребенка.
- информационная помощь семье: предоставление подготовленной печатной продукции, интернет-ресурсов.