

**Программа психолого-педагогической помощи
детям раннего возраста с ОВЗ и их семьям
учителя-дефектолога
на 2016-2017 учебный год.**

г. Екатеринбург.

Содержание.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

1. ОСОБЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ПРОЦЕССА.

2. ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАЗВИТИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С ОВЗ И ИХ СЕМЕЙ.

2.1. Категории детей с ОВЗ.

2.2. Признаки нарушения психического здоровья детей раннего возраста.

2.3. Особенности поведения родителей, приводящие к нарушениям развития.

3. СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА В СИСТЕМЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ.

3.1. Диагностическое направление.

3.2. Коррекционно-развивающее.

3.3. Консультативно-просветительское.

4. ЭТАПЫ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА.

5.1. Формы учета деятельности и отчетности учителя-дефектолога.

5.2. Научно-методическое и программное обеспечение деятельности учителя-дефектолога.

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ РАЗВИВАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

Ранний возраст - наиболее ответственный период в жизни человека, в это время закладывается фундамент будущей личности, продолжают формироваться основы физического и психического здоровья. Чтобы обеспечить своевременное и полноценное развитие ребенка, родителям и другим членам семьи важно знать общие закономерности этого процесса. И с учетом его особенностей создать такие условия для развития ребёнка, которые помогли бы ему гармонично войти в мир и реализовать потенциал, заложенный в нем природой и собственной программой развития. Необходимость ранней помощи очевидна. Современные научные исследования показывают критическое значение первых двух – трех лет жизни в развитии ребенка. Трудно переоценить роль семьи, отношений с матерью, раннего опыта и социального окружения в формировании личности ребенка и развитии его мозга. В связи с этим программы ранней помощи являются семейно-центрированными, направленными на помощь всей семье, а не только ребенку с нарушениями.

Практика показывает, что своевременная помощь и коррекция психофизического развития в данном возрасте, дают возможность сгладить имеющиеся недостатки в развитии ребенка, а в ряде случаев даже их устранить. В настоящее время в системе образования сложились условия для обеспечения комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с особыми образовательными потребностями и их семьям.

Оказание своевременной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья является наиболее важным направлением современной специальной психологии и коррекционной педагогики.

Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания - удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития.

Для таких детей особенно актуальной является необходимость ранней комплексной помощи, позволяющей путём целенаправленного воздействия,

исправлять первично нарушенные психические и моторные функции и предупреждать возникновение вторичных отклонений в развитии.

Команда специалистов, состоящая из врачей, учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога помогает семье создать оптимальные условия для развития ребенка и преодолеть трудности в воспитании особого малыша, поддерживает родителей.

1. ОСОБЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО ПРОЦЕССА.

Содержание программы сопровождения определяют следующие принципы:

1. основополагающим принципом является соблюдение интересов ребенка. Специалист сопровождения призван решить каждую ситуацию с максимальной пользой для ребенка: информировать членов семьи об адекватных условиях обучения, воспитания и лечения ребенка как в школе, так и дома, то есть способствовать созданию условий на уровне семьи и образовательного учреждения.
2. Успешность помощи ребенку зависит от того, как реализуется принцип мультидисциплинарности. Это означает тесное взаимодействие, согласованность командной деятельности специалистов в ходе работы с ребенком, что позволяет получить специфические результаты, которые являются частью целостной комплексной помощи.
3. Принцип непрерывности, который гарантирует непрерывность сопровождения на всех этапах помощи и поддержки. Этот принцип означает также и то, что дети, находящиеся под постоянным воздействием факторов риска, будут обеспечены сопровождением в течение всего периода их обучения.
4. Принцип системности сопровождения реализуется также через единство диагностики, коррекции и развития – определение основных задач и мероприятий по оказанию помощи ребенку должно основываться на комплексной, качественной диагностике, позволяющей выявить не только его проблемные, но и сильные стороны – резервные возможности, на которые можно опираться при работе с детьми.
5. Принцип комплексности – коррекционное воздействие охватывает весь комплекс психофизических нарушений.
6. Принцип преемственности. Системный, целостный подход предполагает анализ связей и отношений не только внутри системы (внутреннего мира ребёнка), но и вне ее. Целостность ребенка как личности может быть понята лишь во взаимосвязи с

более широкими социальными системами – семьей, социальным окружением, обществом. Обеспечение связи программы коррекционной работы с другими разделами программы.

7. Принцип постепенного усложнения заданий и речевого материала с учётом «зоны ближайшего развития».

8. Принцип вариативности предполагает создание вариативных условий получения помощи детьми, имеющими различные недостатки в физическом и психическом развитии.

Основные принципы коррекционно-развивающей работы.

1. Семейно-центрированная деятельность — профессиональная направленность специалистов отделения сопровождения на взаимодействие как с ребенком, так и 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, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения

4. Добровольность — решение об обращении в отделение и желание включить ребенка и семью в программу сопровождения исходят от родителей или замещающих их людей.

5. Открытость — отделение отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.

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

7. Уважение к личности — сотрудники 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 Службы 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.

В этом контексте могут быть выделены концептуальные условия сопровождения, которые включают в себя следующие моменты:

- систематическое отслеживание психолого-педагогического статуса ребенка и динамики его речевого и психического развития в процессе обучения;
- создание социально-психологических условий для развития личности обучающихся;
- создание специальных социально-психологических условий для оказания комплексной помощи детям, имеющим те или иные трудности.
- принцип комплексности: коррекционное воздействие охватывает весь комплекс психофизических нарушений;
- принцип постепенного усложнения заданий и речевого материала с учетом «зоны ближайшего развития»;
- принцип соблюдения интересов ребёнка: определяет позицию специалиста, который призван решать проблему ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка;
- принцип системности: обеспечивает единство диагностики, коррекции и развития, т.е. системный подход к анализу особенностей развития и коррекции нарушений у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, а также всесторонний многоуровневый подход специалистов различного профиля, взаимодействие и согласованность их действий в решении проблем ребёнка;
- принцип непрерывности: гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность помощи до полного решения проблемы или определения подхода к её решению.

Теоретической основой программы стали:

- концепция о соотношении первичных и вторичных нарушений (Л.С. Выготский);
- учение об общих и специфических закономерностях развития аномальных детей (Л.С. Выготский, Н.Н. Малофеев);

- концепция о соотношении мышления и речи (Л. С. Выготский, А.А. Леонтьев, А. Р. Лурия, Ж. Пиаже и др.);
- концепция о целостности языка как системы и роли речи в психическом развитии ребенка (В.М. Солнцев);
- концепция о соотношении элементарных и высших психических функций в процессе развития ребенка (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия);
- современные представления о структуре речевого дефекта (Р.И. Лалаева, Е. М. Мастюкова, Е. Ф. Соботович, Т.Б. Филичева, Г. В. Чиркина и др.);
- оценка и диагностика психомоторного развития ребенка раннего возраста (А.С. Галанов, А.М. Казьмин, Г.В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт, И.Ю. Левченко);
- развитие речи в раннем возрасте (А.Н. Гвоздев, Е.Ф. Архипова, Ю.А. Разенкова, О.Г. Приходько, Г.В. Сорочинская, Е.А. Янушко)
- ранняя диагностика нарушений развития у детей (Е.Ф. Архипова, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, М.Л. Дунайкин, Ю.А. Лисичкина).

Методы реализации программы

- изучение научно-практической, психолого-педагогической и методической литературы по вопросам речевого, познавательного развития детей раннего возраста, формированию коммуникативных навыков, нормативных и инструктивных документов;
- анализ имеющегося опыта по развитию познавательной сферы и речи детей раннего возраста;
- теоретическое моделирование;
- методы педагогического анализа (диагностика, контроль и наблюдение, анкетирование, интервьюирование и т.д.);
- использование ИКТ в организации методической работы;
- метод изучения, теоретического анализа и обобщения опыта, складывающегося в ходе инновационной деятельности.

Деятельность осуществляется на основании следующих нормативно-правовых документов:

- Федерального закона РФ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- Закона об основных гарантиях прав ребенка Российской Федерации;
- Федерального государственного стандарта дошкольного образования от 17.10.2013 № 1155;
- Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020года, от 31.08.2016.
- Методических рекомендаций по реализации модели раннего выявления отклонений и комплексного сопровождения, от 26.03.2014, № 07.028.11.002
- Конвенции о правах ребенка;
- Областного закона о защите прав ребенка;
- Устава и нормативных документов ГБУ ЦППМСП «Ресурс».

Цели и задачи программы.

Цель программы - оказание комплексной коррекционно-психолого-педагогической помощи и поддержки детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и их родителям (законным представителям), предупреждение нарушений и осуществление коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

- определить особенности организации образовательного процесса в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребёнка, структурой нарушения развития и степенью выраженности (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- осуществлять индивидуально-ориентированную коррекционно-развивающую помощь детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и физического развития, индивидуальных особенностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- разработать и реализовать индивидуальные образовательные маршруты;

- создать пространство детско-взрослого взаимодействия с учетом ведущей деятельности ребенка;
- оказывать консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) детей раннего возраста с ОВЗ.

Целевые ориентиры сопровождения семьи

Ребенок проявляет эмоциональную вовлечённость и интерес в играх и взаимодействиях с взрослыми и другими детьми.
Ребенок способен социально приемлемыми способами выражать весь спектр эмоциональных реакций (радость, интерес, удивление, страх, гнев, печаль) и регулировать их в соответствии с возрастом.
Ребенок инициирует обращение за помощью в ситуациях дистресса и имеет опыт адекватного отклика со стороны близкого взрослого.
Близкий взрослый способен замечать, правильно истолковывать и адекватно реагировать на знаки эмоциональных и физических потребностей ребенка (например, кормить, когда ребенок голоден; утешать, когда расстроен и т. п.).
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.

Целевые ориентиры образования в младенческом и раннем возрасте

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 и 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.

<p>В соответствии с индивидуальными возможностями ребёнок стремится и устанавливает отношения с другими детьми и взрослыми за пределами своей семьи.</p>
<p>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.</p>
<p>Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им, участвует на доступном для него уровне в играх, которые предполагают воспроизведение действий другого.</p>
<p>Стремится к коммуникации; в соответствии с индивидуальными возможностями может брать на себя инициативу; на доступном ему уровне может обращаться с просьбами; поддерживает очередность 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.</p>
<p>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.</p>
<p>На доступном ребёнку уровне использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими.</p>
<p>Владеет простейшими навыками самообслуживания в соответствии с индивидуальными возможностями или помогает ухаживающему за ним взрослому по мере своих возможностей.</p>
<p>Стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении.</p>
<p>Может заявить о необходимости удовлетворения его физиологических потребностей на доступном для него уровне.</p>
<p>На доступном для ребёнка уровне проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, слушанию музыки, по мере возможностей стремится двигаться под музыку и эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства.</p>

1.4. Планируемые результаты.

Ребенок:

- способен к устойчивому эмоциональному контакту со взрослым и сверстниками, стремится к общению со взрослыми подражает им в движениях и действиях;
- принимает участие в играх, в продуктивной деятельности, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий;
- проявляет речевую активность, способность взаимодействовать с окружающими и выполняет словесные инструкции;
- использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов, умеет ими пользоваться, стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении.

2. ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАЗВИТИЯ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОВЗ.

В психолого-педагогическом сопровождении могут нуждаться дети раннего возраста с ОВЗ различных категорий.

Дети с ОВЗ - дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания

Группа детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ не однородна, в неё входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

2.1. В настоящее время выделяют следующие категории детей с нарушениями развития:

- **дети с нарушениями слуха** (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;
- **дети с нарушениями зрения** (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;
- **дети с тяжёлыми нарушениями речи**, первичным дефектом является недоразвитие речи;
- **дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата**, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;
- **дети с задержкой психического развития**, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
- **дети с нарушениями интеллектуального развития**, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;

- **дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы** (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями;
- **дети с комплексными (сложными) нарушениями развития**, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.).

Значительную по численности группу детей составляют дети с нерезко выраженными, трудно выявляемыми отклонениями в развитии двигательной, сенсорной или интеллектуальной сферы. Группа детей с минимальными либо парциальными нарушениями полиморфна и может быть представлена следующими вариантами:

- дети с минимальными нарушениями слуха;
- дети с минимальными нарушениями зрения, в том числе с косоглазием и амблиопией;
- дети с нарушениями речи (дислалия, стёртая дизартрия, закрытая ринолалия, дисфония, заикание, (спотыкание, патологически ускоренная речь с наличием прерывистости темпа речи несудорожного характера), тахилалия, брадилалия, нарушения лексико-грамматического строя, нарушения фонематического восприятия);
- дети с лёгкой задержкой психического развития (конституциональной, соматогенной, психогенной);
- педагогически запущенные дети;
- дети — носители негативных психических состояний (утомляемость, психическая напряжённость, тревожность, фрустрация, нарушения сна, аппетита), соматогенной или церебрально-органической природы без нарушений интеллектуального развития (часто болеющие, посттравматики, аллергики, с компенсированной и субкомпенсированной гидроцефалией, цереброэндокринными состояниями);

- дети с психопатоподобными формами поведения (по типу аффективной возбудимости, истероидности, психастении и др.);
- дети с нарушенными формами поведения органического генеза (гиперактивность, синдром дефицита внимания);
- дети с психогениями (неврозами);
- дети с начальным проявлением психических заболеваний (шизофрения, ранний детский аутизм, эпилепсия);
- дети с лёгкими проявлениями двигательной патологии церебрально-органической природы;
- дети, имеющие асинхронию созревания отдельных структур головного мозга или нарушения их функционального или органического генеза (в том числе по типу минимальной мозговой дисфункции).

Категорию детей с минимальными и парциальными нарушениями психического развития целесообразно рассматривать как самостоятельную категорию, занимающую промежуточное положение между «нормальным» и «нарушенным» развитием, и обозначить её как «группу риска». Качественные своеобразия и глубина нарушений, имеющиеся у детей, таковы, что для них не требуется создавать специализированные учреждения, однако они нуждаются в организации своевременной коррекционной помощи с целью предотвращения дальнейшего усложнения данных проблем.

2.2 Понятие психического здоровья младенцев и детей раннего возраста и признаки его нарушения. Обязательным условием реализации программы специалистами службы сопровождения является участие родителей (законных представителей). Согласно теоретическим подходам, рассматривающим развитие ребенка в контексте его отношений с близкими, наличие отзывчивого взрослого играет важную роль в эмоциональном и познавательном развитии ребенка. Психологическая помощь детям младенческого и раннего возраста, таким образом, неразрывно связано с помощью взрослым, которые заботятся о детях. В связи с этим целью психологической сопровождения младенцев и детей раннего возраста является сопровождение семьи или одного из родителей и ребенка. Для детей с

ограниченными возможностями здоровья, удовлетворение потребности в безопасности и установлении надежных отношений с близким взрослым является условием для оптимального психолого-педагогического сопровождения.

Таблица 1.

Признаки нарушения психического здоровья у детей младенческого и раннего возраста.

Признаки нарушения психического здоровья <i>глубокого</i>	аутостимуляция (раскачивание, сосание рук и предметов, навязчивая мастурбация и т.д.);
	само состояние глубокой депрессии (отказ от всякой деятельности, паралич, оцепенение);
	выраженное беспорядочное дружелюбие, постоянная демонстрация позитивного аффекта;
	устойчивое нарушение сна и питания;
	нарушения поведения (расторможенность, отсутствие игры и любой активности, выраженные проявления агрессивного поведения)
	выраженное отставание в развитии;
	отсутствие речи;
Признаки нарушения психического здоровья <i>нарушения</i>	отставание в развитии;
	повышенное внимание к эмоциональному состоянию взрослого, отдельные проявления беспорядочного дружелюбия;
	послушность, отсутствие инициативы и отстаивания своих интересов;
	нарушение поведения (проявления пассивного и/или гиперактивного поведения;
	рискованное, опасное для здоровья ребенка поведение) особенности эмоционального состояния (печаль и /или серьезность, ровный, уплощенный аффект

23. Особенности поведения взрослых, приводящих к нарушению психического здоровья у детей Существенными факторами, влияющими на возникновение нарушений психического здоровья у детей, являются определенные способы взаимодействия взрослых с детьми раннего возраста в повседневных ситуациях заботы, ухода, воспитания.

Таблица 2.

Особенности поведения взрослых, приводящих к нарушению психического здоровья у детей.

<i>Во время кормления</i>	высокая скорость кормления; ограничение свободы движения ребенка; большое количество еды на ложке; пренебрежение сигналами ребенка и т.д.
<i>Во время купания</i>	жесткие прикосновения к телу ребенка, к интимным местам; пренебрежение сигналами и состоянием ребенка, такими, как страх, печаль, подавленность, оцепенение, плач.
<i>Во время приучения к навыкам опрятности</i>	насильственное высаживание на горшок; длительное удерживание на горшке; негативные комментарии в связи с процессами мочеиспускания и дефекации; вербальные проявления неуважения и гнева по отношению к ребенку и др.
<i>Во время подготовки ко сну</i>	укладывание в кроватку раньше положенного времени, принуждение ко сну.
<i>В процессе регулирования поведения:</i>	грубые высказывания о поведении и о личности ребенка; запугивание и обман; встряхивание тела ребенка; физическое наказание (шлепки, подзатыльники и др.).
<i>В любых ситуациях</i>	ограничение свободы движения детей (удерживание или фиксация ребенка в одной позе в реабилитационных приспособлениях, креслицах, ходунках; выкладывание детей в тесный манеж на длительное время и др.). подтягивание и

	поднимание ребенка за плечи; перемещение ребенка, когда его голова запрокинута; удерживание детей за запястья на прогулке и др.
<i>Во время игры и занятий с ребенком</i>	состояние глубокой подавленности и печальное выражение лица взрослого; высокая степень активности и эмоционального возбуждения взрослого, не связанная с состоянием, интересами, игрой ребенка; открытые проявления гнева в голосе; интенсивная перестимуляция (игрушками, голосом, щекоткой и т.д.); постоянное прерывание самостоятельной активности ребенка, блокирование его инициативы; требование послушного поведения ребенка;

3. СОДЕРЖАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА В СИСТЕМЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ.

Педагогическое сопровождение детей раннего возраста с ОВЗ и их семей рассматривается как процесс, включающий в себя стратегию и тактику профессиональной деятельности учителя-дефектолога, целью которого является создание психолого-педагогических условий для своевременного появления и развития у них ведущих психологических новообразований соответствующего возраста, а также преодоления имеющихся у ребенка трудностей в овладении деятельностью, способами и средствами взаимодействия с окружающими для интеграции детей с ОВЗ в социум.

Оно направлено на овладение детьми раннего возраста с ОВЗ специальными компетенциями, обеспечивающими развитие познавательно-речевой сферы, постепенное формирование у них системы социальных навыков поведения, продуктивных форм общения с взрослыми и сверстниками.

Данная цель реализуется при решении следующих задач:

- проведение психолого-педагогического обследования детей раннего возраста с ОВЗ и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей раннего возраста;
- проведение психопрофилактической и коррекционной работы с детьми раннего возраста;
- реализация образовательной программы, разрабатываемой исходя, из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализованной Службой ранней помощи самостоятельно;

- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка и поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия с семьей;

- обучение родителей (законных представителей) методам игрового взаимодействия с детьми раннего возраста;

- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Ключевыми направлениями работы учителя-дефектолога с детьми раннего возраста с ОВЗ являются:

- диагностическое;
- коррекционно-развивающее;
- консультативно-просветительское;
- научно-методическое.

3.1. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В СИСТЕМЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ.

Для успешности воспитания и обучения детей раннего возраста с ОВЗ необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей.

Целью деятельности учителя-дефектолога по данному направлению является работа по выявлению индивидуальных психолого-педагогических особенностей ребенка с ОВЗ; определению актуального уровня развития ребёнка и зоны ближайшего развития

Задачи диагностической работы:

- выявление особых образовательных потребностей детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья;
- определение уровня актуального и зоны ближайшего развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, выявление его резервных возможностей;
- изучение развития эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер и личностных особенностей детей;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребёнка;
- системный и разносторонний контроль за уровнем и динамикой развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных областей).

Диагностическое направление работы включает в себя первичное обследование при поступлении ребенка на сопровождение в отделение нашего центра, а также систематические этапные наблюдения за динамикой развития ребёнка в процессе сопровождения и итоговая диагностика по окончании коррекционной работы.

Работа в отделении психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, в службе ранней помощи осуществляется с использованием компьютерной программы «Сопровождение» Куциной Е.В., на основе которой организуется диагностика и планируется коррекционно-развивающая деятельность.

Компьютерная программа состоит из нескольких блоков.

1 блок Заполнение общих сведений о ребёнке (ФИО, дата рождения, сведения о родителях, анамнез, заключения специалистов, особенности артикуляционного аппарата и раннего развития).

2 блок Диагностика уровня познавательного и речевого развития ребёнка по оценочной шкале. Обследование происходит в форме выполнения ребёнком определённых упражнений, по итогам которых педагог (в программе) отмечает качество выполнения задания (из трёх вариантов выбирает наиболее подходящий). Уровень развития рассчитывается в зависимости от возраста в процентах (при нажатии кнопки «Расчёт») (если 100% - предполагаемая возрастная норма).

3 блок Выбор коррекционных игр и упражнений.

Результаты диагностики (уровень развития ребёнка) выводятся в печатной форме.

Система качественно-количественной диагностики уровня познавательного и речевого развития детей раннего возраста представлена в методическом пособии Куциной Е.В. «Оценка уровня развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья».

Количественные показатели выражаются в процентном соотношении уровня развития ребёнка и предполагаемой возрастной нормы.

Качественный анализ предполагает оценку особенностей процесса выполнения ребёнком заданий и допускаемых ошибок на основе системы качественных показателей.

Выделяют следующие качественные показатели, характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребёнка:

- особенности контакта ребёнка;
- эмоциональная реакция на ситуацию обследования;
- реакция на одобрение;
- реакция на неудачи;
- эмоциональное состояние во время выполнения заданий;
- эмоциональная подвижность;
- особенности общения;

- реакция на результат.

Качественные показатели, характеризующие деятельность ребёнка:

- наличие и стойкость интереса к заданию;
- понимание инструкции;
- самостоятельность выполнения задания;
- характер деятельности (целенаправленность и активность);
- темп и динамика деятельности, особенности регуляции деятельности;
- работоспособность;
- организация помощи.

Качественные показатели, характеризующие особенности познавательной сферы и моторной функции ребёнка:

- особенности внимания, восприятия, памяти, мышления, речи;
- особенности моторной функции.

В соответствии с особенностями развития ребёнка учитель-дефектолог определяет направления и средства коррекционно-развивающей работы, периодичность и продолжительность цикла специальных занятий. Составляется план индивидуального сопровождения на основе компьютерной программы Куциной Е.В. «Сопровождение».

Критерии результативности коррекционно-развивающей деятельности учителя-дефектолога.

Мониторинг познавательно-речевого развития осуществляется на сравнении результатов входной и итоговой диагностики на основе компьютерной программы Куциной Е.В. «Сопровождение»

Программа позволяет определить процентное соотношение уровня развития ребенка по отношению к примерной возрастной норме в начале и конце коррекционной работы, сделать вывод о динамике работы и эффективности организации коррекционно-развивающего процесса. Статистический и аналитический отчет составляется за полугодие и учебный год.

3.2. СОДЕРЖАНИЕ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕГО НАПРАВЛЕНИЙ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА В СИСТЕМЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ.

Содержание коррекционной работы для детей с тяжелыми физическими и психическими нарушениями строится с акцентом на социализацию ребенка и формирование практически - ориентированных навыков.

Цель: создание посредством использования специальных психолого-педагогических средств оптимальных условий для коррекции трудностей и нарушений в развитии детей с ОВЗ.

Задачи коррекционно-развивающей работы :

- реализацию комплексного индивидуально-ориентированного социально-психолого-педагогического сопровождения в условиях воспитательно-образовательного процесса детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психофизического развития;
- организацию и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих, коррекционно-логопедических занятий, необходимых для преодоления нарушений в речевом и психическом развитии;
- коррекцию и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и речевой сфер;
- формирование способов регуляции поведения и эмоциональных состояний;
- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

Реализация данного направления учителя-дефектолога осуществляется в различных формах коррекционно-развивающих мероприятий:

- в проведении индивидуальных занятий;
- в проведении групповых занятий;
- организации социально-культурных проектов центра.

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

<p>Социально-коммуникативное развитие.</p>	<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 организация кормления дома. Обучение ребенка использованию доступных сигналов для выражения потребности в еде и питье. Развитие доступных для 29 овладения навыков самостоятельной еды. Формирование способности</p>

	<p>ориентироваться в еде, различать съедобные и несъедобные объекты. 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. 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. 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><i>Познавательное развитие.</i></p>	<p>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</p>

	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.
--	---

Основными видами сопровождения являются индивидуальные и групповые занятия, консультации для родителей.

Занятия с детьми проводятся с обязательным участием родителей (законных представителей); возможно одновременное участие двух специалистов.

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

Индивидуальная работа специалистов составляет:

- с детьми – 30 мин., проводится 1-2 раза в неделю;
- с родителями (законными представителями) – по ходу занятий или время для консультации 1 час (по запросу, 1 раз в 2-3 месяца).

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

- дети, достигшие положительных результатов, завершают занятия в службе ранней помощи и направляются на ПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута;

- дети, достигшие положительных результатов, получают письменные рекомендации для специалистов образовательных организаций, в которых они продолжают обучение;

- дети, нуждающиеся в дальнейшей работе, продолжают занятия в отделении сопровождения.

Организованы групповые формы работы специалистов с родителями (обучающие и консультационно-просветительские семинары, тренинги). Решение о

включении ребёнка раннего возраста в групповые формы работы принимается коллегиально с учётом уровня речевого и познавательного развития.

Организовано ведение раздела «Служба ранней помощи» на сайте Центра, организация дистанционной работы (консультирование, рекомендации для родителей и специалистов).

3.3.СОДЕРЖАНИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА В СИСТЕМЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ.

Работа по данному направлению обеспечивает оказание педагогам и родителям помощи в воспитании и обучении и социализации ребёнка с ОВЗ.

Реализуя идею сопровождения, необходимо отметить, что только совместными усилиями учителя-дефектолога, специалистов ЦППМСП и семьи можно добиться существенных результатов в коррекционной работе с ребенком.

Совместная работа должна быть направлена на создание благоприятных условий для коррекции и развития ребенка.

Учитель-дефектолог разрабатывает рекомендации в соответствии с возрастными и индивидуально-типическими особенностями детей, состоянием их соматического и психического здоровья, проводит мероприятия, способствующие повышению профессиональной компетенции педагогов, включению родителей в решение коррекционно-воспитательных задач.

Работа учителя-дефектолога при реализации работы по данному направлению осуществляется через следующие виды деятельности:

Консультативная работа включает:

-выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников воспитательно-образовательного процесса;

-консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приёмов работы с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья;

-консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приёмов коррекционного обучения и воспитания ребёнка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья;

Информационно-просветительская работа предусматривает:

- информационную поддержку образовательной деятельности детей раннего возраста с особыми образовательными потребностями, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- различные формы просветительской деятельности (лекции, беседы, информационные стенды, печатные материалы), направленные на разъяснение участникам образовательного процесса – родителям (законным представителям), педагогическим работникам – вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья;
- проведение тематических выступлений, обучающих семинаров для педагогов и родителей (законных представителей) по разъяснению индивидуально особенностей различных категорий детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.

4. ЭТАПЫ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ.

1 этап – психолого-педагогическая диагностика (речевого и познавательного развития)

Задачи учителя-дефектолога во время обследования речевого и познавательного развития ребёнка:

1. Организация взаимодействия с ребёнком.
2. Проведение оценки 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.

2 этап – разработка индивидуальной программы сопровождения

Задачи – разработка перспективного плана коррекционно-развивающей работы с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка.

Составление плана коррекционной работы для специалиста (в течение первых двух занятий) и для родителей (в режиме консультации) путём выбора упражнений.

Игры в программе предлагаются с кратким описанием проведения. Все рекомендации родителям выдаются в печатном варианте.

Все игры в программе разработаны с учётом системно-комплексного подхода. Каждая игра (упражнение) имеет несколько уровней сложности и направлена на развитие всех психических процессов.

Содержание сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ определяется программами, которые могут быть:

- адаптированными, составительскими (переработанными специалистами исходя из целей и задач по абилитации конкретного ребенка);
- авторскими (разработанными специалистами отделения).

Технологии и методы сопровождения определяются самостоятельно исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

3 этап – коррекционно-развивающая работа

Этап рассчитан на 2 месяца.

Задачи:

- развитие психических процессов (внимания, памяти, мышления),
- развитие речи и коммуникативных способностей,
- развитие мелкой моторики,
- формирование навыков игровой деятельности.

Форма работы	Частота встреч	Длительность	Документация
Первичный прием	1–2 встречи при поступлении семьи	50-60 мин.	База данных компьютерной программы «Сопровождение»
Диагностика уровня развития ребенка	1 раз в 2-3 месяца		Оценочная шкала программы «Сопровождение»
Составление индивидуального плана помощи	Составляется в результате работы консилиума междисциплинарной команды и корректируется 1 раз в 2-3 месяца	2 часа	План работы в компьютерной программе «Сопровождение»
Индивидуальное	2-3 раза в неделю	30 мин	Бланк занятия,

развивающее занятие			индивидуальная программа сопровождения
Организация праздников и социально-культурных проектов Центра	1 раз в 2-3 месяца	40-45 минут	Конспект мероприятия
Групповое развивающее занятие	1 раз в неделю	40-45 минут	План занятия
Консультация	По запросу семьи	1 час	Журнал записи на консультации
Обучающие и консультационно-просветительские семинары	Составляется в результате работы консилиума междисциплинарной команды 1 раз в 2-3 месяца	2 часа	Методические материалы к семинарам

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЕЛЯ-ДЕФЕКТОЛОГА.

5.1Формы учета деятельности и отчетности учителя-дефектолога.

- Расписание занятий.
- График работы.
- Циклограмма деятельности.
- Журнал движения детей.
- Карты индивидуального сопровождения.
- Заявление, договор с родителями на проведение диагностики и коррекционной работы, заключение ПМПК.
- Журнал учета индивидуальных форм работы.
- Журнал учета групповых форм работы.
- Заполнение разделов компьютерной программы, ведение электронных записей.

5.2. Научно-методическое и программное обеспечение деятельности учителя-дефектолога.

- Компьютерная программа «Сопровождение»Куциной Е.В.
- Методическое пособие Куциной Е.В. «Оценка уровня развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья» (Екатеринбург, 2012).
- Методическое пособие Куциной Е.В., Хрушковой Н.Г «Играем, развиваемся, растем!». Программа по диагностике и развитию детей раннего возраста. Описание игр и упражнений.
- Программа групповых занятий, направленных на развитие познавательно-речевой деятельности, формирование и развитие социальных навыков и коммуникативной компетентности детей с ОВЗ.
- Рабочая программа учителя-дефектолога.
- Планы-конспекты лекций, семинаров.
- Методические рекомендации.
- Тематика консультаций для родителей.

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ РАЗВИВАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ.

Кабинет находится на втором этаже и имеет необходимое для коррекционно-развивающей работы оборудование. Развивающая предметно-пространственная среда в кабинете учителя-дефектолога дает возможность общения и совместной деятельности детей (в том числе детей разного возраста) и взрослых, двигательной активности детей, а также возможности для уединения и релаксации.

Развивающая предметно-пространственная среда обеспечивает реализацию различных образовательных программ и учет возрастных особенностей детей.

Развивающая предметно-пространственная среда является содержательно-насыщенной, трансформируемой, полифункциональной, вариативной, доступной и безопасной.

Кабинет оснащен:

- детской мебелью: стол для индивидуальной работы, стол для групповых форм работы, детские стулья;
- комплект мягкой детской мебели;
- шкафами для дидактических и наглядных пособий;
- ковролином с комплектом съемных модулей;
- сухим бассейном;
- комплектom сенсорных мячей;
- пузырьковой колонной;
- фиброоптическим волокном «Дождь»;
- компьютерным столом с орг. техникой;
- наглядно-иллюстративным материалом, систематизированным по темам;
- различными дидактическими играми и пособиями;
- интерактивными игрушками;
- оборудованием для развития мелкой моторики,
- методическими пособиями для коррекционной работы.