

**Васильева Юлия Вячеславовна**

учитель-логопед

ГБДОУ «Д/С КВ №25»

г. Санкт-Петербург

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА**

*Аннотация: в статье рассмотрены факторы, лежащие в основе создания и увеличения количества служб ранней помощи; определено, для каких детей создана служба ранней помощи; указана цель службы ранней помощи и основные задачи службы ранней помощи, принципы, лежащие в основе работы службы ранней помощи; описана модель организации службы ранней помощи и организация деятельности службы ранней помощи в ГБДОУ; перечислены виды работы с ребенком и его семьей; показана результативность коррекционно-развивающей работы.*

*Ключевые слова:* служба ранней помощи, факторы распространения служб ранней помощи, коррекционно-развивающая помощь, виды работы с ребенком и его семьей, модель организации службы ранней помощи.

В нашей стране на современном этапе развития системы образования необходимость ранней помощи очевидна.

Хотя еще в первой половине XX века в клинике профессора Н.М. Щеловanova были разработаны показатели нервно-психического развития детей первого года жизни (включая и отклонения от нормы), затем они многократно перерабатывались и дополнялись Н.М. Аксариной, Э.Л. Фрухт, К.П. Печорой, Г.В. Пантиухиной и др. [4, с. 6].

В образовательном пространстве Санкт-Петербурга (как и в целом по стране) создание программ ранней помощи связано с 1992 г., тогда же была открыта первая служба ранней помощи в системе дошкольного образования.

При организации службы был использован зарубежный опыт подобных программ, в частности модели лекотек и абилитационных центров Швеции и программ раннего вмешательства США [2, с. 205–206].

Существует целый ряд факторов, лежащих в основе необходимости создания и увеличения количества служб ранней помощи в Санкт-Петербурге. Это и рост числа детей, рождающихся с проблемами в развитии, и рост числа семей, испытывающих социальные и психологические затруднения, отражающиеся на их воспитательном потенциале. Таким образом, сама семья нуждается в поддержке со стороны государства в лице специалистов.

Государственная политика Российской Федерации в области образования гарантирует профессиональную помощь и поддержку каждому ребенку, независимо от уровня его развития и возможностей его семьи [5, ч. 5 ст. 5, ч. 3 ст. 64].

Служба ранней помощи создана в государственном бюджетном дошкольном образовательном учреждении (далее – ГБДОУ) для детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей. Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания [1]. В раннем возрасте речь идет о детях, у которых наблюдается задержка психомоторного развития, задержка речевого развития и т. п., не посещающих дошкольную образовательную организацию. Служба ранней помощи позволяет безболезненно адаптировать ребенка раннего возраста к условиям детского сада.

Таким образом, цель службы ранней помощи – оказание психолого-педагогической помощи детям на раннем этапе развития, оказание помощи их семьям, в первую очередь посредством развитой консультативной деятельности, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

Основными задачами службы ранней помощи являются:

- выявление на основе психолого-педагогического обследования детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (или потенциальные риски) и возможных трудностей семей, в которых они воспитываются;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с ОВЗ (риском нарушения в развитии) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с ОВЗ (риском нарушений развития);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

Исходя из цели, стоящей перед службой ранней помощи, необходимо обратить внимание на специальные условия образования для детей, нуждающихся в этой помощи. Создать такие специальные условия призваны также и службы ранней помощи [5, ч. 3 ст. 79].

Принципы, лежащие в основе работы службы ранней помощи:

1. Семейно-ориентированная деятельность. Работа специалистов службы направлена на поддержку семьи, сохранение ее психологического благополучия и воспитательного потенциала. В связи с этим определяется профессиональная направленность специалистов службы на взаимодействие как с ребенком, так и с его родителями, другими членами семьи.

2. Междисциплинарный подход. Принцип требует согласованной работы специалистов службы ранней помощи, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

3. Добровольность. Работа с ребенком и семьей строится на потребности семьи в помощи специалистов и начинается с инициативы обращения родителей (законных представителей) в территориальную психолого-педагогическую комиссию (далее – ТПМПК). Принцип добровольности лежит в основе и тесно связан с еще одним принципом – принципом партнерства.

4. Партнерство. В основе принципа лежит установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи. Очень важно понимать, что родители и другие члены семьи не просто наблюдатели, они активные участники всего процесса.

5. Конфиденциальность. Принцип основан на этических нормах специалистов. Информация о ребенке и семье, появляющаяся у специалистов во время их сопровождения, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

Таким образом, служба ранней помощи, как одна из форм дошкольного образования, делает возможным междисциплинарное обслуживание ребенка и семьи в соответствии с программой ГБДОУ, разработанной рабочей программой службы ранней помощи (далее – СРП) и ориентированы на разработку и реализацию маршрута сопровождения ребенка в дальнейшем – в стенах детского сада.

Модель организации ранней помощи в ГБДОУ (таблица).

Таблица

Цель и задачи	Адресность (применительно к раннему возрасту)	Специфика	Условия приема
<p>Цель – оказание всесторонней помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, а также оказание психолого-педагогической помощи их родителям (законным представителям).</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение индивидуально-психологических особенностей ребенка;</li> <li>– разработка плана и содержания коррекционно-педагогической работы с каждым воспитанником;</li> <li>– развитие социальной компетентности ребенка: помочь в овладении навыками общения с</li> </ul>	<p>Дети от 1 года до 3 лет, не посещающие дошкольную образовательную организацию.</p> <p>Наполняемость группы – 6 детей</p>	<p>Учебно-воспитательный процесс включает в себя разнообразные виды деятельности, которая организуется педагогами (педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физическому развитию) посред-</p>	<p>Отношения между ГБДОУ и родителями (законными представителями) регулируются совместным договором.</p> <p>Дети с ОВЗ принимаются группу службы ранней помощи на основании заключения ТПМПК и направления Управления образования района</p>

<p>другими детьми и со взрослыми;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– укрепление физического и психического здоровья детей, обеспечивающее эмоциональное благополучие и учет индивидуальных возможностей детей;</li> <li>– формирование партнерских отношений семьи и ГБДОУ в вопросах воспитания и развития детей раннего возраста;</li> <li>– способствование формированию адекватных родительских представлений о возрастных особенностях ребенка и соответствующих способах его развития</li> </ul>		<p>ством фронтальных, подгрупповых, индивидуальных занятий. Большое значение уделяется социально-педагогической работе с семьей, обучению родителей формам развивающего взаимодействия с детьми, оказание консультативной помощи родителям по вопросам воспитания и образования детей</p>	
--	--	---	--

#### Организация деятельности Службы ранней помощи:

1. СРП самостоятельно разрабатывает годовой план работы и расписание занятий, утверждаемые администрацией ГБДОУ.
2. Содержание работы определяется адаптированной образовательной программой.
3. Технологии и методы работы специалистов СРП определяются самостоятельно исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.
4. В СРП принимаются дети по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения (рекомендаций) ТПМПК, направления Управления образования района.
5. Между заведующим ГБДОУ и родителями ребенка (законными представителями) заключается договор сроком на 1 год с возможностью последующей пролонгации.
6. Основными видами работы с ребенком и его семьей являются индивидуальные, подгрупповые и групповые занятия, консультации для родителей (законных представителей).

7. Занятия с детьми специалисты СРП проводят с участием родителей (законных представителей).

8. Индивидуальные, подгрупповые и групповые занятия с ребенком проводятся 2–3 раза в неделю [3].

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

– дети, достигшие положительных результатов, завершают занятия в СРП и направляются на ТПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута;

– дети, не достигшие положительных результатов или часто болеющие дети, продолжают занятия в СРП и по достижении трехлетнего возраста направляются на ТПМПК для определения дальнейшего образовательного маршрута.

Диагностическое обследование проводится специалистами СРП, по мере необходимости могут быть привлечены специалисты ДОУ.

### ***Список литературы***

1. Концепция образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве Санкт-Петербурга [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://ds31.krgv.gov.spb.ru/koncepcija\\_obrazovanija\\_detej\\_s\\_ogranichennymi\\_voz.pdf](http://ds31.krgv.gov.spb.ru/koncepcija_obrazovanija_detej_s_ogranichennymi_voz.pdf) (дата обращения: 24.10.2019).

2. Калинина А.В. История формирования лекотеки в России как новой формы службы ранней помощи // Педагогическое мастерство: материалы V Междунар. науч. конф. (г. Москва, ноябрь 2014 г.). – М.: Буки-Веди, 2014. – С. 204–206.

3. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 года №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://ds31.krgv.gov.spb.ru/koncepcija\\_obrazovanija\\_detej\\_s\\_ogranichennymi\\_voz.pdf](http://ds31.krgv.gov.spb.ru/koncepcija_obrazovanija_detej_s_ogranichennymi_voz.pdf) (дата обращения: 24.10.2019).

4. Смирнова Е.О. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет: Метод. пособ. для практ. психологов / Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова. – 2-е изд. испр. и доп. – СПб.: Детство-Пресс, 2005. – 144 с.

5. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 24.10.2019).

6. Методические рекомендации для руководителей образовательных организаций и их заместителей по вопросам организации деятельности служб ранней помощи в образовательных организациях [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://docplayer.ru/56563527-Strukturnoe-podrazdelenie-institut-detstva-kafedra-specialnoy-korrekcionnoy-pedagogiki.html> (дата обращения: 28.10.2019).