Министерство науки и высшего образования РФ

ФГБОУ ВО «Тверской государственный университет»

Институт педагогического образования и социальных технологий

Направление «Психолого-педагогическое образование»

Направленность (профиль)

«Психология и педагогика инклюзивного образования»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

(МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

**ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ «ГРУППЫ РИСКА» В СЛУЖБЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ»**

Автор: Белорусова Наталья Владимировна

Научный руководитель:

доктор психологических наук, профессор

Сиротюк Алла Леонидовна

Допущен(а) к защите:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

Руководитель ООП

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Н.Махновец

(подпись, дата)

Тверь 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. Теоретическоеизучение педагогической поддержки детей «группы риска» в службе ранней помощи»

1.1Определение понятия «педагогическая поддержка»

1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей с риском нарушения психического развития различной этиологии

1.3 Организация коррекционно-развивающей работы в Службе ранней помощи (СРП)

ВЫВОДЫ

ГЛАВА 2. Эмпирическое исследование педагогической поддержки детей «группы риска» в службе ранней помощи» ГКУ «Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

2.1 Констатирующий этап эмпирического исследования

2.2 Формирующий этап эмпирического исследования

2.3 Контрольный этап эмпирического исследования

ВЫВОДЫ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Практические рекомендации педагогам

Список литературы

Приложение 1. Название прописывай. И страница.

Приложение 2. Название. И страница.

И т.д.

**Введение**

Политика государства в сфере образования и российские законодательные акты в отношении детей раннего с нарушениями психического развития и детей «группы риска» приводятся в соответствие с международными стандартами, гарантирующими каждому ребенку наличие необходимых условий для социальной адаптации и получения качественного образования.

В последнее десятилетие правительством уже реализован широкий комплекс мер, направленных на защиту и сохранение здоровья детей, обеспечение базовых гарантий их жизнедеятельности и развития.

Так с учетом применения норм Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее то тексту - Федеральный закон об образовании) были разработаны Методические рекомендации по совершенствованию деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи[Письмо Министерства образования и науки Российской Федерацииот 10 февраля 2015 г. N ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи] и Концепцияразвития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года [утвержденараспоряжением ПравительстваРоссийской Федерацииот 31 августа 2016 г. № 1839-р].

В настоящее время в системе дошкольного образования произошли следующие изменения:

 в рамках ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи открылись особых структурные подразделения, такие как консультативные пункты, лекотеки, службы ранней помощи, и т.п.;

 детей раннего возраста с нарушениями в развитии или с риском нарушения психического развития различной этиологии включают в коллектив нормально развивающихся сверстников с целью подготовки к получению цензового образования (С.В. Алехина, Т.Г. Богданова, Е.А. Иванова, И.Ю. Левченко, Э.И. Леонгард, Н.М. Назарова, О.Г. Приходько, И.М. Яковлева, Е.Г. Самсонова и др.).

При этом часть авторов, отмечают, что большинство детей получают целенаправленную педагогическую помощь только в старшем дошкольном возрасте, в процессе подготовки к школьному обучению, когда ранние сенситивные периоды развития детей с нарушениями в развитии или с риском нарушения психического развития различной этиологии уже упущены.

С.Б. Лазуренко, Ю.А. Разенкова, Е.А.Стребелева и др. отмечают, что система ранней помощи ребенку «группы риска» должна быть построена в виде комплексного воздействия. Результативной признана ранняя психолого-педагогическая поддержка детей «группы риска», в процессе которой специалисты помогают родителям создать в домашних условиях специальную развивающую среду для своевременного удовлетворения его особых образовательных потребностей.

В концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, определены основы воспитания и обучения детей раннего возраста с выявленными нарушениями в развитии, разработано программно-методическое обеспечение деятельности педагогов-дефектологов и специальных психологов (Е.Р. Баенская, О.Е. Громова, Л.А. Головчиц, В.З. Кантор, А. А. Катаева, Л.М. Кобрина, Э.И. Леонгард, Г.А. Мишина, А.И. Мещеряков, Т.В. Николаева, Т.В. Пелымская, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, Л.И. Солнцева, Е.А. Стребелева, Л.И. Фильчикова, Г.В. Чиркина, Н.Д. Шматко, С.М. Хорош и др.). Вместе с тем до настоящего времени отмечается крайне ограниченное применение современных научных достижений коррекционной педагогики в широкой практике помощи детям раннего возраста с нарушениями развития, в частности в Службах ранней помощи.

По мнению С.Б.Лазуренко, несоответствие социальных условий воспитания особым образовательным потребностям детей с риском нарушения психического развития ограничивает возможность накопления ими опыта развивающего взаимодействия с близкими и средой в целом, замедляет темп формирования психологических новообразований, соответствующих каждому возрастному этапу в норме, что может служить обобщенным показателем выраженности формирующегося нарушения психического развития ребенка.

Потенциальные возможности развития детской психики могут быть оптимально реализованы лишь при создании преемственности специальных педагогических условий воспитания ребенка раннего возраста в семье и учреждениях образования (Службе ранней помощи) с момента выявления у него нарушений здоровья.

Исходя из вышесказанного, на современном этапе в практике возникло **противоречие**, заключающееся, с одной стороны, в необходимости ранней диагностики и коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста с нарушениями в развитии или с риском нарушения психического развития различной этиологии; с другой стороны, в недостаточной реализации педагогической поддержкидетей «группы риска», в процессе которой специалисты помогают родителям создать в домашних условиях специальную развивающую среду для своевременного удовлетворения его особых образовательных потребностей.

Данное противоречие определило **проблему** исследования, заключающуюся в разработке программы коррекционно-педагогической помощи детям четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии и ее апробации в Службе ранней помощи.

В соответствии с актуальностью проблемы определена тема исследования – «Педагогическая поддержка детей «группы риска» в Службе ранней помощи».

**Цель исследования** – теоретико-методологическое обоснование и разработка программы коррекционно-педагогической помощи детям четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии, ее апробация в Службе ранней помощи.

**Объект исследования**: особенности психического развития детей четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии.

**Предмет исследования**: педагогическая поддержка детей «группы риска» в Службе ранней помощи.

**Гипотеза исследования**: мы предполагаем, что дети четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологиидолжны рассматриваться как дети, нуждающиесяв своевременном создании специальных развивающих условий для оптимальной реализации их психологического потенциала; апрограммапедагогической поддержки детей «группы риска» в Службе ранней помощидолжна быть семейно-центрированной.

Я бы переформулировала гипотезу. Подумай.

**Кусок диссертации Шиманского А.Е.**

**Гипотеза исследования.** Формирование педагогической команды в общеобразовательной школе повысит результативность управления качеством образования, если будет:

- определена структура компетентности педагогических работников к командной деятельности;

- разработан и внедрен социально-психологический тренинг, направленный на формирование всех компонентов компетентности педагогических работников к командной деятельности;

- выявлены показатели результативности управления качеством образования;

- разработан и внедрен экспертный и квалиметрический инструментарий для проведения мониторинга качества образования.

**Задачи исследования**:

1. Определить концептуальные и теоретико-методологические основы исследования путем изучения данных теории и практики психолого-педагогической помощи детей четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии.

2. Осуществить психолого-педагогическое изучение динамики психического развития детей четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии.

3. Выявить типичные нервно-психические особенности детей четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии, обусловливающие наличие у них особых образовательных потребностей.

4. Обосновать (или разработать и апробировать?) программу коррекционно-педагогической помощи детям четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии для максимально возможного удовлетворения их особых образовательных потребностей.

5. Оценить успешностьреализации программы ранней коррекционно-педагогической помощи детям четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии.

Я бы переформулировала задачи. Подумай.

**Кусок диссертации Шиманского А.Е.**

**Задачи:**

1. Провести теоретико˗методологический анализ литературы по проблеме формирования педагогических команд как средства управления качеством образования в общеобразовательной школе.

2. Обосновать показатели результативности управления качеством образования в общеобразовательной школе.

3. Провести эмпирическое исследование результативности педагогического командообразования как средства управления качеством образования в общеобразовательной школе.

4. Подобрать комплекс диагностических методик для исследования результативности управления качеством образования в общеобразовательной школе посредством формирования педагогической команды.

5. Разработать и апробировать социально˗психологический тренинг «Педагогическое командообразование».

6. Разработать коэффициент компетентности педагогических работников к командной деятельности (KTeam Skills).

**Методологической основой исследования являются:**

системный принцип психической деятельности (П.К. Анохин, Н.А. Бернштейн, А.Л. Мясников, И.П. Павлов, И.М. Сеченов, И.Ф. Цион и др.);

культурно-историческая теория развития высших психических функций (Л.А. Венгер, Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, А.Р. Лурия, Д.И. Фельдштейн);

концепция психологического возраста и теория деятельности (П.Я. Гальперин, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, Л.Ф. Обухова, Д.Б. Эльконин);

положение об онтогенетической закономерности формирования психики, специфических проявлений нарушенного психического развития и психического дизонтогенеза (Л.П. Григорьева, Е.Л. Гончарова, В.П. Кащенко, И.А. Коробейников, В.В. Лебединский, В.И. Лубовский, М.С. Певзнер, Л.И. Переслени, Г.Я. Трошин, Д.А. Фарбер, Л.И. Фильчикова, М.Н. Фишман);

представления о социальной сущности психологических нарушений (Д.И. Азбукин, Л.С. Выготский, В.П. Кащенко, М. Монтессори, И.А. Соколянский, Г.Е. Сухарева);

положения о дифференцированном и комплексном подходе к организации коррекционно-педагогической работы с детьми раннего возраста, в том числе и с отклонениями в психофизическом развитии (Н.М. Аксарина, Е.А. Аркин, Е.Р. Баенская, Т.А. Басилова, А. Валлон, И.А. Выродова, А. Гезелл, О.Е. Громова, В.З. Кантор, М.М. Кольцова, В.В. Лебединский, Э.Л. Леонгард, Е.М. Мастюкова, А.И. Мещеряков, Т.В. Николаева, Г.В. Пантюхина, Ж. Пиаже, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, И.А. Соколянский, Л.И. Солнцева, Е.А. Стребелева, Л.И. Фильчикова, Э.Л. Фрухт, Т. Хельбрюгге и др.);

принципы воспитания и обучения, теоретические и методические основы построения коррекционно-образовательных программ для детей с нарушениями развития, технологического оснащения педагогического процесса (Л.Б. Баряева, М.М. Безруких, М.Г. Блюмина, Т.А. Власова, И.А. Выродова, Е.А. Екжанова, А.Г. Зикеев, С.А. Зыков, А.А. Катаева, Л.М. Кобрина, Т.В. Пелымская, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, Е.Ф. Рау, Е.О. Смирнова, Е.А. Стребелева, Г.В. Чиркина, Н.Д. Шматко и др.).

**Методы исследования**:

теоретический анализ психолого-педагогическойлитературы, нормативных документов и актов;

изучение реальной практики работы Службы ранней помощи;

диагностический метод – проведение психолого-педагогического обследования с применением методики диагностики С.Б. Лазуренко «Ясли»,

педагогический эксперимент;

математическая и статистическая обработка полученных результатов.

**Наташа, это кусок работы Инны. Посмотри. Может быть по такому же принципу сделаешь.**

**Методы и методики исследования.** При выполнении работы применялись следующие методы исследования:

1. Общенаучные методы исследования:

* теоретико-методологический анализ проблемы изучения особенностей признаков гиперактивности, основных направлений их предупреждения и коррекции в ходе психолого-педагогического сопровождения в условиях инклюзивной образовательной среды;
* обобщение, систематизация, уточнение и определение понятийно-категориального аппарата, информации по проблеме исследования;

2. Эмпирические методы:

* беседы с психологом, воспитателем и родителями;
* наблюдение за старшими дошкольниками и составление карт наблюдения, разработанных в соответствии с учебным пособием «Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте» Н.Н. Заваденко (выявление признаков гиперактивности осуществлялось по трём направлениям: дефицит активного внимания, двигательная расторможенность, импульсивность);
* метод сравнения, позволивший сопоставить результаты диагностики степени выраженности признаков гиперактивности, измеряемые в двух разных условиях до и после формирующего этапа на одной и той же выборке испытуемых, установить направленность изменений и их интенсивность;
* метод измерения, позволивший найти числовые значения степени выраженности признаков гиперактивности;
* эксперимент, направленный на разработку авторской коррекционно-развивающей программы для детей старшего дошкольного возраста с признаками гиперактивности в рамках психолого-педагогического сопровождения в условиях инклюзивной образовательной среды, способствующей снижению степени их проявления.

3. Методы обработки данных:

* количественные: использование программного пакета «STATISTICA» (версии 13.2) с целью статистической обработки опытных данных и последующей визуализации; применение T˗критерия Вилкоксона (непараметрического [статистического тест](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%82%D0%B5%D1%81%D1%82)а) с целью проверки различий между двумя [выборками](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D1%8B%D0%B1%D0%BE%D1%80%D0%BA%D0%B0) парных измерений (выбор теста обусловлен возможностью сопоставления показателей, измеряемых в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых, а также, возможностью установления направленности изменений и их интенсивности);
* качественные: позволили получить подробные данные о поведении детей старшего дошкольного возраста с признаками гиперактивности.

Для решения эмпирических задач магистерской диссертации применен **комплекс диагностических методик**, взаимодополняющих друг друга:

1. Выявление признаков отклоняющегося поведения у детей старшего дошкольного возраста (признаков гиперактивности) на основе использования анкеты для родителей (И.П. Брязгунов, Е.В. Касатикова).

2. Выявление признаков гиперактивности детей старшего дошкольного возраста на основе использования анкеты для педагогического работника (И.П. Брязгунов, Е.В. Касатикова).

3. Диагностика степени выраженности признаков гиперактивности (дефицита активного внимания, двигательной расторможенности, импульсивности) детей старшего дошкольного возраста посредством составления карт наблюдения в соответствии с учебным пособием «Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте» Н.Н. Заваденко.

4. Диагностика произвольного внимания детей старшего дошкольного возраста (концентрации, устойчивости, распределения, переключения) на основе применения методики «Тест Тулуз-Пьерона».

**База исследования** - ГКУ Тверской областной центр психолого-педагогической,медицинской и социальной помощи.

**Выборка исследования** - дети четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии, посещающие Службу ранней помощи. Напиши сколько человек?

**Научная новизна исследования** заключается в том, что:

- разработана семейно-центрированная программа педагогической поддержки детей «группы риска» в Службе ранней помощи.

- показана возможность использования воспитательного потенциала семьи для создания специальных развивающих условий для детей «группы риска».

**Теоретическая значимость исследования** состоит в следующем:

- дополнено и уточнено понятие «педагогическая поддержка детей «группы риска».

Здесь нужно добавить еще что-то..

Это кусок диссертации Шиманского А.Е.

**Теоретическая значимость исследования.**

Систематизированы и конкретизированы теоретико-методологические основы изучения проблемы диссертации.

Уточнен понятийно-категориальный аппарат.

Расширены теоретические представления о потенциальных возможностях педагогического командообразования.

Разработана и обоснована структура компетентности к командной деятельности у педагогических работников.

**Практическая значимость работы** состоит:

в использовании результатов эмпирического исследования в практике специалистов Службы ранней помощи ГКУ Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;

**Положения, выносимые на защиту**:

1. Дети раннего возраста, нуждающиеся в педагогической поддержке в Службе ранней помощи, представляют собой неоднородную группу и нуждаются в своевременном создании специальных развивающих условий для оптимальной реализации их психологического потенциала.

2. Педагогическая поддержка детей «группы риска» в Службе ранней помощи предполагает активное включение родителей в коррекционно-педагогический процесс.

Здесь еще уместно будет прописать такую штуку из гипотезы:

К специальным развивающим условиям для оптимальной реализации психологического потенциаладетей четвертого года жизни с риском нарушения психического развития различной этиологии мы относим:

- ???

Положения - это самые главные результаты работы. То, что ты доказала в диссертации.

**Достоверность и научная обоснованность результатов исследования** определяется его методологической целостностью, методами, адекватными предмету, цели и задачам исследования, личным участием автора в проведении исследования, сочетанием количественного и качественного анализа результатов исследования.

**Апробация и внедрение результатов исследования** осуществлялись в ходе докладов на V Международной научно-практической конференции «Инклюзивное образование: непрерывность и преемственность», 23-25 октября 2019 года, г. Москва; Региональной научно-практической конференции «Приоритетные направления психолого-педагогического сопровождения образования», 26-28 марта 2020 года, г. Тверь.

**Публикации**. Основные результаты диссертационного исследования изложены в 3 публикациях (Реализация практики ранней помощи в Тверской области, Логопедическое сопровождение детей раннего возраста в условиях интегрированного группы центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи),в том числе РИНЦ (Белорусова Н.В. Педагогическая поддержка детей«группы риска» в службе ранней помощи.Инклюзивное образование: непрерывность и преемственность: материалы V Международной научно-практической конференции (Москва, 23—25 октября 2019 г.) / гл. ред.С.В. Алехина. — М. : МГППУ, 2019. — С. 78-81).

Структура и объем ВКР. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложения. Основное содержание работы изложено на ///// страницах. Список литературы состоит из /////наименований, в том числе ///на иностранном языке.

**Глава 1. Теоретическое изучение педагогической поддержки детей «группы риска» в службе ранней помощи»**

* 1. **«Педагогическая поддержка детей раннего возраста с риском нарушения психического развития»**

Политика государства в сфере образования и российские законодательные акты в отношении детей раннего с нарушениями психического развития и детей «группы риска» приводятся в соответствие с международными стандартами, гарантирующими каждому ребенку наличие необходимых условий для социальной адаптации и получения качественного образования.

Гуманистическая педагогика включает три ведущих направления реальной педагогической деятельности:

1) обеспечение внутренних условий для развития ребенка;

2) создание благоприятных внешних условий (среды обитания)для психического и биологического (физического) существованияи развития ребенка;

3) организация очеловеченной микросоциальной среды (гуманистические отношения, общение, творческая деятельность, психологический климат и др.) как продукта активности детей и взрослых

О. Газман выделил особый педагогический процесс, обеспечивающий индивидуализацию в образовании,— педагогическую помощь и поддержку ребенка в индивидуальном развитии. В систему педагогическойподдержки он включал и психологическую, и социальную, и медицинскую постольку, поскольку все они интегрируются образовательным учреждением.

Под педагогической поддержкой О.С.Газман понимал превентивную иоперативную помощь детям врешении их индивидуальных проблем,связанных с физическим и психическимздоровьем, социальным иэкономическим положением, успешнымпродвижением в обучении, в принятиишкольных правил; с эффективнойделовой и межличностной коммуникацией; с жизненным, профессиональным, этическимвыбором (самоопределением) /Газман О. С. Педагогическая поддержка детей в образовании как инновационная проблема // Новые ценности образования. Вып. 3. Десять концепций и эссе. М.: Народное образование, 1995.

Понятие «педагогическая поддержка» в современной педагогике используется широко и многогранно [Газман О. С. Неклассическое воспитание]. Его связывают, во-первых, с деятельностью различных служб общества, которые заинтересованы в охране и защите социальных прав детей. Во-вторых, под педагогической поддержкой понимают систему разноплановых мероприятий, проводимых в целях дифференциации по интересам, склонностям, жизненным устремлениям и направленных на их выявление и поддержку.

В целом, в большинстве исследований общим является подход к определению педагогической поддержки как к особому виду профессиональной деятельности взрослого, направленной на решение определенных специфических проблем личности ребенка. Эта деятельность по существу является педагогической, и некоторые авторы определяют ее как принцип гуманистического подхода к взаимодействию взрослых и детей

Применительно к предмету нашего исследования, мы связываем данный термин, прежде всего, с педагогической деятельностью, обеспечивающейпсихолого-педагогические условия для успешного развития каждого ребенка раннего возраста с риском нарушения психического развития.

К ним относятся: создание развивающей среды; использование коммуникативных ситуаций в условиях свободной, игровой, продуктивных видах деятельности; организация и проведение развивающих занятий; взаимодействие и педагогов, и родителей; организация взаимодействия с детьми и взрослыми, учет индивидуальных особенностей

По мнению С.Б.Лазуренко, несоответствие социальных условий воспитания особым образовательным потребностям детей с риском нарушения психического развития ограничивает возможность накопления ими опыта развивающего взаимодействия с близкими и средой в целом, замедляет темп формирования психологических новообразований, соответствующих каждому возрастному этапу в норме, что может служить обобщенным показателем выраженности формирующегося нарушения психического развития ребенка [диссертация].

В настоящее время ценностно-смысловые основания педагогической поддержки детей раннего возраста с риском нарушения психического развития подвергаются пересмотру, вместопонятия «педагогическая поддержка детей раннего возрастас риском нарушения психического развития», начинают использовать новое – «педагогическая поддержка семьи детей раннего возрастас риском нарушения психического развития».

Для большинства детей с раннего возраста с риском нарушения психического развития и их семей педагогическая поддержка включает в себя комбинацию из различных форм работы, а именно:информацию об имеющихся у ребенка особенностях развития;индивидуально осуществляемую помощь, направленную на обучение различнымнавыкам;обучение родителей, направленное на формирование достаточной чувствительности икомпетентности для обеспечения развития ребенка;возможность взаимодействия со сверстниками в условиях детско-родительских групп.Екжанова. Разенкова

Одним из направлений педагогической поддержки семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с риском нарушения психического развития является передача родителям специальных навыков, способствующих развитию их ребенка. Можно выделить три главных цели обучения родителей: 1) обучение родителей стратегиям помощи ребенку в приобретении различных навыков; 2) помощь родителям в управлении поведением ребенка в повседневной жизни; 3) обучение родителей поддержке ребенка в игре и социальном взаимодействии.Разенкова

Семейно-ориентированнаяпедагогическая поддержка предполагает уважительное отношение к привычкам и взглядам семьи;индивидуализированные и гибкие методы работы с ребенком и его семьей;предоставление семье всей необходимой информации для принятия важных решений;сотрудничество и партнерство семьи и специалистов;обеспечение семьи необходимыми ресурсами и формами помощи.

Е.Ф.Архипова, Е.А.Екжанова, С.Б.Лазуренко, О.Г.Приходько идр. отмечают, что в рамках семейно-ориентированной педагогической поддержки должна быть проведена многоаспектная оценка как развития ребенка, так и оценка семьи ребенка. В реальной же практикесуществует лишь тенденция к многоаспектности, акцент делается на ребенке, особенно – на сопоставлении его с возрастными нормативами развития. Содержание оценки связано с изначально выявленной проблемой в развитии самого ребенка. Подчеркивается, что большинство диагностических и коррекционных мер сосредоточены на ребенке, мало внимания уделяется взаимодействию с родителями и сверстниками, оценке среды и семьи.

Индивидуальный подход, являющийся основой педагогической поддержки, также недостаточно представлен в практике отдельных учреждений.

Исследователи подчеркивают, что в зависимости от имеющейся проблемы ребенка и его семьи средовые и индивидуальные факторы учитываются в различной степени, но редко можно наблюдать полноценный учет тех и других факторов вместе при разработке индивидуальной программы развития. Однако высокой степени индивидуализации плана работы с ребенком способствует активное участие родителей. В идеале принимаемые меры должны противостоять действию негативных факторов и способствовать действию положительных связей. Для достижения этого эффекта требуется время, следовательно, продолжительность педагогической поддержки оказывается ключевым вопросом в ее организации.

Так, ФОНД «ОБНАЖЕННЫЕ СЕРДЦА Е.Ф.Архипова, Е.А.Екжанова, С.Б.Лазуренко, О.Г.Приходько добавить выделяют четыре стратегии педагогической поддержки детей раннего возраста:

1.Включение ребенка и его родителей в систематическую работу на базе организации. При этом индивидуальные и групповые занятия с ребенком и консультирование его родителей проводится ежедневно в течение всего учебного года, а 2-3 раза в неделю организуются занятия, в которых задействована триада «ребенок раннего возраста-педагог-родитель». Занятия направлены на развитие познавательной, двигательной и речевой деятельности детей. Родители присутствуют на индивидуальных и групповых занятиях с детьми и активно включаются в коррекционно-развивающий процесс

2. Работа с ребенком и его родителями также проводится на базе образовательной организации. Специалистами разрабатывается программа дополнительного образования детей раннего возраста, в рамках которой проводятся индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми и консультации их родителей. Основным условием является присутствие родителей на индивидуальных занятиях. Параллельно осуществлялось индивидуальное и групповое консультирование родителей с целью повышения их психолого-педагогической компетентности.

3. Систематическое консультирование в рамках объединения индивидуального занятия ребенка и консультирования его родителейпедагогом. Индивидуальное консультативное занятие с диадой «ребенок с отклонениями в развитии-родитель» проводится со смещением акцента с индивидуального занятия с ребенком на занятие по формированию эффективного взаимодействия и в паре «ребенок-родитель». Занятия организовываются как на базе образовательной организации, так и в варианте семейного визитирования. В ходе самостоятельной работы родителей с ребенком в домашних условиях проводится интерактивный патронаж педагогом членов семьи через сайт, по электронной почте, при помощи видео-связи.

4.Интерактивная работапедагога с ребенком и его родителями. Коррекционно-развивающая и консультативная части реализуются через систематический интерактивный патронаж посредством сайта, электронной почты, видеосвязи не менее 2 раз в неделю, и периодические занятия-консультации в варианте надомного визитированиядля оценки динамических изменений в коммуникативном, познавательном, социальном и двигательном развитии ребенка, обучения родителей новым приемам взаимодействия со своим ребенком.

В Россиипродолжительная педагогическая поддержкапока предусмотрена для детей с выявленными отклонениями в развитии и установленной инвалидностью. А родители, воспитывающие детей «группы риска» отмечают, что сталкиваются с препятствиями при попытках обеспечить длительную и непрерывную специализированную помощь ребенку.

К сожалению, в России не существует практики обучения всех вообще детей раннего возраста или ухода за ними – организация этого процесса полностью ложится на семью. Дети получают право доступа к соответствующим службам только после выявления у них определенных проблем или отнесения их к группе риска. Семья может получать мало услуг, если не заявляет о своих правах.

Таким образом, педагогическая поддержка детей «группы риска» – это целостная системно организованная деятельность с включением семьи, в процессе которой создаются психолого-педагогические условия для успешного развития каждого ребенка раннего возраста с риском нарушения психического развития. К ним относятся: создание развивающей среды; использование коммуникативных ситуаций в условиях свободной, игровой, продуктивных видах деятельности; организация и проведение развивающих занятий; взаимодействие и педагогов, и родителей; организация взаимодействия с детьми и взрослыми, учет индивидуальных особенностей.

* 1. **Психолого-педагогическая характеристика детей с риском нарушения психического развития различной этиологии**

С клинической точки зрения к детям с риском нарушения психического развития различной этиологии могут быть отнесены дети с задержкой психического развития (ЗПР), дети с эмоциональными расстройствами, дети с задержкой темпов речевого развития.Екжанова

Специалисты служб ранней помощи выделяют следующие группы детей с риском нарушения развития

1)Дети с неочевидными после рождения, но выявляющимися на первом году жизни ограничениями здоровья и проблемами психического развития. Это дети с риском формирования нарушений эмоционально-волевой сферы; задержки психического развития разной природы, системного недоразвития речи разной степени тяжести, нарушений интеллектуального развития разной степени тяжести.

2) Дети без очевидных ограничений здоровья, но с выявляемыми в течение первого года жизни рисками задержки психического развития в связи с неблагополучной социальной ситуацией развития ребенка в семье. Если в прошлом подобные риски возникали в семьях социально неблагополучных, где близкими уделяется недостаточно внимания ребенку, то в настоящее время они присутствуют и в семьях с высоким уровнем доходов, где родители тоже недостаточно взаимодействуют со своим ребенком, передоверяя эти функции приглашенному и часто меняющемуся персоналу.

3) Дети с измененным функциональным статусом вследствие применения новейших медико-биологических и цифровых технологий (например, глухие дети, прошедшие кохлеарнуюимплантацию).

В норме ведущей деятельностью детей младенческого возраста является эмоционально-личностное общение со значимым взрослым. Опережающими темпами развивается мотивационно-потребностная сфера. Завершается младенчество кризисом первого годажизни, когда благодаря обретению возможности самостоятельнопередвигаться, создается новая социальная ситуация развития.

Ведущей деятельностью детей раннего возраста является предметно-орудийная, связанная с овладением умениями использовать предметы по назначению. Преимущественное развитие в этот период имеет познавательная сфера - формируются основополагающиепсихические процессы: речь, мышление, внимание, память. Завершается периодраннего возраста кризисом трех лет, который получил название — кризис «Я сам».Происходит коренная перестройка отношений между малышом и взрослым, возрастает уровень самостоятельности и автономии ребенка.

У детей с риском нарушения психического развития в младенческом периоде эмоционально-личностное общение с матерью не становится ведущей деятельностью. Основные этапы развития на первом году жизни у ребенка остаются незавершенными.

К концу периода новорожденности у детей с риском нарушения психического развития отсутствует четкая ориентация на сон, бодрствование и кормление, не вырабатывается адекватное реагирование на цикличную смену режимных моментов. В три месяца у детей остается несформированным комплекс оживления.

В пять-шесть месяцев у ребенка отсутствует ориентировка на лицо матери или близкого взрослого: он не ищет взгляд, не рассматривает лицо, не выражает негативных реакций на появление «чужого» взрослого.

На этапе развития ориентировочно-исследовательской деятельности, у ребенка с риском нарушения психического развития отсутствуют активные ориентировочные реакции на слуховые и зрительные стимулы, нет у него потребности и в новых впечатлениях. К десяти месяцам такой ребенок с трудом удерживает игрушку в руках, не стремится проследить за ней взглядом, не ищет игрушку, спрятанную взрослым. Первые предметные действия не появляются даже к году.

Многие из детей минуют этап переворота с живота на спину, со спины — на живот. У большинства из них этап ползания либо отсутствует, либо он весьма короткий. Значительное большинство детей начинают сидеть раньше, чем ползать, а овладение навыком прямохождения начинается либо очень рано (к десяти месяцам), либо после года и двух-трех месяцев.

Речевое развитие детей имеет следующие особенности: в три месяца отсутствует активное гуление, почти отсутствуют вокализации; лепет возникает лишь в раннем возрасте, к двум годам оформляясь в виде отдельных слогов. К трем годам появляются отдельные слова. Формирование понимания обращенной к ребенку речи также задерживается: отсутствуют указательный жест, фиксация взгляда на двигающихся губах взрослого, действия по речевой инструкции.

Наряду с отставанием в формировании психических функций у детей отмечаются недостатки их физического развития, которое характеризуется неловкостью, неуклюжестью, отсутствием гибкости и координации в действиях крупных и мелких мускульных групп.

Дети сриском нарушения психического развития в раннем возрасте не проявляют активной ориентировки на предмет: «Что это? Что с этим можно делать. Предметы не являются стимулами для развития их познавательной активности.

К концу третьего года жизни у детей не складывается делового общения со взрослым, они не готовы к сотрудничеству с ним и со сверстниками, у многих из них отсутствуют активные подражательные способности.

На фоне отсутствия делового общения со взрослыми и интереса к взаимодействию со сверстниками малыш испытывает колоссальные трудности при переходе из одной социальной ситуации в другую. В одних случаях такой ребенок долго привыкает к режимным требованиям и пространству дошкольного учреждения, в других — не может расстаться с матерью или близким взрослым, в третьих — становится унылым и пассивным, не реагируя на окружающую действительность, не замечая вокруг себя детей и взрослых.

Ребенок, родившийся с риском нарушения психического развития, оказывается в состоянии неравных возможностей по сравнениюсо сверстниками. При этом его потребность в любви, заботе близких,удовлетворении коммуникативных контактов находится на высочайшем уровне, иногда превышающем потребности ребенка с нормативным развитием, у которого формирование важнейших нервно-психических процессов будет осуществляться спонтанно. Для того чтобыосуществить «равный старт» на этапе раннего онтогенеза, необходимапедагогическая поддержка.

Критериями включения детей в программу ранней помощи следующие:

а) биологические:

- дети, рожденные с очень низкой или экстремально низкой массой тела;

- дети, рожденные на сроках гестации менее 33 недель;

- серьезные трудности в контакте с ребенком, подозрение на расстройства аутистического спектра;

б) медицинские критерии:

- дети, имеющие нарушения (отставание) в развитии, выявленные спомощью нормированных шкал;

- дети с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут котставаниювразвитии;

в) социально-педагогические критерии:

- дети, рожденные от родителей (одного родителя) моложе 16 лет;

- дети, рожденные от родителей, имеющих инвалидность;

- дети, рожденные от родителей, страдающих психическими нарушениями,алкоголизмом,принимающихпрепараты;

- дети, которые хотя бы один раз подверглись насилию в семье;

- серьезные изменения в поведении у ребенка в результате пережитогостресса.

Таким образом, к детям с риском нарушения психического развития различной этиологии могут быть отнесены дети с задержкой психического развития (ЗПР), дети с эмоциональными расстройствами, дети с задержкой темпов речевого развития. По уроню нервно-психического развития условно их можно разделить на три группы:1 группа - дети с крайне низким познавательным интересом кокружающему или вовсе отсутствующим, с недоразвитием слухового изрительного восприятия, с грубым недоразвитием или отсутствием развитияречи, с грубыми двигательными нарушениями;2 группа – дети со сниженным познавательным интересом имотивациейкпредметно-игровойдеятельности,недоразвитиемкогнитивной сферы, выраженной задержкой речевого развития, задержкойформирования продуктивных видов деятельности; 3группа–детисвысокойпознавательнойактивностью,сформировавшимися представлениями об основных сенсорных эталонах,элементарныхматематическихпредставлениях,вразнойстепенивладеющие речью.

**1.3 Организация коррекционно-развивающей работы в Службе ранней помощи (СРП)**

Ранняя помощь представляет собой систему специально организованных мероприятий, каждый элемент которой может рассматриватьсякак самостоятельное направление деятельности учреждений, находящихся в ведении органов здравоохранения, образования и социальнойзащиты населения.

Л.И. Аксенова выделяет следующие направления ранней помощи:

1. Обнаружение младенца с отставанием или риском отставанияв развитии, предполагающее единство ранней диагностики, идентификации, скрининга и направления в соответствующую территориальнуюслужбу ранней помощи;

2. Определение уровня развития ребенка и проектирование индивидуальных программ раннего развития;

3. Обучение и консультирование семьи;

4. Оказание первичной помощи в реализации развивающих программ в условиях как семьи, так и специально организованной педагогической среды, отвечающей особым образовательным потребностяммладенца (группы развития);

5. Целевая работа по развитию сенсомоторной сферы ребенка;

6. Психологическая и правовая поддержка семьи;

7.Ранняя плановая или экстренная медицинская коррекция;

8.Координация деятельности всех социальных институтов и службв оказании полного комплекса услуг семье и ребенку в рамках индивидуальной программы развития.

Службараннейпомощи–этослужбадлительнойсемейно-ориентированной медико-социальной и психолого-педагогической помощидетям раннего возраста с нарушениями развития, атакже детям, имеющим риск возникновения таких нарушений в болеестаршем возрасте, и их семьям.

Основными направлениями деятельности Службы являются проведение индивидуальной комплексной диагностики ребенка(включая скрининг);консультированиеродителейпорезультатампроведенногообследования; разработка и реализация индивидуальной программы сопровожденияребенка и его семьи;организация работы детско-родительских групп;оказание консультативно-практической помощи родителям (в томчисле через домашнее визитирование);проведение тренингов для родителей (законных представителей);создание школы для родителей группы с целью повышения ихкомпетентности в вопросах развития и воспитания ребенка с ограничениемжизнедеятельности, выработке психолого-педагогической устойчивости.

Работа специалистов с детьми и семьями в Службе ранней помощи организуется в форме первичных приемов, курсовой медико-социальнойреабилитации встационарной(нестационарной)форме, повторных приемов, пролонгированного медико-социального и психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи, домашнего визитирования, дистанционной реабилитации.

«Первичный прием» – это первое посещение Службы ранней помощиребенком и членами его семьи.Для детей, получающих помощь в Службе ранней помощи, напервичном приеме оформляется «Карта ребенка», в которую входит всядокументация на ребенка и его семью.

Курсоваямедико-социальнаяреабилитациявстационарной(нестационарной)формевключает диагностическуюоценкуфизического и психического развития ребенка; составление и реализациюиндивидуально-ориентированнойреабилитационнойпрограммы; профилактикувторичныхнарушений,атакжепомощьврешениипсихологическихпроблемребенкаиегосемейногоокружения; нормализацию поведенческих проблем ребенка; консультационную работупсихолого-педагогическихработниковсродителями(законнымипредставителями) по вопросам развития, обучения и воспитания детей.

 «Повторный прием» – все последующие посещения ребенка и семьиСлужбыраннейпомощи,включающиевсебядиагностическую,консультативную,коррекционную,развивающую,профилактическую,просветительскую помощь, отвечающую на запрос родителей (законныхпредставителей).

Пролонгированное медико-социальное и психолого-педагогическоесопровождение ребенка и его семьи – этоосновнаяформаоказанияуслугребенкуиегосемье,направленнаянадлительное(напротяжении одного-двухлет),динамическое наблюдение за физическим и психическим развитиемребенка, регулярную оценку его психологического состояния, решениемедицинских,психологическихисоциальныхпроблемребенка,профилактику вторичных нарушений, преодоление поведенческих проблемребенка, нормализацию детско-родительского взаимодействия, улучшенияпсихологическогоклиматавсемьеребенкасограничениемжизнедеятельности.

Основнаязадачадлительногомедико-социальногоипсихолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи – реализацияиндивидуально-ориентированнойпрограммыРаннейпомощи,составленной специалистами СРП совместно с родителями по результатамвсестороннегообследованияребенкаиутвержденнойнапсихолого-педагогическом консилиуме Центра.

«Домашнее визитирование» – важный элемент педагогической поддержки семьи ребенка с нарушением развития или «группы риска», позволяющийспециалистам, работающим с ребенком, патронируемым Службой раннейпомощи, иметь более четкое и наглядное представление о том, в какихусловиях живут семья и ребенок, какие существуют проблемы и конфликты,а, следовательно, сделать вывод о том, какие виды помощи необходимо вданном случае предоставить.

«Дистанционнаяреабилитация»-этотехнология,позволяющаяиспользовать современные информационно-компьютерные средства длядистанционного проведения пролонгированного медико-социального ипсихолого-педагогическогосопровождениянетолькоребенкаснарушением развития или «группы риска», но и членов его семьи.

Государственное казённое учреждение «Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (ГКУ Центр ППМС-помощи) осуществляет педагогическую поддержку детей раннего возраста с риском нарушения психического развития различной этиологии в Службе ранней помощи. Одним из основных направлений работы службы ранней помощи в центре является проведение занятий с детьми раннего возраста с выявленными нарушениями в развитии, в целях включения их в дальнейшем в инклюзивную образовательную среду дошкольных образовательных организаций.

Для успешного развития детей раннего возраста с риском нарушения психического развития различной этиологии Службой ранней помощи необходимо создавать следующие психолого-педагогические условия:

· общение родителей с ребенком в повседневной жизни (в процессе кормления, умывания, одевания, игр и т.д.);

· проведение специальных игр и упражнений, пусть элементарных, кратких по времени, но ежедневных;

· чтение сказок, стихов, пение, рассматривание картинок;

· общение ребенка со сверстниками в детском саду и дома (на прогулке, детской площадке и т.д.);

· выполнение родителями рекомендации учителя-дефектолога, педагога-психолога домашних условиях;

· проведение специалистами индивидуальных Службы ранней помощи консультаций с родителями и воспитателями.

То есть наиболее благоприятные условия развития детей детей раннего возраста создаются при сочетании семейного и социального воспитания.

Эмоциональное общение является стержнем, основным содержанием взаимоотношения взрослого и ребенка в подготовительный период развития речи - на первом году жизни. Ребенок отвечает улыбкой на улыбку взрослого, произносит звуки в ответ на ласковый разговор с ним. Улыбка приглашает к общению, выражает положительные эмоции и устанавливает взаимопонимание. С улыбкой пробуждается психика ребенка, улыбка предваряет его речь, улыбкой он как бы сообщает о его готовности к общению.

С целью создания предметной коррекционно-развивающей среды в рамках реализации соглашения о сотрудничестве с фондом «Обнажённые сердца» специалистами ГКУ Центр ППМС-помощи в режиме супервизии проводятся консультации специалистов на базе дошкольных образовательных организаций, реализующих адаптированные образовательные программы для детей с ограниченными возможностями здоровья [].

В соответствии с соглашением от 30.01.2016 г. налажено взаимодействие между ЦПМПК и бюро МСЭ – филиал Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тверской области». При организации совместной работы по формированию индивидуальной программы психолого-педагогической реабилитации ребенка-инвалида проводятся консультации, обмен информацией по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья.

Оказание помощи детям в Центре ведётся в соответствии с рекомендациями центральной психолого-медико-педагогической комиссии, а также по результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Основными формами организации коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста с риском нарушения психического развития являются индивидуальные и подгрупповые занятия.

Программы ранней помощи Центра включают следующие направления:

1. Консультативная поддержка семьи (раннее консультирование и информационная поддержка семей).

2. Первичное консультирование при обращении семьи в центр.

3. Повторное консультирование по запросу родителей.

4. Консультации семей по результатам занятий в течение года.

5. Групповая работа с детьми в детско-родительских группах.

В течение учебного года проводится коррекционная работа с детьми на групповых и индивидуальных занятиях. Она направлена в большей степени на решение задач социализации и адаптации детей.

Запись на индивидуальные занятия осуществляется на основании запроса от родителей, результатов психолого-педагогического обследования ребенка и исходя из потребности семьи и ребенка в услугах конкретного специалиста. Один ребенок в течение учебного года может посещать индивидуальные занятия не более двух специалистов. В случае, если есть потребность в услугах других специалистов, семья может записаться к ним на консультацию.

После проведения психолого-педагогической диагностики специалистом составляется индивидуальная программа развития, которая может корректироваться в течение всего года, исходя из потребностей и динамики развития ребенка. При составлении программы обязательно проводится интервью с родителями, в ходе которого они могут высказать свои пожелания по содержанию коррекционной работы и внести свои предложения в программу. До начала занятий специалист должен согласовать с родителями цели, задачи, основные направления программы, получить разрешение на использование методик, приемов и средств коррекционной работы. Семья приходит на занятия один раз в неделю, длительность занятий 1 час. В зависимости от особенностей, потребностей и возраста ребенка родители могут присутствовать на занятии или нет, но в конце каждого занятия специалист дает краткие комментарии о том, как оно прошло и рекомендации к выполнению домашнего задания.

В конце учебного года проводится повторная диагностика, целью которой является определение динамики индивидуального развития, степень сформированности умений и представлений, отмечаются достигнутые задачи. В ходе финальных консультаций все специалисты, занимавшиеся с ребенком в течение года, знакомят родителей с результатами коррекционной работы.

Индивидуальные занятия проводят следующие специалисты: логопед, дефектолог, педагог-психолог, инструктор АФК.

Как уже отмечалось, работа в службе ранней помощи строится на основе семейно-центрированного подхода.

В обобщенном виде семейно-центрированный подход отражает установление партнерских отношений между родителями и специалистами; признание значимости семейных паттернов взаимодействия для развития и благополучия ребенка; уважительное отношение к привычкам, ценностям и взглядам семьи; индивидуализированные и гибкие методы работы специалистов с семьей; предоставление семье всей необходимой информации для принятия важных решений; обеспечение семьи необходимыми ресурсами и формами помощи.

Таким образом, служба ранней помощи – это служба длительной семейно-ориентированной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с нарушениями развития, а также детям, имеющим риск возникновения таких нарушений в более старшем возрасте, и их семьям.Работа специалистов с детьми и семьями в Службе ранней помощи организуется в форме первичных приемов, курсовой медико-социальной реабилитации в стационарной (нестационарной) форме, повторных приемов, пролонгированного медико-социального и психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи, домашнего визитирования, дистанционной реабилитации.

**ВЫВОДЫ**

1. Педагогическая поддержка детей «группы риска» – это целостная системно организованная деятельность с включением семьи, в процессе которой создаются психолого-педагогические условия для успешного развития каждого ребенка раннего возраста с риском нарушения психического развития. К ним относятся: создание развивающей среды; использование коммуникативных ситуаций в условиях свободной, игровой, продуктивных видах деятельности; организация и проведение развивающих занятий; взаимодействие и педагогов, и родителей; организация взаимодействия с детьми и взрослыми, учет индивидуальных особенностей.

2. К детям с риском нарушения психического развития различной этиологии могут быть отнесены дети с задержкой психического развития (ЗПР), дети с эмоциональными расстройствами, дети с задержкой темпов речевого развития. По уроню нервно-психического развития условно их можно разделить на три группы: 1 группа - дети с крайне низким познавательным интересом к окружающему или вовсе отсутствующим, с недоразвитием слухового и зрительного восприятия, с грубым недоразвитием или отсутствием развития речи, с грубыми двигательными нарушениями; 2 группа – дети со сниженным познавательным интересом и мотивацией к предметно-игровой деятельности, недоразвитием когнитивной сферы, выраженной задержкой речевого развития, задержкой формирования продуктивных видов деятельности; 3 группа – дети с высокой познавательной активностью, сформировавшимися представлениями об основных сенсорных эталонах, элементарных математических представлениях, в разной степени владеющие речью.

3. Служба ранней помощи – это служба длительной семейно-ориентированной медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с нарушениями развития, а также детям, имеющим риск возникновения таких нарушений в более старшем возрасте, и их семьям. Работа специалистов с детьми и семьями в Службе ранней помощи организуется в форме первичных приемов, курсовой медико-социальной реабилитации в стационарной (нестационарной) форме, повторных приемов, пролонгированного медико-социального и психолого-педагогического сопровождения ребенка и его семьи, домашнего визитирования, дистанционной реабилитации.

4. Программы ранней помощи Центра включают следующие направления: консультативная поддержка семьи (раннее консультирование и информационная поддержка семей); первичное консультирование при обращении семьи в центр; повторное консультирование по запросу родителей; консультации семей по результатам занятий в течение года; групповая работа с детьми в детско-родительских группах.

5. Семейно-центрированный подход предполагает установление партнерских отношений между родителями и специалистами; признание значимости семейных паттернов взаимодействия для развития и благополучия ребенка; уважительное отношение к привычкам, ценностям и взглядам семьи; индивидуализированные и гибкие методы работы специалистов с семьей; предоставление семье всей необходимой информации для принятия важных решений; обеспечение семьи необходимыми ресурсами и формами помощи.

**Глава 2. Эмпирическое исследование педагогической поддержки детей «группы риска» в службе ранней помощи» ГКУ «Тверской областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»**

**2.1 Констатирующий этап эмпирического исследования**

На констатирующем этапе исследования мы использовали методику С.Б.Лазуренко «Ясли».ссылка

Методика позволяет оценить психологический возраст детей, содержит авторский подход к определению психологического возраста.

В методическом пособии подробно описана процедура и особенности организации психолого-педагогического обследования детей раннего возраста, характеристики привлекаемого диагностического инструментария, сущность психолого-педагогических рекомендаций по результатам обследования.

Психолого-педагогическая характеристика включает такие показатели, как поведенческие и эмоциональные особенности ребенка, количественный показатель психического развития, особенности двигательной активности, характер взаимодействия с предметным миром и коммуникативные особенности. Методика позволяет выявить возможную задержку темпа психического развития и обозначить основные направления коррекционно-педагогической работы.

Методика снабжена программой компьютерной обработки полученных данных с возможностью краткого изложения результатов в форме таблиц.

Программное обеспечение "Ясли" предназначено для поддержки деятельности специалиста при проведении диагностического психолого-педагогического обследования детей. Оно позволяет специалисту в ходе обследования фиксировать и оперативно обработать большой объем медико-социальной информации о ребенке: паспортные данные, анамнестические сведения, результаты медицинских осмотров. Наряду с этим вычислять реальный (актуальный) и нормативный психологический возраст обследуемого, темп психического развития.

Программа позволяет фиксировать качественные результаты и количественную оценку выполнения ребенком диагностических заданий; хранит данные о динамике его психического развития, накапливать рекомендации специалистов, направления и содержание психолого-педагогической помощи, оценивать эффективность восстановительного лечения и педагогической реабилитации.

На основании собранных сведений система позволяет формировать отчетные документы и психолого-педагогическую характеристику психического развития ребенка. Специалист может с ее помощью находить полную информацию о любом обследуемом по минимальному набору параметров поиска.

На констатирующем этапе исследования мы провели диагностику 47 детей. Задания представлены в приложении 1.

На каждого ребенка заведена характеристика по следующей форме

Если ты взяла характеристику из источника, то убери ее в приложение, а здесь в тексте сделай ссылку на это приложение. Это снизит оригинальность текста при проверке на плагиат.

**Психолого-педагогическая характеристика ребенка**

Возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И. О. ребенка

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Дата обследования: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Жалобы, трудности, с которыми сталкиваются родители в процессе

воспитания:

Анамнез:

Беременность:

Роды:

Состояние ребенка при рождении (вес, рост, АПГАР, приложен к груди):

Особенности здоровья в неонатальном периоде (осложнения, методы лечения):

Обоснованный клинический диагноз новорожденного:

Виды и формы медицинской помощи в раннем возрасте:

Состояние здоровья на момент обследования (заключения специали­стов, результаты лабораторных и инструментальных методов осмотра):

Обоснованный клинический диагноз:

Группа здоровья:

Данные психолого-педагогического обследования:

Внешний вид:

Характеристика психологических отношений с людьми (двигательная активность, способы коммуникации, поведение и эмоции в момент обще­ния ребенка с близкими взрослым; двигательная активность, способы ком­муникации, поведение и эмоции ребенка при контакте с новым взрослым):

Психологические взаимоотношения с предметным миром (движения, способы сенсорной и практической ориентировки, формы коммуникации, поведение и эмоции):

Социальная характеристика семьи:

Примечание:

Заключение (актуальный психологический возраст, особенности по- ведения и эмоций):

Нормативный психологический возраст:

Количественный показатель психического развития (балльная оценка):

Группа психического развития:

Рекомендации:

(Ф.И.О., должность специалиста):

Анализ анамнестических данных показал, что большинство детей родилось от осложненной беременности. Оценка по шкале Апгар в 70,21% (33 ребенка) случаев составляла 7/8 – 8/9 баллов. У 14 детей (29,79%) оценка по Апгар составляла 5-6 баллов; у них отмечалось состояние средней тяжести, как по соматическому, так и по неврологическому статусу.

2 ребенка в 6 месяцев перенесли нейроинфекцию неизвестной этиологии, 1 ребенок в 10 месяцев перенес клиническую смерть.

В период новорожденности и позже у детей отмечалась различная неврологическая, общесоматическая симптоматика, задержка и нарушение развития двигательных функций. Статические и локомоторные функции (удержание головы, ее повороты в стороны, самостоятельное сидение, удержание вертикальной позы стоя, ходьба) развивались с задержкой.

Особое внимание при изучении анамнеза мы уделяли доречевому развитию детей. В первые месяцы жизни голосовые реакции были бедные.

У большинства детей гуление появилось в более поздние сроки. Для всех детей была характерна низкая голосовая активность.

Таким образом, двигательное и доречевое развитие исследуемых детей проходило в патологических условиях.

Физическое развитие.

Практически у всех детей были выявлены нарушения двигательных функций, кистей и пальцев рук. Низкий уровень – отсутствие или выраженные нарушения функциональных возможностей кистей и пальцев рук 8детей(17%). Дети недолго удерживали вложенный в руку предмет, но хватание и манипуляции им были недоступны. Средний уровень– умеренно выраженные нарушения двигательных функций кистей и пальцев рук. 16детей (34%) с трудом захватывали предмет, могли удержать его, но манипуляции не осуществляли. Недостаточный уровень – незначительные нарушения двигательных функций кистей и пальцев рук. 12детей (25,6%) захватывали предметы, удерживали их продолжительное время, могли произвольно отпустить, осуществляли простейшие манипуляции с предметами. Они не могли свободно манипулировать предметами, имели легкую моторную неловкость. Высокий уровень – нормальное развитие двигательных функций кистей и пальцев рук. 11детей (23,4%) свободно манипулировали предметами.

Выясняя особенности акта приема пищи, мы обращали внимание на сосание, откусывание, жевание, снятие пищи с ложки, питье из чашки, глотание. У 42 детей (89,36%) отмечались нарушения акта приема пищи. У всех детей отмечалось затруднение жевания твердой пищи.

Социальное развитие. Социальное развитие детей с было задержано и качественно неполноценно. Оно отличалось большой неравномерностью, т.е. наблюдался значительный разброс показателей развития.

8 детей(17%)не вступали даже в эмоциональный контакт, не отвечали на инициативу взрослого, были равнодушны к обращениям; у них был крайне низкий эмоциональный фон, эмоции не дифференцированы; они не использовали никаких средств общения. 16 детей (34%) в эмоциональный контакт вступали не сразу, с трудом, проявляли слабо выраженный интерес ко взрослому и его действиям; эмоциональные реакции были однообразны, выражены слабо. Изредка они использовали невербальные средства общения (взгляд, подражательную улыбку, крик) для выражения желаний. 15 детей (32%) избирательно вступали в эмоциональный и жестово-мимический контакт, проявляли недостаточно стойкий интерес ко взрослому и его действиям. Для них была характерна вариабельность эмоций, эмоции были лабильны. Дети использовали такие невербальные средства общения как выразительный взгляд, улыбку, отдельные голосовые реакции. 8 детей (17%) охотно и быстро вступали в контакт, проявляли интерес при общении; эмоциональные реакции были ярко окрашенными, избирательными. Помимо разнообразных невербальных средств общения дети пользовались интонационно выразительными голосовыми реакциями, а некоторые даже речевыми средствами (словами и звукоподражаниями).

Познавательное развитие. У 37 детей (78,72%) отмечалась задержка темпов и качественные отклонения в развитии познавательной деятельности. Только 10 детей (21,28%) по уровню психического развития приближались к нормально развивающимся сверстникам. Дети не знали многих явлений окружающего предметного мира и социальной среды, а чаще всего имели знания лишь о том, что было в их практическом опыте. У них было затруднено познание окружающего в процессе предметно-практической деятельности в связи с проявлением двигательных и сенсорных расстройств.

Речевое развитие. У большинства детей группы отмечалась задержка доречевого и раннего речевого развития (37 детей – 78,72%). У них наблюдалось снижение потребности в речевом общении и низкая голосовая активность. Дети предпочитали общаться криком, мимикой, жестами. В лучшем случае они могли произносить отдельные лепетные и общеупотребительные слова (от 3 до 10), чаще всего номинативного, реже – предикативного характера, и звукоподражаний. Речевая активность детей была низкой. Речевые возможности были выше уровня развития их речевой коммуникации. В общении дети чаще всего активно не реализовывали свои произносительные возможности.

По общим итогам констатирующего исследования все дети условно были разделены на две группы.

I – дети с задержанным темпом психического развития (на 1 психологический возраст). Уровень познавательного развития был близок к возрастной норме. В эту группу вошли 19 детей (40,43%). Из них 12 детей были зачислены на программу (25,53%), а 7 детей (14,89%)находились на пролонгированном консультировании, так как проживают в области и родители не могли регулярно приводить их на занятия в Центр.

II группа - дети с медленным и крайне медленным темпом психического развития. В эту группу вошли также 28 детей (59,57%).Рисунок 1.Распредеделение детей по темпу психического развития

дети с задержанным темпом психического развития 19 детей (40,43%).

28 детей (59,57%).дети с медленным и крайне медленным темпом психического развития

Рисунок 2 Распределение детей в соответствии с формами оказания помощи

Из них 12 детей были зачислены на программу (25,53%), а 7 детей (14,89%) находились на пролонгированном консультировании

Индивидуальная работа с учителем-дефектологом 28 детей (59,57%).

Дети первой группы были способны самостоятельно обследовать окружающие предметы с помощью простых действий. Так, они извлекали звуки и совершали действия, а после совместного со взрослым выполнения соотносящих действий могли повторить их самостоятельно. Со знакомыми игрушками действовали с учетом их свойств и назначения. Новые объекты обследовали как рукой. В целях коммуникации они пользовались словами, цепочкой слогов. Понимание речи ограничивалось обиходно-бытовой тематикой. В процессе игры быстро истощались, переставали удерживать вертикальную позу, ложились или падали на пол; ориентировочно-исследовательская активность полностью угасала – дети становились пассивными, безразличными или, наоборот, беспокойными, капризными.

У детей первой группы этом страх новизны вызывал потребность в защите со стороны взрослого, и дети начинали привлекать его внимание, используя уже сформированные у них способы социальной коммуникации. Значительное число незнакомых предметов и сенсорных стимулов быстро утомляли детей. Это не позволяло включить их в целенаправленное развивающее взаимодействие со взрослым.

Дети второй группы стремились уйти от контакта с новым взрослым В ходе обследования вступали в формальный контакт, могли повторить простое манипулятивное действие с игрушкой, но однократно и отсроченно во времени. Позволяли выполнять специфические и соотносящие действия с предметом путем «рука в руку». Могли отраженно воспроизвести речевой образец по типу эхолалии. В силу отсутствия интереса к окружающему внимание на предмете концентрировалось только при наличии дополнительных сенсорных стимулов и использовании специальных педагогических приемов. Малыши обследовали предмет только при организации их активности взрослым; самостоятельно совершали с ним лишь стереотипное манипулирование. Усвоить принцип действия с игрушкой по простой речевой инструкции не могли, нуждались в показе и совместном выполнении задания. У всех детей данной группы наблюдалась невозможность самостоятельного использования освоенного действия, значительная моторная неловкость, несформированность координированных движений двух рук. Утомление от любого вида активности наступало быстро. Они быстро истощались, теряли интерес к предложенной деятельности и предметам. Негативными эмоциями и причиняющими взрослому боль движениями выражали нежелание продолжать общение, начинали кричать, отдалялись от педагога, становились неуправляемыми.

Для детей первой группы была разработана программа дополнительного образования детей раннего возраста, в рамках которой проводились подгрупповые занятия с детьми и консультации их родителей. Основным условием было присутствие родителей на индивидуальных занятиях. Параллельно осуществлялось индивидуальное и групповое консультирование родителей с целью повышения их психолого-педагогической компетентности.

Дети второй группы в формирующей части исследования участия не принимали.

**2.2 Формирующий этап эмпирического исследования**

При составлении программы педагогической поддержки, мы учитывали:

методическую часть – разработку индивидуально-ориентированной коррекционно-развивающей программы педагогической поддержки;

коррекционно-развивающую часть – организацию и осуществление коррекционно-развивающей;

консультативную часть – организацию и осуществление консультативной работы с родителями детей раннего возраста «группы риска».

Календарно-тематический план

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата  | Лексическая тема | Приёмы взаимодействия с детьми по линиям развития |
| 16.09.1922.09.19 | Знакомство. Семья | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потянушки-потягушки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 1», пальчиковая игра «Пять пальцев», игры у мамы на коленях «Три-та-туш-ки! Три-та-туш-ки!», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Шарики хотят подружиться с ребятами»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Котенок по имени Гав» |
| 23.09.1929.09.19 | Человек. Части тела | Социальное развитие: Игры-потягушки «Ручки-ручки-потягушки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 1», пальчиковая игра «Твои пальчики», игры у мамы на коленях «Лес, поляна…», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Знакомство с матрешкой»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Ах, какие ладушки» |
| 30.09.1906.10.19 | Игрушки: плюшевый мишка и кукла  | Социальное развитие: Игры-потягушки «Утром солнышко проснулось»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 1», пальчиковая игра «Катины куклы», игры у мамы на коленях «Пошел медведь бродом», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Кукла Маша умывается»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Укладываем куклу спать» |
| 07.10.1913.10.19 | Игрушки: мяч и пирамидка | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потягунушки, потягунушки!»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 1», пальчиковая игра «Я мячом круги катаю», игры у мамы на коленях «Пошел медведь бродом» (повторение), развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Где спрятались игрушки?», «Я люблюи я могу катать мяч»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Сказка про мячик» |
| 14.10.1920.10.19 | Фрукты: яблоко и банан | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потягушечки, растягушечки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 2», пальчиковая игра «Пальчики в саду», игры у мамы на коленях «Этот мальчик в сад пошел», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Угости куклу и мишку яблоками», «Соберем урожай»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Бабушка удава» |
| 21.10.1927.10.19 | Овощи: морковь и капуста | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потянушки-потягушки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 2», пальчиковая игра «Что за скрип, что за хруст?», игры у мамы на коленях «Купите лук», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Соберем овощи в машину», «Соберем урожай»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Мешок» |
| 28.10.1903.11.19 | Лес. Деревья | Социальное развитие: Игры-потягушки«Это кто уже проснулся?»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 2», пальчиковая игра «Осенние листья», игры у мамы на коленях «Ехали мы, ехали…», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Осенние листочки»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как коза избушку строила» |
| 04.11.1910.11.19 | Осень. Осенняя погода. Дождь. Листопад | Социальное развитие: Игры-потягушки «Ручки-ручки-потягушки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 2», пальчиковая игра «Дождик, дождик, поливай», игры у мамы на коленях«Ехали мы, ехали…», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Прилетели красные листочки», «Листья в воздухе кружатся, тихо падают, ложатся»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Звуки осени» |
| 11.11.1917.11.19 | Одежда: платье, штаны, кофта | Социальное развитие: Игры-потягушки «Встали мы с подушечки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 2», пальчиковая игра «Магазин одежды», игры у мамы на коленях«Еду-еду к бабе, к деду», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Уберем одежду», «Оденем куклу на прогулку»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Матрешка» |
| 18.11.1924.11.19 | Обувь и головные уборы: сапоги, ботинки, шапка  | Социальное развитие: Игры-потягушки «Утром солнышко проснулось»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Стал сапожником Енот», игры у мамы на коленях«Едут, гонят…», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Подберем головной убор», «Оденем куклу на прогулку»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Сказка про то, как на малыша одежда обиделась» |
| 25.11.1901.12.19 | Дом и мебель: стул, стол, кровать  | Социальное развитие: Игры-потягушки «Стенка, стенка, потолок»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «В этом домике пять этажей», игры у мамы на коленях«Три-татушки, три-татушки», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Городок», «Куклы хотят покушать»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как кроватка пропала» |
| 02.12.1908.12.19 | Посуда: тарелка, чашка, ложка  | Социальное развитие: Игры-потягушки«Утром солнышко проснулось»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Маша каши наварила», игры у мамы на коленях«Едем, едем на лошадке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Готовим обед для наших куколок», «Угостим белочку грибами»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Федорино горе» |
| 09.12.1915.12.19 | Продукты питания: каша и печенье  | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потягунушки, потягунушки!»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Семейка», игры у мамы на коленях«Ладушки, ладушки!», «Тушки, ту-тушки, пекла бабка ватрушки…», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Угощение для матрешек», «Покормим куклу кашей»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Колобок» |
| 16.12.1922.12.19 | Зима и зимняя погода | Социальное развитие: Игры-потягушки «Ах ты, зимушка-зима, русская красавица»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Зимняя шуба», игры у мамы на коленях«Прокачусь-ка я по льду», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Покатилась с горки вниз — крепче, куколка, держись…»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Снежинка и медвежонок» |
| 23.12.1929.12.19 | Снеговик | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потягушечки, растягушечки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Снеговик», игры у мамы на коленях«Гололедица», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Снеговик», «Соберем снежинки — белые пушинки»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как звери вместе строили снеговика и помогали друг другу» |
| 13.01.2019.01.20 | Звери зимой: заяц | Социальное развитие: Игры-потягушки «Тяги-тяги, потягушеньки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Лесная история» игры у мамы на коленях«Я рыжая лисица», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Зайка ищет морковку», «Зайка играет на барабане»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как заяц шубку менял» |
| 20.01.2026.01.20 | Звери зимой: лиса, волк | Социальное развитие: Игры-потягушки «Тяги-тяги, потягушеньки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 3», пальчиковая игра «Лесные звери», игры у мамы на коленях«Я рыжая лисица» (повторение), развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Рыбка для лисички», «Лиса вышла на охоту», «Зверята ищут своих мам»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Теремок» |
| 27.01.2002.02.20 | Звуки окружающего мира и музыкальные инструменты: погремушка и бубен. Звуки леса | Социальное развитие:Игры-потягушки«Тяги-тяги, потягушеньки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 4», пальчиковая игра «Пальчик-мальчик, где ты был?», игры у мамы на коленях«Cтучит-бренчит по улице», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Музыканты», «Зайка играет на барабане», «Тихо-громко позвеним, тихо-громко постучим»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Звуки зимы» |
| 03.02.2009.02.20 | Транспорт: машина, корабль | Социальное развитие: Игры-потягушки «Самолет»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 4», пальчиковая игра «Вот на небо самолет отправляется в полет», игры у мамы на коленях«На лошадке ехали», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Кукла едет в гости к Мишке», «Машина едет по дороге», «Я - машинист»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как машинка гуляла» |
| 10.02.2016.02.20 | Транспорт: поезд, самолет  | Социальное развитие:Игры-потягушки«Самолет»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 4», пальчиковая игра «Раз, два, три, четыре, пять», игры у мамы на коленях«Грузовик», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Кукла едет в гости к Мишке», «Машина едет по дороге», «Я - машинист»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как машинка гуляла» |
| 17.02.2023.02.20 | Повторение. Моя семья | Социальное развитие:Игры-потягушки«Мы потянемся-потянемся»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 4», пальчиковая игра «Мой дед», игры у мамы на коленях«Еду-еду к бабе, к деду», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Поможем маме постирать одежду для куколки», «Поможем бабушке разобрать клубочки», «Поможем дедушке построить забор», «Я, как папа, молотком постучу», «Я, как папа, мебель починю»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Репка» |
| 24.02.2001.03.20 | Домашние птицы и птенцы: петушок | Социальное развитие: Игры-потягушки «Петушок»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 5», пальчиковая игра «Детки», игры у мамы на коленях «Мы качаем деточку», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Угостим птичку червячками и зернышками» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Петушок с семьей» |
| 02.03.2008.03.20 | Домашние птицы и птенцы: курица и цыпленок | Социальное развитие: Игры-потягушки «Петушок»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 5», пальчиковая игра «Шла утушка бережком», игры у мамы на коленях «Мы качаем деточку», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Угостим птичку червячками и зернышками», «Найди цыпленка»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Петушок с семьей» |
| 09.03.2016.03.20 | Дикие птицы: гуси, сова | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потягуси, потягуси»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «У вороны пятеро птенцов», игры у мамы на коленях «Ах ты, совушка-сова», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра«Найди цыпленка»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение коротких стихотворений  |
| 16.03.2022.03.20 | Домашние животные: кошка | Социальное развитие: Игры-потягушки «Вот проснулись, потянулись»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Кошка», игры у мамы на коленях «В гости к кошке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Зверята ищут своих мам», «Домик для котенка»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Про кота» |
| 23.03.2029.03.20 | Домашние животные: собака | Социальное развитие: Игры-потягушки «Вот проснулись, потянулись»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Во дворе», игры у мамы на коленях «Мы качаем деточку», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Собака строит домик» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Как собака друга искала» |
| 30.03.2005.04.20 | Ферма: корова, коза, лошадь | Социальное развитие: Игры-потягушки «Мы проснулись»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Домашние животные», игры у мамы на коленях «Едем-едем на лошадке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Я люблю свою лошадку» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Молоко» |
| 06.04.2012.04.20 | Ферма: корова, коза, лошадь | Социальное развитие: Игры-потягушки «Мы проснулись»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Идет коза рогатая», игры у мамы на коленях «Едем-едем на лошадке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Где спряталась корова (лошадка, коза)?», «Зверята ищут своих мам»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Сказка про лошадку и машинку» |
| 13.04.2019.04.20 | Весна. Весенняя погода. Солнце. Первые листочки | Социальное развитие: Игры-потягушки «Смотрит солнышко в окошко»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Здравствуй, небо голубое», игры у мамы на коленях «По мокрой дорожке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Построим солнышко» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Заюшкина избушка» |
| 20.04.2026.04.20 | Животные жарких стран: лев и крокодил | Социальное развитие: Игры-потягушки «Все жирафы мыли глазки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «К нам приехал зоопарк», игры у мамы на коленях «По мокрой дорожке», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Путешествие в зоопарк» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Айболит» |
| 27.04.2003.05.20 | Животные жарких стран: слон и жираф | Социальное развитие: Игры-потягушки «Все жирафы мыли глазки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковые игры «Слон», «Я по Африке гулял», игры у мамы на коленях «На машине ехали», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактическая игра «Путешествие в зоопарк» Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Мама-слон и слоненок-малыш» |
| 27.04.2003.05.20 | Цветы и насекомые: тюльпан, одуванчик, жук, бабочка | Социальное развитие: Игры-потягушки «Разговор Жучка и Ромашки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Бабочка летела, на ромашку села», игры у мамы на коленях «Одуванчик», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Найди такой же цветочек», «Ульи для пчелок», «Помоги жуку найти свой домик», «Посади цветочек»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Муха-Цокотуха» |
| 04.05.2010.05.20 | Цветы и насекомые: ромашка, божья коровка, улитка | Социальное развитие: Игры-потягушки «Разговор Жучка и Ромашки»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Ромашка-краса», игры у мамы на коленях «Красная капелька в черную точку», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Найди такой же цветочек», «Ульи для пчелок», «Помоги жуку найти свой домик», «Посади цветочек»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Роза и ромашка» |
| 11.05.2017.05.20 | Рыбы | Социальное развитие: Игры-потягушки «Потянись, дружок»Двигательное развитие: Разминка-зарядка «Комплекс 6», пальчиковая игра «Подводный мир», игры у мамы на коленях «Рыбка плавает в водице», развитие основных движений (полоса препятствий)Познавательное развитие: дидактические игры «Найди такую же рыбку», «Рыбки весело резвятся»Речевое развитие: элементы логопедического массажа, чтение сказки «Хорошее настроение» |

Продолжительность одного вида деятельности варьируется от 2–3 минут в начале учебного года до 5–7 минут в конце. Все игры и упражнения соединяется в единое «путешествие» ребенка по определенной лексической теме.

Предложенный ниже порядок чередования видов деятельности может быть изменен в случае, если дети переутомляются и перевозбуждаются. При выполнении предлагаемых заданий акцент ставится как на общении ребенка с педагогом и сверстниками, так и на взаимодействие с близким взрослым (мамой, папой, бабушкой и т. д.).

Предусмотрено проведение 3–4 тематических детских праздника с участием родителей и других членов семьи как формы оценки достижений воспитанников («Репка», «Новогодняя сказка», «В гостях у матрешек», «Бодливая корова»).

В занятия включены следующие виды детской деятельности, которые чередуются в определенном порядке:

1.Организационный момент: песенка-приветствие.

2.Развитие общей моторики: комплекс гимнастических упражнений.

3.Развитие эмоциональной сферы и функциональных возмож-ностей кисти и пальцев рук: игры с мамой на развитие коммуникативных навыков с использованием пальчиковой гимнастики.

4.Формирование элементарной музыкальной деятельности: игра на детских музыкальных инструментах (погремушках, трещотках, ложках, бубнах).

5.Развитие общей моторики и координации движений: полоса препятствий.

6.Развитие речи и ознакомление с малыми фольклорными фор-мами: слушание сказок и стихов.

7.Развитие познавательной активности: дидактическая игра.

8. Формирование элементарной музыкальной деятельности: развитие элементарных плясовых движений под музыку.

9.Развитие элементарной изобразительной деятельности: рисование/лепка /аппликация.

10.Развитие эмоциональной сферы: игры на развитие детско-родительского взаимодействия.

11.Заключительный момент: упражнения на релаксацию или игра-прощание.

Примерный план-конспект занятия по лексической теме «Части тела».

1. Приветствие

а) Игра-приветствие из сборника музыкальных игр Е. Железновой «Ну-ка все встали в круг за руки все взялись......»

б) Игра - приветствие с показом частей тела «С добрым утром»

С добрым утром, глазки!Вы проснулись? Да!

С добрым утром, ушки!Вы проснулись? Да!

С добрым утром, ручки!Вы проснулись? Да!

С добрым утром, ножки!Вы проснулись? Да!

С добрым утром, солнце!Мы – проснулись!

2 .Ритмичные игры — забавы

а) Покажи нос

1,2,3,4,5- (Хлопки в ладоши)

Начинаем мы играть.Ты смотри, не зевай, (Погрозить пальчиком)

И за мной повторяй,Что сейчас я скажуИ при этом покажу. (Называть и показывать на себе части тела)

б) Указочка

Ротик мой умеет кушать, (показываем пальцем на губы)

Нос - дышать, (показываем пальцем на нос)

А уши - слушать.(показываем пальцем на уши)

Могут глазоньки моргать (поморгать)

Ручки всё хватать, хватать.(хватательные движения пальцами).

в) Комарики

Дарики-дарики, (хлопаем в ладоши)

Вот летят комарики, З-з-з! (складываем пальцы рук в щепоть)

Вились, вились, (вращаем кистями рук)

Вились, вились,

Раз! И в ушко (носик, ручку) нам вцепились! (пощипываем малыша

за соответствующую часть тела).

Или

в) игра — забава «Черепаха»

Шла большая черепаха (Ладошки «шагают» по полу)

И кусала всех со страхаЗа ножки (ручки)! «Кусь-Кусь- Кусь! (Мама имитирует щипок заножки (ручки))

Никого я не боюсь!» (Ребёнок грозит пальцем).

3. Сенсорные игры

а) Большие и маленькие ноги

Большие ноги шли по дороге

Топ - топ - топ, топ - топ - топ.

Маленькие ножки бежали по дорожке

Топ - топ - топ, топ - топ — топ.

б) «Это—я, а это—мамочка моя»

Посмотри, вот это — я,

А это — мамочка моя.

Руки нашей мамы

Большие, ох, большие,

А у дочки-крошки

Маленькие ладошки! И т. п.

в) Игра с плоскостным изображением двух кукол — большой ималенькой.

4. Музыкальная игра — самомассаж из сборника музыкальных игр Е.Железновой на подражание «У жирафов пятна, пятна ….» (см CD «Музыка смамой»).

5 Прощание

а) Игра-прощание из сборника музыкальных игр Е. Железновой «Ну-кавсе встали в круг за руки все взялись......»

2.3 Контрольный этап эмпирического исследования

Заключение

Практические рекомендации педагогам

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Инновационная модель комплексного сопровождения развития детей с перинатальной энцефалопатией и ее последствиями: Автореф. дис. д-ра пед. наук. – М., 2009.
2. Архипова Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом. Доречевой период. – М., 1989.
3. Архипова Е.Ф. Логопедическая работа с детьми раннего возраста. – М., 2005.
4. Баенская Е.Р., Либлинг М.М. Психологическая помощь при нарушениях раннего эмоционального развития: Метод.пособие. – М.: Полиграф сервис, 2001.
5. Баенская Е.Р., Разенкова Ю.А., Выродова И.А. В пространстве материнских рук: Книга для родителей. / Под.ред. Ю.А. Разенковой. – М.: Карапуз, 2004.
6. Баенская Е.Р., Громова О.Е., Коваленко, Ю.Ю., Кудрина, Т.П.. и др. Как развивается ваш малыш: пособие для педагогов и родителей / Под ред. Ю.А.Разенковой. – М.: Просвещение, 2008.
7. Баранова Н.Ю. Программы раннего вмешательства для детей с множественными нарушениями / Н.Ю. Баранова // Нет «необучаемых детей»: книга о раннем вмешательстве / под ред. Е.В. Кожевниковой, Е.В. Клочковой. – Спб., 2007. – С. 152-175.
8. Брак Удо Б. Ранняя диагностика и коррекция: Практическое руководство./ Под ред.У.Б. Брака / Науч. ред. рус.текста Н.М. Назарова; пер. с нем. В.Т. Алтухова. – В 2-х тт. – Т.1. –М.: Издательский центр «Академия», 2007.
9. Браткова М.В. Формирование предметных действий у детей раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2006.
10. Воспитание и развитие детей раннего возраста / под ред. Г.М. Ляминой. – М.: Просвещение, 1981. – 223 с.
11. Галанов A.C. Психическое и физическое развитие ребенка от рождения до года. – М., 2001.
12. Голубева Л.Г., Лещенко М.В., Печора К.Л. Развитие и воспитание детей раннего возраста. – М., 2002.
13. Гончарова Е.Л. К вопросу о субъекте психолого-педагогического сопровождения в формирующейся практике комплексной помощи детям раннего возраста // Дефектология. – 2009. – № 1.
14. Гончарова Е.Л., Кукушкина О.И. Термин «ребенок с особыми образовательными потребностями» в контексте отечественной научной школы дефектологии // Специальное образование: состояние, перспективы развития: тематическое приложение к журналу «Вестник образования». – 2003. – № 3.
15. Громова О.Е. Формирование начального детского лексикона в условиях направленного коррекционно-развивающего обучения: дис. канд. пед. наук: – М., 2003.
16. Громова О.Е.Формирование элементарных математических представлений у детей раннего возраста: метод.пособие. — М.: ТЦ Сфера, 2006. — 48 с.
17. Джонсон-Мартин Н.М., Дженс К.Л., Аттермиер С.М. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями /Под ред Н.Ю. Барановой. – СПб.: КАРО, 2005.
18. Дидактические игры и занятия с детьми раннего возраста / под ред. С.Л. Новосёловой.– М.: Просвещение, 1985. – 143 с.
19. Екжанова Е.А. Использование тонкого пальцевого тренинга для коррекции и стимуляции психофизического развития детей раннего возраста. – М., 1999.
20. Екжанова Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. - СПб., 2008.
21. Жиянова П.Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи. – М., 2014. – 248 с.
22. Закрепина А.В. Пути социального развития детей дошкольного возраста с умеренной умственной отсталостью: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2003.
23. Заримски К. Модели развития // Ранняя диагностика и коррекция. В 2-х томах: практическое руководство / Под редУ.Б.Брака (науч. ред. рус. текста Н.М. Назарова; пер. с нем. В.Т. Алтухова). Т.1. Нарушения развития. – М.: Издательский центр «Академия», 2007.
24. Зислина Н.Н. Нейрофизиологические механизмы нарушения зрительного восприятия у детей и подростков: монография. – М.: Педагогика, 1987.
25. Игры и занятия с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в психофизическом развитии: кн. для педагогов / под ред. Е.А. Стребелевой, Г.А. Мишиной. – М., 2002. – 128 с.
26. Кобрина Л.М. Абилитационная работа с детьми раннего возраста с нарушениями слуха: Учеб. пособие. 2-е изд. доп. – СПб.: Наука-Питер, 2005.
27. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: метод.пособие / под ред. Е.А. Стребелевой. – М., 2004. – 128 с.
28. Лазуренко С.Б. Коррекционно-педагогическая работа с недоношенными детьми первого года жизни: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2005.
29. Лазуренко С.Б. Психическое развитие детей с нарушениями здоровья в раннем возрасте: монография / С.Б. Лазуренко. – М.: Логомаг, 2014. – 335 с.
30. Лазуренко С.Б. Диагностика психологического возраста детей первых трёх лет жизни/ Методика «ЯСЛИ». – М.: АдамантЪ, 2014. – 272 с.
31. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: метод, пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. – М.: Просвещение, 2008.
32. Лямина Г. М. Развитие речи ребенка раннего возраста. – М., 2005.
33. О развитии службы ранней помощи семье с проблемным ребенком в российской федерации / Н. Н. Малофеев, Ю. А. Разенкова, Н. А. Урядницкая.Дефектология. – 2007. - №6. – С. 60 – 68.
34. Малофеев Н.Н. Реабилитация средствами образования должна начинаться с первых месяцев жизни ребенка // Проблемы младенчества: нейро-психолого-педагогическая оценка развития и ранняя коррекция отклонений: материалы научно-практической конференции / ИКП РАО, Школа клинической электроэнцифалографии и нейрофизиологии им. Л.А. Новиковой. – М.: Полиграф сервис, 1999.
35. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа: Учеб.пособие для студентов пед. вузов. – М.: Просвещение, 2009. – 319 с.
36. Мишина Г.А. Пути формирования сотрудничества родителей с детьми раннего возраста с отклонениями в развитии: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 1998.
37. Нет «необучаемых детей»: Книга о раннем вмешательстве / Под ред. Е.В.Кожевниковой и Е.В.Клочковой. – СПб.: КАРО, 2007.
38. Обычные семьи, особые дети: (пер. с англ.) / Селигман М., Дарлинг Р. – М.: Теревинф,2007.
39. Половинкина О.Б. Педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы: Автореф. дис.канд. пед. наук. – М., 2005.
40. Приходько О.Г. Система ранней комплексной дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с церебральным параличом: Автореф. дис. д-ра пед. наук. – М., 2009.
41. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями: коррекционная работа на первом году жизни. Метод.пособие. – М.: Полиграф сервис, 2003.
42. Разенкова Ю.А. В пространстве материнских рук. – М., 2004.
43. Разенкова Ю.А. Игры с детьми младенческого возраста. – М., 2005.
44. Разенкова Ю.А. Проблемы и перспективы Российской региональной политики в области ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья // Ранняя помощь детям: проблемы, факты, комментарии. Сб. научных статей. – М.: «Права человека», 2003.
45. Разенкова Ю.А. Профилактика, раннее выявление и ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии: общее приоритетное направление развития. Глава 2 // Специальная педагогика: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И.Аксенова, Б.А.Архипов, Л.И.Белякова и др.; Под ред. Н.М.Назаровой. – М.: Издательский центр «Академия», 2000.
46. Разенкова Ю.А., Теплюк C.H., Выродова И.А. Развитие речи детей раннего возраста. Иллюстративный материал. – М., 2005.
47. Разенкова Ю.А., Айвазян Е.Б. Ранняя психолого-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям. – М., 2003.
48. Разенкова Ю. А.Система ранней помощи: поиск основных векторов развития / Ю. А. Разенкова. — М., 2005. – 109 с.
49. Ранняя диагностики и коррекция. В 2-х томах: практическое руководство / Под ред У.Б.Брака (науч. ред. русского текста Н.М.Назарова; пер. с нем. В.Т.Алтухова). Т.1. Нарушения развития. – М.: Издательский центр «Академия», 2007.
50. Роджерс С.Дж., Доусон Дж., Висмара Л.А. Денверская модель раннего вмешательства для детей с аутизмом: как в процессе повседневного взаимодействия научить ребёнка играть, общаться и учиться. – Екатеринбург, 2016. – 416 с.
51. Руководство по раннему обучению (Портейдж.США).Вып. 1–16. – СПб.: Институт раннего вмешательства, 1992.
52. Рут С.Дж. Обучение взрослых с физическими недостатками: 70–80-е гг. / Пер. с англ. В.И. Матузова. – М., 1989.
53. Сиротюк A.Л. Нейропсихологическое и нейрофизиологическое сопровождение обучения. – М., 2003.
54. Служба раннего вмешательства: Методические рекомендации для практическойработы с детьми в службе ранней помощи / Л.В.Блохина, С.В.Калинина, Н.И.Морозова, Л.В.Самарина, Т.И.Сивухина, И.И.Торопова. – М.: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2007.
55. Солнцева И.И., Хорош С.М. Воспитание слепых детей раннего возраста: Практич. пособие. – М.: Изд-во «Экзамен», 2004.
56. Стребелева Е.А. Методические рекомендации к психолого-педагогическому изучению детей (2–3 лет): Ранняя диагностика умственного развития. – М.: Компания «Петит» 1994.
57. Стребелева Е.А., Мишина Г.А., Выродова И.А., Николаева Т.В. и др. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением ЦНС в группах кратковременного пребывания: Метод. пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Полиграф сервис, 2003.
58. Стребелева Е.А., Мишина Г.А., Разенкова Ю.А. и др. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод.пособие: с прил. альбома «Нагляд. материал для обследования детей» / Под ред. Е.А.Стребелевой. – М.: Просвещение, 2007.
59. Теплюк С.Н., Лямина Г.М., Зацепина М.Б. Дети раннего возраста в детском саду. – М., 2005.
60. Третьяков П.И. Школа: управление по результатам: Практика педагогического менеджмента. – М.: Новая школа, 2001.
61. Уилт М. Ранняя помощь. Глава 7 // Ребенок с синдромом Дауна. Первые годы: новое руководство для родителей / Под ред. Сьюзан Дж. Скаллерап / пер. О.К.Васильевой, М.Л. Шихеревой. – М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2009.
62. Хорош С.М. Влияние позиции родителей на раннее развитие слепого ребенка // Дефектология. – 1991. – № 3.
63. Шереметьева Е.В. Предупреждение отклонений речевого развития у детей раннего возраста: Автореф. дис. канд. пед. наук. – М., 2007.
64. Шматко Н.Д., Головчиц Л.А., Стребелева Е.А. Подходы к модернизации системы дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья /Н.Д. Шматко, Л.А. Головчиц, Е.А.Стребелева // Дефектология. – 2009. – № 1.
65. Ярыгин В.Н., Казьмин А.М., Казьмина Л.В., Петрусенко Е.А. и др. Российская лекотека: реальная помощь детям с особенностями развития // Современное дошкольное образование. – 2008. – № 1. С. 46 -58.
66. Ярыгин В.Н., Казьмин А.М., Казьмина Л.В., Петрусенко Е.А. и др. Российская лекотека: реальная помощь детям с особенностями развития // Современное дошкольное образование. – 2008. – № 2.

Приложение