

Утверждаю:

Заведующий МБДОУ № 121

\_\_\_\_\_ Черевко С.Г.

Приказ №246 от 23.08.2024г.

**Программа деятельности**  
**Службы ранней помощи «Первые шаги»**  
**МБ ДОУ № 121**  
**2024 – 2025 учебный год**

г. Батайск

## **Оглавление.**

### **1. Целевой раздел.**

1.1. Пояснительная записка.

1.2. Цель и задачи работы СРП.

1.3. Принципы работы СРП.

1.4. Психолого – педагогическая характеристика детей раннего возраста

1.5. Целевые индикаторы эффективности реализации мероприятий по развитию ранней помощи.

1.6. Планируемые результаты работы СРП.

### **2. Содержательный раздел.**

2.1. Ведущие направления деятельности СРП.

2.2. Этапы работы СРП.

2.3. Деятельность специалистов СРП.

### **3. Организационный раздел.**

3.1. Формы работы СРП.

3.2. Методическое обеспечение.

## 1. Целевой раздел.

### 1.1. Пояснительная записка.

На современном этапе развития общества одной из важнейших задач является формирование системы раннего выявления и ранней комплексной помощи детям от рождения до 3 лет, имеющим нарушения в развитии или риски возникновения нарушений, а также помощи их семьям. Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество. Согласно данным официальной статистики за последние десятилетия в Российской Федерации наметилась негативная тенденция в динамике показателей соматического, физического и психического здоровья детей: растет число детей с наследственной, врожденной и перинатальной патологией и, как следствие этого, увеличивается число детей инвалидов. Причинами, актуализирующими необходимость развития вариативных форм психолого-педагогической помощи детям раннего возраста и их семьям, стали следующие факторы:

- низкое качество репродуктивного здоровья родителей;
  - рост числа детей, имеющих нарушения или риски развития уже при рождении;
  - снижение уровня здоровья детской популяции в возрастном диапазоне от рождения до младшего школьного возраста;
  - рост числа социально неблагополучных семей;
  - дефицит учреждений для детей раннего возраста с особыми образовательными потребностями;
  - накопленный в образовательной практике опыт сопровождения детей раннего возраста;
  - высокая эффективность комплексной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и детям группы риска.
- Ранний возраст ребенка является наиболее важным периодом, когда развиваются моторные функции, ориентировочно-познавательная деятельность, речь, происходит формирование личности.

Современные научные исследования выявили критическое значение роли семьи, отношений с матерью, раннего опыта и социального окружения в развитии ребёнка. Между тем, в первые годы жизни внимание родителей ребёнка, имеющего нарушения жизнедеятельности, обращено на решение задач, в основном, медицинского характера, в результате мы имеем ряд проблем:

- психологическую неподготовленность семьи к воспитанию ребёнка с

ограниченными возможностями;

- нарушение развития ряда функций головного мозга вследствие вынужденного ограничения общения и однообразия окружающей среды.

Ранняя помощь ребенку и его семье позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, предупредить вторичное отклонение.

Таким образом, мы имеем общественно значимую проблему, связанную с необходимостью ранней профилактики нарушений развития ребенка и требующую обеспечения психолого – педагогической помощи семьям, имеющим детей раннего возраста.

В настоящее время актуальность проблемы оказания ранней помощи семьям обозначена в ряде федеральных нормативных документов:

- Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29.12.12 №273 ФЗ
- Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839 –р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
- « Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;
- Письмо Минобрнауки РФ «О направлении методических рекомендаций от 13 января 2016 года №ВК – 15/07), в которых определены основные стратегические подходы к организации Служб ранней помощи детям с ОВЗ.
- Методические рекомендации №01-00-11/109 от14.02.2017 «О проведении внедрения моделей, алгоритмов, программ, методических материалов работы Центров по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет»
- Методические рекомендации по организации услуг ранней помощи детям и их семьям в рамках формирования системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов и детей-инвалидов. (Утверждены Министерством труда и социальной защиты РФ от 25 декабря 2018г).

## **1.2. Цель и задачи работы СРП.**

**Цель** Службы ранней помощи – осуществление социально - психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей раннего возраста от 1,5 до 3 лет с ОВЗ (в том числе детей «группы риска»), для оптимального развития ребенка, социализации и интеграции в обществе.

**Задачи** Службы ранней помощи:

- раннее выявление рисков развития у детей от 1,5 - 3 лет;
- междисциплинарная оценка развития ребенка от 1,5 - 3 лет;
- выявление основных потребностей ребенка и семьи;

- оказание психолого-педагогической помощи в создании оптимальных условий для развития ребенка в условиях семьи;
- консультирование по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка раннего возраста и условиями его развития;
- реализация программ психолого-педагогического сопровождения и отслеживание эффективности программ ранней помощи;
- сопровождение семей, имеющих детей от 1,5 - 3 лет с ОВЗ (в том числе детей «группы риска»); содействие их социальной интеграции;

### **1.3. Принципы организации работы СРП:**

1. Семейно-центрированная деятельность: направленность специалистов СРП в процессе оказания услуг ранней помощи на организацию взаимодействия с ребенком, с родителями и другими членами семьи.
2. Междисциплинарный подход: совместная командная работа специалистов СРП на основе технологий меж профессионального взаимодействия.
3. Добровольность: решение об обращении в СРП и желание включить ребенка и семью в программу сопровождения, инициированы родителями (законными представителями).
4. Открытость: СРП отвечает на запрос любой семьи или лиц, законно представляющих интересы ребенка от 1,5 – 3 лет, обеспокоенных его состоянием или развитием.
5. Конфиденциальность: информация о получении ребенком и семьей услуг в СРП, результаты оценки, другая персонифицированная информация, является конфиденциальной.
6. Сетевое взаимодействие - сотрудничество с другими образовательными учреждениями и/или межведомственное взаимодействие при реализации программ ранней помощи.

### **1.4. Психолого – педагогическая характеристика детей раннего возраста.**

Отличительной особенностью раннего возраста является нервно-психическое развитие детей от 1,5 до 2 лет и от 2 до 3 лет. Так, в возрасте от 1,5 до 2 лет все психические процессы у ребенка - восприятие, память, внимание, мыслительные операции, воображение - развиваются через речь. Хорошо развитая речь ребенка - это гарантия не только его общего психического развития, но и нормального общения со сверстниками и взрослыми, которое является в свою очередь, условием его личностного развития. К концу 1-го года жизни в словаре ребенка 8-10 лепетных слов, в 2 года – 300 -400 слов, а в 3 года - 1000 слов и более. Безусловно, могут быть индивидуальные различия, ведь каждого ребенка свой темп развития. К 1,6 годам понимание слов становится все более стойким и обобщенным.

Ребенок может:

- знать и понимать свое имя, имена близких людей, некоторые названия одежды, мебели, посуды, транспорта, животных;
- выделять отдельные части своего тела (лицо, голова, уши, глаза, рот, руки, ноги), животных (игрушек);

- понимать слова, обозначающие обыкновенные действия ("ложись спать", "садись", "будем кушать", "пойдем гулять", и т.д.), а также действия с игрушками и предметами ("открой", "закрой", "сними", "надень", "убери").

На втором году жизни у ребенка наблюдается развитие предметных действий. С возникновением предметной деятельности, основанной на усвоении именно тех способов действия с предметом, которые обеспечивают его использование по назначению, меняется отношение ребенка к окружающим предметам и типам ориентирования. Вместо вопроса: «Что это?» — при знакомстве с новым предметом у ребенка возникает уже вопрос: «Что с этим можно делать?» Познавательный интерес ребенка чрезвычайно расширяется, поэтому он стремится познакомиться с большим количеством предметов и игрушек и научиться действовать ими. В тесной связи с развитием предметных действий идет развитие восприятия ребенка, так как в процессе действий с предметами ребенок знакомится не только со способами их употребления, но и со свойствами — формой, величиной, цветом, массой, материалом. У детей возникают простые формы наглядно-действенного мышления, самые первичные обобщения, непосредственно связанные с выделением тех или иных внешних и внутренних признаков предметов. Тесная связь развития восприятия и деятельности проявляется в том, что выбор по образцу ребенок начинает осуществлять по отношению к форме и величине, т. е. по отношению к свойствам, которые необходимо учитывать в практическом действии, а уж затем — по отношению к цвету.

Двигательная активность является одним из важнейших условий физического и психического развития ребенка. Разовая продолжительность движений у детей раннего возраста в связи с их быстрой утомляемостью небольшая. Ребенок 2-го года жизни может двигаться от нескольких секунд до 1,5 мин., затем меняет позу или вид движений. У него происходит постоянная смена движений то он идет, то ползет, то садится, то опять поднимается и т.д. В возрасте от 1,6 до 2 лет особенно важна игровая деятельность. Игра - ведущая деятельность ребенка-дошкольника, определяющая его дальнейшее психическое развитие. Игра возникает на основе реальной жизни и развивается в единстве с потребностями ребенка. Если дети активны в жизни, то игра помогает им овладеть знаниями об окружающем, развивает их самостоятельность. На втором году жизни ребенка перед взрослыми встают новые задачи в развитии игры малыша. При правильной поддержке взрослых дети уже во второй половине 2-го года начинают переходить от действий, основанных на свойствах предметов и игрушек, к отражению практических смысловых связей между ними, т.е. к обыгрыванию доступных пониманию ребенка сюжетов из его жизни. Теперь ему интересно не просто катать машину или коляску, а сажать в них куклу или зайчика, кормить мишку, готовить обед, как это делает мама, укладывать игрушки в постель, баюкать причесываться самому и причесывать игрушки, есть самому и кормить ложкой куклу и т.п. Все это свидетельствует о начале становления сюжетно – образной игры.

Развитие и воспитание личности в раннем возрасте происходит в так называемой "бытовой" деятельности: в различных режимных моментах (умывание, кормление, одевание и раздевание).

При правильном воспитании ребенок в 2 года:

- перед едой идет мыть руки, моет их сам, хотя, может быть, не всегда умело;
- ест сам ложкой жидкую и густую пищу;
- обращает внимание на свое грязное лицо, руки, нос, дает взрослому знать об этом или сам пытается вытереться бумажной салфеткой, умыться;
- частично снимает и надевает одежду с небольшой помощью взрослого (трусы, обувь, шапку);

Следующий возрастной этап нервно-психического развития ребенка это от 2 до 3 лет. В развитии речи детей этого возраста происходит существенный скачок - функции речи расширяются, она становится не только средством общения ребенка с взрослыми, но и средством общения с детьми. Очень быстро растет словарь. Если в 2 года он в среднем составляет 200 слов, то 2,5 года - 400-500, в три - 800 слов, а иногда и более 1000. Речь становится средством познания окружающего, идет дальнейшее обогащение ее смыслового содержания. На 3-м году жизни формируется слушание и понимание литературных произведений, рассказов взрослого, что обогащает ребенка и помогает ему усвоить социальный опыт. Возникает описательная речь и речь-монолог. Происходит дальнейшее развитие процесса обобщения, на основе которого формируются понятия. К концу 3-го года ребенок начинает задавать много вопросов, что говорит также о развитии речи и мышления.

Предметная деятельность становится ведущей. К 3 годам у него определяется ведущая рука и начинает формироваться согласованность действий обеих рук. Развитие движений к концу также совершенствуется, ребенок может: ходить по наклонной доске шириной 20 см, приподнятой на 25-30 см. Влезать на табурет высотой 0,5 м, слезать с него. Бросать одной рукой маленькие мячи в горизонтальную цель на расстояние от 80-100 см до 100 - 125 см. Бросать и ловить мяч на расстоянии 70-100 см. Согласовывать свои действия с другими детьми, одновременно действовать рукой и ногой. Может менять темп движений в соответствии с музыкой, словом.

Игра начинает носить сюжетный характер. Ребенок отражает взаимосвязь и последовательность двух-трех действий. Появляются элементы ролевой игры.

Культурно - гигиенические навыки у детей этого возраста :

- есть спокойно, не торопясь и не отвлекаясь, соблюдая правила культуры еды;
- спокойно ждать, когда подадут следующее блюдо;
- выражать свои просьбы словами ("Дай, пожалуйста, салфетку", "Налей еще чаю" и т.п.);
- говорить "спасибо" после еды;
- одеваться самостоятельно, застегивать пуговицы, завязывать шнурки с помощью взрослого.

В первой половине 2-го года жизни ребенка сверстник воспринимается не только как неодушевленный предмет, но и как человек, которому можно

адресовать такие же действия, как и взрослому. Нарастает доля инициативных действий, рассчитанных на то, чтобы заинтересовать ровесника. На 3-м году жизни между ребятами разворачиваются игры, доставляющие им огромное удовольствие. Возникает особая форма общения детей со сверстниками - эмоционально окрашенная игра.

Также необходимо учитывать при характеристике личности детей раннего возраста, его социальные связи с взрослыми. На протяжении всего раннего возраста взрослый остается центральной фигурой для ребенка, а общение с ним самым притягательным для ребенка.

Ранний возраст - период активного исследования различных свойств предметов, их формы, величины, простых причинно - следственных связей, характера движений предметов и их соотношений. Ребенок раннего возраста - живое и непоседливое существо. Он стремится все потрогать, попробовать на вкус, повертеть в руках - словом, исследователь. Любознательность - одна из существенных характеристик малыша. Из работ психологов, педагогов, медиков известно, что отсутствие любознательности, интереса к окружающему миру - тревожный признак, свидетельствующий о неблагополучии в развитии ребенка, его болезненном состоянии или плохом контакте с людьми.

К 3 годам ребенок:

- Знает 1000 -1200 слов;
- Использует местоимения, существительные, глаголы и прилагательные (последние редко);
- Знает 5-6 форм (круг, треугольник, овал, прямоугольник, квадрат, многоугольник);
- Знает 8 цветов (красный, оранжевый, желтый, зеленый, синий, фиолетовый, белый и черный);
- Знает такие понятия, как «один — много», «большой — маленький»;
- Понимает предлоги «на», «под», «за», «перед», «в»;
- Может сложить по представленному образцу картинку из 3—5 частей;
- Начинает ориентироваться в пространстве;
- Слушает сказки, рассказы, стихи, заучивает их;
- Рисует, лепит, занимается конструированием, чаще всего с помощью взрослого.

Таким образом, в раннем детстве можно отметить бурное развитие следующих психических сфер: речевой, коммуникативной, познавательной (восприятия, мышления), двигательной и эмоционально-волевой.

### **1.5. Целевые индикаторы эффективности реализации мероприятий по развитию ранней помощи:**

Оказание ранней комплексной помощи семье позволит эффективно компенсировать отклонения в психическом развитии ребенка группы риска и, следовательно, позволит сократить долю детей, которые по достижении школьного возраста будут нуждаться в специализированных учреждениях ,



в особых условиях и поддержке для получения образования, в социальной адаптации. Своевременная помощь и коррекция даст исключительную возможность "сгладить»" имеющиеся недостатки и проблемы в развитии, а в ряде случаев даже устранить их, обеспечив тем самым полноценное развитие ребенка.

- Максимально широкий охват детей с проблемами в развитии на ранних этапах;
- Уменьшение количества детей ушедших от проблемы инвалидности;
- Снижение числа вторичных осложнений в развитии у детей;
- Увеличение количества детей с ОВЗ, включенных в общий образовательный поток на более раннем этапе возрастного развития;
- Повышение удовлетворенности семей, включенных в программы ранней помощи, качеством услуг ранней помощи;

#### **1.6. Планируемые результаты программы ранней помощи детям:**

- Повышение двигательной активности, улучшение двигательных навыков, крупной и мелкой моторики;
- Улучшение коммуникативных навыков;
- Увеличение эмоционального фона;
- Повышение уровня социализации и интеграции детей в общество;
- Оптимизация взаимодействия "мать-дитя", повышение родительской компетентности в вопросах воспитания, развития, ухода за ребенком.

## **2. Содержательный раздел.**

### **2.1. Ведущие направления деятельности СРП.**

#### **1. Консультативно – диагностическое направление:**

- определение уровня развития ребенка раннего возраста в соответствии с основными нормативными показателями данного возраста;
- комплексная оценка развития ребенка раннего возраста, выявление рисков в развитии;
- анализ особенностей социальной ситуации развития ребенка;
- консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития в семье;

#### **2. Коррекционно-развивающее направление :**

- Разработка и реализация индивидуальной программы психолого-педагогической помощи ребенку специалистами службы совместно с родителями ребенка;

- проведение индивидуальных (в присутствии родителей) и групповых развивающих и коррекционных занятий с детьми раннего возраста;
- обучение родителей способам коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком;
- проведение тренингов с родителями с целью нормализации внутрисемейных отношений, снижению эмоционального стресса, вызванного рождением ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

### 3. Информационно-методическое направление:

- информирование населения о деятельности Службы с помощью средств массовой информации (с помощью буклетов, объявлений, информационных писем, сайта ДООУ и др.);
- сотрудничество с организациями здравоохранения, социальными институтами детства по выявлению детей раннего возраста с ограниченными возможностями;
- организация обобщения и распространения опыта ранней психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями.

## 2.2. Этапы работы СРП.

1. **Обращение семьи**, регистрация обращения в службу ранней помощи в журнале. Информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи, о правах получателей услуг, об организации-поставщике услуг ранней помощи.
2. **Заключение договора** с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи. Прием документов.
3. **Определение нуждаемости ребенка в ранней помощи:** назначается первичный прием (беседа с родителями, анализ медицинских документов, анкетирование, наблюдение за ребенком, проведение оценочных процедур междисциплинарной командой специалистов, первичная оценка развития ребенка с оформлением **протокола** первичного приема) . По итогам первичного приема семья получает заключение, согласно которому ребенка либо зачислят в программу ранней помощи, либо даются общие рекомендации, и родители самостоятельно их используют.
4. **Междисциплинарное обследование ребенка специалистами** ( углубленная оценка включает от 2 до 4 диагностических встреч)
5. **Оказание услуг вне ИПРП:** --  
Краткосрочное представление услуг, если ребенок относится к группе риска: консультирование родителей и семьи по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая содействие улучшению взаимодействия отношений в паре «родитель – ребенок» и в семье (не более 3 месяцев в пределах 10 консультаций).

Пролонгированное консультирование семьи с ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имеющим противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи (не более 1 года в пределах 10 консультаций) .

Консультирование родителей в период адаптации ребенка в ДООУ. Услуга предоставляется по запросу семьи в течение 6 месяцев после перехода в ДООУ.

#### **6. Оказание услуг в рамках ИПРП:**

Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи по согласованию с родителями.

Междисциплинарное обследование ребенка специалистами, консилиум.

Цель проведения углубленной оценки – выявить четкие параметры, на которые надо ориентироваться при составлении индивидуальной программы семье и ребенку. Углубленную оценку проводят узкие специалисты по современным методикам. Углубленная оценка включает от 2 до 4 диагностических встреч, совместно осуществляемых специалистами Службы и направленных на изучение сенсорных, двигательных, познавательных, коммуникативных, социально-эмоциональных, адаптивных способностей ребенка, его здоровья, а также характеристик взаимодействия ребенка и родителей, особенностей социального и физического окружения ребенка.

Разработка и оформление индивидуальной программы ранней помощи, включая ее согласование с родителями. Специалисты составляют ИПРП на 2 месяца. Формируются цели и задачи программы. Цель программы – достижение конкретных результатов (развитие конкретных навыков и умений). Выбираются формы работы: индивидуальная или групповая.

Реализация ИПРП. Формирование социально-бытовых навыков, мобильности, развития познавательной активности, коммуникации, речи и общения, социального и эмоционального развития; улучшения взаимодействия ребёнка с родителями, а также улучшения отношений в семье в целом.

Оценка эффективности ИПРП. Проведение промежуточной (1 раз в 3 месяца) и итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи. При необходимости в программу вносятся коррективы, могут быть подключены другие специалисты. Пролонгация или завершение реализации ИПРП.

Определение дальнейшего образовательного маршрута.

### **2.3. Деятельность специалистов.**

#### **Педагог – психолог:**

- Проводит первичный прием семьи, обратившейся в СРП.
- Проводит междисциплинарное обследование ребенка, и определяет нуждаемость ребенка и семьи в ранней помощи.
- Проводит оценочные процедуры для разработки индивидуальной программы ранней помощи ИПРП со всеми сотрудниками службы.
- Участвует в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи.
- Проводит промежуточную и итоговую оценку реализации индивидуальной программы ранней помощи.
- Участвует в краткосрочном и пролонгированном консультировании без составления индивидуальной программы ранней помощи.
- Проводит психологическое консультирование родителей (лиц, их заменяющих), педагогов– специалистов.

#### **Учитель – дефектолог:**

- Осуществляет междисциплинарное обследование ребенка.
- Участвует в разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка со всеми сотрудниками службы.
- Проводит индивидуальные коррекционно – развивающие занятия с парой «родитель – ребенок», групповые занятия с детьми и родителями.
- Оказывает консультативную помощь родителям (лицам, их заменяющим) по вопросам познавательного развития ребенка.

#### **Учитель – логопед:**

- Осуществляет междисциплинарное обследование ребенка.
- Участвует в разработке и реализации индивидуальной программы сопровождения ребенка со всеми сотрудниками службы.
- Проводит индивидуальные занятия с ребенком, парой «родитель – ребенок» .
- Консультирует родителей по развитию коммуникации у детей (индивидуальное и групповое консультирование).
- Консультирует специалистов службы ранней помощи по проблемам развития коммуникации.

### **3. Организационный раздел.**

#### **3.1.Формы работы СРП.**

- Индивидуальные консультации специалистов службы по запросу родителей.
- Плановые консультации, семинары для родителей.
- Тренинги психолога с родителями.
- Индивидуальные занятия специалистов с ребенком, с диадой «мать – ребенок».
- Индивидуальные и групповые игровые сеансы с детьми.

#### **3.2. Методическое обеспечение.**

1. Диагностика развития детей раннего возраста. К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина - М.:ТЦ Сфера, 2017.
2. Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста. Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина. - М. 2016.
3. Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями. Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина. - М., 2015.
- 4.Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста. Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева . - СПб., 2008.
- 5.Особые дети: вариативные формы коррекционно-педагогической помощи. Е.А. Стребелева, А.В. Закрепина. –М., 2013.
- 6.Мама –рядом. Игровые сеансы с детьми раннего возраста в центре игровой поддержки развития ребенка. А.В. Найбауэр, О.В. Куракина. –М.2017.
- 7.Организация и деятельность Службы ранней помощи в региональной системе дошкольного образования. Л.А. Зигле, Е.П. Микшина. – М.2015.
- 8.Рекомендации по организации Службы ранней помощи. А.М. Казьмин, В.Н. Ярыгин. – М.,2017.