

ПРИНЯТА

Педагогическим советом МБДОУ

«Детский сад №3 «Соловушка»

Протокол №1 от «31» августа 2023 г.

УТВЕРЖДЕНА

Заведующей МБДОУ

«Детский сад №3 «Соловушка»

Е.В. Бобровская

Приказ №1-166 от «31» августа 2023 г.



**Рабочая образовательная программа
дошкольного образования
адаптированная для детей раннего возраста в
структурном подразделении
«Кабинет раннего вмешательства»**

Рыльск 2023 г.

Специалисты:

Чулкова Александра Анатольевна старший воспитатель

Суяркова Ирина Петровна педагог-психолог

Жарких Ольга Георгиевна учитель-логопед

Содержание

1.ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ.

- 1.1 Пояснительная записка.
- 1.2 Цели и задачи Программы.
- 1.3 Психолого-педагогическая характеристика раннего возраста.
- 1.4 Понятие психического здоровья детей раннего возраста и признаки его нарушения.
- 1.5 Социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей раннего возраста.

2.СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ.

- 2.1 Общие положение.
- 2.2Этапы обслуживания ребенка и семьи в кабинете раннего вмешательства. Обязательная часть рабочей программы. Описание основного содержания образовательной деятельности по направлениям развития и образования детей.
- 2.3Диагностика (мониторинг) индивидуального развития детей.

3.ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ.

- 3.1 Материально-техническое обеспечение Программы. Средства обучения и воспитания.
- 3.2 Перечень оборудования.
- 3.3 Методическое обеспечение Программы.

1. Целевой раздел.

1.1. Пояснительная записка.

Рабочая образовательная программа специалистов Службы ранней помощи (далее по тексту РОП СРП) - комплекс учебно-методической документации, регламентирующий содержание деятельности педагогов в течение учебного года по психолого-педагогическому сопровождению семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста. РОП СРП должна обеспечить преемственность содержания психолого-педагогического сопровождения при реализации этапов образовательной программы дошкольного образования.

РОП СРП разрабатывается специалистами СРП самостоятельно в соответствии с локальным актом «Положение о рабочей программе педагогов муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №3 «Соловушка» Рыльского района Курской области и реализуемой образовательной программой дошкольного образования, разработанной и утвержденной образовательной организацией.

РОП СРП разрабатывается специалистами СРП ежегодно на текущий учебный год.

РОП СРП – инструмент для построения комплексной психолого-педагогической коррекционно-развивающей модели сопровождения

Содержание РОП СРП формируется в соответствии с психологическим и логопедическим обследованием ребенка.

Содержание индивидуального плана психолого-педагогического сопровождения каждой семьи «Программа Ранней помощи» подлежит корректировке по результатам мониторинга качества его реализации.

РОП СРП определяет систему взаимодействия специалистов СРП с семьёй, и направлена на достижение целей и задач ОП ДО.

1.2. Программа направлена на достижение ряда целей:

- осуществление междисциплинарного социально-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 службе 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 возможностей здоровья) при разных стартовых возможностях;
- содействие формированию общей культуры личности детей, развития их социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребёнка, формирования предпосылок учебной деятельности;
- создание условий для профилактики, абилитации и по возможности коррекции или ослабления тяжести последствий отклонений или нарушений развития;
- содействие формированию у участников образовательных отношений инклюзивной культуры, развитию инклюзивной политики и внедрению инклюзивной практики.

Основными задачами Программы являются:

- 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 ребёнка и семьи;
- оказание коррекционно-педагогической помощи ребёнку,
- 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 преемственности ранней помощи и помощи в дошкольном возрасте;
- содействие развитию инклюзивного дошкольного образования;
- профилактика социального сиротства.
- обеспечение охраны и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- создание благоприятных условий для гармоничного развития детей в соответствии с их возрастными, индивидуальными особенностями, склонностями развития и творческим потенциалом каждого ребёнка, как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром; а также с учетом его особых образовательных потребностей;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- обеспечение преемственности и сопряжённости образовательных программ младенческого, раннего, дошкольного и начального общего образования; общеобразовательных и адаптированных программ дошкольного образования;
- обеспечение квалифицированной психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям для их разностороннего развития и усвоения Программы, социальной адаптации с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей.
- создание благоприятных условий для реализации инклюзивной политики и внедрения инклюзивной практики.

1.3. Психолого-педагогическая характеристика детей младенческого и раннего возраста.

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

При разработке РОП СРП, реализуемой командой специалистов необходимо учитывать:

- психолого-педагогические характеристики детей младенческого и раннего возраста;
- понятие психического здоровья младенцев и детей раннего возраста и признаки его нарушения;
- особенности поведения взрослых, приводящих к нарушению психического здоровья у детей

- социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста

При разработке и реализации РОП СРП учитывается необходимость обеспечения целостности образовательного процесса и преемственности разных возрастных этапов психического развития детей, представленных в приложении ОП ДО .

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 направлением развития	Виды детской деятельности
Социально-коммуникативное развитие	<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 и 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. Ориентируется на реакцию мамы в отношении к окружающему миру.</p> <p>В 7-9 месяцев младенец различает «своих» и «чужих» людей. Младенцы активно иницируют свои собственные последовательности взаимодействия (мимикой, вокализациями, жестами и т.д.; иницируют действия, игру, делают паузы). Дети этого возраста любят различные «социально-коммуникативные» игры: «ку-ку», «идет коза рогатая» и т.п., с удовольствием предвосхищают знакомые действия.</p> <p>В 9-12 месяцев владеет различными социальными способами общения с помощью мимики, жестов, эмоционально выразительных реакций и первых слов (мама, папа, баба, дай, на и др.).</p> <p>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.).</p>	Игровая Коммуникативная Самостоятельная Совместная

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, проявляет 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 и 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** (не подходит близко к глубокой яме, осторожно приближается к собаке, держится за перила или стенку, спускаясь с лестницы, и т.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 этого 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 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 взрослым «моя», «мое», «мне»), формированию 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 в 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 игре 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 ребенка. 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 ребенка. При адекватном отношении взрослого кризисный период характеризуется позитивными преобразованиями в личности ребенка и не сопровождается негативными проявлениями.

К концу второго года жизни ребенок способен к элементарному самообслуживанию.

К трём годам у ребенка 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 определённому результату. Третий год жизни — лучшее

	<p>время для формирования хороших привычек: навыки самообслуживания, культурно-гигиенические навыки, помогать взрослому (расставить на столике посуду, вытереть салфеткой стол и пр.</p>	
<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, похлопывает 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>Подражает взрослому. По-разному играет с разными игрушками. Играет в «ку-ку», «ладушки».</p> <p>Узнаёт предметы на картинке. Длительное время играет с понравившимися предметами, настойчиво добирается до понравившейся объекта. К концу первого года ребенок начинает использовать некоторые предметы в соответствии и с их назначением.</p> <p>Младенцы обладают особенно хорошей зрительной и моторной памятью. Лучше всего запоминаются действия, сопровождавшиеся определённым результатом и получавшие</p>	<p>Игровая Коммуникативная Чтение художественной литературы Познавательно- исследовательская Самостоятельная Экспериментальная Совместная Предметная</p>

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. Ребенок в ходе игры ставит перед собой цель, намечает план действия и т. п.

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 сосредотачиваться 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 в то 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

	<p>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.).</p> <p>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.</p> <p>Ребёнок выражает гордость за своё творчество и за продукты своего труда независимо от их качества.</p> <p>Освоение мира предметов связано с формированием орудийной деятельности. 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 и воображаемые 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>	
Речевое развитие	<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,</p>	Игровая Коммуникативная

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.

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.

По просьбе «Дай...» **находит знакомые предметы и даёт их.** Произносит первые слова-обозначения (мама, ав-ав, би-би, дай). К году может использовать **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,

Художественная
Познавательная-
исследовательская
Самостоятельная
Совместная

	<p>с удовольствием рифмуют слова. Речь становится особым объектом внимания малышей, они открывают в ней всё новые и новые стороны.</p> <p>На третьем году ребенок в основном овладевает предлогами и наречиями (над, под, на, рядом), некоторыми союзами (как, потому что, а, и, когда, только и пр.). К трем годам 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.</p> <p>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. Владение речью позволяет ребенку преодолеть ограниченность ситуативного общения и перейти от чисто практического сотрудничества с взрослыми к сотрудничеству «теоретическому» – внеситуативно-познавательному общению.</p> <p>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.</p> <p>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 с большими искажениями.</p>	
<p>Художественно-эстетическое развитие</p>	<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>Игровая Коммуникативная Художественное</p>

	<p>Ребенок третьего года жизни реагирует на музыку, с удовольствием двигается под музыку и слушает простые произведения.</p>	<p>чтение Познавательно-исследовательская Самостоятельная Совместная Конструктивная</p>
<p>Физическое развитие</p>	<p>Большинство рефлексов, обнаруживаемых в период новорожденности, исчезают ко 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 подъеме 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 их ставят на ноги, и некоторые могут вставать самостоятельно, удерживаясь за какой-либо объект. Также младенцы учатся ползать по-пластунски, или опираясь на руки и колени.</p> <p>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».</p> <p>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</p>	<p>Игровая Самостоятельная Совместная</p>

увеличиваются до 5 часов.

В первые 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». Ребёнок 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 и 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.

<p>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.</p> <p>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:

1. Проект примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Радуга»/Под редакцией С.Г. Якобсон, Т.И. Гризлик, Т.Н. Доронова, 2016г. , <http://www.firo.ru> .
3. Проект вариативной примерной основной образовательной программы дошкольного образования «Мир открытий» /Под ред. Л.Г Петерсон, И. А.Лыковой, 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>.

1.4 Понятие психического здоровья детей раннего возраста и признаки его нарушения.

Обязательным условием реализации Программы специалистами СРП 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 связано с помощью взрослым, которые заботятся о детях. В связи с этим целью психологической 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 является условием для оптимального психолого-педагогического сопровождения.

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

- дети, имеющие отставание, или риск отставания в развитии;
- дети из группы биологического и 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 или общие медицинские вопросы.

Б) примеры запросов относительно детей раннего возраста

- отлучение от груди;
- развитие навыков опрятности;
- отставание в развитии;
- познавательное и коммуникативное 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;
- нарушение питания;
- адаптация в детском учреждении.

Следует учитывать следующие группы особенностей психического развития у 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.

Признаки нарушения психического здоровья у детей младенческого и раннего возраста представлены в таблице 2

Таблица 2

Признаки глубокого нарушения психического здоровья	самостимуляция (раскачивание, сосание рук и предметов, навязчивая мастурбация и т.д.);
	состояние глубокой депрессии (отказ от всякой деятельности, паралич, оцепенение);
	выраженное беспорядочное дружелюбие, постоянная демонстрация позитивного аффекта;
	устойчивое нарушение сна и питания;
	нарушения поведения (расторможенность, отсутствие игры и любой активности, выраженные проявления агрессивного поведения)
	выраженное отставание в развитии;
	отсутствие речи;
	низкий рост без биологического/наследственного основания в сочетании с другими признаками
Признаки нарушения психического здоровья	отставание в развитии;
	повышенное внимание к эмоциональному состоянию взрослого, отдельные проявления беспорядочного дружелюбия;
	послушность, отсутствие инициативы и отстаивания своих интересов;
	нарушение поведения (проявления пассивного и/или гиперактивного поведения; рискованное, опасное для здоровья ребенка поведение)
	особенности эмоционального состояния (печаль и /или серьезность, ровный, уплощенный аффект

Особенности поведения взрослых, приводящих к нарушению психического здоровья у детей

Существенными факторами, влияющими на возникновение нарушений психического здоровья у детей, являются определенные способы взаимодействия взрослых с детьми раннего возраста в повседневных ситуациях заботы, ухода, воспитания (Пальмов, Плешкова, 2009)

Особенности поведения взрослых, приводящих к нарушению психического здоровья у детей представлены в таблице 3

Таблица 3

Во время кормления	высокая скорость кормления; ограничение свободы движения ребенка; большое количество еды на ложке; пренебрежение сигналами ребенка и т.д.
Во время купания	жесткие прикосновения к телу ребенка, к интимным местам; пренебрежение сигналами и состоянием ребенка, такими, как страх, печаль, подавленность, оцепенение, плач.
Во время приучения к навыкам опрятности	насильственное высаживание на горшок; длительное удерживание на горшке; негативные комментарии в связи с процессами мочеиспускания и дефекации; вербальные проявления неуважения и гнева по отношению к ребенку и др.
Во время подготовки ко сну	укладывание в кроватку раньше положенного времени, принуждение ко сну.
В процессе регулирования поведения:	грубые высказывания о поведении и о личности ребенка; запугивание и обман; встряхивание тела ребенка; физическое наказание (шлепки, подзатыльники и др.).
В любых ситуациях	ограничение свободы движения детей (удерживание или фиксация ребенка в одной позе в реабилитационных приспособлениях, креслицах, ходунках; выкладывание детей в тесный манеж на длительное время и др.). подтягивание и поднимание ребенка за плечи; перемещение ребенка, когда его голова запрокинута; удерживание детей за запястья на прогулке и др.
Во время игры и занятий с ребенком	состояние глубокой подавленности и печальное выражение лица взрослого; высокая степень активности и эмоционального возбуждения взрослого, не связанная с состоянием, интересами, игрой ребенка; открытые проявления гнева в голосе; интенсивная перестимуляция (игрушками, голосом, щекоткой и т.д.); постоянное прерывание самостоятельной активности ребенка, блокирование его инициативы; требование послушного поведения ребенка; поведение взрослого, имеющее сексуальную окраску (поглаживание области гениталий, поцелуи в губы, просьбы поцеловать взрослого и др.);

1.5 Социальные и психологические особенности семей, воспитывающих детей раннего возраста.

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

Появление ребенка в семье существенно меняет характер взаимоотношений и эмоциональное состояние членов семьи. 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 и благополучных отношений.

1.6 Целевые ориентиры для детей раннего возраста.

Целевых ориентиры для РОП СРП включают в себя два компонента:

- целевые ориентиры психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка младенческого и раннего возраста представленные в таблице 4;
- целевые ориентиры для детей младенческого и раннего возраста представленные в таблице 5.

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

Таблица 4

Целевые ориентиры сопровождения семьи
Ребенок проявляет эмоциональную вовлечённость и интерес в играх и 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 опыт 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.).
Близкий взрослый способен осознавать различия между собственными потребностями и потребностями ребенка.
Близкий взрослый ведет себя предсказуемо в своих эмоциональных реакциях и во взаимодействии с ребенком.

Целевые ориентиры образования в младенческом 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.
Ребёнок на доступном для него уровне осознает себя как отдельного самостоятельного человека.
Ребёнок 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 ребёнок стремится и устанавливает отношения с другими детьми и взрослыми за пределами своей семьи.
Стремится к общению со взрослыми и на доступном для него уровне 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 во 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.
Ребёнок 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 ребёнку уровне использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша 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.
<p>Может заявить о необходимости удовлетворения его физиологических потребностей на доступном для него уровне.</p> <p>На доступном для ребёнка уровне проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, слушанию музыки, по мере возможностей стремится двигаться под музыку и эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства.</p>
В соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями у ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

2. Содержательный раздел.

2.1. Общие положения.

Разработка и реализация РОП СРП осуществляется в соответствии со следующими организационными принципами:

1. Семейно-центрированная деятельность: профессиональная направленность сотрудников СРП 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 межпрофессионального взаимодействия.
3. Партнерство: установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.
4. Добровольность: решение об обращении в СРП и желание включить ребенка и семью в программу обслуживания исходят от родителей (или законных представителей).
5. Открытость: СРП 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 СРП, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных Законодательством РФ.
7. Уважение к личности: сотрудники СРП уважительно относятся к ребенку и родителям или замещающим их людям, принимают ребенка как полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, сотрудники СРП 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 СРП осуществляется в соответствии с этапами представленными в таблице 6; содержание работы специалистов по этапам фиксируется в РОП СРП, адаптированной для детей младенческого и раннего возраста, включающей в себя диагностический этап выявления признаков нарушения психического развития ребенка, потребностей его родителей, и этап разработки и реализации индивидуальных планов психолого-педагогического сопровождения каждой семьи, которые имеют рабочее название «Программа ранней помощи».

Содержание РОП СРП формируется в соответствии с индивидуальным планом психолого-педагогического сопровождения (далее - ИП ППС) каждой семьи, который называется «Программа Ранней помощи», и подлежит корректировке по результатам мониторинга качества его реализации.

1	НАПРАВЛЕНИЕ		
обращение семьи в СРП	<ul style="list-style-type: none"> - по собственной инициативе; - по рекомендации внешнего специалиста; - по направлению внешней организации (общественной или государственной); 		
2	ЭТАП ВКЛЮЧЕНИЯ РЕБЁНКА И СЕМЬИ В ПРОГРАММУ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП		
приём обращения от родителей, определение потребностей ребенка и семьи заполнение индивидуальной документации листа обращения	Междисциплинарная (командная) консультация		междисциплинарное обсуждение планируемых направлений психолого-педагогической деятельности в программах ранней помощи
	индивидуальная консультация со специалистом		
	- однократная встреча с семьей, имеет своей целью исследование состояния ребенка и семьи для определения наличия задержки в развитии или риска ее возникновения, что позволяет определить необходимость включения семьи в программу сопровождения.		
3	ЭТАП РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП индивидуальная и /или групповая реализация программ СРП		
кратковременная программа сопровождения СРП (2-10 встреч с семьей)			долговременная программа сопровождения СРП (в течение учебного года или 2-3-х лет)
4	ЭТАП ОКОНЧАНИЯ ПРОГРАММЫ СОПРОВОЖДЕНИЯ СРП.		
	Совместный с родителями поиск образовательной организации для продолжения образования	Передача технологий работы с семьей и ребёнком	Взаимодействие специалистов СРП и специалистов новой образовательной организации в период адаптации ребёнка в новой организации

Содержание деятельности специалистов СРП в соответствии с 2, 3, и 4 этапами работы

Содержание работы каждого специалиста междисциплинарной команды строится в зависимости от потребностей семьи, обратившейся в СРП, организационных возможностей службы 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 (в течение учебного года или 2-3 года).

Таблица 7

2 этап сопровождения	
Определение потребностей ребенка и семьи	<p>1. Участие в междисциплинарной консультации/проведение индивидуальной консультации специалиста:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выяснение запроса семьи; -проведение скрининговой оценки развития ребёнка с целью выявления факторов, влияющих на развитие и областей нарушения (проводится каждым специалистом в своей области компетенции). <p>2. В случае необходимости краткосрочного или долгосрочного сопровождения готовит документацию к заключению договора на обслуживание ребенка и семьи.</p>
3 этап сопровождения	
Реализация программы сопровождения	<p>1. Проведение детальной психолого-педагогической диагностики с использованием различных методов оценки развития ребёнка в социально-эмоциональной, познавательной, коммуникативной и речевой, моторной областях, в области самообслуживания и адаптивного поведения. (Проводится в течение одной-трех первых встреч).</p> <p>2. Обсуждение с родителями результатов диагностики развития ребенка.</p>
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение приоритетных для семьи и наиболее значимых для ребёнка областей развития; 2. Формулирование целей и задач сопровождения ребёнка и семьи; 3. Составление ИП ППС ребенка и семьи в процессе командного взаимодействия; 4. Определение методов и форм работы в соответствии с возрастом и индивидуальными потребностями ребенка, особенностями функционирования семьи; 5. Проведение регулярных встреч с ребенком и семьей с использованием одной или нескольких форм работы: индивидуальных занятий / консультаций, домашних визитов, групповых занятий; 6. Определение содержания каждого занятия /консультации / визита. 7. Регулярное осуществление психолого-педагогического мониторинга развития ребенка для оценки эффективности используемых методов и форм работы, в случае необходимости корректирование задач программы сопровождения.
4 этап сопровождения	
Окончание программы сопровождения	<ol style="list-style-type: none"> 1. Завершение психолого-педагогического мониторинга развития ребенка; оценка эффективности программы сопровождения. 2. Подготовка ребенка и семьи к переходу в другое образовательное учреждение: помощь в выборе оптимального для ребёнка образовательного пространства. 3. По возможности, обеспечение сопровождения на этапе перехода ребёнка и семьи в другое образовательное учреждение.

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 СРП.

2.2. Обязательная часть рабочей программы

Таблица 8

Направления деятельности специалистов СРП	Содержание деятельности
Диагностическое	<ul style="list-style-type: none"> -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. <p>Содержание диагностической работы описано в психолого-педагогической диагностике.</p>
Оказание психолого-медико-педагогической помощи ребенку и его семье	<ul style="list-style-type: none"> -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 -содействие переводу ребенка и семьи в другие программы.
Консультирование	<ul style="list-style-type: none"> -консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития; -предоставление информации о других программах, оказывающих поддержку семьям с детьми младенческого и раннего возраста; -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	<ul style="list-style-type: none"> -информирование родительской и профессиональной общественности о деятельности СРП; -проведение информационных мероприятий для родителей и профессионалов; -сотрудничество с родительскими и профессиональными организациями (поликлиники, детские сады, центры реабилитации и др.); -создание банка данных о детях для ПМПК (территориальной/региональной) - кандидатах в дошкольные образовательные учреждения.

Содержание работы, технологии и методы работы специалистов определяются этапами обслуживания семьи и реализуемой ИП ППС «Программа ранней помощи».

Длительность «Программ ранней помощи» может быть:

- краткосрочной;
- долгосрочной.

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

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

Обязательным условием реализации «Программ ранней помощи» является участие родителей (законных представителей).

При достижении планируемых результатов у ребёнка до 3-х лет обслуживание в СРП завершается. Семьям, чьи дети достигли трёхлетнего возраста, независимо от достижения планируемых результатов переходят в другие образовательные программы.

Координация взаимодействия специалистов осуществляется психолого-медико-педагогическим консилиумом (далее ПМПк) СРП. Продолжительность заседаний ПМПк составляет 1 час, частота заседаний 1 раз в неделю. Участие в работе ПМПк является обязательным и входит в рабочее время специалиста.

Основное содержание работы с семьей по направлениям развития детей младенческого и раннего возраста представлены в таблице 9.

Таблица 9

Социально-коммуникативное развитие
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. 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). Сопровождение родителей в подборе и использовании альтернативных коммуникативных средства, доступных ребенку
Навыки самообслуживания: 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. Одевание: организация среды, позволяющей ребенку проявлять навыки

<p>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 и его окружения 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 сообщать 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.</p> <p>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 и символической игры, 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 ребенка, в том числе коммуникативной игре со взрослым на занятиях и в естественной обстановке.</p> <p>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 игре и в процессе занятий.</p> <p>Работа над пониманием предложных конструкций, притяжательных прилагательных и местоимений. Работа над пониманием простых обращений.</p> <p>Расширение возможности понимать и реагировать на более сложные обращения,</p>	<p>Выстраивание и поддержание первичного диалога между ребенком и близким взрослым. Оценка возможности ребенка сообщить взрослому о своих потребностях и желаниях вокализациями или жестами.</p> <p>Развитие навыков моторной имитации (крупных движений и движений мелкой моторики, артикуляторных движений).</p> <p>Работа над имитацией звуков (освоенных, новых). Имитация односложных и двусложных слов. Поиск доступных для ребенка способов сообщить об основных потребностях (холоде, голоде, жажде), попросить о помощи, отказать от нежелательных событий. Обучение этим способам.</p> <p>Использование различных видов альтернативной коммуникации в зависимости от возможностей ребенка.</p>

состоящие из 2-х просьб.	Помощь в переходе к использованию фраз, состоящих из двух и трех слов. Развитие и поддержание навыка вести беседу, делиться информацией, отвечать на вопросы и самостоятельно задавать простые вопросы.
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	
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.	

Содержание вариативной части РОП СРП определяется тематическим планированием совместной деятельности всего контингента воспитанников и их семей (см таблицу 10).
Таблица 10

I триместр	Осенний праздник
II триместр	Празднование Нового года
III триместр	Весенний праздник

Детализация содержания работы специалистов отражается в индивидуальном плане
Структура индивидуального плана психолого-педагогического сопровождения представлена в таблице 11.

Таблица 11

№ п/п	Перечень документации	Приложения
1.	Интервью	Приложение № 1
2.	Сведения о ребёнке и семье	Приложение №2
3.	Междисциплинарная консультация	Приложение №3
4.	Заключение психоневролога	Приложение №4

5.	Заключение педагога-психолога	Приложение №5
6.	Заключение учителя -дефектолога	Приложение №6
7.	Заключение специалиста по движению	Приложение №7
8.	График междисциплинарного сопровождения	Приложение №8
9.	Индивидуальные консультации	Приложение №9
10.	Индивидуальные занятия	Приложение №10
11.	Групповая работа	Приложение №11
12.	Домашние визиты	Приложение №12
13.	Для родителей	Приложение №13
14.	Дистанционное сопровождение	Приложение №14

2.3 Диагностика (мониторинг) индивидуального развития детей.

Диагностика индивидуального развития детей, осуществляемая специалистами СРП.

Подбор методов и материалов обследования построен на принципе интеграции методик обследования индивидуального развития ребенка, указанных в списке литературы. Сроки проведения диагностики соответствуют срокам, указанным в этапах реализации образовательной программы

Первичная диагностика

Технология междисциплинарной консультации

На втором этапе включения ребенка и семьи в программу сопровождения проводится междисциплинарная консультация для исследования состояния ребенка и семьи.

Консультация проводится после приёма обращения от родителей и/или **телефонного интервью.**

Телефонное интервью – это форма работы с семьей при первичном обращении в Службу ранней помощи. Во время телефонного интервью происходит: первичный сбор информации о ребенке (ФИО, возраст, контактные данные, наличие диагноза, инвалидности и т. д.), выяснение причины обращения семьи в Службу ранней помощи и определение примерного запроса, внесение ребенка в журнал первичных обращений, и обсуждение вариантов дальнейшего взаимодействия семьи со специалистами службы.

Цели междисциплинарной консультации:

1. Оценить зону актуального развития ребёнка в социальной, познавательной, коммуникативной, моторной областях, самообслуживании. Определить наличие/отсутствие задержки в развитии, или риск ее возникновения.
2. Определить факторы, обуславливающие отставание в развитии, или создающие риск его возникновения.
3. Определить ресурсы семьи, позволяющие преодолеть (минимизировать) отставание в развитии, или риск его возникновения.
4. Обсудить с родителями результаты наблюдения и оценки развития ребенка, полученных в процессе междисциплинарной консультации.
5. Сформулировать, сообщить родителям выводы и рекомендации.
6. Определить необходимость включения семьи в программу сопровождения в СРП, или направления в другие организации.

Методы, используемые во время междисциплинарной консультации:

- наблюдение;
- интервьюирование родителей;
- игра;

- методы оценки развития ребёнка.

В процедуре междисциплинарной консультации одновременно принимают участие специалисты различного профиля: педагог-психолог, учитель-логопед, специалист по двигательному развитию, врач. Один из присутствующих специалистов выполняет роль ведущего, обеспечивая установление и поддержание контакта с семьей, и соблюдение временного регламента.

Функции ведущего:

1. Организация условий для проведения междисциплинарной консультации (оповещение семьи в начале консультации о времени, процедуре консультации, о ее целях, возможностях и ограничениях).
2. В ходе консультации наблюдение за ребенком и родителем во взаимодействии с профессионалами, создание условий для контакта и диалога между родителями и профессионалами.
3. Организация группового процесса в ходе консультации: наблюдение за изменением психологического состояния участников консультации, помощь в преодолении конфликтных ситуаций и затруднений, как между специалистами, так и между специалистами и семьей.
4. Завершение процесса, оповещение семьи о дальнейших планах и возможностях сотрудничества со службой ранней помощи и/или другими учреждениями.

Задачи врача в ходе междисциплинарной консультации

1. Сбор анамнеза и работа с документами, описывающими результаты предварительной диагностики состояния ребенка.
2. Проведение медицинской диагностики.
3. Определение степени медицинского риска в развитии ребенка.
4. Составление медицинского заключения.

Задачи педагога - психолога в ходе междисциплинарной консультации

1. Общая оценка развития ребенка.
2. Описание особенностей социально-эмоционального развития ребенка, его стратегии привязанности (общие характеристики).
3. Описание характера взаимодействия между ребенком и родителем.
4. Описание характера взаимодействия между родителями.
5. Определение критических моментов в жизни ребенка и семьи, влияющих на развитие, эмоциональное состояние ребенка, а также его родителей (пребывание в больнице, переезды семьи, наличие заболевания, в том числе и психического, родителей или родственников, низкий социально-экономический статус семьи, низкий уровень образования и/или развития родителей, пребывание в сиротском учреждении, развод родителей, смерть, неблагоприятные отношения между родителями и др.)
6. Формулирование направления дальнейшей помощи для семьи в связи с выявленными особенностями развития и эмоционального состояния ребенка.

Задачи специалиста по двигательному развитию

1. Получение информации об этапах и особенностях двигательного развития ребенка от рождения до момента встречи.
2. Оценка развития основных двигательных навыков.
3. Оценка функционального двигательного развития.
4. Оценка моторной ловкости ребёнка.
5. Формулирование рекомендаций по двигательному развитию ребёнка.

Задачи учителя-дефектолога, учителя-логопеда.

1. Организация взаимодействия с ребёнком.
2. Проведение, в случае необходимости, скрининговой оценки состояния сенсорных систем ребенка;

3. Оценка коммуникативных способностей ребёнка: (способность инициировать, поддерживать общение и взаимодействие; средства коммуникации; способность к имитации и подражанию; понимание устной речи, состояние самостоятельной речи ребенка и т.д.)

4. Оценка исследовательской активности, игры, выполнения ребёнком диагностических заданий; сформированности умений, навыков, понятий и представлений по возрасту.

5. Описание актуального развития ребёнка и его функциональных возможностей.

6. Описание риска возникновения вторичных нарушений в развитии.

7. Формулирование выводов и рекомендаций по развитию ребёнка.

По окончании междисциплинарной консультации всеми специалистами заполняется необходимая документация (см. приложения.) и проводится оценка качества междисциплинарной консультации:

насколько широко удалось специалистам составить представление о природе трудностей ребенка;

удалось ли установить контакт и диалог с семьей;

удалось ли предложить дальнейшую помощь (в службе или других организациях).

В настоящее время в СРП разрабатывается и апробируется авторская комплексная психолого-педагогическая диагностика, представляющая собой диагностический инструментальный для скрининговой оценки индивидуального развития детей в возрасте от 2 месяцев до трех лет, получающих сопровождение в Службе ранней помощи (далее в тексте СРП).

Цели данной диагностики:

проведение общей оценки развития при принятии решения о зачислении в СРП;

построение индивидуальной программы сопровождения с учетом индивидуальных образовательных потребностей ребенка;

осуществление мониторинга для оценки эффективности используемых методов и форм работы,

в случае необходимости корректирование задач программы сопровождения.

Диагностика по своему содержанию представляет собой объединение педагогической и психологической оценок уровня развития, выбраны показатели, которые являются универсальными в развитии детей до трех лет, не привязанные к возрасту и к особенностям развития, так как по мнению авторов, именно в таком виде ее целесообразно применять для детей младенческого и раннего возраста в условиях организации сопровождения ребёнка и семьи в СРП.

При разработке данной диагностики были учтены требования ФГОС ДО.

Диагностика включает в себя индивидуальную оценку развития ребенка по следующим 9 диагностическим шкалам:

1. «Отношения с ближайшим окружением»;

2. «Представление о себе»;

3. «Взаимодействие со сверстниками и взрослыми вне семьи»;

4. «Коммуникация и речь»;

5. «Исследовательская активность»;

6. «Самообслуживание»;

7. «Социальные отношения/ игра»;

8. «Художественно-эстетическое развитие»;

9. «Развитие движения».

Шкала 4 и шкала 6 имеют отдельные субшкалы.

Данные шкалы составлены с учетом образовательных областей и целевых ориентиров, что более наглядно отражено в таблице 12.

Соотнесение показателей психолого-педагогической диагностики с целевыми ориентирами детей младенческого и раннего возраста ОПДО «Равные возможности:

Таблица 12

№	Диагностический показатель	Образовательная область по ФГОС ДО	Целевой ориентир
	Шкала 1 «Отношения с ближайшим окружением»	Социально-коммуникативное развитие Речевое развитие	Ребенок устанавливает отношения с членами своей семьи, выражает свои желания и учитывает сигналы окружения для регуляции своего поведения и состояния
	Шкала 2 «Представление о себе»	Социально-коммуникативное развитие	У ребенка формируется представление о себе. Ребёнок на доступном для него уровне осознает себя как отдельного самостоятельного человека.
	Шкала 3 «Взаимодействие со сверстниками и взрослыми вне семьи»	Социально-коммуникативное развитие	Ребенок стремится устанавливать отношения с другими детьми и взрослыми за пределами своей семьи
	Шкала 4 «Коммуникация и речь»	Речевое развитие Социально-коммуникативное развитие Познавательное развитие	Ребенок стремится к коммуникации, может брать на себя инициативу, может обращаться с просьбами, поддерживает очередность в коммуникации, стремится понимать речь окружающих; ориентируется в контексте знакомых ситуаций и в названиях окружающих предметов и игрушек
	Шкала 5 «Исследовательская активность»	Социально-коммуникативное развитие Познавательное развитие Речевое развитие	Ребёнок 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. Знает назначение бытовых предметов Может частично использовать бытовые предметы по назначению

			Использует предметы в соответствии с их функциями
	Шкала 6 «Самообслуживание»	Познавательное развитие Физическое развитие	Владеет простейшими навыками самообслуживания или помогает ухаживающему за ним взрослому по мере своих возможностей
	Шкала 7 «Социальные отношения/ игра»	Социально-коммуникативное развитие Познавательное развитие	Стремится к общению со взрослыми и детьми. Ребенок стремится подражать другому в движениях и действиях; участвует в играх, в которых предполагается воспроизведение действий другого
	Шкала 8 «Художественно-эстетическое развитие»	Художественно-эстетическое развитие Социально-коммуникативное развитие Речевое развитие	На доступном для ребёнка уровне проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинок, слушанию музыки, по мере возможностей стремится двигаться под музыку и эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства.
	Шкала 9 «Развитие движения».	Физическое развитие	В соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями у ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

В основу положена двухосевая система, позволяющая с одной стороны оценить:
- значимые вехи в развитии ребёнка по 5 основным направлениям развития ребёнка
- степень инициативности ребенка.

Комплексная психолого-педагогическая диагностика проводится три раза в год: Диагностический профиль заполняется в процессе командного обсуждения после междисциплинарной консультации, и используется в комплекте с заключениями от каждого специалиста. В ситуации долгосрочного сопровождения профиль заполняется в середине и конце учебного года ведущим семью специалистом.

Для более углубленной, детальной оценки в каждом конкретном случае необходимо использовать дополнительные, более детальные или специальные методы оценки, представленные в таблице 13.

Таблица 13

№	ФИО автора	Название книги	Когда и кем издана
1		Руководство по раннему обучению. 0-6 лет. Портедж, США.	СПб: Раннее вмешательство, 1992-1999
2	Зигле Л.А., Микшина Е.П.	Организация и деятельность службы ранней помощи в региональной системе дошкольного образования, с.73-100	М: Центр педагогического образования, 2015

3	Нэнси М. Джонсон-Мартин, Кеннет Г. Дженс, Сюзен М. Аттермиер, Бонни Дж. Хакер	Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями	Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, Издательство: Каро, СПб., 2006
4	Ноткина Н.А., Казьмина Л.И., Бойнович Н.Н.	Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего и дошкольного возраста	СПб., Акцилент, 1998
5	Питерси М., Трилор Р. и др.	«Маленькие ступеньки». Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 1-8	М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001
6	Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С. Ю	Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет.	С-Петербург, Детство-пресс 2005
7	Хелльбругге Т., Лайоси Ф., Линара Д. и др.	Мюнхенская функциональная диагностика развития. Первый год жизни. Второй и третий год жизни.	Открытые двери, Минск 1997
8	Штрасмайер В.	Обучение и развитие ребёнка раннего возраста.	М., 2002
9	Battelle Memorial Institute	«Battelle Developmental Inventory With Recalibrated Data and Norms»	Newborgetal., 1984
10	World Health Organization. International	International Classification of Functioning, Disability and Health – Children & Youth Version	Geneva, Switzerland, WHO, 2007

При длительном сопровождении проводятся:

Промежуточная диагностика показывает результаты проводимой работы и позволяет вносить уточнения и изменения в реализуемую программу.

Итоговая диагностика дает полное представление о качестве реализации ИП ППС в течение года и на этой основе позволяет наметить общие перспективы дальнейшей работы, либо оценить итоговые результаты.

Результаты обследования фиксируются в ИП

3. Организационный раздел.

3.1 Материально-техническое обеспечение Программы.

Таблица 14

	Наименование помещения	Назначение
1	кабинет	для индивидуальной педагогической работы с семьями;
2	кабинет	для индивидуальной психологической работы с семьями;
3	групповая	для организации междисциплинарных консультаций ребёнка и семьи; для проведения индивидуальных занятий;

		для проведения групповых занятий / встреч с несколькими семьями одновременно
4	буфетная	возможность организации процесса обучения навыкам приёма пищи
5	прихожая	возможность организации процесса обучения навыкам одевания/раздевания \

Планировка и оформление помещений службы созданы с максимально возможным учётом особенностей организации сопровождения семей, воспитывающих детей младенческого и раннего возраста как типично развивающихся, так и с особенностями развития. Всё игровое, специальное и техническое оборудование имеет свои отдельные места расположения, доступные для всех специалистов СРП, это позволяет оформлять и оборудовать каждое пространство под потребности конкретной семьи и задачи специалиста. В помещении службы продуманы места для семей на время ожидания встречи со специалистами, где дети могут найти себе занятие по душе; также есть возможность, в случае необходимости, организовать место для кормления ребёнка.

3.2 Перечень оборудования службы ранней помощи.

Таблица 15

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ		
Наименование	Кол-во	Назначение
компьютеры	2	для организации работы, ведения учета работы специалистов, технической работы специалистов по ведению документации.
принтер	1	для ведения документации для изготовления индивидуальных пособий
сканер	1	
копировальное устройство	1	
телевизор	1	для проведения междисциплинарных консилиумов и супервизий
DVD-плеер	1	
внешний жёсткий диск	3	
видеокамера	2	проведение видеосъемки детей для диагностики, междисциплинарных консилиумов и супервизий
штатив для видеокамеры	1	проведение видеосъемки детей
фотоаппарат	1	проведение фото-видео-съёмки
музыкальный центр	1	организация групповых занятий и праздников
одностороннее прозрачное зеркало	1	для наблюдения за детьми во время приема специалистов.
набор компьютерных развивающих игр для детей;		для развивающей работы с детьми.
специальные кресла и стулья	2	для размещения детей во время работы специалистов.
пеленальный столик	2	для детей раннего возраста
различные наборы специальных средств		для проведения реабилитационной и коррекционной работы в зависимости от вида нарушения
мебель для оснащения кабинетов специалистов		Количество определяется в соответствии с численностью персонала для оборудования рабочих

(компьютерные столы, шкафы для хранения документации и игрового оборудования, кресла для родителей)		мест Численность шкафов для хранения игрового оборудования определяется количеством игрового и иного оборудования.
ИГРОВЫЕ СРЕДСТВА		
Погремушки разной текстуры и формы: пластмассовые, деревянные, резиновые, мягкие; легкие, удобные для захвата и держания		не менее 15 штук
Мобиль подвесной музыкальный		1
Мобиль контрастный подвесной (контрастные черно-белые изображения лица и геометрических фигур)		1
Центр активности (различного вида стимуляции, совмещенные на одной панели) для младенцев от 4 до 6 месяцев		2
Центр активности для детей 6-12 месяцев с усложненными видами стимуляции для развития мелкой моторики		2
Пищащие резиновые и мягкие игрушки		4
Зеркала безопасные для младенцев (маленькое и большое)		2
Мягкие небольшие игрушки со звуковым подкреплением		4
Игрушка с музыкальным/и/или вибрирующим механизмом, приводимая в действие вытягиванием веревки за кольцо		2
Музыкальная шкатулка или любая механическая игрушка, издающая приятную музыку		1
Неваляшка (маленькая)		1
Матрёшки		1 набор
Рама с подвесными игрушками		
Игрушки для хватания с шариками, кольцами		
Мягкие браслетики на руки, ноги, голову, издающие звук		3
Игрушки для исследования ртом (для жевания и кусания)		3
Игрушки на присоске		2
Любая крупная игрушка, легко приводимая в движение прикосновением, или при помощи веревки с кольцом (возможно звуковое подкрепление)		2
Заводная движущаяся игрушка, со звуковым подкреплением		3
Неглубокая емкость с крышкой с несколькими игрушками, которые можно доставать и складывать обратно		2
Пирамидки пластмассовые и деревянные для соотношения по форме, цвету, размеру.		2
Игрушки для дифференциации простых объемных форм (куб, цилиндр, призма)		3
Игрушки для дифференциации сложных форм		1
Набор квадратных и/или круглых форм, вставляющихся друг в друга		2
Любые игрушки с простой схемой действия, рассчитанные на игру обеими руками		3
Деревянные или пластмассовые, крупные и мелкие шарики и любые другие формы с отверстиями для нанизывания на специальный шнур		необходимое количество
Шкатулка / игрушка с выскакивающим сюрпризом (действие-эффект)		1
Игрушка – «забивалка» с молоточком		2
Телефон игрушечный		1
Игрушка – «каталка» (игрушка, которую ребёнок приводит в движение, толкая перед собой)		3

Игрушка на веревочке, которую можно возить за собой, желательна со звуковым подкреплением	3
Мячи	
Мячи маленького размера (диаметром около 10 см) из разных материалов, легкие и удобные для хватания	4
Мячи легкие (диаметром около 20 см)	3
Мячи мягкие матерчатые (диаметром 10-13 см) с бубенчиком внутри	4
Мячи надувные (диаметром около 40 см)	2
Мячики из тонких резиновых волокон	1
Музыкальные игрушки	
Барабан	2
Ксилофон с крупными клавишами для самых маленьких	необходимое количество для индивидуальной и/или групповой работы
Ксилофон обыкновенный	
Бубенчики (музыкальные погремушки)	
Маракасы, кастаньеты, трещотки	
Бубен, тамбурин	
Колокольчик на ручке	
Тарелки и треугольники	
Гармошка	
Дудочки и свистки	
Гармонь детская	
Шарманка	2
Маленькое пианино: любая музыкальная игрушка с клавишами, механическая или работающая от батареек	
Вкладыши (доска с вынимающимися фигурами с удобными ручками для захвата)	
«Геометрические формы»: круг, треугольник, квадрат и т.д.	1
«Большой и маленький» - фигурки и/или формы	1
«Цвет»	1
«Фрукты», «Овощи»	2
«Домашние животные», «Дикие животные»	2
«Одежда»	1
«Мебель», «Посуда», «Игрушки»	3
«Лицо»	1
«Части тела»	1
«Виды транспорта»	1
«Сюжетные картинки»	3
Транспорт	
Машина грузовая с кузовом	2
Машинки для младенцев (маленькие из мягкой пластмассы)	3
«Железная дорога» и паровозик с вагонами	1
Автобус (или другая машина, куда можно посадить игрушки)	2
Самолет	1
Машины инерционные: большая и маленькая	2
Машинки маленькие	5
Машины «Спецтехника» (скорая помощь, пожарная, полицейская и	3

т.д.)	
«Гараж» или «Станция техобслуживания»	1
Игровые средства для формирования представлений об окружающем мире и сюжетных игр	
Домашние животные (мягкие, резиновые, пластмассовые) большие и маленькие	необходимое количество
Дикие животные (мягкие, резиновые, пластмассовые) разных ареалов обитания, большие и маленькие	необходимое количество
Наборы животных «Семья» (домашние и дикие животные с детёнышами)	по 1 набору
Домик - «Ферма»	1
Куклы мягкие, пластмассовые, резиновые, разных размеров (желательно иметь куклы, изображающие взрослых и детей, мужчин и женщин, людей разных рас, людей разных профессий, людей с особыми потребностями)	необходимое количество
Куклы (мальчик и девочка) с набором одежды по сезону	2
Набор кукол «Семья»	1
Кроватка для кукол с постельными принадлежностями	1
Игрушки заместители предметов домашнего обихода (мебель, посуда, бытовая техника, инструменты, орудия труда и т.д.)	по 1 набору
Набор «Доктор»	1
Игрушки, изображающие пищу (овощи, фрукты, продукты питания)	по 1 набору
Детские сумочки, корзинки, рюкзаки	2
Тележка и коляска	4
Перчаточные куклы с открывающимся ртом	4
Пальчиковые куклы	1 набор
Кукольный домик с мебелью	1
Дидактические материалы	
Сюжетные картинки или изображения предметов, собирающиеся из нескольких частей	2
«Сортёры»	4
Мозаика	1
Наборы кубиков с картинками (из 2-6 штук)	4
Тактильное лото	1
Лото с картинками наиболее простых предметов, животных, растений.	1
Домино с простыми картинками	1
Набор дидактических картинок с изображением предметов, действий, понятий, и т.д.	1
Набор пиктограмм	1
Книжки для младенцев и детей раннего возраста: деревянные, моющиеся, матерчатые, картонные	не меньше 10
Матерчатые мешочки разных размеров	3
Платок или ткань 1х1м.	1
Игрушки для развития навыков самообслуживания и мелкой моторики (образцы разных застёжек, замочков и т.д.)	2
Игрушки / пособия для развития дыхания	3
Электронные игрушки и приборы	
Электронные игрушки для детей с хорошим контролем руки/пальца	1

Игрушки с выключателями, работающие от батареек или сети – с различными видами сенсорной стимуляции	1
Звукоусиливающая аппаратура: наушники, микрофон	1
Наборы	
Конструкторы	3
Кубики разноцветные пластмассовые и деревянные	необходимое количество
Строительный материал (разноцветные детали из легкого нетоксичного материала)	1 набор
Набор игрушек для игры с песком	1
Набор игрушек для игры с водой	1
Фартуки детские из непромокаемой ткани	3
Канцелярские наборы	
Мелки восковые, нетоксичные	4
Краски акварельные для детей	4
Краски порошковые нетоксичные для младенцев (пальцевое рисование)	набор основных цветов
Фломастеры водорастворимые нетоксичные	4
Клеящий карандаш	4
Липкая лента, скотч	4
Бумажный скотч	4
Набор цветной бумаги	4
Набор цветного картона	4
Кисти акварельные, толстые	4
Кисти для гуаши (жесткие) толстые	4
Пластилин	4
Пластик для лепки	4
Маркеры разноцветные основных цветов	4
«Мыльные пузыри»	4
Ножницы для самых маленьких (для правой и левой)	2
Трубочки для коктейля широкие	набор
Воздушные шары	1 упаковка
Крупное оборудование для организации игровой деятельности	
Шведская стенка	2
Мягкие крупные модули	набор
Креслице детское	1
Мяч для занятий двигательной терапией (диаметром 55см. и 80 см.)	2
Качели детские и/или гамак	1
Тележка тяжелая, устойчивая	1
Тактильная дорожка	1
Балансиры	1
Стол для игр с водой и песком	1
Трехколесный велосипед	1

Горка	1
Лесенка с широкими ступенями и перилами	1
Детская мебель: стол, стулья	необходимое количество
Контейнеры для хранения игровых средств и материалов	необходимое количество

Методическое обеспечение реализации рабочей программы

Таблица 16

Специалисты Службы ранней помощи и их должностные обязанности

Учитывая письмо Департамента государственной политики в сфере общего образования Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 октября 2013 г. N 08-1408 «О направлении методических рекомендаций по реализации полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации по финансовому обеспечению оказания государственных и муниципальных услуг в сфере дошкольного образования» при обосновании введения дополнительных штатных единиц и норматива трудозатрат государственной услуги на оказание психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям до 3-х лет и их семьям в Службе ранней помощи (СРП) учитывались расчётные индикаторы ставок (РИС), рекомендованные при расчёте количества педагогического персонала в группы компенсирующей направленности для детей со сложной структурой дефекта, групп для детей с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжёлыми нарушениями речевого развития. При формировании штатного расписания Службы ранней помощи, как структурного подразделения дошкольной образовательной организации вводится 1,0 ставка руководителя структурного подразделения (от 6 детей и более).

Норматив численности детей определён в соответствии с письмом Минобрнауки от 01.10.2013 №08-1408, которое предлагает руководствоваться Постановлением Минтруда России от 21 апреля 1993 г. N 88 «Об утверждении нормативов по определению численности персонала, занятого обслуживанием дошкольных учреждений (ясли, ясли-сады, детские сады)» и постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2013 г. N 26 "Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», в которых наполняемость групп для детей с младенческого и раннего возраста установлена в количестве 6 человек.

Необходимо учитывать основное отличие данной государственной услуги по оказанию психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям до 3-х лет и их семьям в Службе ранней помощи. Данная услуга предоставляется двум основным участникам образовательных отношений – ребёнку и его родителям (законным представителям или лицам их заменяющим), в соответствии с требованиями к реализации дошкольных общеобразовательных программ установленными ФГОС ДО (п.3.2.2.) созданы условия для оказания ранней помощи ребёнку, и оказание психолого-педагогической, консультативной и методической помощи родителям (п.3. ст.64 ФЗ -273 «Об образовании в Российской Федерации»).

Штатные единицы СРП		
№	Должность	Должностные обязанности
1	руководитель СРП	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществляет общее руководство деятельностью структурного подразделения СРП. 2. Принимает участие в работе коллегиальных органов управления образовательной организации. 3. Осуществляет координацию деятельности и взаимодействия специалистов СРП. 4. Ведёт статистическую базу учёта семей, воспитывающих детей, обратившихся в СРП. 5. Организует межведомственное взаимодействие. 6. Осуществляет мониторинг эффективности деятельности СРП. 7. Планирует обеспечение технического и методического оснащения деятельности СРП. 8. Осуществляет регистрацию обращений с фиксацией запроса. 9. Ведёт запись очередности на первичную консультацию. 10. Осуществляет сбор необходимой документации для оформления семьи в СРП.
2	педагог-психолог	<ol style="list-style-type: none"> 1. Осуществляет психологическую диагностику развития ребенка, включая определение факторов социального риска для развития ребенка. 2. Осуществляет оценку качества взаимодействия между ребенком и родителями. 3. Проводит психологическое консультирование семей/ пар «мать-дитя» по вопросам, касающимся социально-эмоционального развития детей младенческого и раннего возраста. 4. Оказывает психологическую помощь семьям, имеющим детей с особыми потребностями. 5. Проводит индивидуальную и групповую работу с детьми, имеющими нарушения в области социально-эмоционального развития. 6. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программ ранней помощи со всеми сотрудниками службы.
3	учитель-логопед;	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводит педагогическую оценку уровня развития ребенка. 2. Осуществляет оценку влияния особенностей взаимодействия родителя и ребёнка на коммуникативное и познавательное развитие ребёнка. 3. Разрабатывает и реализует программы индивидуального сопровождения ребёнка и семьи. 4. Разрабатывает и проводит групповые занятия с детьми и их родителями. 5. Реализует программы повышения родительской компетентности 6. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.
4	руководитель физического	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводит оценку функционального двигательного развития ребенка.

	<p>воспитания (инструктор по адаптивной физической культуре)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 2. Осуществляет диагностику ситуации двигательного развития ребёнка. 3. Разрабатывает программы физической терапии с учетом особенностей работы других членов междисциплинарной команды. 4. Консультирует родителей по вопросам подбора, адаптации, самостоятельного изготовления, и использования специальных приспособлений для создания правильного положения ребенка в пространстве. 5. Обучает родственников ребенка умению адаптировать и использовать предметы окружающей среды под нужды ребенка (приемы эрготерапии). 6. Помогает в подборе технического средства с учетом сложности нарушения опорно-двигательного аппарата. 7. Осуществляет междисциплинарное взаимодействие по реализации программы ранней помощи со всеми сотрудниками службы.
--	--	--

Литература

- 1.Баенская Е.Р., Разенкова Ю.А., Выродова И.А. Мы. Общение и игра взрослого с младенцем. – М.:2002
- 2.Игры и занятия с детьми раннего возраста с психофизическими нарушениями/ ред. Стребелевой Е.А., Мишиной Г.А. – М.: Экзамен, 2006
- 3.Дыкман Л. Гармоничный ребенок. Как этого достичь?/ - «Деметра» СПб., 2003
- 4.Казьмин А.М., Петрусенко Е.А., , Перминова Г.А., Чугунова А.И., Пайкова А.М., Склокина Н.А. Материалы курса «Основы ранней помощи семьям, воспитывающим детей с выраженными нарушениями развития», 2008
- 5.Ларечина Е. В.. Развитие эмоциональных отношений матери и ребенка. Методическое пособие./ - СПб.: Речь, 2004.
- 6.Левченко И.Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии/ – М: Просвещение, 2008
- 7.Медникова Л.С. Концептуальные основы развития элементарной ритмической способности детей раннего возраста.// Дефектология, № 4 - М.: Школьная пресса, 2010
- 8.Питерси М., Трилор Р. Маленькие ступеньки. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии/ - М.: Ассоциация Даун Синдром, 1998
- 9.Попова Н.Т. Культурные механизмы развития человека // Теоретическая культурология. Сер. Энциклопедия культурологии - М.:Екатеринбург, 2005.
- 10.Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза/ - М: Генезис, 2007
- 11.Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Мещерякова С.Ю. Первые шаги. Программа воспитания и развития детей раннего возраста/ - М.: Мозаика–Синтез, 2007
- 12.Федорова Г.П. Игра – путь воспитания и развития малыша/ - СПб.: Паритет, 2007
- 13.Цыганок А.А., Виноградова А.Л., Константинова И.С. Развитие базовых познавательных функций с помощью адаптивно – игровых занятий/ - М.: Теревинф, 2006
- 14.Четвертаков К.В. Развивающие игры для малышей. От года до 3х лет/ - М.: Айрис – пресс, 2006
- 15.Эльконин Д. Б. Детская психология./ – М: Педагогика, 2008
- 16.Психологическая помощь при ранних нарушениях эмоционального развития / Сост. Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг. – М.: Полиграф сервис, 2001.
- 17.Психолого-педагогическая диагностика / Под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной.– М.: Издательство «Академия», 2009.
18. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста / Под ред. Е. А. Стребелевой. – М, 1998.
- 19.Общение и речь: развитие речи у детей в общении со взрослым / Под ред.