



Положение

о консультативно-диагностическом пункте по оказанию услуг ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам от 0 до 3 лет и их семьям БУ "КЦСОН Марьяновского района"

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность консультативно-диагностического пункта по оказанию услуг ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам от 0 до 3 лет и их семьям (далее – КДП), созданном в бюджетном учреждении Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Марьяновского района"(далее–Учреждения).

1.2. КДП обеспечивает оказание услуг детям целевой группы и их семьям.

1.3. КДП создается и прекращает свою деятельность в соответствии с приказом руководителя Учреждения;

1.4. В своей деятельности КДП руководствуется Уставом Учреждения.

1.5. Работа КДП строится на основе принципов доступности, регулярности, открытости, индивидуальности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

1.6. Деятельность КДП регулируется нормативными правовыми актами:

- "Конвенция о правах ребенка" Принята Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.89 и ратифицирована Верховным Советом СССР 13.06.90. Постановлением Верховного Совета СССР от 13 июня 1990 года № 1559-1);
- Федеральный Закон Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ"Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";
- Указ Президента России от 1 июня 2012 года №761 "О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы", регламентирующий создание Служб ранней помощи для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, которые включают медицинскую, реабилитационную, коррекционно-педагогическую помощь ребёнку, социально-психологическую и консультативную помощь родителям;
- Постановление Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 361-п "О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг";

2. Основные задачи КДП

2.1. Основными задачами КДП являются:

- определение нуждаемости детей и членов семей в услугах ранней помощи;
- оказание услуг ранней помощи детям и их семьям;
- обеспечение качества и эффективности услуг ранней помощи;
- ведение мониторинга и статистического наблюдения за оказанием услуг ранней помощи детям и их семьям;
- осуществление взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения при оказании услуг ранней помощи.

3. Услуги, оказываемые детям и их семьям в КДП

3.1. В КДП услуги по ранней помощи семьям с детьми с ОВЗ, в том числе с детьми-инвалидами, реализуются в рамках предоставления социально-психологических, социально-педагогических услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочных социальных услуг.

4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

4.1. Организация предоставления услуг детям и их семьям должна осуществляться в соответствии с порядком предоставления социальных услуг.

5. Перечень специалистов и должностных лиц Подразделения

5.1. В перечень сотрудников КДП входят:

- психолог;
- специалист по реабилитационной работе в социальной сфере;
- специалист по социальной работе.

5.2. Специалисты КДП должны иметь профильное образование, повышение квалификации, профессиональную подготовку в сфере ранней помощи и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

6. Документация КДП

6.1. Основные документы КДП:

- Положение о КДП;
- ежеквартальный отчет о работе КДП;
- график работы КДП;
- журнал регистрации консультативно-диагностических приемов специалистами.

Бюджетное учреждение Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Марьяновского района»

**Рабочая программа консультативно-
диагностического пункта по ранней
помощи**

«ПЕРВЫЕ ШАГИ»

Разработали:

Гиллих И.В. психолог.

Болдырева Л.И. заведующий отделением
социальной реабилитации инвалидов.

Культаева Г.К. специалист по социальной работе.

Лещенко Е.З. специалист по социальной работе.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка.....	3
1. Психолого-педагогическая характеристика детей младенческого и раннего возраста (от 0 до трех лет).....	5
2. Понятие психического здоровья младенцев и детей раннего возраста и признаки его нарушения.....	21
3. Социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста.....	23
4. Содержательный раздел	
4.1. Общие положения.....	25
4.2. Алгоритм работы с ребенком и семьей.....	26
5. Содержание деятельности специалистов КДП.....	27
5.1. Обязательная часть рабочей программы.....	28
5.2. Основное содержание работы с семьей по направлениям развития детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ представлены в таблице.....	29
5.3.....	Методы, используемые во время междисциплинарной консультации.....
	31
6. Литература.....	32

Пояснительная записка

В соответствии с нормативно-правовыми актами по развитию ранней помощи в Российской Федерации специалистами БУ «КЦСОН Марьяновского района» отделения социальной реабилитации инвалидов была разработана и утверждена на научно-методическом совете рабочая программа консультативно-диагностического пункта по ранней помощи (далее РП КДП).

В соответствии с целью, программа ранней помощи охватывает период с момента рождения ребенка до достижения ребенком возраста, когда он должен идти в дошкольное учреждение.

РП КДП разрабатывается специалистами самостоятельно на долгосрочный период и является инструментом для построения комплексной психолого-педагогической коррекционно-развивающей модели сопровождения семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста.

Индивидуальные программы ранней помощи направлены на развитие всех базовых навыков, а также навыков, которые ребенок осваивает в течение первых трех лет жизни. А именно:

- двигательные навыки (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить)
- когнитивные навыки;
- коммуникативные навыки (слушать обращенную к нему речь, понимать, разговаривать);
- социально-эмоциональные навыки (играть, взаимодействовать с другими людьми, проявлять чувства);
- навыки самообслуживания (кушать, одеваться, мыться).

Деятельность пункта ранней помощи направлена на решение ряда задач:

- осуществление междисциплинарного психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста для оптимального развития ребёнка, социализации и адаптации в обществе;
- обеспечение перехода ребенка и семьи в другие образовательные программы после завершения программы индивидуального сопровождения в пункте ранней помощи, повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования детей;
- обеспечение равных условий получения качественного образования каждым ребенком независимо от возраста, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических особенностей (в том числе ограниченных здоровья) при разных стартовых возможностях;
- содействие формированию общей культуры личности детей, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности ребенка.

- Формирование предпосылок учебной деятельности;
- создание условий для профилактики, абилитации и по возможности коррекции или ослабления тяжести последствий отклонений или нарушений развития;
- содействие формированию инклюзивной культуры, развитию инклюзивной политики и внедрению инклюзивной практики в ОО.
- оказание помощи семьям, воспитывающим детей младенческого и раннего возраста (до 3-х лет) с риском возникновения нарушений в развитии и/или диагностированными нарушениями развития, с особыми образовательными потребностями и /или ограниченными возможностями здоровья
- междисциплинарная оценка основных областей развития ребёнка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной и речевой, самообслуживания);
- выявление основных потребностей ребенка и семьи;
- оказание коррекционно-педагогической помощи ребенку,
- осуществление социально-психологического и консультативного сопровождения родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей; абилитации и коррекции нарушений развития;
- обеспечение охраны и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- обеспечение преемственности и сопряженности образовательных программ младенческого, раннего, дошкольного и начального общего образования; общеобразовательных и адаптированных программ дошкольного образования.

1. Психолого-педагогическая характеристика детей младенческого и раннего возраста (от 0 до трех лет)

Психическое развитие детей младенческого и раннего возраста существенным образом определяется влиянием ближайшего социального окружения.

При работе специалисты КДП учитывают:

- психолого-педагогические характеристики детей младенческого и раннего возраста;
- психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста и признаки его нарушения;
- особенности поведения взрослых, приводящие к нарушению психического здоровья у детей;
- социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста.

Психолого-педагогическая характеристика детей младенческого и раннего возраста (от 0 до трех лет)

Таблица 1

Образовательные области (направления развития и образования детей)	Возрастная психолого-педагогическая характеристика в соответствии с направлениями развития	Виды детской деятельности
<p>Социально-коммуникативное развитие</p>	<p>С самого рождения ребенок обладает особой способностью выделять в окружающем мире проявления человека. Он воспринимает лицо, голос, прикосновения и другие, исходящие от человека, прежде всего близкого взрослого, стимульные сигналы как уникальные и отличающиеся от других окружающих звуков, зрительных объектов, стимулов.</p> <p>Новорожденные пользуются сигнальными и ориентировочными формами поведения (плач, голосовые реакции, визуальное слежение, зевота, отвод взгляда и др.) Кроме того, в силу незрелости психических структур новорожденных, любые доступные ему проявления (включая соматические и физиологические) следует рассматривать как сигналы не только физического, но и психического/эмоционального состояния ребенка.</p> <p>В 3-6 месяцев ребёнок активно реагирует в ответ на эмоциональное и речевое общение с ним. Проявляет оживление при узнавании близкого взрослого:</p> <ul style="list-style-type: none"> - издаёт больше звуков; - начинает двигать руками ногами; - раскрывать и закрывать ладони; - движения становятся менее резкими и более регулярными. <p>К 6-7 месяцам хорошо различает лица и выражения лиц.</p> <p>По-разному ведёт себя в присутствии знакомых и незнакомых людей.</p> <p>Ориентируется на реакцию мамы в отношении к окружающему миру.</p> <p>В 7-9 месяцев младенец различает «своих» и «чужих» людей. Младенцы активно инициируют свои собственные последовательности взаимодействия (мимикой, вокализациями, жестами и т.д.; инициируют действия, игру, делают паузы). Дети этого возраста любят различные «социально-коммуникативные» игры: «ку-ку», «идет козарогатая» и т.п., с удовольствием предвосхищают знакомые действия.</p> <p>В 9-12 месяцев владеет различными социальными способами общения с</p>	<p>Игровая</p> <p>Коммуникативная</p> <p>Самостоятельная</p> <p>Совместная</p>

помощью мимики, жестов, эмоционально выразительных реакций и первых слов (мама, папа, баба, дай, на и др.).

Реагирует эмоционально на похвалу и запрет. В целом, эмоциональные проявления ребенка становятся богатыми и разнообразными (улыбка и хохот, недовольство и гнев, испуг, интерес и т.д.). Укрепляется способность понимать эмоциональное состояние другого и реагировать на него.

Дети второго года жизни эмоционально отзывчивы, чувствительны к отношению взрослых к себе, нуждаются в эмоциональной поддержке, проявляют любовь и нежность к близким людям; они также способны испытывать недовольство, гнев, испуг и ярко проявлять их.

К 2 годам происходит осознание своего Я, понимание различий между девочками и мальчиками, отношений «взрослый — ребёнок — родитель». У ребёнка расширяется круг общения за счет менее знакомых взрослых сверстников.

На втором году жизни дети проявляют интерес и внимание друг к другу, окрашенные различными эмоциями, а контакты между ними эпизодичны и кратковременны. **Инициативные обращения к ровесникам встречаются редко,**

также редко дети отзываются на инициативу другого ребенка. В их взаимодействии нет синхронности. Отличительной особенностью контактов детей на этом возрастном этапе является двойственное отношение к сверстникам. С одной стороны, малыши адресуются друг к другу так же, как к взрослому: смотрят в глаза, улыбаются, смеются, лепечут, показывают свои игрушки или отнимают чужие. С другой стороны, они часто обращаются друг с другом как с интересным объектом, пытаются исследовать (трогая лицо, иногда кусая или толкая). Такое поведение характерно для детей в возрасте от 1 года до 1,5 лет. **В конце второго года жизни на фоне усиливающегося интереса к сверстникам все чаще появляются обращения к нему, как к партнеру по общению, у детей резко возрастает чувствительность к воздействиям ровесника.** Сверстник становится все более привлекательным как субъект, партнер по общению.

В этом возрасте ребенок может выдержать недолгую отсрочку в удовлетворении желаний (подождать, потерпеть); различает «можно» и «нельзя». Способен к элементарному самообслуживанию.

У ребёнка появляется представление об опасности (неподходит близко к глубокой яме, осторожно приближается к собаке, держится за перила и лестницу, спускаясь с лестницы, ит.п.).

На третьем году жизни нервная система ребенка становится более выносливой, однако, вследствие повышенной возбудимости подкорковых структур, несовершенства и слабости регулирующей функции коры головного мозга поведение ребенка раннего возраста отличается ярко выраженной эмоциональностью. К концу раннего возраста деятельность центральной нервной системы становится более совершенной, усиливается ее регулирующая функция: ребенок становится способен сдержаться и не заплакать, если ему больно, более сосредоточенно и целенаправленно заниматься интересным для него делом, подчинять свое поведение некоторым правилам.

Для детей 2-3 лет характерна **неосознанность мотивов, импульсивность и зависимость чувств и желаний от ситуации**. Ребёнок проявляет свои эмоции немедленно, ярко и непосредственно. Он не способен произвольно контролировать эти проявления и не может по своей воле «немедленно прекратить», как от него иногда требуют взрослые. Если эмоция слишком сильна и захватила ребёнка, он нуждается в том, чтобы взрослый помог ему успокоиться, восстановить равновесие. В этом возрасте его легко отвлечь и переключить с одного состояния на другое.

Однако в этот период **начинает складываться и произвольность поведения**. Она обусловлена развитием орудийных действий и речи. У детей появляются чувства гордости и стыда, начинают формироваться элементы самосознания, связанные с идентификацией с именем и полом. Дети могут спокойно, не мешая друг другу, играть рядом, объединяться в игре с общей игрушкой, развивать несложный игровой сюжет из нескольких взаимосвязанных по смыслу эпизодов, выполнять вместе простые поручения.

Для поддержания ровного положительного эмоционального фона очень важно соблюдение чёткого и соответствующего возрастным физиологическим особенностям и ритмам режима. В этом возрасте у многих детей проявляются возрастающие страхи — темноты, чудовищ, больших и лохматых существ, собак и т. п. Ребёнок может испугаться неожиданного резкого громкого звука, движения.

К концу второго года жизни и на третьем году между детьми разворачивается **особый вид общения – эмоционально-практическая игра**. Ее отличительными особенностями являются непосредственность, отсутствие предметного содержания; раскованность, эмоциональная насыщенность, нестандартность коммуникативных

средств, зеркальное отражение действий и движений партнёра. Эмоционально-практическое взаимодействие детей рождается стихийно, без участия взрослого. Несмотря на большую привлекательность для малышей такого взаимодействия, потребность в общении с ровесниками в этом возрасте выражена слабее, чем потребности в общении со взрослым и в действиях с предметами. Если у одного из детей появляется в руках игрушка, это сразу же вызывает попытки отобрать ее, что часто приводит к ссорам между детьми. Малыши еще не умеют договариваться, делиться игрушками, уступать друг другу. Важную роль в дальнейшем развитии общения детей со сверстниками, в обогащении его содержания играет взрослый. Привлекая внимание малышей друг к другу, выделяя их человеческие качества, организуя совместную предметную деятельность, он способствует налаживанию положительных взаимоотношений между детьми.

На третьем году **формируется поло-ролевая идентификация**: у ребенка складывается представление о себе как о мальчике или девочке.

Отношение ребенка к себе начинает постепенно опосредствоваться его реальными достижениями, оцененными окружающими. Предметный мир становится для ребёнка не только миром практического действия и познания, но сферой, где он пробует свои возможности, реализует и утверждает себя, а взрослый — знатком и ценителем детских достижений. Новое видение себя как через призму своих достижений кладёт **начало бурному развитию детского самосознания**. Сдвиги, происходящие в личности и самосознании ребенка, ярко обнаруживаются в фактах осознания своего «я», в употреблении личных местоимений и притяжательных прилагательных (ребенок все чаще произносит, обращаясь к взрослому «моя», «мое», «мне»), формировании чувства собственного достоинства. К концу раннего возраста собственные достижения приобретают особую значимость для ребенка, что подчас приводит к аффективным реакциям, преувеличению своих достоинств, попыткам обесценить неудачи. Стремление ребенка к достижению правильного результата деятельности, желание продемонстрировать свои успехи окружающим, обостренное чувство собственного достоинства являются внешним проявлением личностного новообразования раннего возраста, которое получило название «гордость за достижение». У детей появляются чувства гордости и стыда. Дети могут спокойно, не мешая друг другу, играть рядом, объединяться в игры с

общей игрушкой, развивать несложный игровой сюжет из нескольких взаимосвязанных по смыслу эпизодов, выполнять вместе простые поручения.

Сложный и противоречивый процесс формирования нового отношения к себе во многом **обуславливает кризисные проявления в поведении ребенка**, которые особенно ярко обнаруживают себя в конце раннего возраста. К трём годам у ребёнка появляются определенные устойчивые желания, часто вступающие в противоречие с мнением или требованиями взрослого. Резко возросшее к концу раннего возраста стремление к самостоятельности и независимости от взрослого, как в действиях, так и в желаниях ребёнка, приводит к существенным осложнениям в отношениях ребёнка и взрослого. Этот период в психологии получил название кризиса трёх лет. Основными симптомами кризиса являются негативизм, упрямство, своеволие, строптивость ребёнка. Они проявляются в нежелании малыша выполнять указания взрослого, в стремлении делать все наоборот, часто в ущерб собственным интересам, постоянном недовольстве, капризах по любому поводу. Малыш часто противопоставляет себя окружающим, в ответ на все предложения или запреты упорно отвечает: «А я хочу!» или «Я не хочу!» За негативной симптоматикой можно увидеть положительные тенденции к большей свободе, самостоятельности ребёнка. При адекватном отношении взрослого кризисный период характеризуется позитивными преобразованиями в личности ребёнка.

К концу второго года жизни ребенок способен к элементарному самообслуживанию.

К трём годам у ребёнка **сформированы культурно-гигиенические навыки** (самостоятельно есть ложкой, проситься в туалет и пользоваться горшком, умываться и мыть руки, пользоваться полотенцем) и **навыки самообслуживания**. Овладевая навыками самообслуживания, застёгивая пуговицы, развязывая шнурки, ребёнок учится выполнять точные, контролируемые движения, которые должны привести к совершенно определённым результатам. Третий год жизни — лучшее время для формирования хороших привычек: навыков самообслуживания, культурно-гигиенических навыков, привычки помогать взрослому (расставить на столике посуду, вытереть салфеткой стол и пр.

<p>Познавательное развитие</p>	<p>Уже при рождении органы чувств высоко развиты. Новорожденные могут реагировать на множество различных визуальных стимулов, однако они обладают ограниченным фокусным расстоянием. Младенцы воспринимают сложные свойства объектов, такие как константность размера и формы, объём и целостность.</p> <p>В 0-3 месяца ребёнок вздрагивает и вслушивается в звуки, следит взглядом за движущимися предметами. В 3-6 месяцев развивается слуховое и зрительное сосредоточение на объекте в любом положении (лёжа на спине, на животе, на руках у взрослого). Младенец переключает внимание с одного объекта на другой, демонстрирует слуховые ориентировочные реакции, локализует звук в пространстве, прислушивается к себе и голосу взрослого, начинает различать ласковую и строгую интонацию обращённой к нему речи. Демонстрирует реакцию на новизну - реакция заключается в длительности удержания взгляда на новом предмете.</p> <p>Развивается зрительно-моторная координация (взгляд направляет и контролирует движение руки). В 6-9 месяцев ребёнок находит взглядом источник звука - говорящего взрослого, звучащий предмет, наблюдает за движущимся человеком, может длительное время рассматривать привлёкший его внимание предмет, картину, яркое пятно, другого ребёнка, закладываются основы способности наблюдать. Играя, хлопывает по предметам рукой, перекладывает из руки в руку, тянет в рот, сосёт, отпускает, отодвигает, стучит одним предметом о другой, сознательно кидает предметы, следит взглядом за упавшим предметом. Все действия сопровождаются выразительной мимикой, разнообразными по интонации голосовыми реакциями, выражающими удивление, радость, неудовольствие.</p> <p>Длительно изучает свои руки. Учиться находить исчезнувший из поля зрения объект.</p> <p>Различает голоса близких, мелодии. По-разному реагирует на строгий и ласковый тон, на ритмичную и спокойную музыку. В 9-12 месяцев приобретает умения лепетать и действовать с предметами, начинает осуществлять поиск, использовать одни действия в качестве средства для достижения других, ребёнок открывает связи между собственным действием и результатом.</p>	<p>Игровая</p> <p>Коммуникативная</p> <p>Чтение художественной литературы</p> <p>Познавательно-исследовательская</p> <p>Самостоятельная</p> <p>Экспериментальная</p> <p>Совместная</p> <p>Предметная</p> <p>Действия с предметами-заместителями</p>
---------------------------------------	---	---

	Подражает взрослому. По-разному играет с разными игрушками. Играет в «ку-ку»,	
--	--	--

«ладушки». **Узнаёт предметы на картинке.** Длительное время играет с понравившимися предметами, настойчиво добирается до понравившегося объекта. К концу первого года ребенок начинает использовать некоторые предметы в соответствии и с их назначением.

Младенцы **обладают особенно хорошей зрительной и моторной памятью.** Лучше всего запоминаются действия, сопровождавшиеся определенным результатом и получавшие эмоциональное подкрепление.

В 1—1,5 года игровые действия основаны на физических свойствах предметов и игрушек. Действуя с предметами, ребенок открывает для себя их физические (величину, форму, цвет) и динамические свойства (катается, складывается и пр.), пространственные отношения (близко, далеко), разделение целого на части и составление целого из частей (разбирает и собирает), осваивает систему предметно-орудийных действий (тянет за веревочку, чтобы придвинуть к себе машинку). Постепенно дети начинают отображать в игре не только физические свойства, но и социальное назначение отдельных предметов (ложкой едят, мешают кашу, полотенцем вытирают руки, карандашом рисуют и т.д.). Затем ребёнку становится интересно отражение в игре смысловых, сюжетных связей между предметами. **В 1,5—2 года дети начинают пользоваться предметами-заместителями (палочка-ложка, кубик-мыло и т. п.)** К 2 годам - **воображаемыми предметами.** Соотносят предмет и картинку.

В своей самостоятельной игре ребёнок воспроизводит отдельные простые события повседневной жизни.

На втором и третьем году жизни совершенствуются зрительные и слуховые ориентировки, что позволяет детям безошибочно выполнять ряд заданий: осуществлять выбор из 2–3 предметов по форме, величине и цвету; различать мелодии; петь. Зрение и осязание начинают взаимодействовать при восприятии формы, величины и пространственных отношений. Постепенно увеличиваются острота зрения и различение цветов.

На третьем году жизни ребенок активно интересуется окружающим миром, задает вопросы, использует по назначению многие бытовые предметы, детьми широко используются действия с предметами-заместителями. В практической деятельности учитывает свойства предметов (цвет, форму, величину, фактуру, строение) и их

назначение, много и активно экспериментирует, наблюдает. Устойчивость внимания зависит от их интереса к объекту. На интересном для них деле малыши могут сосредоточиваться до 20 - 25 минут. Но никакого насилия со стороны их внимание не терпит.

В этом возрасте память проявляется главным образом в узнавании воспринимавшихся ранее вещей и событий. Ничего преднамеренно, специально дети этого возраста запомнить не могут. И вот же время они прекрасно запоминают то, что им понравилось, что они с интересом слушали или наблюдали.

Для детей третьего года жизни восприятие ещё не является самостоятельным процессом и включено в решение разных предметно-практических задач.

Восприятие характеризуется тем, что оно ориентировано на так называемые смысловые признаки предметов, те, которые выступают на первый план. Так, при виде машины-бетономешалки ребёнок схватывает только вращающуюся ёмкость и ручками воспроизводит это движение. А рассматривая фигурку оленя, выделяет только большие рога и не ориентируется на другие признаки; во-вторых, предметы и явления воспринимаются целостно, без выделения частей или отдельных сенсорных свойств (цвета, величины и т. д.).

Мышление ребёнка данного возраста носит наглядно-действенный характер.

Это означает, что познание окружающего мира происходит в процессе реальных предметных манипуляций. Важнейшим психическим новообразованием этого возраста является **становление целеполагания**. У ребёнка появляются желание и способность не просто манипулировать предметами, как он делал это раньше, — катать, стучать, бросать и т. д., но и создавать из них или с их помощью нечто новое — забор из кубиков, поезд из стульев и т. п. Чтобы создавать новые вещи, необходимо заранее — в уме — представить себе тот результат, который желательно получить в конце. Эта способность поставить и представить себе конечную цель своих действий и попытаться удерживать её в мыслях в течение всего времени, необходимого для её достижения, и есть то важнейшее психическое новообразование, которое должно появиться у ребёнка к 3 годам.

Ребёнок выражает гордость за своё творчество и за продукты своего труда независимо от их качества.

Освоение мира предметов связано с **формированием орудийной деятельности**.

	<p>Важно помнить, что собственно цели деятельности взрослых ребёнок понимает ещё не вполне отчётливо. Он стремится прежде всего имитировать само действие с предметами. Начальная орудийная деятельность обеспечивает развитие ручной умелости, мелкой моторики, способствует совершенствованию зрительно-двигательной координации.</p> <p>В игре ребёнок также воспроизводит именно игровое действие, используя для этого разнообразные предметы-заместители изображаемые предметы.</p> <p>Собственные манипуляции с предметами и подражание действиям взрослых приводят к тому, что у детей возникают мысленные представления как о предмете, так и о действиях с ним. Благодаря таким мысленным представлениям появляется способность переносить действия с одного предмета на другой, что стимулирует участие малыша в игре и приводит к появлению функции замещения одного предмета другим.</p> <p>Дети этого возраста любят повторения: они с удовольствием много раз слушают одну и ту же сказку, любят петь знакомые песни, повторять знакомые действия. Это даёт им возможность хорошо овладеть материалом и почувствовать себя уверенно.</p>	
<p>Речевоеразвитие</p>	<p>С 2-3 месяцев младенец издаёт отдельные звуки в ответ на разговор с ним. Наряду с плачем появляются звуки, отражающие различные эмоциональные состояния. Появляются гуление, смех, крик окрашивается интонационной выразительностью. После 6 месяцев появляется истинное, или певучее, гуление. Ребёнок активнее гулит в присутствии других людей. Репертуар звуков гуления постепенно обогащается, удлиняются цепочки звуков, и, наконец, появляется сочетание губных звуков с гласными (па-а, ма-а), что свидетельствует о переходе к лепету. Различает тон при разговоре.</p> <p>В 7-9 месяцев долго лепечет, повторно произносит одни и те же слоги. Ребёнок сначала повторяет звуки, как бы подражая самому себе (автоимитация), а позже начинает подражать звукам взрослого. К концу периода громко, чётко и повторно произносит различные слоги. Откликается на своё имя. Постепенно лепет «расцветает», обогащается новыми звуками, интонациями и становится постоянным ответом на голосовое общение взрослого.</p> <p>По просьбе «Дай...» находит знакомые предметы и даёт их. Произносит первые</p>	<p>Игровая</p> <p>Коммуникативная</p> <p>Художественная</p> <p>Познавательно-исследовательская</p> <p>Самостоятельная</p> <p>Совместная</p>

	слова-обозначения(мама,ав-ав,би-би,дай).Кгдуможетиспользовать 5-8	
--	--	--

осмысленных слов. Понимает обращенную к нему речь, откликается на свое имя, показывает предметы (Где часы? Где кукла? Покажи чашку и др.).

На протяжении второго года жизни активная речь ребенка интенсивно развивается: быстро увеличивается словарный запас; слова, обозначающие предметы, становятся более устойчивыми и однозначными. Словарный запас должен за этот год значительно возрасти. В 2 года он в среднем составляет 270 слов.

Ребенок начинает осваивать грамматическую структуру речи. Кроме существительных в ней появляются глаголы и некоторые грамматические формы, такие как прошедшее время, третье лицо.

Ребёнок понимает обращенную к нему речь, откликается на свое имя, показывает предметы. Подражая взрослому, повторяет за ним. К концу второго года ребенок образует предложения из нескольких слов, **речь становится основным средством общения.** Малыш обращается к окружающим взрослым по разным поводам: он просит, требует, указывает, называет, а в дальнейшем и сообщает. Речь эмоциональна и интонационно выразительна. Способен вступать в диалог со взрослыми и сверстниками (обращается с просьбой, привлекает внимание к своим действиям, задает вопросы и ждет на них ответа).

Вместе с тем речь детей ситуативна.

Проявляет интерес к книгам, демонстрирует запоминание первых сказок путем включения в рассказ взрослого отдельных слов и действий; эмоционально реагирует на песенки и стихи.

Третий год жизни характеризуется резко возрастающей речевой активностью ребёнка. Дети говорят много, сопровождая речью почти все свои действия, порой ни к кому при этом не адресуясь. Они повторяют всё, что слышат, воспроизводят сложные речевые конструкции и незнакомые слова, часто даже не понимая их смысла; «играют» словами, повторяя одно слово с разными интонациями, с удовольствием рифмуют слова. Речь становится особым объектом внимания малышей, они открывают в ней всё новые и новые стороны.

На третьем году ребенок **основным овладевает предложениями наречиями (над, под, на, рядом), некоторыми союзами (как, потому что, а, и, когда, только и пр.).** К третьему году ребенок обладает большим словарным запасом, усложняется

грамматическая структура его речи. Малыш использует почти все части речи, в ней появляются падеж и время. Он начинает пользоваться трёх, четырёх и более- словными предложениями, вопросительной и восклицательной формами, употреблять и сложные придаточные предложения. Активный словарь достигает примерно 1500–2500 слов.

Разнообразятся и усложняются поводы его обращения посредством речи к взрослому. Малыш может выразить словами свои желания, поделиться переживаниями, ищет объяснения непонятного, просит показать, как надо что–то сделать, задает вопросы по поводу всего, что видит вокруг себя. Малыша пока еще интересуют внешние свойства вещей, но этот интерес является ступенькой к следующему возрастному этапу – дошкольному, возрасту «почемучек». Характерно, что один и тот же вопрос ребенок может задавать и по поводу известного ему предмета и его названия. Этот факт свидетельствует о том, что **он ищет у взрослого не только информацию об окружающем, но и побуждает его к общению.** Постепенно речь ребёнка всё более отделяется от наглядной ситуации.

Малыш может развернуто рассказать о произошедших ранее событиях (где был, что видел, что делал, с кем играл), придумать собственную историю. Овладение речью позволяет ребенку преодолеть ограниченность ситуативного общения и перейти от чисто практического сотрудничества с взрослыми к сотрудничеству «теоретическому» – внеситуативно-познавательному общению.

Речь ребёнка быстрыми темпами приближается к речи взрослого, открывая все большие возможности для двустороннего общения малыша с окружающими людьми, в том числе и со сверстниками. В ходе совместной с взрослыми предметной деятельности **продолжает развиваться понимание речи.** Количество понимаемых слов значительно возрастает. Совершенствуется регуляция поведения в результате обращения взрослых к ребенку, который начинает понимать не только инструкцию, но и рассказ взрослых.

К концу третьего года жизни **речь становится средством общения ребенка со сверстниками.**

Совершенствуется слуховое восприятие, прежде всего, фонематический слух. **К трем годам дети воспринимают все звуки родного языка, но произносят их**

	большими искажениями.	
Художественно-эстетическое развитие	<p>Ребенок 2-3 лет рисует каракули как случайные метки, оставляемые на бумаге карандашом или красками в зависимости от движения руки; начинает давать им название; возникают простейшие изображения (домик в виде полукруга, квадратик — машина и др.).</p> <p>Ребенок третьего года жизни реагирует на музыку, с удовольствием двигается под музыку и слушает простые произведения.</p>	<p>Игровая Коммуникативная Художественное чтение Познавательная-исследовательская Самостоятельная Совместная Конструктивная Продуктивная</p>
Физическое развитие	<p>Большинство рефлексов, обнаруживаемых в период новорожденности, исчезают к 2-3 месяцу жизни, постепенно заменяясь произвольными действиями. К концу 1-го месяца ребенок, лёжа на животе, приподнимает и некоторое время удерживает голову на весу. К 3 месяцам, лёжа на животе, пытается поднимать и удерживать голову более длительное время. Удерживает голову в вертикальном положении. При подъёме напрягает мышцы шеи и плечевого пояса. Упирается ногами в опору. В это же время начинается открытие себя: младенец обнаруживает, что у него есть руки, ноги, пальцы, разглядывает их, следит за движением, сводит вместе, обхватывает и т. д.</p> <p>В 3-6 месяцев младенец рассматривает, ощупывает и захватывает низко висящие над грудью игрушки. Тянется за предметом. Захватывая предмет, довольно точно отправляет его в рот. С 5-6 месяцев начинает осуществлять простейшие манипуляции (стучит, трясёт). Переворачивается со спины на живот. К концу периода переворачивается с живота на спину.</p> <p>Большинство младенцев к возрасту 5-6 месяцев проходят путь от рефлекторного хватания к произвольному, формируется зрительно направленное доставание предметов хватание постепенно совершенствуется.</p> <p>К 7-8 месяцам могут свободно перекладывать объекты из одной руки в другую, стучать предметом о предмет. Большинство 8-месячных детей могут самостоятельно садиться и почти все сидеть без поддержки, если им помогли принять сидячее положение. Больше половины из них могут стоять у опоры, если</p>	<p>Игровая</p> <p>Самостоятельная Совместная</p>

их ставят на ноги, и некоторые могут вставать самостоятельно, удерживаясь за какой-либо объект. Также младенцы научаются ползать по-пластунски, или опираясь на руки и колени.

К 12 месяцам некоторые дети уверенно стоят без опоры и пробуют ходить (возраст, в котором дети начинают ходить свободно, сильно различается в зависимости от индивидуального развития и социокультурных факторов). Также к этому возрасту дети обладают развитой способностью к манипулированию или активному перемещению компонентов среды в пространстве (отодвигать, открывать, перетаскивать и т.д.), а также осваивают «пинцетный захват».

На протяжении второго-третьего года жизни в связи с интенсивным развитием активных движений развиваются скелет и мускулатура малышей. На втором году жизни ребенка заметно меняются пропорции его тела: увеличивается длина рук и ног, объем груди становится больше объема головы. К двум годам работоспособность нервной системы повышается, периоды бодрствования увеличиваются до 5 часов.

Впервые месяцы второго года жизни стремление малыша к постоянному движению сочетается с недостаточной координацией движений. Его движения не уверенны, он часто падает, с трудом преодолевает малейшее препятствие. Овладевая ходьбой, ребенок двигается в быстром темпе, поскольку при этом ему легче удержать равновесие. Первые шаги малыша коротки и неравномерны. Он пока еще не умеет самостоятельно останавливаться, менять направление движения, обходить препятствия, поэтому двигается от предмета к предмету «короткими перебежками». Ему еще трудно производить одновременно движения ногами и руками, например, в ответ на предложение взрослого потанцевать, малыш сначала топает ножками, а потом хлопает в ладоши. Навыки ходьбы совершенствуются быстро. **К полутора годам ребенок уже умеет не только ходить, но и приседать, поворачиваться, пятиться, перешагивать через невысокое препятствие.** В этом возрасте ребенок уже может целенаправленно, по просьбе взрослого менять рисунок ходьбы: «ходить как мишка», «прыгать как зайчик». Ребенок воспроизводит простые движения по показу взрослого; охотно выполняет движения имитационного характера, участвует в несложных сюжетных подвижных играх, получает удовольствие от процесса выполнения движений.

К концу второго года ребенок может пройти по дорожке, нарисованной на полу, перешагивать чередующимся шагом через невысокое препятствие, подниматься

спускаться по слегка приподнятой наклонной доске, лестнице, горке, подлезать под скамейку, веревку, перелезть через перекладину.

Действия руки контролируется зрением, ребёнок осваивает различные навыки: овладевает приемами раскатывания, сплющивания, круговыми движениями, используя глину, пластилин; вкладывает плоскостные и объемные фигуры в отверстия соответствующих форм; выполняет несложное конструирование из кубиков.

На втором-третьем году совершенствуются основные движения малыша: он начинает все лучше координировать свою двигательную активность.

На протяжении третьего года жизни в связи с интенсивным развитием активных движений развиваются скелет и мускулатура малышей. К трем годам появляется более или менее характерная конфигурация позвоночника, хотя постоянство шейной и поясничной кривизны устанавливается позже. Позвоночник отличается большой гибкостью, поэтому неблагоприятные воздействия могут привести к формированию неправильной осанки. К концу раннего возраста становятся ощутимыми половые различия в развитии мышечной системы – мальчики отличаются большей силой мышц, их большим объемом. К двум годам заканчивается прорезывание всех 20 молочных зубов. Нервные процессы в организме ребенка раннего возраста отличаются слабостью и малоподвижностью. Дети легко подвергаются инфекциям.

На третьем году жизни дети **активно овладевают разнообразными движениями.**

Ребенок третьего года жизни **владеет основными движениями** (ходьба в разных направлениях, с перешагиванием через предметы (высотой 10 см), в различном темпе; бег в разных направлениях и к цели, непрерывный в течение 30—40 сек); воспроизводит простые движения по показу взрослого; охотно выполняет движения имитационного характера, участвует в несложных сюжетных подвижных играх, организованных взрослым; получает удовольствие от процесса выполнения движений.

На третьем году дети свободно передвигаются, **могут менять ритм и направление движения.** К трем годам они могут бегать, меняя скорость, в одном направлении или по кругу, кружиться на месте, влезать на стул, скамейку, подпрыгивать на двух ногах на месте и прыгать вперед, спрыгивать с невысоких

	предметов, перепрыгивать через ручейки, канавки и др.	
	<p>При составлении психолого-педагогической характеристики использовались:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проект вариативной примерной основной образовательной программы дошкольного образования «От рождения до школы»/Под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А.Васильевой , 2014г. , http://www.firo.ru 2. Проект вариативной примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Детство» /Под ред. Т. И. Бабаевой, А. Г. Гогоберидзе, О. В. Солнцевой, 2014г. http://www.firo.ru. 3. Проект вариативной примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Мир открытий» /Под ред. Л.Г Петерсон, И. А.Льковой, 2014г. http://www.firo.ru 4. Проект вариативной примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Истоки» /Под редакцией Л.А. Парамоновой, 2014., http://www.firo.ru 5. Смирнова Е. О., Галигузова Л.Н., Мещерякова С.Ю. Проект примерной образовательной программы дошкольного образования «Первые шаги», 2014, http://www.firo.ru 6. Винер-Усманова И.А, Горбулина Н.М, Цыганкова О.Д «Основы физического воспитания в дошкольном детстве»/Под редакцией Винер-Усмановой, М., 2013, http://www.firo.ru/wp-content/uploads/2014/02/Viner-Usmanova.pdf. 	

2. Понятие психического здоровья младенцев и детей раннего возраста и признаки его нарушения.

Обязательным условием при работе с детьми раннего возраста является участие родителей (законных представителей). Согласно теоретическим подходам, рассматривающим развитие ребенка в контексте его отношений с близкими, наличие отзывчивого взрослого играет важную роль в эмоциональном и познавательном развитии ребенка. Психологическая помощь детям младенческого и раннего возраста, таким образом, неразрывно связана с помощью взрослым, которые заботятся о детях. В связи с этим целью психологического сопровождения младенцев и детей раннего возраста является сопровождение семьи или одного из родителей и ребенка. Для детей с ограниченными возможностями здоровья удовлетворение потребности в безопасности и установлении надежных отношений с близким взрослым – важное условие для оптимального развития.

Также следует учитывать факторы, негативно влияющие на психическое здоровье и психологическое благополучие детей, такие как социально-экономические, демографические, нейробиологические. В психолого-педагогическом сопровождении в КДП могут нуждаться:

- дети, имеющие отставание или риск отставания в развитии;
- дети из группы биологического или медицинского риска и их родители;
- недоношенные младенцы и их родители;
- семьи, имеющие низкий уровень материального обеспечения, и находящиеся в сложной жизненной ситуации;
- дети, подвергающиеся жестокому обращению и пренебрежению;
- матери-подростки и их младенцы;
- матери, имеющие нарушения настроения (например, депрессивные расстройства), и их дети;
- приемные дети и их родители;

Очень важно при составлении Программ ранней помощи учитывать индивидуальные особенности психического развития ребёнка, формулируемые при первичном обращении семьи. Наиболее частыми являются следующие запросы:

А) примеры запросов относительно детей младенческого возраста

- нарушение сна;
- нарушение питания;
- взаимодействие с младенцем, имеющим «трудный темперамент»;
- двигательное развитие.

Б) примеры запросов относительно детей раннего возраста

- отлучение от груди;
- развитие навыков опрятности;
- отставание в развитии;
- познавательное и коммуникативно-развитие ребенка;

- развитие саморегуляции ребенка (вспышки раздражительности, истерики, непослушание, застенчивость и т. п.);
- взаимодействие со сверстниками и взрослыми (застенчивость, агрессивность, страх общения и т. п.);
- нарушения сна;
- нарушения питания;
- адаптация в детском учреждении.

Следует учитывать следующие особенности психического развития детей младенческого и раннего возраста:

- проблемы и вопросы, связанные с нормальным прохождением стадий развития (например, некоторая степень агрессивности и непослушание ребенка раннего возраста во взаимодействии с родителем);
- нарушения эмоционального состояния, поведения и развития (например, значительная агрессивность или застенчивость; задержка выразительной коммуникации), связанные с нечувствительностью взрослого к потребностям ребенка, а как следствие – неудовлетворение его потребностей;
- особенности восприятия родителем поведения ребенка (например, родитель обращается с жалобами на истерики ребенка, при наблюдении за которыми специалисты могут не обнаружить реальных нарушений);
- тревога и беспокойство родителя в связи с собственным состоянием, и неспособность родителя обратиться за помощью по поводу самого себя.

3. Социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста.

При разработке и реализации индивидуальных планов психолого-педагогического сопровождения семейнеобходимо учитывать, что Программа раннейпомощи разрабатывается не только для ребенка, но и для его социального окружения (семьи, группы, в которой воспитывается ребенок, учреждения в целом).

Появление ребенка в семье (в особенности, ребенка с ОВЗ) существенно меняетхарактер взаимоотношенийиэмоциональноесостояниечленовсемьи. Таким образом, на период младенчества ребенка приходится и период адаптации семьи к изменившейся ситуации. Как известно, любая адаптация может активизировать как средства самопомощи, так и конфликты (внутренние и межличностные). Именно поэтому семья ребенка младенческого и раннего возраста может нуждаться в помощи не только в вопросах развития ребенка, но и в поддержании стабильных иблагополучных отношений.

Целевые ориентиры для детей младенческого и раннего возраста.

Целевые ориентиры для рабочей программы КДП включаютв себя

два компонента:

- целевые ориентиры психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка младенческого и раннего возраста, представленные в таблице ;
- целевые ориентиры для детей младенческого и раннего возраста, представленные в таблице.

Целевые ориентиры психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка младенческого и раннего возраста

Целевые ориентиры сопровождения семьи
Близкий взрослый ведет себя предсказуемо в своих эмоциональных реакциях во взаимодействии с ребенком.
Близкий взрослый способен осознавать различия между собственными потребностями и потребностями ребенка.
Ребенок проявляет эмоциональную вовлечённость и интерес в играх взаимодействиях с взрослыми и другими детьми.
Ребенок способен социально приемлемыми способами выражать весь спектр эмоциональных реакций (радость, интерес, удивление, страх, гнев, печаль) и регулировать их в соответствии с возрастом.
Ребенок инициирует обращение за помощью в ситуациях дистресса и имеет попытку адекватного отклика со стороны близкого взрослого
Близкий взрослый способен замечать, правильно истолковывать и адекватно реагировать на знаки эмоциональных и физических потребностей ребенка (например, кормить, когда ребенок голоден; утешать, когда расстроен и т.п.).

Целевые ориентиры для детей младшего и раннего возраста

Целевые ориентиры образования в младшем и раннем возрасте
Ребенок на доступном для него уровне интересуется окружающими предметами и действует с ними; в соответствии со своими возможностями эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами и стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий.
Формирует представление о себе.
Ребенок на доступном для него уровне осознает себя как отдельного самостоятельного человека.
Ребенок устанавливает отношения с членами своей семьи, выражает доступными ему средствами свои желания и ориентируется на сигналы окружения для регуляции своего поведения и состояния.
В соответствии с индивидуальными возможностями ребенок стремится и устанавливает отношения с другими детьми и взрослыми за пределами своей семьи.
Стремится к общению со взрослыми на доступном для него уровне и подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого.
Проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им, участвует на доступном для него уровне в играх, которые предполагают воспроизведение действий другого.
Стремится к коммуникации; в соответствии с индивидуальными возможностями может брать на себя инициативу; на доступном ему уровне может обращаться с просьбами; поддерживает очередность в взаимодействии, стремится понимать речь окружающих на доступном ему уровне; ориентируется в контексте знакомых ситуаций и в названиях окружающих предметов и игрушек; использует в соответствии с индивидуальными возможностями вербальные и невербальные средства общения.
Ребенок направлен на получение новых впечатлений, на доступном ему уровне интересуется окружающим миром; в соответствии с индивидуальными возможностями настроен активно действовать, по возможности стремится проявлять настойчивость в достижении результатов своих действий.
На доступном ребенку уровне использует специфические, культурно фиксированные предметы бытия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаш и пр.) и умеет пользоваться ими.
Владеет простейшими навыками самообслуживания в соответствии с индивидуальными возможностями или помогает ухаживающему за ним взрослому по мере своих возможностей.
Стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении.
Может заявить о необходимости удовлетворения его физиологических потребностей на доступном для него уровне.
На доступном для ребенка уровне не проявляет интереса к стихам, песням, сказкам, рассматриванию картинок, слушанию музыки, по мере возможностей стремится двигаться
В соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями ребенка развивается крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

4. Содержательный раздел

4.1. Общие положения.

Разработка и реализация РП КДП осуществляется в соответствии со следующими организационными принципами:

1. **Семейно-центрированная деятельность:** профессиональная направленность сотрудников КДП на организацию системного взаимодействия (с ребенком, с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения).
2. **Междисциплинарный подход:** совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями междисциплинарного взаимодействия.
3. **Партнерство:** установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.
4. **Добровольность:** решение об обращении в КДП и желание включить ребенка и семью в программу обслуживания исходят от родителей (или законных представителей).
5. **Открытость:** КДП отвечает на запрос любой семьи или лиц, законно представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.
6. **Конфиденциальность:** информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам КДП, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных Законодательством РФ.
7. **Уважение личности:** сотрудники КДП уважительно относятся к ребенку и родителям или замещающим их людям, принимают ребенка как полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, принимают их мнение о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.
8. **Сетевое взаимодействие:** сотрудничество с другими образовательными учреждениями и/или межведомственное взаимодействие при реализации программ ранней помощи.

Реализация Программы в КДП осуществляется в соответствии с этапами представленными в таблице; содержание работы специалистов по этапам фиксируется в РП КДП, адаптированной для детей с ОВЗ младенческого и раннего возраста, включающей в себя диагностический этап выявления признаков нарушения психического развития ребенка, потребностей его родителей, и этап разработки и реализации индивидуальных программ ранней помощи и сопровождения каждой семьи.

4.2. Алгоритм работы с ребенком комиссией

№этапа	Названиеэтапа	Содержаниеэтапа
1	Обращение семьи	<ul style="list-style-type: none"> - Семья ребенка осуществляет запрос на оказание необходимой им профессиональной помощи. - Определяется дата первой встречи. - Специалисты службы ранней помощи подготавливают необходимые для встречи материалы.
2	Первичный прием	<ul style="list-style-type: none"> - Специалисты устанавливают контакт с семьей ребенка. - Производится интервьюирование, в ходе которого выявляются причины обращения в КДП и необходимые сведения о семье. - Происходит заполнение необходимой входящей документации (анкета семьи) - Выявляются пожелания родителей по предоставлению необходимых консультаций. - Оказывается эмоциональная поддержка семье.
3	Обследование ребенка	- Происходит наблюдение за ребенком и диагностирование актуального уровня развития (уровня физического, психического, речевого, социального развития).
4	Консилиум	<ul style="list-style-type: none"> - Специалисты пункта ранней помощи обсуждают полученные результаты диагностики. - Коллективно выносится решение о консультировании родителей тем или иным специалистом. - Разработка индивидуального маршрута для работы с семьей.
5	Работа с семьей	<ul style="list-style-type: none"> - Консультирование родителей по актуальным для них вопросам. - Обучение родителей азам коррекционной работы с ребенком
6	Подведение итогов	<p>Оценка полученных результатов. Рекомендации родителям по дальнейшему развитию ребенка.</p>

5. Содержание деятельности специалистов КДП

Содержание работы каждого специалиста строится в зависимости от потребностей семьи, обратившейся в КДП, организационных возможностей пункта на момент обращения семьи, и в соответствии с длительностью необходимого/возможного сопровождения: одноразовая консультация, краткосрочное сопровождение (от 2-х до 10-ти встреч с семьёй), долгосрочное сопровождение (до достижения ребенком возраста 4-х лет).

Содержание рабочей программы обеспечивает развитие личности, мотивации и способностей детей в соответствии с образовательными потребностями и индивидуальными возможностями детей в различных видах деятельности и охватывает структурные единицы, представляющие основные направления психолого-педагогической коррекционно-развивающей помощи. Содержание программы предполагает выбор приоритетного направления развития для каждого ребёнка и его семьи индивидуально в соответствии с потребностями и индивидуальными возможностями.

Обязательная часть программы предполагает реализацию основных направлений деятельности специалистов КДП.

5.1. Обязательная часть рабочей программы

Направления деятельности специалистов КДП	Содержание деятельности
Диагностическое	-междисциплинарная оценка основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, коммуникативной и речевой, самообслуживания); -психолого-педагогическое обследование семьи, ближайшего окружения (или законных представителей); выявление основных потребностей ребенка и семьи. Диагностика представлена шкалами развития ребенка KID/RCDI
Оказание психолого-педагогической помощи ребенку и его семье	-разработка индивидуальной программы «Ранней помощи»; -междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с разработанной программой; - оценка эффективности ранней помощи, внесение дополнений и изменений в разработанную программу
Консультирование	-консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития; -консультирование специалистов из других организаций по вопросам оказания ранней помощи детям младенческого и раннего возраста, по вопросам преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте.
Организационно-методическое	-информирование родителей о деятельности КДП; -проведение информационных мероприятий для родителей; -сотрудничество с родительскими и профессиональными организациями (поликлиники, детские сады, центры реабилитации и др.);

Содержание работы, технологии и методы работы специалистов определяются этапами обслуживания семьи и реализуемой ИПРП.

Длительность Программы может быть:

- краткосрочной;
- долгосрочной.

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

- телефонное интервью,
- индивидуальные занятия,
- междисциплинарные и индивидуальные консультации специалистов,
- домашние визиты;
- дистанционное сопровождение.

5.2. Основное содержание работы с семьей по направлению развития детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ представлены в таблице.

<p>Социально-коммуникативное развитие</p> <p>Установление контакта с семьей. Оценка взаимодействия в паре. Диагностика способности ребенка сигнализировать о своем состоянии и регулировать себя, опираясь на сигналы социального окружения. Создание условий для развития взаимоотношений между ребенком и другими взрослыми. Помощь в организации ясной коммуникации между близким взрослым и ребенком. Обучение ребенка выражать свои потребности доступным образом и понимать коммуникационные знаки партнера.</p> <p>Создание условий для укрепления взаимоотношений ребенка со сверстниками. Помощь в овладении правилами социального взаимодействия (здороваться, спрашивать разрешения, ждать своей очереди). Обсуждение с родителями возможностей расширения социальных ситуаций для ребенка (посещение различных мероприятий, общественных мест).</p> <p>Сопровождение родителей в подборе и использовании альтернативных коммуникативных средств, доступных ребенку.</p>	
<p>Навыки самообслуживания:</p> <p>Питание: выяснение особенностей питания ребенка, наличие трудностей (глотания, жевания). Сопровождение семьи в вопросе организации кормления дома. Обучение ребенка использованию доступных сигналов для выражения потребности в еде и питье. Развитие доступных для овладения навыков самостоятельной еды. Формирование способности ориентироваться в еде, различать съедобные и несъедобные объекты.</p> <p>Одевание: организация среды, позволяющей ребенку проявлять навыки самостоятельности во время одевания (место, достаточное время, удобная одежда, использование визуальных подсказок). Обучение ребенка навыку снимать и надевать простые предметы одежды и соблюдать последовательность процесса одевания.</p> <p>Уход за собой: оценка готовности ребенка к его окружению начать обучение навыкам ухода за собой. Выяснение уровня развития навыков мытья рук, чистки зубов, вытирания лица. Обсуждение с родителями особенностей организации данного процесса дома. Сопровождение родителей в процессе обучения ребенка гигиеническим навыкам в домашних условиях.</p> <p>Туалет: оценка готовности ребенка пользоваться туалетом. Помощь семье в организации оптимальных условий для формирования у ребенка навыка приучения к опрятности. Обучение ребенка использованию доступных способов сообщить о потребности пойти в туалет.</p>	
<p>Познавательное развитие</p> <p>Оценка познавательного развития ребенка.</p> <p>Создание условий и поддержка самостоятельной игровой и исследовательской активности ребенка, в том числе – обеспечение физической поддержки.</p> <p>Повышение компетентности семьи в вопросах познавательного развития ребенка. Развитие когнитивных функций в контексте повседневной жизни и в естественной среде ребенка.</p> <p>В соответствии с используемыми руководствами по раннему развитию, работа идет по следующим направлениям: развитие зрительного внимания, памяти, пространственных представлений, понятий (форма, размер, цвет, количество, пространственные соотношения, определения), функционального использования предметов в символической игре, разрешения проблем.</p>	
<p>Речевое развитие</p>	
<p>Импрессивная речь</p>	<p>Экспрессивная речь</p>
<p>Установление контакта с ребенком и родителями. Прояснение особенностей взаимодействия (и коммуникации) в паре родитель–ребенок, влияющих на понимание и использование речи ребенком.</p>	
<p>Оценка уровня понимания речи. Создание условий для активной игры</p>	<p>Выстраивание и поддержание первичного диалога между ребенком и близким взрослым.</p>

<p>ребенка, в том числе коммуникативной игры со взрослым на занятиях и в естественной обстановке. Консультирование семьи в вопросе создания среды, в которой ребенок мог бы наиболее оптимальным образом знакомиться с названиями окружающих его предметов и рутинных действий. Работа над слуховой локализацией. Соотнесение действий, предметов, их характеристик с звучащим словом в различных бытовых ситуациях, в процессе занятий. Работа над пониманием предложных конструкций, притяжательных прилагательных и местоимений. Работа над пониманием простых обращений. Расширение возможности понимать и реагировать на более сложные обращения, состоящие из 2-х просьб.</p>	<p>Оценка возможности ребенка сообщить взрослому о своих потребностях и желаниях вокализациями или жестами. Развитие навыков моторной имитации (крупных движений и движений мелкой моторики, артикуляторных движений). Работа над имитацией звуков (освоенных, новых). Имитация односложных и двусложных слов. Поиск доступных для ребенка способов сообщить об основных потребностях (холоде, голоде, жажде), попросить помощи, отказать от нежелательных событий. Обучение этим способам. Использование различных видов альтернативной коммуникации в зависимости от возможностей ребенка. Помощь в переходе к использованию фраз, состоящих из двух и трех слов. Развитие и поддержание навыка вести беседу, делиться информацией, отвечать на вопросы самостоятельно задавать простые вопросы.</p>
<p>Художественно-эстетическое развитие Привлечение внимания ребенка к использованию различных художественных материалов (краски, мелки, фломастеры, тесто). Развитие и поддержание интереса к спонтанной игре с художественными материалами. Работа над навыками зрительно-моторной координации. Подбор средств, облегчающих ребенку достижение художественного эффекта. Развитие навыка имитации при рисовании линий и простых форм. Знакомство ребенка с литературными текстами и иллюстрациями к ним, соответствующими его возрасту.</p>	
<p>Физическое развитие Адаптивная физическая культура (АФК) Стимулирование позитивных сдвигов в организме, формирование необходимых двигательных умений и навыков, физических качеств и развитие способностей, направленных на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма. Оценка уровня развития двигательных навыков, необходимых для поддержания позы, перемещения в пространстве и ручной умелости (манипуляций с предметами). Обучение родителей и помощь в создании среды, способствующей двигательному развитию ребенка и его самостоятельному функционированию. Консультирование родителей в вопросах приобретения специального оборудования.</p>	

5.3. Методы, используемые во время междисциплинарной консультации:

- наблюдение;
- интервьюирование родителей;
- игра;
- диагностический инструментарий (шкалы развития KID/RCDI, Гриффитс, методика А.М.Казьмина).

В процедуре междисциплинарной консультации одновременно принимают участие специалисты различного профиля: психолог, специалист по социальной работе. Один выполняет роль ведущего, обеспечивая установление и поддержание контакта с семьей, соблюдение временного регламента. Второй – взаимодействует с ребенком.

6. Литература

Приказ Минтруда России Об утверждении типовых документов поорганизации предоставления услуг ранней помощи (.docx 6 KB)

Примерный порядок направления детей на получение услуг ранней помощи(.doc 376.5 KB)

РАСПОРЯЖЕНИЕН2723-p(.doc67.5KB)

РАСПОРЯЖЕНИЕН1839-p(.doc150.5 KB)

ПисьмоМинтрудаРоссии№13-510П-2774(.docx6.78KB)

Стандартуслуграннейпомощи(.pdf188.07KB)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ КРИТЕРИЕВНУЖДАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ПОЛУЧЕНИИ ИМИ УСЛУГ РАННЕЙПОМОЩИ (.doc 83.5 KB)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОЗДАНИЮ ПРОГРАММ И ПЛАНА РАЗВИТИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (.doc 70.5 KB)

ИНФОРМАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ по раннему выявлению признаковнарушения здоровья детей, в том числе психического, с целью оказанияранней помощи и профилактики инвалидности (.doc 101.5 KB)

Схемамежведомственноговзаимодействияприреализациирегionalнойпрограммы ранней помощи (.pdf 255.63 KB)

Работа с маленькими детьми. Описание трех подходов к программам деинституционализации / Под ред. Е. Кожевниковой, К. Сунда. — СПб.: Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, КАРО, 2009. — 128 с.

Мамайчук И. И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии. – СПб.: Речь, 2006. – 400 с.

Аксенова О.Ж., Баранова Н.Ю., Емец М.М., Самарина Л.В. (2012) Стандартные требования к организации деятельности службы раннего вмешательства. Санкт-Петербург.

Баранова Н., Довбня С., Клочкова Е., Кожевникова Е. , Морозова Т. (2011). Аналитический обзор по теме: Раннее вмешательство в системереабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Москва: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития/ [О.С.Бояршинова, А. М. Пайкова и др.] ; под ред. А. Л.Битовой, О. С. Бояршиновой. – М. : Теревинф, 2018.– 114с.–Авт. указаны на обороте тит. л.– ISBN 978-5-4212-0495-4. И. Битова, А. Л. П. Бояршинова, О. С.

РазенковаЮ.А.«Игрыдетьмимладенческоговозраста»;ШкольнаяПресса, 2003

РазенковаЮ.А."Системараннейпомощи:поискосновныхвекторов развития. Монография";Карапуз, 2011 г

