

Организация службы ранней помощи детям с ОВЗ в ДОО

Н. В. Рубинская, В. А. Фегюкова

На современном этапе развития инклюзивного образования одной из важнейших задач является формирование системы раннего выявления и ранней комплексной помощи детям с рождения до трех лет, имеющим ограниченные возможности здоровья (ОВЗ) или риски возникновения нарушений, а также помощи их семьям. Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество.

Согласно данным официальной статистики, за последние десятилетия в Российской Федерации наметилась негативная тенденция в динамике показателей соматического, физического и психического здоровья детей. Так, по данным Росстата на 2021 г., на 9,4 % увеличилось число детей с ОВЗ (из них выделяют детей с наследственной, врожденной и перинатальной патологиями) и, как следствие этого, увеличивается число детей-инвалидов.

Причинами, актуализирующими необходимость развития вариативных форм психолого-педагогической помощи детям раннего возраста и их семьям, стали следующие *факторы*:

- низкое качество репродуктивного здоровья родителей;
- рост числа детей, имеющих нарушения или риски развития уже при рождении;
- снижение уровня здоровья детской популяции в возрастном диапазоне от рождения до младшего школьного возраста;
- рост числа социально неблагополучных семей;
- накопленный в образовательной практике опыт сопровождения детей раннего возраста;
- высокая эффективность комплексной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и детям группы риска.

Ранний возраст ребенка является наиболее важным периодом, когда развиваются моторные функции, предметная деятельность и деловое общение со взрослым, активная речь, произвольное поведение, самосознание и самостоятельность, формируется потребность в общении со сверстниками, происходит формирование личности. Отечественные и зарубежные научные исследования (Е. С. Гринина, О. С. Ефимова, И. Ю. Левченко, Е. А. Стребелева, В. В. Ткачева, И. В. Хайрутдинова, Е. А. Швайбович, О. В. Югова, А. И. Метт, К. А. Микаэлян и др.) выявили критическое значение роли семьи, отношений с матерью, раннего опыта и социального окружения в развитии ребенка. Между тем в первые годы жизни ребенка, имеющего нарушения развития, внимание родителей обращено на решение задач в основном медицинского характера, в результате мы имеем ряд проблем: психологическую неподготовленность семьи к воспитанию ребенка с ограниченными возможностями, нарушение развития ряда функций головного мозга вследствие вынужденного ограничения общения и однообразия окружающей среды. Ранняя помощь ребенку и его семье позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, и предупредить вторичное отклонение.

Таким образом, мы имеем общественно значимую проблему, связанную с необходимостью ранней профилактики нарушений развития ребенка

и требующую обеспечения психолого-педагогической помощи семьям, имеющим детей раннего возраста.

В МДОУ «Детский сад № 232» г. Ярославля с 2021 г. организована работа Службы ранней помощи для детей с двух месяцев до трех лет, которая направлена на решение следующих задач.

Осуществление междисциплинарного социально-психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей раннего возраста, для оптимального развития ребенка, социализации и адаптации в обществе.

Обеспечение перехода ребенка и семьи в дошкольные образовательные программы после завершения индивидуального сопровождения в Службе ранней помощи, повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей, имеющих ОВЗ.

Обеспечение равных условий получения качественного образования каждым ребенком независимо от возраста, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических особенностей (в том числе ОВЗ) при разных стартовых возможностях.

Содействие формированию общей культуры личности детей, развитию их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребенка, формированию предпосылок учебной деятельности.

Создание условий для профилактики, абилитации и по возможности коррекции или ослабления тяжести последствий отклонений или нарушений развития.

Содействие формированию у участников образовательных отношений инклюзивной культуры, развитию инклюзивной политики и внедрению инклюзивной практики.

Среди основных принципов организации работы Службы ранней помощи можно назвать следующие.

Принцип семейно-центрированной деятельности, который предусматривает направленность специалистов Службы ранней помощи в процессе оказания услуг ранней помощи на организацию взаимодействия с ребенком, имеющими ОВЗ, его родителями и другими членами семьи.

Принцип междисциплинарного подхода раскрывается в совместной работе специалистов (педагог, психолог, логопед) Службы ранней помощи на основе технологий межпрофессионального взаимодействия.

Принцип добровольности предполагает, что решение об обращении в Службу ранней помощи и желание включить ребенка и семью в программу сопровождения инициированы родителями (законными представителями).

Принцип открытости. Служба ранней помощи отвечает на запрос любой семьи или лиц, законно представляющих интересы ребенка от двух месяцев до трех лет, обеспокоенных его состоянием или развитием.

Принцип конфиденциальности заключается в том, что информация о получении ребенком и семьей услуг в Службе ранней помощи, результаты оценки, другая персонализированная информация являются конфиденциальной.

Принцип сетевого взаимодействия предполагает сотрудничество с другими образовательными учреждениями и/или межведомственное взаимодействие при реализации программ ранней помощи детям, имеющим ОВЗ.

В качестве **ведущих направлений деятельности** Службы ранней помощи можно выделить следующие.

Консультативно-диагностическое направление, которое включает определение уровня развития ребенка раннего возраста в соответствии с основными нормативными показателями данного возраста; комплексную оценку развития ребенка раннего возраста, выявление рисков в развитии; анализ особенностей социальной ситуации развития ребенка; консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития в семье.

Коррекционно-развивающее направление предполагает разработку и реализацию индивидуальной программы психолого-педагогической помощи ребенку специалистами Службы совместно с родителями ребенка; проведение индивидуальных (в присутствии родителей) и групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми раннего возраста; обучение родителей способам коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком; проведение тренингов с родителями с целью нормализации внутрисемейных отношений, снижения эмоционального стресса, вызванного рождением ребенка с ОВЗ.

Информационно-методическое направление ориентировано на информирование населения о деятельности Службы с помощью средств массовой информации (с помощью буклетов, объявлений, информационных писем, сайта ДОУ и др.); сотрудничество с организациями здравоохранения, социальными

институтами детства по выявлению детей раннего возраста с ОВЗ; организацию обобщения и распространения опыта ранней психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ.

Основными формами работы выступают индивидуально-подгрупповые занятия, индивидуальные консультации с родителями, тренинги, дистанционное сопровождение.

В ходе работы Службы ранней помощи в дошкольном образовательном учреждении можно выделить несколько этапов.

1. Обращение семьи (по собственной инициативе, по рекомендации внешнего специалиста, по направлению внешней организации). Регистрация обращения в Службу ранней помощи в журнале. Информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи, о правах получателей услуг, об организации-поставщике услуг ранней помощи.

2. Заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи. Прием документов.

3. Определение потребностей ребенка и семьи в ранней помощи: назначается первичный прием (беседа с родителями, анализ медицинских документов, анкетирование, наблюдение за ребенком, проведение оценочных процедур междисциплинарной командой специалистов, первичная оценка развития ребенка с оформлением протокола первичного приема). По итогам первичного приема семья получает заключение, согласно которому ребенка либо зачислят в программу ранней помощи, либо даются общие рекомендации, и родители самостоятельно их используют.

4. Междисциплинарное обследование ребенка специалистами (психологом, педагогом, логопедом). Углубленная оценка включает несколько диагностических встреч, на которых изучаются социально-эмоциональная, познавательная, коммуникативная и речевая, моторная сферы, а также навыки самообслуживания и адаптивного поведения.

5. Консультирование родителей по результатам первичной психолого-педагогической и логопедической диагностики: определение областей развития ребенка, целей и задач сопровождения ребенка и семьи, составление индивидуального плана коррекционно-развивающей работы с ребенком, определение методов и форм работы в соответствии с индивидуально-психологическими особенностями ребенка.

6. Проведение коррекционно-развивающих занятий, направленных на восстано-

роннее развитие ребенка и коррекцию выявленных нарушений, например задержки речевого или психомоторного развития. Занятия проводятся психологом, логопедом, педагогом в соответствии с программой Службы ранней помощи. Периодичность проведения – один раз в три недели.

7. Итоговая психолого-педагогическая и логопедическая диагностика ребенка. Оценка эффективности программы сопровождения. Подготовка ребенка и семьи к переходу в дошкольное образовательное учреждение с учетом его индивидуальных психофизиологических особенностей.

Таким образом, Служба ранней помощи в дошкольном образовательном учреждении содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка с ОВЗ в образовательную среду с последующей интеграцией в общество. Реализуемая новая форма организации коррекционно-педагогического процесса в нашем дошкольном образовательном учреждении предоставляет широкие возможности для внедрения инновационных технологий воспитания и обучения детей с ОВЗ.



Источники

1. *Баранова М. Л.* Справочник руководителя дошкольного образовательного учреждения. Организация психолого-педагогической помощи детям раннего возраста: справочник. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.

2. *Датешидзе Т. А.* Система коррекционной работы с детьми с задержкой речевого развития: учеб.-метод. пособие. – СПб.: Речь, 2004.

3. *Закревская О. В.* Развивайся, малыш! К системе работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста: метод. пособие. – М.: Гном, 2021.

4. *Зигле Л. А., Микшина Е. П.* Организация и деятельность Службы ранней помощи в региональной системе дошкольного образования: метод. рекомендации. – М.: Центр педагогического образования, 2015.

5. *Стребелева Е. А., Зацепина А. В.* Особые дети: вариативные формы коррекционно-педагогической помощи: метод. пособие. – М.: Парадигма, 2013.