

Методические рекомендации для педагогов. Дети с инвалидностью, взаимодействие с семьей

Выполнила: Пестова В.А.

Актуальность создания системы ранней помощи

Актуальность реализации данного направления обусловлена:

- расширением инклюзивных тенденций в дошкольном образовании и неготовности детей с ОВЗ и инвалидностью к интеграции в ОУ,
- с наличием региональных различий в положении детей с ОВЗ, инвалидностью, их семей, отсутствием вариативных моделей организации и функционирования ранней помощи,
- потребностями детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью в комплексном сопровождении их развития и недостаточная эффективность использования методик раннего выявления и коррекции отклонений в развитии детей,
- значительными потенциальными возможностями ранней помощи для всестороннего развития детей с ОВЗ и инвалидностью и отсутствием целостной системы их комплексного сопровождения,
- необходимостью разрыва между временем определения первичного нарушения в развития ребенка и началом целенаправленной коррекционной работы,
- необходимостью снижения временных границ начала образовательного процесса (до первых месяцев жизни ребёнка).

Ранняя помощь - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей)



Кого можно отнести к целевой группе для оказания ранней помощи?

Целевой группой для оказания ранней помощи являются семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития.

Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи:

- возраст ребенка в диапазоне значений от рождения до 3-х лет;
- наличие интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных, двигательных, речевых недостатков развития, их сочетаний или риска их возникновения;
- наличие потребности в специальном комплексном сопровождении;
- семьи, осуществляющие воспитание и уход за детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми группы риска раннего возраста.

Направления деятельности службы ранней помощи

```
graph TD; A[Направления деятельности службы ранней помощи] --> B[Проведение психолого-медико-педагогического обследования детей младенческого и раннего возраста]; A --> C[Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания и обучения детей и организация психолого-педагогической поддержки семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья младенческого и раннего возраста]; A --> D[Оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям младенческого и раннего возраста];
```

Проведение
психолого-медико-
педагогического
обследования
детей
младенческого и
раннего возраста

Оказание консультативной
помощи родителям
(законным представителям)
по вопросам воспитания и
обучения детей и
организация психолого-
педагогической поддержки
семьи ребенка с
ограниченными
возможностями здоровья
младенческого и раннего
возраста

Оказание
комплексной
коррекционно-
развивающей
помощи детям
младенческого и
раннего возраста

Кого можно отнести к целевой группе для оказания ранней помощи?

Целевой группой для оказания ранней помощи являются семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития.

Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи:

- возраст ребенка в диапазоне значений от рождения до 3-х лет;
- наличие интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных, двигательных, речевых недостатков развития, их сочетаний или риска их возникновения;
- наличие потребности в специальном комплексном сопровождении;
- семьи, осуществляющие воспитание и уход за детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми группы риска раннего возраста.



Кто должен осуществлять раннюю помощь и какие требования предъявляются к специалисту, оказывающему помощь ребёнку раннего возраста?

Специалист в сфере ранней помощи - специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной или специальной педагогики или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации «Организация ранней помощи».

Специалист должен обладать особыми компетенциями в области диагностики, коррекции нарушений развития и сопровождения семьи ребенка.



Какие услуги ранней помощи оказываются детям и их семьям?

- Информирование о ребенке организаций или служб, отвечающих за предоставление ранней помощи ребенку и его семье.
- Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи:
- Установление нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи и других региональных ресурсах в этой сфере;
- Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и разработка индивидуальной программы ранней помощи .



Главная направленность деятельности Служб ранней помощи – комплексный междисциплинарный подход к образованию, социализации и реабилитации детей с ОВЗ. Необходимо объединение усилий всех специалистов (медиков, специальных педагогов, психологов, социальных работников), которые должны быть направлены не на подмену семьи, а на развитие ее собственного потенциала. Ранняя помощь предполагает широкий спектр долгосрочных услуг, ориентированных на всю семью ребенка с проблемами в развитии и осуществляемых в процессе согласованной деятельности «команды» специалистов разного профиля.



На что необходимо обратить внимание при работе с детьми с ОВЗ в образовательном учреждении?

- Для ребенка с ОВЗ очень важно постоянное поощрение его взрослым за малейшие успехи – это развивает в нем веру в собственные силы и возможности. Поэтому, хвалите ребенка даже за незначительные достижения!
- Воспитателям следует помнить о том, что детям с ОВЗ необходимы другие методы и способы подачи информации. Например, на занятиях по художественно-эстетическому развитию (рисовании), детям необходима пошаговая инструкция, а не законченный образец рисунка. Такие дети, тяжело воспринимают сложные инструкции, зачастую им требуется больше времени для выполнения задания, чем другим детям.
- Педагог ни в коем случае не должен сравнивать "особого" ребенка с другими детьми, ведь его развитие идет другим, собственным путем.



Какими технологиями раннего психотерапевтического сопровождения мировой практики можно пользоваться в современном образовательном пространстве?

- Модель «Тренировка взаимодействия» (Field, 1982) направлена на качественное изменение поведения взрослого в ходе сеансов развивающего взаимодействия в диаде «мать—дитя».
- Модель «Руководство взаимодействием» (McDonough, 1993) направлена на «позитивное» изменение отношений взрослого к ребенку.
- Системная модель (SternrBraschweis ler-Stern, 1989) психотерапевтического раннего вмешательства.
- «Комплексное педагогическое обследование ребенка раннего возраста с нарушенным слухом». Автор Николаева Т.В. Данная технология задается целью обеспечить целостное изучение неслышащего ребенка, выявление уровня его актуального развития и зоны ближайшего развития.

- «Технологии психологического изучения и сопровождения семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии». Автор В.В. Ткачева. В пособии представлены как теоретические, так и практические материалы, необходимые для осуществления комплексной диагностики семей данной категории.
- «Музыка в системе ранней помощи: новые педагогические технологии». Автор Выродова Е. А. (2012 г). В пособии впервые представлен научно-методический подход использования средств музыки в системе ранней помощи.
- «Младенческий моторный профиль: стандартизированный и качественный метод, используемый для оценки моторного поведения в младенчестве». Авторами предлагается использование младенческого моторного профиля (IMР) для раннего выявления моторных нарушений.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ