МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ООО «Верконт Сервис»

Сборник материалов

Лучшие практики субъектов Российской Федерации по развертыванию сети центров оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 3, и с детьми с особыми образовательными потребностями

Москва, 2018

СОДЕРЖАНИЕ

Введение 9
Раздел 1. Нормативная правовая база создания и функционирования центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации 11
Раздел 2. Актуализированные модели работы центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации 20
2.1 Психолого-педагогическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации 20
2.1.1 Описание и обоснование изменений, вносимых в исходные документы 20
2.1.3 Общее описание психолого-педагогической модели оказания помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями 22
2.1.4 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации психолого-педагогической модели поддержки родителей с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями 30
2.1.5 Вариативность модели оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями, с учетом категорий получателей услуг психолого-педагогического центра 39
2.1.5.1 Категория родителей (законных представителей) детей от 0-3 лет 39
2.1.5.2 Категория родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования 44
2.1.5.3 Категория родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации 48
2.1.5.4 Категория родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации 50
2.1.5.5 Категория родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями 51

2.1.6 Методические рекомендации по использованию модели оказания психолого-педагогической помощи родителям с детьми дошкольного возраста 53
2.2 Диагностическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации.....60
2.2.1 Описание и обоснование изменений, вносимых в исходные документы.....60
2.2.2 Нормативно-правовые основания внедрения диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию 61
2.2.3 Основные положения диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.....63
2.2.4 Технологический компонент диагностической модели центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.....73
2.2.4.1 Психологическая диагностика развития ребенка дошкольного возраста 73
2.2.4.2 Педагогическая диагностика развития дошкольника.....83
2.2.4.3 Медицинская диагностика развития дошкольника 85
2.2.5 Дифференциация функций и содержания деятельности отдельных специалистов при проведении диагностики.....89
2.2.6 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию 94
2.2.7 Методические рекомендации по использованию диагностической модели 97
2.3 Консультативная модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации.....103
2.3.1 Описание изменений, вносимых в исходные документы.....103
2.3.2 Нормативно-правовые основания внедрения консультативной модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию 103

2.3.3 Общее описание консультативной модели работы центра (службы) (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.....109
2.3.4 Формы и примерная тематика консультаций для каждой категории получателей консультационных услуг 117
2.3.4.1 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) детей в возрасте от 0-3 лет. 117
2.3.4.2 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования.....118
2.3.4.3 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, не получающих услуги дошкольного образования в образовательной организации 119
2.3.4.4 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, получающих услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации 119
2.3.4.5 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) детей с особыми образовательными потребностями 120
2.3.5 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации консультативной модели оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста 121
2.3.6 Методические рекомендации по использованию консультативной модели центра по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.....125
РАЗДЕЛ 3. АКТУАЛИЗИРОВАННЫЙ АЛГОРИТМ СОЗДАНИЯ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ) ПО ПРИМЕНЕНИЮ МОДЕЛЕЙ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3 142
3.1 Актуализированная программа создания и функционирования центра по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет 142
3.1.1 Цели и задачи алгоритма создания Центра (службы).....142
3.1.2 Структура алгоритма создания Центра (службы) 142

3.1.3 Пошаговая инструкция по организационно-техническому, информационно-аналитическому, методическому и экспертному обеспечению проведения мероприятий по созданию центра (службы) 143
3.1.3.1 Пошаговая инструкция по организационно-техническому обеспечению проведения мероприятий по созданию центра (службы)....143
3.1.3.2 Пошаговая инструкция по методическому обеспечению проведения мероприятий по созданию Центра (службы) 151
3.1.3.3 Пошаговая инструкция по информационно-аналитическому и экспертному сопровождению Центра (службы) 161
Раздел 4. Актуализированные методические материалы для применения специалистами центра (службы) при оказании психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, ориентированные в том числе на детей с особыми образовательными потребностями 163
4.1 Тренинги для родителей (законных представителей)....163
4.2 Технология обучения родителей игровой деятельности с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями....176
Раздел 5 187
Лучшие практики субъектов Российской Федерации по организации и функционированию центров (служб) оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями ..187
5.1 Центральный федеральный округ....187
5.1.1 Белгородская область 187
5.1.1.1 Региональный проект «Организация дистанционного консультирования родителей на базе дошкольных образовательных организаций Белгородской области «Воспитание онлайн» 187
5.1.2 Костромская область 190
5.1.2.1 Практический опыт и культурные практики по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 69» г. Костромы) 190
5.2 Южный федеральный округ....198
5.2.1 Астраханская область 198

5.2.1.1 Модель деятельности Научно-практического центра реабилитации детей «Коррекция и развитие» 198
5.2.2 Краснодарский край 203
5.2.2.1 Модели функционирования консультационных центров (муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение центр развития ребенка – детский сад № 28 г. Сочи, муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение центр развития ребенка – детский сад № 86 г. Сочи, муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение МО город Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 115») 203
5.2.2 Ростовская область 207
5.2.2.1 Модель оказания своевременной психолого-педагогической помощи детям и их родителям (муниципальное бюджетное учреждение центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» г. Волгодонска) 207
5.3 Северо-Западный федеральный округ 215
5.3.1 Вологодская область 215
5.3.1.1 Психолого-педагогическая модель организации консультационного центра (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Солнышко» п. Кадуй) 215
5.3.2 Ленинградская область 218
5.3.2.1 Модели функционирования консультационных центров области 218
5.4 Сибирский федеральный округ 222
5.4.1 Иркутская область 222
5.4.1.1 Модель оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) и детям раннего (от 0 до 3 лет), дошкольного возраста, воспитывающимся на дому (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 83» г. Братска) 222
5.4.1.2 Технология сопровождения процесса адаптации ребенка к ДОО (федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Иркутский государственный университет», г. Иркутск; автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Василёк», г. Иркутск) 225
5.5 Приволжский федеральный округ 236
5.5.1 Нижегородская область 236

5.5.1.1 Методическая модель сопровождения деятельности консультационного центра (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 452 «Родничок»», г. Нижний Новгород) 236
5.5.1.2 Модель консультационного центра как современная форма открытого взаимодействия образовательной организации с родителями (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 355», г. Нижний Новгород) 239
5.5.2 Республика Мордовия 242
5.5.2.1 Модель, обеспечивающая доступность дошкольного образования, включающая раннее развитие детей (до 3 лет) (муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №124 комбинированного вида» г. Саранска) 242
5.5.2.2 Разработка тренинга для родителей детей младшего дошкольного возраста «Влияние стиля общения с ребёнком на его успешность в будущем» (муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Старошайговский детский сад № 1 комбинированного вида» Старошайговского муниципального района) 245
5.5.3 Республика Татарстан 250
5.5.3.1 Проект «Мы вместе» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 151» г. Казани) 250
5.5.4 Чувашская республика 254
5.5.4.1 Практика деятельности консультационного центра «Академия для родителей» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 201 «Островок детства» города Чебоксары) 254
5.6 Дальневосточный федеральный округ 260
5.6.1 Республика Бурятия 260
5.6.1.1 Практические разработки Консультационного центра (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка № 86 «Оюна» – детский сад «Дети Байкала» г. Улан-Удэ) 260
5.6.2 Республика Саха (Якутия) 264
5.6.2.1 Модель оказания психолого-педагогической помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет в условиях функционирования Районного сетевого центра «Кубэйэ» (муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 3 «Малышок» муниципального района «Нюрбинский район») 264

5.6.2.2 Проект «Центр игровой поддержки ребенка раннего возраста «Уу-чукучук» (от 6 месяцев до 1 года)» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 11 «Кыталык» с. Сунтар») 278
5.6.3 Хабаровский край 285
5.6.3.1 Модель службы ранней помощи (Региональный ресурсный центр по оказанию комплексного сопровождения лиц с расстройством аутистического спектра и тяжелыми множественными нарушениями развития, г. Хабаровск) 285
5.7 Уральский федеральный округ 293
5.7.1 Свердловская область 293
5.7.1.1 Комплексная модель функционирования консультативно-методического центра (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Новоуральского городского округа – детский сад комбинированного вида «Страна чудес») 293
5.8 Северо-Кавказский федеральный округ 297
5.8.1 Ставропольский край 297
5.8.1.1 Мобильная служба «Надежда» сопровождения семей и лиц их заменяющих, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста (государственное казенное дошкольное образовательное учреждении «Детский сад № 31 «Сказка» г. Невинномысска) 297
5.8.1.2 Модель тифлокондуктивного сопровождения слепых и слабовидящих детей раннего возраста (Центр ранней помощи государственного казённого образовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 18» г. Кисловодска) 307
5.8.1.3 Программа психолого-педагогической помощи детям с нарушениями слуха и консультативно-методической поддержки их родителей (государственное казенное образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 27») 318
Заключение 328
Приложение А Примерный пакет диагностических методик для детей 329
Приложение Б Перечень разделов и примерных тематик занятий с родителями 335
Приложение В Показатели нормального развития детей в возрасте от 0 до 3 лет 350
Приложение Г Проявление одаренности 357
ПРИЛОЖЕНИЕ Д Перечень информационно-методических ресурсов 359

ВВЕДЕНИЕ

Деятельность центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, способствует решению задачи повышения доступности и качества образования детей, получающих дошкольное образование в условиях семьи, путем оказания психолого-педагогической поддержки родителям, а также помощи им в создании условий для реализации индивидуальных траекторий развития детей.

Создание и функционирование центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, сопровождается рядом проблем, что требует предоставления методической и организационной помощи как на федеральном, так и на региональном уровне. В настоящий сборник включены лучшие практики субъектов Российской Федерации создания и функционирования центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, а также информационные и аналитические материалы, отражающие специфику организации деятельности таких центров (служб).

В сборнике представлены:

нормативная правовая база создания и функционирования центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации;

описание актуализированных моделей работы центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, а именно: психолого-педагогическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации; диагностическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации; консультативная модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч.

от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации;

актуализированный алгоритм создания и функционирования центра (службы) по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3;

актуализированные методические материалы для применения специалистами центра (службы) при оказании психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации, ориентированные в том числе на детей с особыми образовательными потребностями. Данные материалы включают тренинги для родителей (законных представителей) и технологию обучения родителей игровой деятельности с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями;

лучшие практики субъектов Российской Федерации по организации и функционированию центров (служб) оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями;

перечень информационно-методических ресурсов.

РАЗДЕЛ 1

НОРМАТИВНАЯ ПРАВОВАЯ БАЗА СОЗДАНИЯ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ) ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НЕ ПОСЕЩАЮЩИМИ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Согласно ст. 28 Конвенцией ООН о правах ребенка Государства - участники признают право ребенка на образование, и с целью постепенного достижения осуществления этого права на основе равных возможностей

В Российской Федерации законодательно закреплено право каждого гражданина страны на образование. Так, согласно ст. 43 Конституции Российской Федерации Государством гарантируются общедоступность и бесплатность общего образования, первым уровнем которого является дошкольное образование. Реализация права на образование обеспечивается путем создания соответствующих социально-экономических условий для его получения, расширения возможностей для удовлетворения потребности человека в получении образования. Реализация права детей на получение дошкольного образования в Российской Федерации осуществляется через организацию образовательной деятельности в дошкольных образовательных организациях, предоставления родителям возможности осуществления семейного образования, а также путем развития вариативных моделей получения образования первого уровня.

Согласно ст. 63 Семейного кодекса Российской Федерации Родители обязаны обеспечить получение детьми общего образования. Родители имеют право выбора образовательной организации, формы получения детьми образования и формы их обучения с учетом мнения детей до получения ими основного общего образования.

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» установлено, что с момента достижением ребенком возраста 2 месяцев дошкольное образование может быть получено как в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, так и вне такой организации, в форме семейного образования. Право выбора формы получения образования и формы обучения ребенка закреплено за его родителями (законными представителями). Законом также определено, что родитель после осуществления выбора формы получения образования ребенком должен проинформировать о принятом решении орган местного самоуправления муниципального района или городского округа, на территории которого он проживает. Таким образом, для обеспечения

реализации права ребенка на образование родители, в соответствии с установленным в муниципальном районе или городском округе регламентом, оформляют заявление о зачислении ребенка в детский сад, при наличии свободных мест, или ставят в очередь на получение места. Либо родители могут написать заявление о том, что ребенок будет получать дошкольное образование в семейной форме.

Семейная форма образования является новой, но в последнее время достаточно востребованной среди родителей, воспитывающих детей младенческого, раннего и дошкольного возраста, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Как правило, причиной выбора большей частью родителей данной формы образования является сохраняющийся дефицит мест в дошкольных образовательных организациях, особенно для детей до 3 лет, отсутствие специальных условий в детских садах для детей с ограниченными возможностями здоровья или с инвалидностью. Меньшая часть родителей, обладая определенным уровнем педагогических знаний, готова к самостоятельному созданию всех необходимых условий для развития своих детей.

Одним из основных требований к дошкольному образованию, изложенных в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования, утвержденном Министерством образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. № 1155, является право родителей (законных представителей) на обеспечение равных возможностей для каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования. В связи с этим дошкольная образовательная организация должна обеспечить поддержку семьи в вопросах образования, получение родителями при необходимости профессиональной и компетентной консультативной помощи. В Федеральном Законе от 29.12.2013г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» также закреплены права родителей, обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, которые имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы в дошкольных образовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры.

Введение федеральных государственных образовательных стандартов для всех уровней образования направлено на создание единого образовательного пространства и обеспечение преемственности основных образовательных программ. Без учета требований Стандартов, без опоры на психолого-педагогические знания, существует высокий риск того, что родителями, обеспечивающими получение ребенком дошкольного образования в условиях семейного воспитания, могут быть не в полной мере созданы условия для

достижения ребенком необходимого уровня стартовых возможностей для начала успешного обучения на уровне начального общего образования.

Особенно значимо это для детей с ОВЗ, образовательные потребности которых не всегда могут быть удовлетворены в домашних условиях – без психолого-педагогического сопровождения. Сопровождения требуют и семьи с низким социальным статусом, в которых родители не мотивированы на получение детьми качественного дошкольного образования. В данных ситуациях центры (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации (далее - Центры (службы)) необходимы для того, чтобы обеспечивать единство и преемственность семейного и общественного воспитания, оказывать поддержку семье в организации воспитания и обучения ребенка, а также в его социальной адаптации.

Таким образом, деятельность Консультационных центров способствует решению задачи повышения доступности и качества образования детей, получающих дошкольное образование в условиях семьи, путем оказания психолого-педагогической поддержки родителям, а также помощи им в создании условий для реализации индивидуальных траекторий развития детей.

Нормативная правовая база создания и функционирования Центров (служб) включает федеральные акты, нормативные акты субъектов Российской Федерации, локальные акты Центров (служб).

Федеральные акты

Ключевым документом можно считать государственную программу Российской Федерации «Развитие образования», утвержденную Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1642. Государственная программа рассчитана на период 2018-2025 гг. Основными целями программы являются качество и доступность образования, а также онлайн-образование.

В сфере дошкольного образования документ предусматривает направление (подпрограмму) "Содействие развитию дошкольного и общего образования", одним из мероприятий которого является содействие развитию дошкольного образования. Целью мероприятия определена доступность дошкольного образования для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет в 2018 году - 84,77 процента, в 2019 году - 94,02 процента, в 2020 – 2025 годах - 100 процентов.

Минобрнауки России в 2018 году был объявлен конкурс на предоставление грантов в форме субсидий из федерального бюджета юридическим лицам в целях обеспечения

реализации мероприятия «Субсидии на реализацию проектов, обеспечивающих создание инфраструктуры центров (служб) помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, реализующих программы психолого-педагогической, диагностической, консультационной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет» основного мероприятия «Содействие развитию дошкольного образования» направления (подпрограммы) «Содействие развитию дошкольного и общего образования» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования».

Приказом Минобрнауки России от 15.05.2018 г. № 397 «Об утверждении перечня юридических лиц — победителей конкурса на предоставление в 2018 году из федерального бюджета грантов в форме субсидий в рамках реализации мероприятия «Субсидий на реализацию проектов, обеспечивающих создание инфраструктуры центров (служб) помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, реализующих программы психолого-педагогической, диагностической, консультационной помощи родителям с Детьми Дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет» основного мероприятия «Содействие развитию дошкольного образования» направления (подпрограммы) «Содействие развитию дошкольного и общего образования» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» и размера предоставляемых им указанных грантов в форме субсидии» утвержден перечень юридических лиц - победителей конкурса и размер предоставляемых им указанных грантов в форме субсидий по отдельным субъектам Российской Федерации.

Проведение данного конкурса Минобрнауки России свидетельствует об актуальности и важности разработки подходов к работе центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, в субъектах Российской Федерации. Такая ситуация обусловлена необходимостью своевременного предоставления определенных видов помощи родителям при выборе ими для детей получения дошкольного образования в форме семейного образования.

Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 гг.» к приоритетам деятельности органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования среди прочего отнесено повышение качества дошкольного образования в целях обеспечения равных стартовых возможностей для обучения детей в начальной школе. Документом подчеркивается важность организации психолого-

педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития ребенка на этапе дошкольного образования.

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 гг. предусматривает меры, направленные на обеспечение доступности и качества образования, среди них:

обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях;

обеспечение разработки примерных программ, определяющих единую содержательную основу подготовки педагогов-психологов, а также детального правового регулирования оказания психологической помощи детям педагогами-психологами;

создание системы психолого-педагогической поддержки семьи и повышения педагогической компетентности родителей, психологического сопровождения развития ребенка в условиях семьи и образовательного учреждения.

Одним из документов, закладывающим нормативно-правовые основы деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, является Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р).

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

Под ранней помощью понимается комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество.

Реализация Концепции предусмотрена в 3 этапа. В числе прочего, должны были быть разработаны (актуализированы) стандарты оказания услуг в сфере ранней помощи детям целевой группы и их семьям; разработаны необходимые образовательные стандарты для обеспечения подготовки специалистов в сфере ранней помощи, а также проведена апробация указанных стандартов

Основные нормативные положения федерального уровня, относящиеся к деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической

и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, предусмотрены Федеральным законом от 29.12.2012 № 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Согласно части 1 статьи 17 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ образование в Российской Федерации может быть получено:

1) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность;

2) вне организаций, осуществляющих образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).

При этом допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения (часть 4 статьи 17 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ).

В соответствии с частью 3 статьи 64 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ в целях обеспечения получения образования в форме семейного образования, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Статьей 8 данного закона устанавлены полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования, к которым также отнесена организация предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации (п. 12 части 1 статьи).

Статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ предусмотрена психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

Важным элементом при организации семейного образования в современных условиях, является соответствие домашнего образовательного процесса и его результатов требованиям Федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования (ФГОС). Особое значение среди нормативных актов федерального уровня, устанавливающих нормативно-правовых основ деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, имеют положения ФГОС ДО (утвержденные Приказом Минобрнауки России

от 17 октября 2013 г. № 1155 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»).

Исходя из этого, ключевыми положениями ФГОС ДО для деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, являются:

индивидуализация дошкольного образования (пункт 2 части 1.4 ФГОС ДО);

обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей (пункт 9 части 1.6 ФГОС ДО);

развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и отдельных образовательных областях (часть 2.6 ФГОС ДО);

необходимость поддержки обеспечения в семьях психолого-педагогических условий, предусмотренных частью 3.2.1 ФГОС ДО;

необходимость проведения педагогической диагностики в отдельных областях развития ребенка и возможность появления необходимости проведения психолого-педагогической диагностики и осуществления дальнейшего психолого-педагогического сопровождения ребенка. Участие ребенка в психологической диагностике допускается только с согласия его родителей (законных представителей). Результаты психологической диагностики могут использоваться для решения задач психологического сопровождения и проведения квалифицированной коррекции развития детей (часть 3.2.3 ФГОС ДО);

создание условий для консультативной поддержки педагогических работников и родителей (законных представителей) по вопросам образования и охраны здоровья детей, в том числе инклюзивного образования (в случае его организации) (часть 3.2.6 ФГОС ДО).

Нормативные акты субъектов Российской Федерации

Согласно положениям Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ обеспечение предоставления психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, возложено на органы государственной власти субъектов Российской Федерации.

В частности, нормативно-правовые основы деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, устанавливаются актами субъектов Российской Федерации,

которыми созданы соответствующие консультационные центры, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях регионов.

Разработка и принятие на уровне субъекта Российской Федерации нормативного правового акта о создании центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет осуществляется в рамках федерального законодательства об образовании с учетом существующих положений Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Деятельность Центра (службы) финансируется по нормативам, разработанным и утвержденным органами государственной власти субъектов Российской Федерации. При этом создается единое организационное, научно-методическое и информационно-аналитическое обеспечение предоставления бесплатной психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи. Центры (службы) могут осуществлять свою деятельность на трех уровнях: региональном, муниципальном и уровне организации, осуществляющей образовательную деятельность. Взаимодействие между структурными компонентами системы предоставления психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи (при наличии нескольких центров) регулируется нормативным актом субъекта Российской Федерации об организации предоставления, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в системе образования субъекта Российской Федерации.

Локальные акты Центров (служб)

Нормативные и организационные основы деятельности центров (служб) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет конкретизированы в локальных актах самих центров (служб), регламентирующих их деятельность. К таким документам относятся: Положение о Центре (службе), Устав, Регламент предоставления психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, программа функционирования Центра (службы), иные документы, которыми предусмотрены отдельные вопросы функционирования Центра (службы).

Организация работы центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет предусматривает единый универсальный механизм, способный функционировать на базе разных типов образовательных организаций Российской Федерации в целях широкого охвата целевой аудитории и вовлеченности необходимых специалистов, педагогов и родителей.

РАЗДЕЛ 2

АКТУАЛИЗИРОВАННЫЕ МОДЕЛИ РАБОТЫ ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ) ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НЕ ПОСЕЩАЮЩИМИ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

2.1 Психолого-педагогическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации

2.1.1 Описание и обоснование изменений, вносимых в исходные документы

Базисом формирования личности, ее развития и социальной адаптации является дошкольное образование. Согласно ст. 64 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2018 года «дошкольное образование направлено на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных, нравственных, эстетических и личностных качеств, формирование предпосылок учебной деятельности, сохранение и укрепление здоровья детей дошкольного возраста». Законодательством Российской Федерации родителям (законным представителям) дано право выбора формы предоставления дошкольного образования: посещение дошкольных образовательных организаций, семейное образование. Однако, по ряду объективных (субъективных) причин родители могут принять решение не посещать дошкольные образовательные организации.

С целью учета контингента детей, не посещающих дошкольные образовательные организации разработана анкета для родителей, в которой обозначены основные вопросы, направленные на выяснение желания получать консультационную поддержку, наличия причин непосещения образовательных организаций и выявление проблемных тем в сфере развития и образования дошкольника.

С целью понимания рода деятельности консультационного центра выделены основные направления его работы и реализуемые функции.

Определены категории участников получения услуг консультационного центра и направления деятельности с каждой категорией.

С учетом развития информационных систем предложено усиление использования в деятельности консультационного центра информационно-коммуникационных технологий

для возможности распространения информации об его функционировании, для обмена психолого-педагогическим опытом со специалистами наилучших практик, а также для проведения обучающих вебинаров, семинаров, конференций и т.д.

С целью информирования родителей о деятельности консультационного центра предложено взаимодействие с региональными СМИ, детскими поликлиниками и образовательными организациями дошкольного образования. Так же, предложено создание групп (сообществ) в социальных сетях для трансляции информации о деятельности консультационного центра. Президентом страны Путиным В.В. поручено Правительству Российской Федерации при разработке национального проекта в сфере образования исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить «создание условий для раннего развития детей в возрасте до трех лет, реализация программы психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям детей, получающих дошкольное образование в семье».

Необходимость развития ранней помощи в Российской Федерации обусловлена положениями Всеобщей декларации прав человека, Конвенции о правах ребенка в части «создания комфортной и доброжелательной для жизни среды, обеспечения доступности и качества дошкольного образования для детей-инвалидов, детей с ограничениями жизнедеятельности, не имеющих статуса ребенка-инвалида, детей из групп риска, включая детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также для детей, находящихся в социально опасном положении».

Согласно Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 года № 1839-р, целевой группой для оказания ранней помощи являются семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития. В документе ранняя помощь рассматривается как «комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей, повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения

образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7-8 лет».

Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2018 года родителям (законным представителям) дано право выбора формы предоставления дошкольного образования: посещение дошкольных образовательных организаций или семейное образование.

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года обозначено повышение гибкости и многообразия форм предоставления услуг системы дошкольного образования, которое также призвано обеспечить поддержку и более полное использование образовательного потенциала семей.

Современные информационно-коммуникационные технологии позволят вывести на новый качественный уровень решение задач формирования педагогических компетенций родителей, позволят повысить охват и доступность предоставляемых услуг.

Таким образом, на законодательном уровне приобрела актуальность проблема разработки и внедрения в практику дошкольных образовательных организаций психолого-педагогической модели поддержки родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями.

2.1.3 Общее описание психолого-педагогической модели оказания помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями

Наименование услуги: психолого-педагогическая помощь как комплекс коррекционно-развивающих и организационно-методических мероприятий, нацеленных на создание оптимальных условий психического и социального развития ребёнка дошкольного возраста в процессе специально организованного его взаимодействия с родителями, сверстниками и окружающим миром; помощь носит комплексный характер, осуществляется в постоянной беспрерывной форме на основе результатов динамического мониторинга состояния ребенка и включает социально-психолого-педагогическую поддержку родителей и других членов семьи.

Получатели услуг: родители с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями.

В рамках реализации модели предполагается работа с разными категориями получателей услуг:

родители (законные представители) детей от 0-3 лет;

родители (законные представители), обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

Поставщики услуг: центры (службы) психолого-педагогической поддержки (далее – психолого-педагогические центры), созданные на базе дошкольных образовательных организаций.

Условия предоставления услуги: комплекс услуг предоставляется бесплатно всем родителям (законным представителям), обратившимся в психолого-педагогический центр.

Цель: предоставление комплексной психолого-педагогической помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3-х лет и детьми с особыми образовательными потребностями, в целях содействия их оптимальному развитию, социальной адаптации и интеграции в общество.

Задачи:

оказание помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития детей младенческого, раннего и дошкольного возраста;

оказание содействия родителям (законным представителям) в социализации детей дошкольного возраста, получающих дошкольное образование в форме семейного образования;

проведение (с согласия родителей (законных представителей)) психолого-педагогической диагностики развития детей младенческого, раннего и дошкольного возраста и на ее основе коррекции и комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей младенческого, раннего и дошкольного возраста;

проведение (с согласия родителей (законных представителей) психолого-педагогической диагностики детей старшего дошкольного возраста по определению

их готовности к обучению в школе и консультирования родителей с целью обеспечения равных стартовых возможностей детей при поступлении в школу;

повышение социально-психологической компетентности родителей (законных представителей) в вопросах формирования здорового образа жизни, создания благоприятных условий для речевого, психического и личностного развития детей от рождения до семи лет;

содействие в установлении психологического комфорта и нормализация взаимоотношений в семье.

способствование эффективному решению проблем социальной адаптации и интеграции с обществом детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов;

информирование родителей (законных представителей) об учреждениях системы образования, где могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями;

проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста.

Принципы реализации психолого-педагогической модели оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями:

семейно - центрированность (специалисты психолого-педагогических центров на базе дошкольных образовательных организаций содействуют вовлечению родителей (законных представителей) в процесс ранней помощи и дошкольное образование детей, в том числе в диагностические процедуры, составление и реализацию индивидуальной программы психолого-педагогической поддержки, а также в оценку её эффективности);

уважительность (услуги предоставляются в уважительной манере, с учетом индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей родителей (законных представителей), их ценностей, установок, мнений, приоритетов);

адресность (услуги предоставляются в соответствии с индивидуальными потребностями ребенка и семьи);

бесплатность (услуги предоставляются без взимания платы с родителей (законных представителей);

регулярность (услуги предоставляются на регулярной основе в течение всего времени действия индивидуальной программы психолого-педагогической поддержки);

открытость и доступность (услуги предоставляются с использованием современных информационно-коммуникационных технологий);

командная работа (услуги предоставляются междисциплинарной командой специалистов дошкольной образовательной организации, а также посредством организации межведомственного взаимодействия со специалистами организаций здравоохранения, социальной защиты населения, негосударственного сектора – социально ориентированных НКО и общественных организаций);

компетентность (услуги предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие профессиональные компетенции);

научная обоснованность (при оказании услуг специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии).

Работа психолого-педагогических центров на базе дошкольных образовательных организаций осуществляется по следующим основным направлениям (рисунок 1).

Рисунок 1 – Направления деятельности психолого-педагогических центров

Каждое направление деятельности психолого-педагогического центра включает ряд работ:

педагогическое направление: комплексная работа всех участников образовательного процесса, организованная с учетом личностных особенностей ребенка, индивидуальной логики его развития, детских интересов и предпочтений, рекомендаций специалистов;

социально-психологическое направление: ориентировано на укрепление психофизического здоровья и предполагает использование эффективных психокоррекционных средств;

социально-медицинское направление: ориентировано на медико-психолого-педагогическое сопровождение; комплекс санитарно-гигиенических мероприятий; организацию правильного питания; профилактически-оздоровительную работу.

Перечень разделов и примерных тематик занятий с родителями представлен в Приложении Б.

Комплексность деятельности психолого-педагогических центров обеспечивается за счет реализации ими базовых функций (рисунок 2).

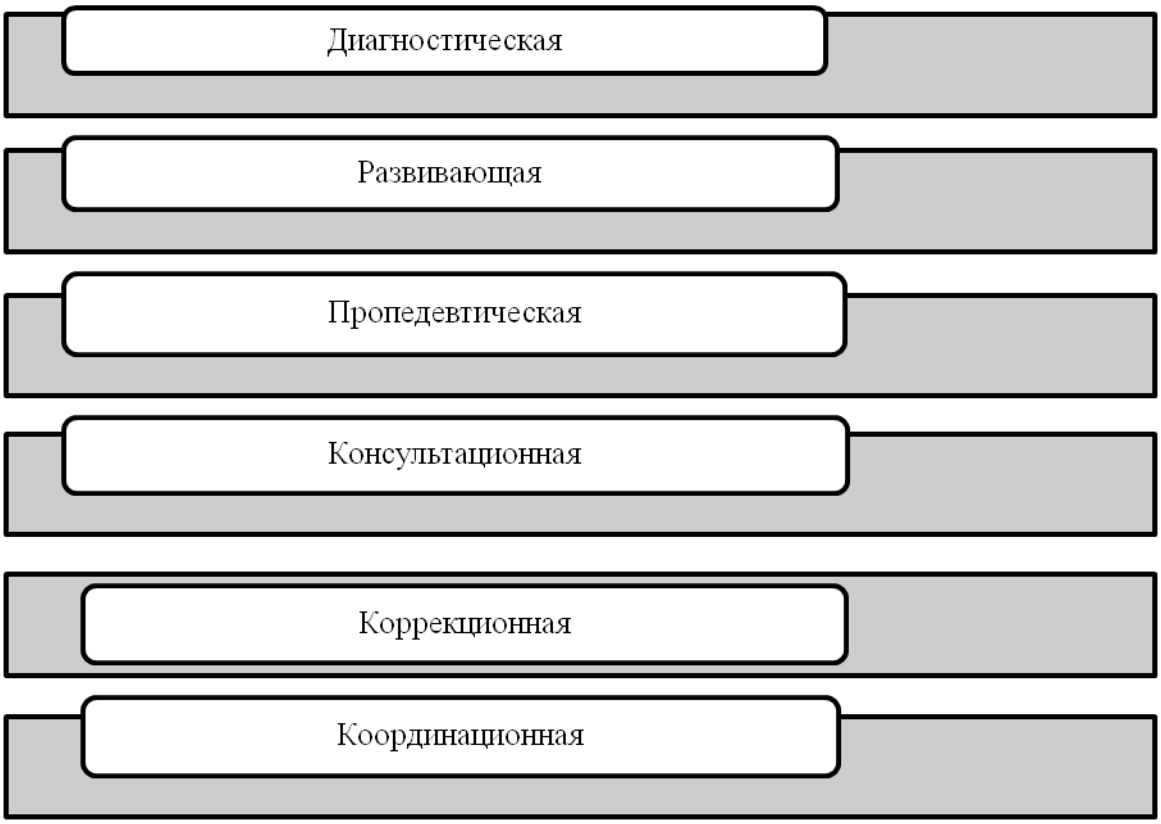

Рисунок 2 – Функции психолого-педагогического центра

Реализация выше перечисленных функций предполагает:

диагностическая: определение уровня развития ребенка, его соответствие нормативным показателям для данного возраста;

развивающая: стимулирование потенциальных возможностей ребенка;

коррекционная: целенаправленное изменение окружающей среды ребенка, адаптации ее к особенным потребностям и возможностям ребенка;

пропедевтическая: обеспечение профилактики возникновения отклонений в развитии ребенка, обусловленных несоответствием требований среды реальным возможностям ребенка;

консультативная: создание информационного и мотивационного поля ранней психолого-педагогической помощи;

координационная: организация мероприятий, направленных на разрешение проблем, связанных с развитием и здоровьем ребенка.

Виды услуг, предоставляемые психолого-педагогическими центрами: административные, основные, специализированные и дополнительные (рисунок 3).

Рисунок 3 – Виды услуг психолого-педагогических центров

Административные услуги включают:

1) обработку первичного обращения родителей (законных представителей) в дошкольную образовательную организацию;

2) прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании психолого-педагогических услуг;

3) координацию предоставления услуг в рамках индивидуальной программы психолого-педагогической поддержки.

Основные услуги включают:

1) определение нуждаемости родителя (законного представителя), в том числе от 0 до 3 лет и ребенком с особыми образовательными потребностями, в психолого-педагогических услугах;

2) проведение диагностических процедур, направленных на определение уровня развития ребенка в соответствии с основными нормативными показателями его возраста, максимально раннее выявление и психолого-педагогическая квалификация отклонений в их развитии (с согласия родителей / законных представителей);

3) разработку индивидуальной программы психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей), включающей:

расширение информированности родителей (законных представителей) о потенциальных возможностях ребенка, его перспективах в социальном и медицинском аспектах, о способах и методах его лечения и воспитания;

развитие у родителей компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития, в том числе в вопросах использования специального оборудования, необходимого ребенку с нарушением мобильности и/или коммуникации;

обучение родителей (законных представителей) приемам организации игровой и учебной деятельности детей, способствующей психическому развитию, ознакомление родителей с психокоррекционными и психотерапевтическими приёмам, которые целесообразно использовать в процессе воспитания и развития детей дошкольного возраста, в том числе с особыми образовательными потребностями;

информирование родителей (законных представителей) об учреждениях системы образования, социальной защиты населения, здравоохранения, оказывающих квалифицированную помощь ребёнку в соответствии с его индивидуальными особенностями;

4) оценку эффективности ее реализации;

5) организация взаимодействия со специалистами организаций здравоохранения и социального обслуживания населения по вопросам, связанными с психолого-педагогической поддержкой родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста, а также с поддержкой перехода ребенка и семьи в другую программу сопровождения и обеспечением преемственности их обслуживания;

6) консультирование родителей (законных представителей) на этапе окончания программы психолого-педагогической поддержки и/или поступления ребенка в образовательную организацию начального общего образования;

7) консультирование родителей в период адаптации ребенка в школе (по запросу);

8) создание для родителей (законных представителей) групп взаимопомощи и поддержки, интернет сообществ, форумов, клубных объединений семей, воспитывающих детей дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет и детей с особыми образовательными потребностями;

9) организация деятельности интернет порталов для оперативного информирования и просвещения родителей (законных представителей) рассматриваемых

категорий детей с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.

Специализированные услуги ранней помощи включают:

1) консультирование родителей (законных представителей) по следующим вопросам:

по развитию общения и речи ребенка, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

по формированию социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

по развитию подвижности ребенка, в том числе, с использованием вспомогательных средств;

по вопросам социального и эмоционального развития ребенка, взаимодействия с членами семьи и чужими людьми, формированию привязанности, саморегуляции, а также в области социально-психологических установок и представлений родителей (законных представителей), отношений в семье

2) организацию детско-родительских встреч, направленных на решение следующих задач:

формирование навыков социального взаимодействия, в том числе с использование средств дополнительной и альтернативной коммуникации;

обучение родителей (законных представителей) способам формирования у ребенка социально-бытовых навыков, в том числе с использованием вспомогательных средств;

обучение родителей (законных представителей) развитию подвижности в ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

обучение родителей (законных представителей) навыкам продуктивного социального и эмоционального развития ребенка, улучшения его взаимодействия с членами семьи, формированию привязанности, саморегуляции, в том числе в привычной благоприятной среде ребенка, а также улучшения отношений в семье в целом.

Дополнительные услуги, оказываемые в рамках индивидуальной программы психолого-педагогической поддержки, включают групповую активность родителей с целью создания поддерживающей социальной среды и профилактику эмоционального выгорания.

2.1.4 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации психолого-педагогической модели поддержки родителей с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями

С целью обеспечения эффективности деятельности психолого-педагогических центров необходимо использовать современные информационно-коммуникационные технологии:

обеспечить функционирование портала и официального сайта учреждения;

организовывать психолого-педагогического просвещения родителей с использованием технологий дистанционного обучения;

освещать деятельность центра на официальных страницах в социальных сетях;

выстраивать единое информационное пространство межведомственного взаимодействия субъектов психолого-педагогической поддержки родителей с детьми дошкольного возраста.

1. Обеспечение функционирования портала и официального сайта психолого-педагогического центра на базе дошкольной образовательной организации

В рамках реализации психолого-педагогической модели поддержки родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 3 лет, и детьми с особыми образовательными потребностями помимо создания на портале www.helpdo.firo.ru раздела, посвященного деятельности центров, необходимо проводить мероприятия, направленные на информирование родителей о функционировании таких центров.

Психолого-педагогический центр за счет применения информационно-коммуникационных технологий может реализовывать следующие задачи (на портале www.helpdo.firo.ru):

онлайн регистрация детей в психолого-педагогический центр, приём необходимых документов в электронном виде;

планирование мероприятий и оповещение широкой общественности о проведении тех или иных мероприятий (создание анонсов, пресс-релизов и пост-релизов);

онлайн запись на занятия к специалистам;

организация и проведение вебинаров, интернет-конференций, консультирования родителей по актуальным вопросам развития, образования, воспитания, реабилитации детей дошкольного возраста, в т.ч. с ограниченными возможностями здоровья;

организация прямой линии со специалистами для родителей (законных представителей).

Все данные, собранные через портал строго конфиденциальны, а полученные результаты в обработанном и обобщенном виде входят в отчетные материалы по деятельности центров.

Современное развитие информационных технологий влечет за собой компьютеризацию общества, соответственно эффективным средствам информирования родителей является создание, в первую очередь, официального сайта психолого-педагогического центра.

Официальный сайт психолого-педагогического центра создается с целью организации свободного доступа граждан к информации по направлениям его деятельности, контактной информации и иным сведениям, значимым для заинтересованных лиц.

К основным задачам относятся: информирование посетителей о направлениях деятельности организации, нормативно-правовой базе, отчетности организации, формах обратной связи, о предстоящих и прошедших событиях, новостях и прочее.

К общим требованиям содержательного наполнения официального сайта относятся:

регулярное, не реже раза в неделю, обновление информации: неактуальные сведения должны своевременно удаляться или находиться в архиве;

удобная для пользователя навигация (легкий и быстрый поиск нужной информации – не более трех кликов-переходов мыши с главной страницы до искомых материалов, механизм навигации доступен с каждой страницы сайта);

активность всех разделов сайта;

отсутствие ссылок на неработающие и запрещенные Интернет-ресурсы (в случае необходимости, посетителю должна выдаваться информация, что раздел находится в стадии разработки);

структура сайта должна быть понятной, не содержать логических противоречий, связанные друг с другом страницы сайта должны иметь взаимные ссылки;

содержание размещаемых материалов должно соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Общие требования к размещению на официальном сайте организации документов (информации):

название документа должно позволять идентифицировать его содержание;

текст документа должен быть оформлен в полном объеме (наличие титульного листа, грифа утверждения), читаем и хорошо различим (сканирование документа должно быть выполнено с разрешением не менее 75 dpi);

файл документов представляются в форматах Portable Document Files (.pdf), Microsoft Word/ Microsoft Excel (.doc, .docx, .xls, .xlsx), Open Document Files (.odt, .ods);

максимальный размер размещаемого файла не должен превышать 15 Мб. Если размер превышает максимальное значение, то он должен быть разделен на несколько частей (файлов);

размещенные материалы должны соответствовать правилам и нормам русского языка.

При размещении новостей на сайте организации необходимо также помнить о том, что информация должна обновляться оперативно и не реже одного раза в неделю, неактуальные новости могут перемещаться в архив, тексты новостей оформляются в соответствии с нормами и правилами русского языка. Фото и видео материалы, содержащие информацию о получателях услуг, используются только с их согласия.

К размещению на сайте психолого-педагогического центра запрещены:

информационные материалы, которые содержат призыв к насилию и насильственному изменению основ конституционного строя, разжигающие социальную, расовую, межнациональную и религиозную рознь;

информационные материалы, задевающие честь, достоинство или деловую репутацию граждан, организаций, учреждений;

любые виды рекламы, целью которой является получение прибыли другими организациями и учреждениями;

иные информационные материал, запрещенные к опубликованию законодательством Российской Федерации.

Обязательной составной частью официальной страницы являются элементы навигации - гиперссылки, связывающие созданный документ с другими разделами сайта.

Элементы навигации могут быть выполнены в виде текстовых строк, графических объектов, то есть кнопок, либо активных компонентов, например, Java-апплетов. Последние представляют собой те же кнопки, которые умеют реагировать на движения мыши, выполняя при наведении на них курсора какие-либо несложные действия (включение подсветки, создание эффекта «нажатия», изменение формы и т. д.).

Для функционирования официального сайта организации важно использовать технологические и программные средства, которые обеспечивают:

доступ к размещенной информации без использования программного обеспечения, установка которого на технические средства пользователя информации требует заключения лицензионного или иного соглашения с правообладателем программного обеспечения, предусматривающего взимание с пользователя информации платы;

защиту информации от уничтожения, модификации и блокирования доступа к ней, а также иных неправомерных действий в отношении нее;

возможность копирования информации на резервный носитель, обеспечивающий её восстановление;

защиту от копирования авторских материалов.

Психолого-педагогические центры должны обеспечить возможность предоставления консультаций дистанционно, а также создать на сайте раздел вопрос/ответ, что позволит в режиме онлайн или офлайн оказывать консультационную поддержу родителям детей дошкольного возраста.

Создание данного раздела позволит отследить вопросы, наиболее часто встречающиеся и разработать рекомендации по их разрешению. Так же центры могут организовывать мероприятия, направленные на обмен опытом и лучшими практиками:

проведение конкурсов профессионального мастерства на базе дошкольных образовательных организаций для работников центров (служб);

изучение опыта центров (служб) на базе дошкольных образовательных организаций по построению взаимодействия с родительской общественностью, оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям, осуществляющим образование детей в семейной форме;

отбор из числа высококвалифицированных центров (служб) на базе дошкольных образовательных организаций специалистов для распространения лучших практик взаимодействия с родительской общественностью, оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям, осуществляющим образование детей в семейной форме.

2. Организация психолого-педагогического просвещения родителей с использованием технологий дистанционного обучения:

чат-занятия: учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий, позволяющих организовать одновременный доступ к информации и общение всех участников диалога;

веб-занятия: дистанционные лекции, конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей интернета, позволяющих родителям обращаться к информации и взаимодействовать с другими участниками диалога асинхронно, в удобное для себя время;

телеконференции: формы организации взаимодействия, организованные на основе списков рассылки с использованием электронной почты;

дистанционное обучение, при котором учебные материалы высылаются по электронной почте.

При дистанционном организация психолого-педагогического просвещения родителей (законных представителей) с использованием технологий дистанционного обучения важным аспектом является общение между поставщиками и получателями услуг, обязательные консультации специалистов психолого-педагогического центра. При этом общение происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В практике применения используются методики синхронного и асинхронного обучения:

методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение родителя (законного представителя) и специалиста в режиме реального времени – on-line общение;

методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение в реальном времени – off-line общение.

Методы организации, которые используются в процессе дистанционного повышения уровня родительской компетентности:

кейс-технология – технология дистанционного обучения, основанная на использовании наборов (кейсов) текстовых, аудиовизуальных и мультимедийных учебно-методических материалов и их рассылке для самостоятельного изучения родителями (законными представителя) при организации постоянного взаимодействия со специалистами психолого-педагогического центра и другими родителями (законными представителями) дистанционным способом;

ТВ-технология – дистанционного обучения, базирующаяся на использовании систем телевидения для доставки получателю услуг учебно-методических материалов и организации обратной связи с помощью любых интерактивных средств;

сетевая технология – технология дистанционного обучения, базирующаяся на использовании сетей телекоммуникации в интерактивном режиме;

комбинированный способ – обучение, основанное на использовании следующих средств:

а) CD, DVD, дискеты, аудиокассеты, печатные материалы;

б) системы телевидения, учебно-консультационные занятия;

в) интернет, интерактивное взаимодействие между поставщиком и получателем услуг.

В дистанционном просвещении родителей (законных представителей) могут быть использованы видеолекции, мультимедиа-лекции:

видеолекция в записи (off-line–видеолекция) – это лекция специалиста психолого-педагогического центра, записанная на электронный носитель, дополненная мультимедиа приложениями. Несомненным достоинством такого способа изложения теоретического материала является возможность прослушать лекцию в любое удобное время, повторно обращаясь к наиболее трудным местам.

видеолекция в реальном режиме времени (on-line–видеолекция) – это видеодиалог специалиста и слушателя, происходящий в реальном времени и позволяющий осуществлять «живое» общение в процессе обучения. Онлайн–видео лекции проводятся с помощью систем видеоконференцсвязи, посредством которых также практикуется web-трансляция лекций;

интерактивные компьютерные видео лекции с синхронной демонстрацией слайдов (интерактивные видео лекции с синхронными слайдами) представляют собой программу, позволяющую демонстрировать на экране компьютера (мультимедиа проектора) окно с видеоизображением лектора и окно слайдов, которые автоматически меняются в соответствии с воспроизводимым фрагментом видеоряда. На экране отображаются также средства навигации по содержанию видео лекции с помощью гиперссылок. Дополнительно имеются кнопки включения режимов воспроизведения и паузы, перехода к началу слайда (для повторного воспроизведения, связанного с ним фрагмента видеоряда), к предыдущему слайду, к следующему слайду, к началу и концу видео лекции.

Одной из основных организационных форм просвещения родителей (законных представителей) являются семинарские занятия, на которых обсуждаются наиболее сложные вопросы развивающего ухода, обучения и воспитания детей дошкольного возраста. Большая их часть может быть проведена с использованием онлайн технологий – Chat, Audio Conferencing, Internet Video Conferencing.

В дистанционном просвещении родителей (законных представителей) могут быть организованы консультации различных видов:

«очные» консультации, проводимые специалистов психолого-педагогического центра с применением ИКТ;

offline консультации с помощью электронной почты или в режиме телеконференции;

онлайн консультации проводятся с помощью программы mirk.

Современные ИКТ позволяют родителям (законным представителям) в целях повышения уровня компетентности использовать разнообразные средства:

электронные варианты учебников, учебно-методических пособий, справочников;

сетевые учебно-методические пособия;

компьютерные обучающие системы в обычном и мультимедийном вариантах;

аудио и видео учебно-информационные материалы;

лабораторные дистанционные практикумы;

тренажеры с удаленным доступом;

базы данных и знаний с удаленным доступом;

электронные библиотеки с удаленным доступом;

средства обучения на основе экспертных обучающих систем (ЭОС) и геоинформационных систем (ГИС).

3. Освещение деятельности учреждения на официальных страницах в социальных сетях

Для эффективного продвижения работы психолого-педагогических центров необходимо усиление информационного распространения об их деятельности. Разрешение данного вопроса возможно за счет привлечения средств массовой информации с целью распространения и донесения информации потребительской аудитории.

Целесообразным является создание групп (сообществ) в популярных социальных сетях. Для них это доступные консультации у различных специалистов, открытое обсуждение проблем воспитания и образования, возможность хорошо изучить рынок образовательных услуг (таблица 1).

Таблица 1 – Основные формы взаимодействия специалистов психолого-педагогических центров с получателями услуг на основе социальных сетей

Форма	Описание	Варианты применения
Дистанционная служба	Задача диспетчерской службы аккумулировать информацию из разных источников и предоставлять ее по необходимости другим субъектам, которые в ней заинтересованы. Родители, педагоги-психологи выступают носителями ценной информации о ребенке, которой они могут обмениваться в закрытом онлайн режиме и тем самым создавать единую карту знаний о ребенке. Это особенно актуально при организации коррекционно-развивающей работы. Позволяет родителям и специалистам быть в едином семантическом поле. Постоянный обмен информацией дает возможность всем заинтересованным сторонам получать оперативную информацию отслеживать ход коррекционной работы, сопровождения и вносить изменения.	Периодически (возможно ежедневно) родителям отправляются сообщения о том, какие предметные области требуют особого внимания, успехи, прогресс ребенка, изменения в расписании занятий, домашнее задание (в зависимости от ситуации, особенностей ребенка). Для родителей детей с особыми образовательными потребностями это необходимо, поскольку, только работая в ежедневном режиме получения оперативной информации можно не запускать ситуацию и оперативно ею управлять

Продолжение таблицы 1

Форма	Описание	Варианты применения
Служба «Интернет-доверия»	В дистанционном онлайн режиме оказывается консультирование, психологическая поддержка родителям по любым вопросам, которые имеют отношение к обучению, развитию, воспитанию. В отличие от форумной линии «вопрос – ответ», где ответ следует за вопросом через достаточно длительный интервал времени, онлайн консультирование предполагает выстраивание полноценной психологической консультации в режиме реального времени или в режиме предельно приближенному к этому. Это позволяет родителям оперативно вместе с психологом искать ответ на сложившуюся трудную или нестандартную ситуацию	Педагог-психолог не дает сразу готовых решений, а подводит родителей и ребенка к открытию способа действий. Используется техника постановки вопросов, техники интерпретации, самораскрытия специалиста, стимулирования рассказывания, технологии использования сказок, метафор, историй, кейсов
Непрямое просвещение и обучение	Интернет-консультации, сетевые конкурсы, олимпиады и проекты, квесты, сетевые проекты, фестивали и т.д. Выполняются задания родителями, а в некоторых случаях всей семьей. Задания часто носят игровой сюжет.	Выработка моделей поведения, обогащение форм общения, сближение позиций
Организация фронтальной работы родителями в интернете	С родителями обсуждается тот или иной проект, получатели услуг обмениваются вариантами сценариев и распределяют роли в проектно- деятельностный; обсуждаемый проект реализуется, а ход и результаты его фиксируются в интернете.	Проекты могут быть как с очной составляющей, так и полностью сетевые

Использования ИКТ для организации межведомственного взаимодействия

За каждой дошкольной образовательной организацией определена территория обслуживания детей, соответственно, целесообразно ежегодно проводить перепись детей дошкольного возраста и информировать родителей о функционировании консультационных центров созданных на базе образовательных организаций.

Для определения контингента детей, не посещающих дошкольные образовательные организации целесообразно проводить опросы родителей для выявления причин не посещения детьми образовательных организаций, форм предоставления образования ребенку и выявления особенных потребностей ребенка.

2.1.5 Вариативность модели оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и детьми с особыми образовательными потребностями, с учетом категорий получателей услуг психолого-педагогического центра

В основу деятельности психолого-педагогических центров положен вариативно-программный подход, позволяющий дифференцировать задачи, содержание и способы предоставления работы с различными категориями получателей услуг, обеспечивающий адресность предоставляемой помощи.

2.1.5.1 Категория родителей (законных представителей) детей от 0-3 лет

Современные научные исследования выявили критическое значение в развитии ребёнка периода первых 2-3 лет жизни роли семьи, отношений с матерью, раннего опыта и социального окружения в формировании личности ребёнка и развитии его мозга. Между тем в первые годы жизни внимание родителей ребёнка, имеющего нарушения жизнедеятельности, обращено на решение задач, в основном, медицинского характера, в результате мы имеем ряд проблем:

психологическую неподготовленность семьи к воспитанию ребёнка с ограниченными возможностями;

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

Выделяется три типа развития детей от 0 до 3 лет (рисунок 4).

Рисунок 4 – Типы развития детей от 0 до 3 лет

Родителям (законным представителям) сложно объективно оценивать возможности и особенности своего ребенка. В данном случае значительную поддержку могут оказать высококвалифицированные специалисты психолого-педагогических центров. Их задача провести диагностику развития ребенка, определить актуальные для него потребности, уточнить ведущий вид деятельности, который обеспечит появление новообразований. Как результат такой работы, научить родителей приемам и средствам развивающего ухода, воспитания и обучения младенцев.

Специалистами психолого-педагогических центров в качестве критериев оценки развития детей от 0 до 3 лет могут рассматриваться: социально-эмоциональное развитие; общая моторика, моторика рук; зрительно-двигательная координация; психическое развитие; понимание речи (рисунок 5).

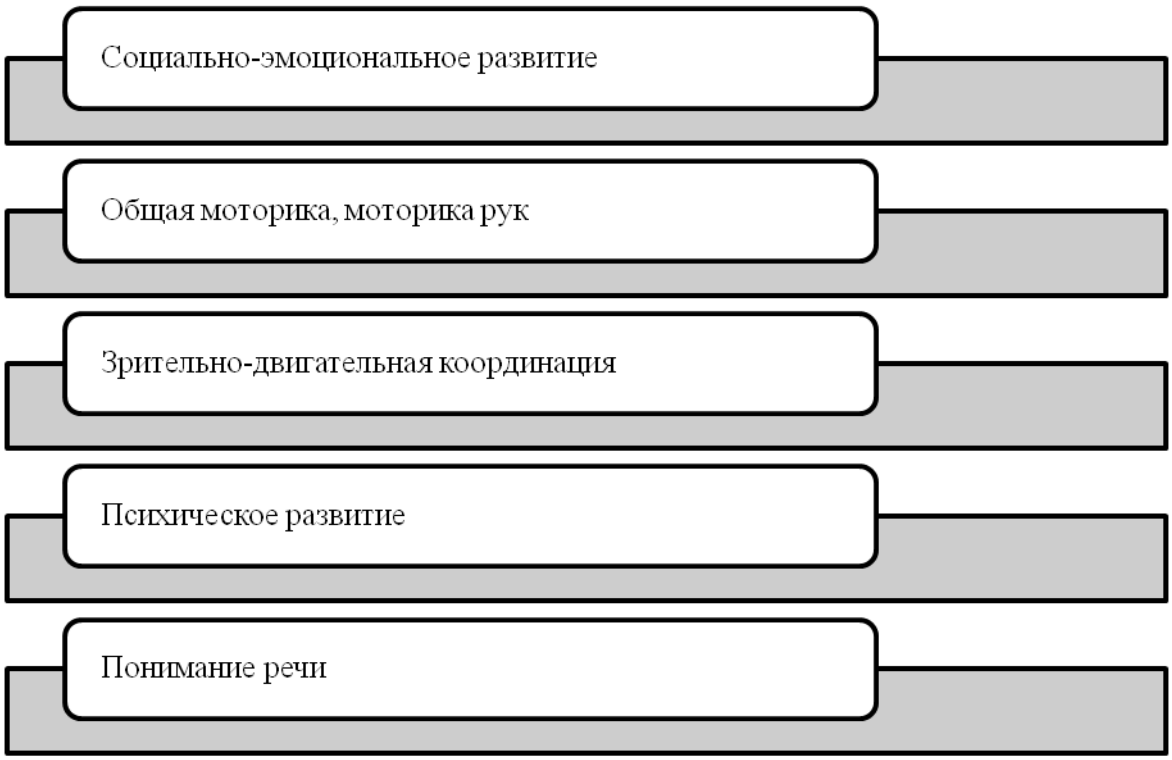

Рисунок 5 – Критерии оценки развития ребенка в возрасте от 0 до 3 лет

Возрастные нормы развития ребенка в возрасте от 0 до 3 лет представлены в Приложении В.

Проведя комплексную диагностику ребенка, специалисты психолого-педагогического центров делают общее заключение о том, какая работа в семье должна проводиться родителями (законными представителями), какие ошибки с их стороны необходимо профилактировать. Наиболее типичными среди них являются:

незнание родителями (законными представителями) возрастных особенностей развития ребенка в раннем возрасте;

ограничение активности ребенка в освоении предметного мира;

обедненная предметная среда;

недостаточность адекватного возрасту ребенка общения с родителями (законными представителями) и другими членами семьи;

неумение взрослых организовать предметно-практическую игровую деятельность ребенка.

Кроме сказанного, проводится диагностика внутрисемейных отношений:

способность родителя (законного представителя) описать действия, совершенные ребенком;

способность оценить действия ребенка, похвалить – словесно и/или физически;

способность выразить свои позитивные чувства по поводу достижений ребенка;

способность определить границы поведения, а также меры их коррекции;

способность подобрать и использовать средства развивающего ухода, обучения и воспитания ребенка в возрасте от 0 до 3 лет.

Результаты диагностики педагогической компетентности и особенностей семейной системы позволяют определить виды помощи родителям (законным представителям).

Основу такой программы составляет обучение родителей детей в возрасте от 0 до 3 лет способам организации и вовлечения в различную деятельность, обеспечивающую их развитие:

в младенческом возрасте – это непосредственное эмоциональное общение с взрослым, манипулирование с предметами и познавательно-исследовательские действия, восприятие музыки, детских песен и стихов, двигательная активность и тактильно- двигательные игры;

в раннем возрасте – это предметная деятельность и игры с составными и динамическими игрушками; экспериментирование с материалами и веществами (песок, вода, тесто и пр.), общение с взрослым и совместные игры со сверстниками под руководством взрослого, самообслуживание и действия с бытовыми предметами-орудиями (ложка, савок, лопатка и пр.), восприятие смысла музыки, сказок, стихов, рассматривание картинок, двигательная активность.

На основе результатов диагностики специалисты психолого-педагогического центров разрабатывают и реализуют индивидуальную программу психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей) с детьми ль 0 до 3 лет, которая включает три раздела:

1) оказание помощи родителям (законным представителям) обеспечении развивающего ухода, воспитания и обучения ребенка в возрасте от 0 до 3 лет;

2) создание предметно-развивающей среды для ребенка и поддерживающей среды для родителей (законных представителей), минимизирующей их эмоциональное выгорание, внутриличностные и семейные конфликты, повышающей уровень родительской компетентности (рисунок 6).

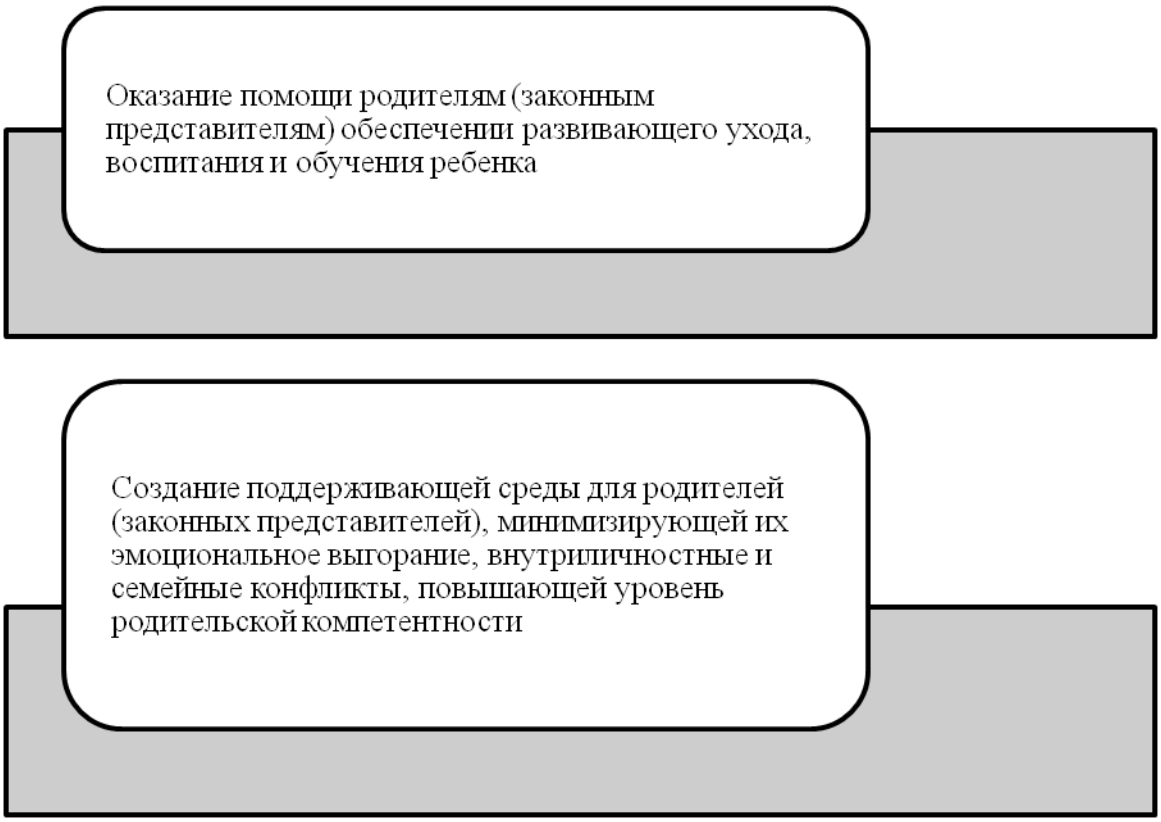

Рисунок 6 – Разделы индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей) с детьми в возрасте от 0 до 3 лет

Индивидуальная программа психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей) с детьми в возрасте от 0 до 3 лет разрабатывается на 6 месяцев на основе результатов диагностики, согласуется с получателем услуг в лице родителя (законного представителя) дошкольника.

Обязательным является обучение членов семьи навыкам ухода, коммуникации, обучения и воспитания ребенка, исходя из особенностей его развития; обучение родителей и членов семьи доступным приемам развития и адаптации ребенка.

Важную роль играет социально-психологическое консультирование по вопросам внутрисемейных отношений, представлений, взаимодействия и отношений родителей и членов семьи между собой и с ребенком. Необходимо поддерживать продуктивное взаимодействие ребенка и родителей (близких взрослых), осуществлять профилактику эмоционально-поведенческих расстройств у ребенка.

Развивающая работа в семье предполагает поддержку развития ребенка раннего возраста по основным областям: физическое развитие, включая развитие подвижности, слухового и зрительного восприятия; познавательное развитие, общение, социальное взаимодействие, развитие адаптивных навыков, в том числе самообслуживание.

В комплекс мероприятий, реализуемых родителями (законными представителями) должна входить поддержка приобретения ребенком навыков, необходимых для игры и других видов деятельности в повседневной жизни, в том числе с использованием вспомогательных устройств и приспособлений, обязательным является формирование навыков самостоятельного приема пищи и питья, других навыков самообслуживания. Развитие навыков общения ребенка включает обучение вербальной, дополнительной и альтернативной коммуникации, а также обучение и консультирование членов семьи по вопросам развития речи и навыков общения у ребенка.

Отдельным направлением является стимуляция двигательной активности ребенка, обучение и консультирование членов семьи по вопросам развития подвижности ребенка в естественных ситуациях; организация доступной среды. Специалисты должны дать семье рекомендации по подбору, оказать помощь в обеспечении специальным оборудованием и материалами, в том числе адаптивными вспомогательными устройствами для детей, осуществить обучение и консультирование членов семьи по вопросам использования вспомогательных технологий.

Детей с нарушениями слуха, а также детей, перенесших операцию по кохлеарной имплантации, необходимо обеспечить сурдопедагогической и логопедической помощью. Очень важно включить в Программу обучение и консультирование членов семьи по проблемам развития ребенка и общению с детьми с нарушениями слуха.

В случае выявленных нарушений зрения ребенок должен быть обеспечен тифлопедагогической помощью. Необходимо консультирование членов семьи по вопросам развития ребенка с нарушением зрения и обучение их способам продуктивного взаимодействия с ним.

2.1.5.2 Категория родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

На современном этапе развития общества, большое количество родителей отдает предпочтение форме семейного образования детей дошкольного возраста. Актуальность развития семейной формы обучения детей дошкольного возраста, обусловлена:

критическим и требовательным отношением современных родителей к качеству образовательного процесса, а также к уровню квалификации педагогических кадров;

увеличением числа родителей, обладающих достаточным уровнем педагогической грамотности, готовых самостоятельно строить образовательную траекторию своего ребенка.

В условиях модернизации всей системы образования в Российской Федерации на современном этапе, организация семейного образования имеет некоторые особенности.

К формам реализации семейного образования относятся:

организованный родителем индивидуальный воспитательно-образовательный процесс;

индивидуальные домашние занятия, организованные приглашенными нянями, гувернантками или репетиторами;

семейный детский сад.

Также семейное образование может совмещать несколько вариантов организации образовательного процесса, путем посещения ребенком групп неполного дня, а также групп развития, как в муниципальных, так и в различных детских центрах развития, и индивидуального обучения дома одним из родителей.

Важным элементом при организации семейного образования в современных условиях, является соответствие домашнего образовательного процесса и его результатов требованиям Федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования. Согласно названному документу семейная форма дошкольного образования должна обеспечивать развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и охватывать следующие образовательные области: социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие, физическое развитие.

Социально-коммуникативное развитие направлено на присвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности; развитие общения и взаимодействия ребёнка с взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий; развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания; формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками; формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье, малой родине и Отечеству; представлений о социокультурных ценностях нашего народа, об отечественных традициях и праздниках; формирование основ безопасности в быту, социуме, природе.

Познавательное развитие – на развитие любознательности и познавательной мотивации; формирование познавательных действий; становление сознания; развитие воображения и творческой активности; формирование первичных представлений о себе, других людях, об объектах окружающего мира, о свойствах и отношениях объектов окружающего мира (форме, цвете, размере, материале, звучании, ритме, темпе, количестве,

числе, части и целом, пространстве и времени, движении и покое, причинах и следствиях и др.), о планете Земля как общем доме людей, об особенностях её природы, многообразии стран и народов мира.

Речевое развитие дошкольника должно способствовать овладение речью как средством общения, обогащению активного словаря, развитию связной, грамматически правильной диалогической и монологической речи, развитию звуковой и интонационной культуры речи, фонематического слуха; формирование звуковой аналитико-синтетической активности как предпосылки обучения грамоте.

Художественно-эстетическое развитие направлено на развитие предпосылок ценностно-смыслового восприятия и понимания произведений искусства (словесного, музыкального, изобразительного), мира природы; становление эстетического отношения к окружающему миру; формирование элементарных представлений о видах искусства; восприятие музыки, художественной литературы, фольклора; стимулирование сопереживания персонажам художественных произведений; реализацию самостоятельной творческой деятельности детей (изобразительной, конструктивно-модельной, музыкальной, и др.).

Физическое развитие - на приобретение опыта в следующих видах поведения детей двигательном, в том числе, связанном с выполнением упражнений, направленных на развитие таких физических качеств, как координация и гибкость; способствующих правильному формированию опорно-двигательной системы организма, развитию равновесия, координации движения, крупной и мелкой моторики обеих рук, а также с правильным, не наносящем ущерба организму, выполнением основных движений (ходьба, бег, мягкие прыжки, повороты в обе стороны); формирование начальных представлений о некоторых видах спорта, овладение подвижными играми с правилами; становление целенаправленности и саморегуляции в двигательной сфере; овладение элементарными нормами и правилами здорового образа жизни (в питании, двигательном режиме, закаливании, при формировании полезных привычек и др.).

В целом период дошкольного возраста характеризуется переходом от непосредственного поведения к произвольной его регуляции, обусловленной системой требований, сознательно формулируемыми задачами, социальными нормами, к которым формируется положительное отношение. Однако помимо естественного развития способности к регуляции своей деятельности ребенком, которая не всегда возможна, родителю необходимо создавать определенные условия для формирования и развития тех универсальных регулятивных качеств, которые позволят ребенку организовывать свою

деятельность продуктивно. Следовательно, одной из важнейших задач родителей в контексте новых образовательных стандартов становится обучение детей ставить цели своей деятельности, добиваться их достижения, оценивать результат.

Для разрешения выше перечисленных проблем, при получении ребенком семейного образования, родители (законные представители) могут обратиться в психолого-педагогический центр, специалисты которого, помогут определить траекторию развития, социализации ребенка, а также проконсультировать родителей по вопросам преемственности образовательных программ дошкольного и начального общего образования. Так же при необходимости и желании родители с детьми могут посещать, как индивидуальные, так и групповые занятия, организованные в консультационном центре, что обеспечит комплексность развития личности ребенка.

Со стороны психолого-педагогического центра на базе дошкольной образовательной организации, родителям (законным представителям), избравшим семейную форму дошкольного образования для своих детей, должна быть оказана методическая помощь в вопросах организации и вовлечения дошкольников в различные виды деятельности:

игровую, включая сюжетно-ролевую игру как ведущую деятельность детей дошкольного возраста, а также игру с правилами и другие виды игры,

коммуникативную (общение и взаимодействие с взрослыми и сверстниками),

познавательно-исследовательскую (исследование объектов окружающего мира и экспериментирования с ними),

по восприятию художественной литературы и фольклора,

самообслуживанию и элементарному бытовому труду (в помещении и на улице),

конструированию из разного материала, включая конструкторы, модули, бумагу, природный и иной материал,

изобразительную (рисование, лепка, аппликация);

музыкальную (восприятие и понимание смысла музыкальных произведений, пение, музыкально-ритмические движения, игры на детских музыкальных инструментах);

двигательную (овладение основными движениями) формы активности ребенка.

Группы взаимопомощи, клубы, интернет сообщества и форумы позволят родителям (законным представителям), реализующим дошкольного образование в семейной форме обсуждать имеющийся опыт, заимствовать передовые идеи.

Специалисты психолого-педагогических центров могут быть включены в этот процесс в качестве консультантов, модераторов или супервизоров.

2.1.5.3 Категория родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации

Основной целью программы психолого-педагогической поддержки родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, не получающие услуг дошкольного образования в образовательной организации, является выравнивание стартовых возможностей детей при поступлении в школу, обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, повышение педагогической компетентности родителей.

При реализации программы решаются следующие задачи:

оказание консультационной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка; содействие повышению психологической компетентности родителей в закономерностях развитии ребенка, а также в вопросах обучения и воспитания детей.

диагностика индивидуальных особенностей развития детей в единстве интеллектуальной, эмоциональной и волевой сфер их проявления. х

оказание содействия в социализации детей;

информирование родителей (законных представителей) об учреждениях системы образования, где могут оказать квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными особенностями.

проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения.

В рамках данной модели предусматривается организация на регулярной основе различных мероприятий для родителей: лекторий, семинары, консультации специалистов (педагогов, юристов, психологов, педиатров, иммунологов и т.п.), родительских клубов и групп взаимопомощи, в том числе проводимых с использованием ИКТ. Кроме сказанного мероприятия могут проводиться по запросу получателей услуг с определением тематик согласно возрастным особенностям развития детей.

При организации занятий с родителями следует учитывать два их основных формата: групповое занятие и индивидуальная консультация.

Преимущества групповых занятий:

в централизованной передаче знаний и практических советов;

в экономии времени и нагрузки специалистов центра;

в возможности практической отработки полученных на занятии знаний и навыков.

Преимущество индивидуальной консультации заключается в большей актуализации обсуждаемой проблемы в контексте конкретного ребенка и особенностей его личностных особенностей и семейного окружения.

Исходя примерной нагрузки специалистов психолого-педагогического центра, рекомендуется использовать в работе с родителями преимущественно групповые занятия (семинары, лекции, групповые консультации, тренинги, игровые групповые занятия), при этом выделять ежемесячно время для проведения индивидуальных приемов (консультаций) родителей. Индивидуальные консультации рекомендуется проводить в конце каждого месяца.

Некоторые занятия предполагают совместную детско-родительскую работу на занятии. В этом случае следует заранее составить их график, согласовав вопросы выделения подходящего помещения, дидактических материалов и учебных пособий с руководством образовательной организации, на базе которой создан психолого-педагогический центр.

При комплектовании родительских групп для занятий учитывается, что ее оптимальная численность составляет 10-12 человек. Родителей (законных представителей) следует заранее информировать о количестве и составе групп, о графике проведения занятий.

Значимым аспектом организации занятий с родителями на базе психолого-педагогического центра является обеспечение получателей услуг методическими и дидактическими материалами, в состав которых могут входить комплекты лекций по теме занятия, брошюры, дидактические материалы для занятий на дому (по математике, развитию речи и др.), электронные учебники, словари, справочники, энциклопедии, развивающие игры, методические пояснения (инструкции) по применению дидактических материалов, тестовых заданий и др.

Данные материалы целесообразно подготовить как в бумажном, так и в электронном формате. Электронный формат позволяет упростить задачу распространения материалов среди родителей – посредством записи файлов с материалами на цифровые носители родителей, централизованного размещения материалов на официальном сайте центра (образовательной организации, на базе которой создан центр).

2.1.5.4 Категория родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации

Согласно действующему в Российской Федерации законодательству, образовательная организация, в которой ребенок получает дошкольное образование, обязана взаимодействовать с родителями (законными представителями). В этой части образовательная организация должна:

информировать родителей (законных представителей) относительно целей дошкольного образования, общих для всего образовательного пространства Российской Федерации, а также о реализуемой образовательной программе;

обеспечить открытость дошкольного образования;

создавать условия для участия родителей (законных представителей) в образовательной деятельности;

поддерживать родителей (законных представителей) в воспитании детей, охране и укреплении их здоровья;

обеспечить вовлечение семей непосредственно в образовательную деятельность, в том числе посредством создания образовательных проектов совместно с семьёй на основе выявления потребностей и поддержки образовательных инициатив семьи;

создавать условия для взрослых по поиску, использованию материалов, обеспечивающих реализацию программы дошкольного образования, в том числе в информационной среде, а также для обсуждения с родителями (законными представителями) детей вопросов, связанных с ее реализацией.

Психолого-педагогический центр со своей стороны призван обеспечить дополнительную помощь родителям (законным представителям). Она может состоять в проведении дополнительной психологической помощи детям или родителям (законным представителям), направлена на развитие отдельных способностей детей, необходимых для адаптации в детском коллективе, усвоении программы дошкольного образования, развития особых способностей детей, выявленных на ранних стадиях (музыкальных, вокальных, двигательных и пр.).

Для родителей (законных представителей) психолого-педагогический центр может предложить программы повышения уровня педагогической компетентности, профилактики эмоционального выгорания, внутриличностных и семейных конфликтов, а также различные

формы досуговой деятельности в формате детско-родительских групп и групп взаимоподдержки.

2.1.5.5 Категория родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями

Реализация модели психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями направлена на исполнение требований нового образовательного стандарта.

Ребенок с особыми образовательными потребностями - это ребенок с нарушениями, вследствие которых к нему нужно применять особые образовательные программы, отличные от стандартных. Теперь общество берет на себя ответственность за обучение такого ребенка и разработку образовательных программ для него.

Границы между нормальным и аномальным ребенком размыты, поскольку без должного внимания ребенок с любыми способностями будет отставать в развитии. К тому же в особых условиях обучения нуждаются не только дети с психическими и физическими нарушениями, но и дети, попавшие под специфические социальные и культурные условия, например ребенок, не знающий русского языка.

В целях обеспечения реализации образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ должны создаваться условия, гарантирующие возможность:

использования обычных и специфических шкал оценки достижений ребенка с ОВЗ, соответствующих его особым образовательным потребностям;

включения детей с ОВЗ, их родителей (законных представителей), педагогических работников и общественности в разработку основной программы дошкольного образования, проектирование и развитие социальной среды, а также формирование и реализацию индивидуальных образовательных маршрутов дошкольников;

адекватной оценки динамики развития жизненной компетенции ребенка с ОВЗ совместно всеми участниками образовательного процесса, включая и работников школы, и родителей (их законных представителей);

индивидуализации образовательного процесса в отношении детей с ОВЗ целенаправленного развития способности детей с ОВЗ к коммуникации и взаимодействию со сверстниками;

выявления и развития способностей и одаренностей, обучающихся с ОВЗ через систему клубов, секций, студий и кружков, организацию общественно-полезной

деятельности, в том числе социальной практики, используя возможности образовательных учреждений дополнительного образования детей;

включения детей с ОВЗ в доступные им интеллектуальные и творческие соревнования;

использования в образовательном процессе современных научно обоснованных и достоверных коррекционных технологий, адекватных особым образовательным потребностям детей с ОВЗ.

Понятие «особые образовательные потребности» трактуется более широко, и включает в себя опережение в развитии или наличие творческой, или иной одаренности.

Всё вышеперечисленное в Приложении Г свидетельствует о необходимости целенаправленной, систематической работы по развитию эмоциональной и социальной сферы таких дошкольников, где особое внимание уделяется обсуждению этических вопросов, сопоставлению и осмыслению своего и чужого эмоционального опыта.

Организация работы с родителями одаренных детей в психолого-педагогическом центре дошкольной образовательной организации включает в себя систему совместных мероприятий с родителями и детьми.

Планирование психолого-педагогической деятельности должно быть направлено на решение следующих задач:

посвящение родителей в особенности образовательного процесса;

предупреждение о возможных трудностях, возникающих у одаренных детей в разные периоды;

овладение некоторыми знаниями и умениями, чтобы суметь оказать помощь ребенку.

Организация работы с родителями одаренных детей состоит из четырёх этапов организованной деятельности. Каждый этап имеет определенные внутренние и внешние цели, задачи, содержание, предполагаемые формы работы.

На этапе знакомства с семьей организуется деятельность по изучению индивидуальных особенностей ребенка, его способностей, возможностей, склонностей, осмыслению необходимости трансляции родителям положительного образа ребенка. С целью изучения семьи, выяснения образовательных потребностей родителей определены следующие формы работы с родителями: анкетирование, опросы, беседы, тематические родительские собрания, круглые столы, родительские практикумы.

Второй этап – информирование родителей. Эффективными формами взаимодействия с родителями на втором этапе является следующее: дни открытых дверей, оформление

информационных стендов, индивидуальное консультирование, оформление выставок детского творчества, размещение информации на сайте организации.

Тематические родительские собрания проходят в разной форме: круглые столы, тренинги, практикумы, родительские лаборатории и т.д.

Индивидуальные консультации - одна из важнейших форм взаимодействия с семьей, помогает преодолеть беспокойство родителей, боязнь разговора о своем ребенке и способствует созданию хорошего контакта между родителями и педагогом.

Тренинг – это активная форма работы с родителями, которые хотят изменить свое отношение к поведению и взаимодействию с собственным ребенком, сделать его более открытым и доверительным.

Педагогические практикумы - родителям предлагаются различные ситуации, необходимо найти выход, дать совет или рекомендацию, объяснить свою позицию. Дискуссии – активная форма повышения педагогической культуры родителей в процессе обсуждения актуальных проблем.

Третий этап – педагогическое просвещение родителей. На этом этапе происходит сопровождение по индивидуальному запросу семьи и ознакомление родителей с методами развития творческого потенциала ребенка.

Четвертый этап – совместная деятельность родителей и детей. Для этого этапа характерно эффективное сотрудничество специалистов психолого-педагогического центра и родителей (законных представителей) в процессе гармоничного развития личности ребенка. Важнейшим результатом организации системы работы с родителями одаренных детей является: создание содержательного общения, в процессе которого формируется активная позиция родителей в творческом развитии ребенка.

В целом работа с родителями (законными представителями), имеющими детей с особыми познавательными потребностями, должна быть направлена на то, чтобы научить их понимать и принимать своего ребенка, видеть его таким, какой он есть, а не только через призму его талантов.

2.1.6 Методические рекомендации по использованию модели оказания психолого-педагогической помощи родителям с детьми дошкольного возраста

В рамках реализации психолого-педагогической модели оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями, учредителям психолого-педагогических центров на базе

дошкольных образовательных организаций необходимо следовать определенным рекомендациям построения работы.

Заявление родителя (законного представителя) ребенка о потребности в получении помощи в психолого-педагогическом центре заполняется и регистрируется, согласно установленной в образовательной организации или на уровне субъекта Российской Федерации форме.

С момента регистрации заявления, в центре может проводиться следующая работа:

определение существующих у родителей (законных представителей), обратившихся в центр (службу) проблем с детьми дошкольного возраста, в т.ч. раннего дошкольного возраста, преимущественно не посещающими дошкольную образовательную организацию, с которыми сами родители (законные представители) не справляется;

разработка совместно с родителями (законными представителями) программы помощи;

заключение договора (соглашения) на оказание помощи;

определение сроков оказания помощи, ответственных за выполнение мероприятий программы оказания помощи;

выполнения мероприятий программы оказания помощи;

мониторинг выполнения мероприятий программы оказания помощи;

подготовка материалов о результатах оказания помощи, решения о прекращении (или продолжении) оказания помощи.

На этапе выявления проблемы осуществляется:

установление доверительных отношений специалиста с родителями (законными представителями);

определение ресурсов членов семьи, в том числе составление (при необходимости) акта обследования материальных и жилищно-бытовых условий проживания ребенка;

оформление письменного заявления (договора, соглашения) родителя (законного представителя);

принятие решения о предоставлении родителям (законным представителям) других форм и видов помощи, в случае, если она выходит за положение о деятельности психолого-педагогического центра;

закрепление ответственного работника центра (службы) (при необходимости) за мероприятиями программы оказания помощи.

В рамках оказания помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в т.ч. раннего дошкольного возраста, преимущественно

не посещающими дошкольные образовательные организации в психолого-педагогическом центре:

осуществляются действия по решению проблем(ы) родителей (законных представителей) в соответствии с утвержденной программой центра (службы);

проводится промежуточная диагностика и мониторинг (консилиум) центром (службой) с целью корректировки дальнейших действий в отношение родителя (законного представителя).

Этап сбора первичной информации о родители (законном представители) включает получение информации о семье от родителя (законного представителя).

Этап выявления проблем включает действия, связанные с работой специалиста, мотивацией на сотрудничество, проведение первичной диагностики, информированием родителя (законного представителя) о предоставляемых услугах центром.

Этап принятия помощи включает деятельность специалиста по получению от родителей (законных представителей) согласия (письменного заявления) на сотрудничество. Разрабатывается совместная программа, включающая мероприятия по разрешению проблемы родителей (законных представителей), сроки их реализации. Ведется журнал учета приема.

Этап реализации программы включает действия участников согласно уровню оказываемой помощи, мониторинг эффективности оказания помощи. Совместное обсуждение с родителями (законными представителями) и специалистами центра (службы) результатов оказания помощи. Корректировка при необходимости программы.

На этапе мониторинга, по истечению установленных сроков выполнения программы оказания помощи родителям (законным представителям), специалистом-куратором проводится промежуточный анализ эффективности сопровождения родителя (законного представителя) с целью определения дальнейших действий в отношении продолжения помощи или прекращения с выработкой дальнейших рекомендаций.

Этап проведения итоговой встречи необходим для принятия решения о пролонгации или окончании работы с конкретным родителем (законным представителем).

Основанием для досрочного прекращения или расторжения договора являются отказ родителей (законных представителей) от дальнейшей работы со специалистами центра (службы), а также невыполнение одной из сторон условий выбранной программы.

Важным условием эффективности деятельности психолого-педагогического центра является соблюдение конфиденциальности персональных данных родителей (законных

представителей) и детей раннего дошкольного возраста, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Информационной базой процесса оказания помощи может стать электронный журнал, позволяющий:

создать единую систему учета родителей (законных представителей) и детей раннего дошкольного возраста, пользующихся услугами центра (службы);

внедрить механизм оперативного обмена информацией между центром (службой) и родителями (законными представителями).

Включение родителей (законных представителей) и детей дошкольного возраста, в т. ч. раннего дошкольного возраста в информационный банк центра (службы) осуществляется только после подписания заявления или заключения соглашения (договора) с родителями (законными представителями) с условием их согласия на данное действие.

Кроме сказанного, немаловажной задачей учредителя психолого-педагогического центра является подбор высококвалифицированных кадров, который должен осуществляться с учетом функций каждого специалиста:

заведующий: своевременно знакомит родителей (законных представителей) с законодательными и иными нормативными правовыми актами, регламентирующими деятельность центра (службы), локальными нормативными актами; организует работу среди родителей (законных представителей) по вопросам воспитания и обучения детей в семье, способствует пропаганде педагогических и гигиенических знаний;

старший воспитатель: организует педагогическое просвещение родителей (законных представителей), направленное на их обучение организации воспитательного процесса в условиях семьи, разрабатывает методические рекомендации и проводит консультации для родителей (законных представителей);

воспитатель: проводит развивающие занятия на основе индивидуальных особенностей развития ребенка, направленные на обучение родителей организации воспитательного процесса в условиях семьи; разрабатывает методические рекомендации и проводит консультации для родителей (законных представителей), детей, не посещающих дошкольное учреждение по вопросам организации образовательного и воспитательного процесса;

педагог-психолог: организует консультативно-просветительскую работу по вопросам адаптации к условиям внешней среды, проводит индивидуальную диагностику, обследование ребенка с целью определения динамики его психического развития, уровня готовности к школьному обучению для оптимального выбора учебного заведения и (или) формы образования;

дефектолог: проводит работу, направленную на максимальную коррекцию отклонения в развитии у воспитанников; обследует воспитанников и определят структуру и степень выраженности имеющихся нарушения развития;

учитель-логопед: организует консультативно-просветительскую работу с целью ознакомления родителей (законных представителей) с методами и приемами, корректирующим речевые нарушения ребенка, выявляет уровень речевого развития ребенка по запросу родителей, помогает ребенку избавиться от речевых недостатков, проводит речевые игры и упражнения;

инструктор по физической культуре: организует консультативно-просветительскую работу по вопросам физического воспитания, профилактики нарушений осанки и плоскостопия; проводит индивидуальную диагностику, обследование ребенка с целью определения динамики его физического развития;

музыкальный руководитель: организует консультативно-просветительскую работу по вопросам воспитания музыкальных способностей у детей; проводить индивидуальную диагностику, обследование ребенка с целью определения динамики его музыкального развития и проводит консультации для родителей;

специалист по связям с общественностью: проводит информационную кампанию о деятельности психолого-педагогического центра (сотрудничество с региональными СМИ, образовательными организациями дошкольного образования, детскими поликлиниками, организация рекламных продуктов для ознакомления родителей о предоставляемых услугах центра, создание и обновление сайта и т.п.).

В психолого-педагогическом центре должны быть определены способы взаимодействия специалистов. Наиболее распространенными формами являются консилиум и педагогический совет, а также организация деятельности методического объединения.

В работу с семьей в рамках программы вовлекаются от одного до нескольких специалистов. Каждый из них может привлечь в свою работу других специалистов через куратора – специалиста, который закрепляется за семьей с целью координации процесса реализации индивидуальной программы сопровождения.

2.2 Диагностическая модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации

2.2.1 Описание и обоснование изменений, вносимых в исходные документы

Актуализированная диагностическая модель работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, включает в себя:

доработанное описание модели с учетом категорий получателей услуг центра (службы):

родители (законные представители) детей от 0-3 лет;

родители (законные представители), обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. От 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

доработанное описание возможности ее применения с использованием информационно-коммуникационных технологий;

разделы:

нормативно-правовые основания внедрения диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию;

основные положения диагностической модели работы центра (службы) и ее технологический компонент;

описание функций и содержания деятельности отдельных специалистов при проведении диагностических процедур;

методические рекомендации по ее использованию.

В диагностическую модель были внесены изменения для соблюдения единообразия в понимании ее предназначения, с целью уточнения форм и содержания работы

и обеспечения единого подхода к построению работы сотрудниками центров (служб). Принятие единого подхода к построению практической деятельности специалистами центров (служб), в свою очередь, позволит повысить качество самой работы, а также предоставит возможность для проведения ее сопоставительного анализа.

В каждую модель было добавлено описание использования информационно-коммуникационных технологий при реализации моделей работы центра (службы). Данный подпункт добавлен в каждую модель с учетом актуальности использования цифровых технологий, инструментов коммуникации и/или сетей для получения доступа к информации, управления ею, ее интеграции, оценки и создания для функционирования в современном обществе. Организация эффективного обучения, консультационной работы центра (службы) невозможна без проведения тщательной всесторонней диагностики обучаемого. Планирование индивидуальных и групповых занятий с детьми определяются теми показателями отклонения развития, которые выявлены в процессе обследования. Оптимальному решению данной задачи способствуют специализированные компьютерные технологии.

2.2.2 Нормативно-правовые основания внедрения диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

Нормативно-правовыми основаниями для реализации диагностической модели являются следующие документы:

Конвенция о правах ребенка;

Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования», утверждённый Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155;

Письмо Минобрнауки Российской Федерации от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами».

Согласно ст. 18 Конвенции о правах ребенка В целях гарантии и содействия осуществлению прав, изложенных в настоящей Конвенции, государства-участники

оказывают родителям и законным опекунам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей и обеспечивают развитие сети детских учреждений.

Согласно пункта 3 статьи 64 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» были наделены полномочиями органы местного самоуправления муниципальных образований по обеспечению предоставления бесплатной диагностической и консультативной помощи, в том числе и дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации, если в них созданы соответствующие консультационные центры для родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования (далее – консультационные центры).

Одной из целей Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования является «обеспечение государством равенства возможностей для каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования» (подпункт 2 пункта 1.5. раздела «Общие положения» «Федерального государственного образовательного стандарта», утверждённого Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155). При этом Стандартом перед работниками образовательных организаций и контролирующих их органов поставлена задача «обеспечения психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей» (подпункт 9 пункта 1.6. раздела «Общие положения» «Федерального государственного образовательного стандарта», утверждённого Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 г. № 1155).

В письме Минобрнауки Российской Федерации от 18.04.2008 № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами" говорится, что своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала обучения на ступени начального общего образования и, таким образом, подготовить его к обучению в общеобразовательной организации

Следовательно, необходимо обеспечить развитие дифференцированной сети организаций, осуществляющих деятельность по ранней диагностике и коррекции нарушений развития у детей, оказанию психологической, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи семьям с детьми, имеющими недостатки в физическом и (или)

психическом развитии, по месту жительства, а также информирование населения об этих организациях и оказываемых ими услугах.

На основании вышеизложенного прослеживается необходимость внедрение диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе, от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

2.2.3 Основные положения диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

Диагностика (греч. diagnostikos – способный распознавать) – процесс распознавания и оценки свойств, особенностей и состояний человека, заключающийся в целенаправленном исследовании, истолковании полученных результатов и их обобщении в виде заключения (диагноза).

Наименование услуги: диагностика уровня развития ребенка, его соответствие нормативным показателям ведущих для данного возраста линий развития.

Поставщик услуги: центр (служба) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет.

Категория специалистов, принимающих участие в реализации модели:

педагогические работники (воспитатель (педагог), педагог-психолог, логопед (дефектолог), сурдопедагог, тифлопедагог);

психолог (специализация «Медицинская психология», «Педагогическая психология», «Коррекционная психология», «Общая психология»);

медицинские работники (специалисты: окулист, невролог, психиатр, офтальмолог, хирург-ортопед, врач функциональной диагностики и другие).

Выявление детей с особыми образовательными потребностями требует проведения медицинской диагностики, а также получения информации из медицинских организаций. Предлагается проводить медицинскую диагностику в рамках межведомственного взаимодействия и не включать врачей-специалистов в штат центров (служб) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию. Также в рамках межведомственного взаимодействия, определенного соответствующим

регламентом, из медицинских организаций будет получаться информация о состоянии здоровья детей.

Получатель услуги: родители с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

В рамках реализации модели предполагается работа со следующими категориями получателей услуг:

родители (законные представители) детей от 0-3 лет;

родители (законные представители), обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

Условия предоставления услуги: комплекс услуг предоставляется бесплатно всем родителям (законным представителям), обратившимся в центр (службу) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет.

Цели реализации диагностической модели:

предоставление родителям (законным представителям) объективной информации об уровне развития ребенка, его индивидуальных особенностях, степени подготовленности к посещению образовательной организации дошкольного образования, уровне подготовленности к обучению в образовательной организации на ступени начального общего образования, наличии особых образовательных потребностей;

выявление детей с отклонениями в развитии, проведение их комплексного диагностического обследования для разработки рекомендаций, направленных на определение специальных условий для получения образования.

Задачи реализации диагностической модели:

создать центр (службу) по оказанию диагностических услуг родителям детей дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, в том числе с особыми образовательными способностями;

обеспечить оказание бесплатных психолого-педагогических, медицинских диагностических услуг родителям детей дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, в том числе с особыми образовательными способностями.

Содержание услуги. В рамках реализации диагностической модели предлагается выделить следующие виды диагностики:

психологическая (психодиагностика);

медицинская диагностика, включая функциональную;

педагогическая;

нейропсихологическая.

Психодиагностика представляет собой процесс проведения обследования с применением стандартизированных психологических методик с целью получения объективной информации об индивидуальных и личностных особенностях человека. Психодиагностика подразумевает под собой количественную и качественную оценку психических процессов, свойств и состояний человека. Применительно к системе дошкольного образования психодиагностика подразумевает под собой проведение обследования ребенка дошкольного возраста для получения объективной информации о его индивидуальных и личностных особенностях.

Нейропсихологическая диагностика – это исследование психических процессов с помощью набора специальных проб с целью квалификации и количественной характеристики нарушений (состояния) высших психических функций (ВПФ) и установления связи выявленных дефектов/особенностей с патологией или функциональным состоянием определенных отделов мозга либо с индивидуальными особенностями функционального состояния мозга в целом.

С помощью нейропсихологической диагностики можно определить:

целостный синдром нарушений ВПФ, обусловленный поломкой (или особым состоянием) одного или нескольких мозговых факторов;

особенности энергетических, операциональных и регуляторных составляющих психических процессов, а также различных уровней их реализации;

преимущественную латерализацию патологического процесса;

поврежденные и сохранные звенья психических функций;

различные нарушения одной и той же психической функции при поражении разных участков мозга.

Педагогическая диагностика – область деятельности учителя, воспитателя, в содержание которой входит целенаправленное изучение особенностей и возможностей личности учащегося с целью оптимального решения педагогических задач. Применительно к системе дошкольного образования – это область деятельности воспитателя по целенаправленному изучению особенностей и возможностей ребенка дошкольного возраста с целью оптимального решения педагогических задач.

В своей работе специалисты должны придерживаться определенных принципов:

1. Принципы, на которых должно быть основано проведение психодиагностических процедур:

принцип компетентности: подразумевает знание специалистом методов и процедур проведения психодиагностического обследования и корректное их использование;

принцип профессиональной тайны: ограничивает возможность свободного распространения психодиагностического инструментария и ключей к обработке и интерпретации его результатов;

принцип конфиденциальности результатов диагностики: свидетельствует о том, что результаты психодиагностики могут быть предоставлены только родителям ребенка дошкольного возраста и, только с их согласия, так как они относятся к персональным данным, иным лицам (педагогам, воспитателю в дошкольной образовательной организации);

принцип объективности: построен на беспристрастном подходе в оценке полученных результатов психодиагностики;

принцип гуманности: указывает на необходимость проведения диагностики и содействия созданию условий, необходимых ребенку для его психического и физического развития на основе глубокого и полного анализа его возможностей и потенциалов. Согласно этому принципу ребенку, с особыми образовательными потребностями необходимо предоставить шанс развиваться в среде сверстников в форме инклюзивного образования;

принцип комплексного изучения ребенка дошкольного возраста: основан на учете мнения всех специалистов, принявших участие в диагностическом исследовании, с целью формирования общего мнения и учета интересов ребенка.

принцип системности и целостности: основан на всестороннем, системном и целостном изучении ребенка, установления взаимосвязи и взаимозависимости между отдельными проявлениями выявленных нарушений, как первичными, так первичные и вторичными, их соотношения;

принцип динамического изучения: построен на учете «зоны ближайшего развития» ребенка (согласно концепции Л.С. Выготского);

принцип индивидуального подхода к ребенку: направлен на использование методов и материалов в соответствии с возрастными и характерологическими особенностями ребенка, на необходимость поиска специалистом особого подхода к ребенку для создания комфортной атмосферы во время проведения процедуры диагностики и получения достоверных результатов;

принцип благополучия обследуемого: указывает на то, что по результатам диагностики должна быть предоставлена возможность изменения состояния и уровня развития ребенка в лучшую сторону путем составления для него индивидуальной программы развития;

принцип единства диагностической и коррекционной помощи ребенку с отклонениями в развитии: задачи коррекционно-педагогической работы могут быть решены только на основе диагностики, определения прогнозов психического развития и оценки потенциальных возможностей ребенка;

принцип морально-позитивного эффекта обследования: заключение по результатам диагностики должно иметь позитивный характер и акцентировать внимание родителей не только на выявленных отклонениях или нарушениях в развитии, но и на сильных сторонах ребенка, его потенциале развития;

принцип профессиональной кооперации: позволяет запрашивать совета и обмениваться мнениями со специалистами своей профессиональной области с целью получения качественного и объективного заключения по результатам проведенной диагностики.

2. Принципы организации и проведения педагогической диагностики:

принцип не нанесения вреда ребенку: процесс проведения диагностики должен быть построен таким образом, чтобы во время диагностики ребенок чувствовал себя комфортно, а его результаты были объективными и достоверными;

принцип компетентности: обязывает педагога обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для проведения педагогической диагностики и грамотной интерпретации полученных результатов;

принцип беспристрастности: воспитатель (педагог) в процессе педагогической диагностики не должен допускать предвзятого отношения к ребенку, а в процессе исследования использовать стандартизированные методы, отвечающие цели проводимой диагностики, возможностям и особенностям ребенка;

принцип конфиденциальности: полученные в ходе диагностики результаты носят конфиденциальный характер и могут быть предоставлены заинтересованным лицам только

с разрешения родителя ребенка дошкольного возраста и в оговоренном с ним объеме. Этот же принцип обязывает обеспечить сохранность результатов тестирования в той же степени, в какой обеспечивается сохранность персональных данных согласно Федеральному закону «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 29.07.2017);

принцип информированного согласия: построен на соблюдении воспитателем (педагогом) в процессе проведения педагогической диагностики и после нее этических правил поведения, закрепленных кодексом профессиональной этики работников образовательной организации.

В настоящее время в системе здравоохранения действуют стандарты и порядки оказания медицинской помощи и клинические рекомендации, регламентирующие проведение диагностического обследования пациентов в медицинских организациях. В процессе своей деятельности, в том числе во время проведения диагностического обследования медицинские работники должны соблюдать этические принципы, изложенные в клятве врача и закреплённые статьей 71 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018): «Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, торжественно клянусь:

честно исполнять свой врачебный долг, посвятить свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека;

быть всегда готовым оказать медицинскую помощь, хранить врачебную тайну, внимательно и заботливо относиться к пациенту, действовать исключительно в его интересах независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств…»

Содержание услуги дифференцируется в зависимости от запроса получателей услуг (таблица 2).

Таблица 2 – Содержание услуги в зависимости от категории получателя

Получатели	Содержание услуг

Продолжение таблицы 2

Получатели	Содержание услуг
Родители с детьми от 0-3 лет	В раннем возрасте особое внимание родителям необходимо уделять определению уровня развития ребенка и соответствие его возрастным нормативам. У детей этого возраста, особенно первого года жизни, сложно выявить начальные признаки замедленного или искаженного развития, без чего не представляется своевременно оказать ребенку необходимую коррекционную или абилитационную помощь. В данном случае значительную помощь родителям могут оказать высококвалифицированные специалисты центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет. В раннем дошкольном возрасте основополагающей функцией центра (службы) в работе с детьми является диагностическая, поскольку по результатам проведения диагностики строится содержание программ развития ребенка с учетом выявленных индивидуальных особенностей. В зависимости от полученных результатов определяется характер (уровень) психофизического развития ребенка – его нормальность, наличие опережения либо задержки, как в целом, так и по отдельным сферам. В процессе диагностики определяются социальные и биологические факторы риска, значимые для здоровья и развития ребенка.

Продолжение таблицы 2

Получатели	Содержание услуг
Родители с детьми дошкольного образования в форме семейного образования.	На современном этапе развития общества, все большее число родителей отдает предпочтение форме семейного образования детей дошкольного возраста. Эту форму образования чаще выбирают родители, воспитывающие нескольких детей или не имеющие возможности поместить ребенка в дошкольную образовательную организацию. Семейное образование может совмещать несколько вариантов организации образовательного процесса, путем посещения ребенком групп неполного дня, а также групп развития, как в муниципальных, так и в различных детских центрах развития, и индивидуального обучения дома одним из родителей. Наиболее значимыми задачами при семейном образовании на дошкольном этапе, являются: развитие способности к самостоятельной регуляции поведения и деятельности ребенком; обучение детей ставить цели своей деятельности, добиваться их достижения, оценивать результат; формирование предпосылок регулятивных действий; формирование предпосылок к овладению универсальными учебными действиями, составляющими основу обучения в начальной школе. Для успешного решения указанных выше задач при получении ребенком семейного образования родители могут обратиться в центр (службу) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, специалисты которого по результатам комплексной диагностики помогут определить траекторию развития, социализации ребенка.

Продолжение таблицы 2

Получатели	Содержание услуг
Родители с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации.	Данная группа получателей услуг во многом сходна с группой родители с детьми дошкольного образования в форме семейного образования. Особенностью рассматриваемой категории является то обстоятельство, что часть детей не посещают образовательную организацию вследствие низкой социализированности родителей, не принимая ими значения развития ребенка в раннем и дошкольном возрасте. Риск возникновения задержанного или дисгармоничного развития у детей из не социализированных семей существенно выше.
Родители с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации	Психолого-педагогическое сопровождение дошкольников в образовательной организации включает в себя психологическую диагностику, анализ и оценку возможностей освоения дошкольных образовательных программ на различных возрастных этапах. Использование психодиагностики регламентировано в ст. 3.2.3 ФГОС ДО. Согласно п. 9 ст. 16 ФГОС ДО дошкольная образовательная организация должна обеспечить психолого-педагогическую поддержку семьи и повысить развитие психолого-педагогической компетентности. Таким образом, именно специалисты дошкольных образовательных организаций осуществляют основной объем психолого-педагогической диагностики своих обучающихся. Главным основанием для обращения в центр (службу) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, является необходимость привлечения к проведению диагностики ребенка специалистов, которых нет в штате дошкольной образовательной организации.

Продолжение таблицы 2

Получатели	Содержание услуг
Родители с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями	Ребенок с особыми образовательными потребностями - это ребенок с отклонениями в развитии, вследствие которых к нему нужно применять особые образовательные программы, отличные от стандартных. При диагностике этой группы детей решаются три задачи: выявление отклонений в развитии, обусловливающих наличие у ребенка особых образовательных потребностей; выбор образовательного маршрута, максимально отвечающего потребностям ребенка; мониторинг уровня психического развития и социальной адаптации ребенка в процессе реализации рекомендованного ему образовательного маршрута.

Общие требования, касающиеся обследования детей разных возрастных групп

Ранняя помощь (дети в возрасте от 0 до 3 лет) является приоритетным направлением отечественной системы образования. Развитие системы ранней помощи, создание общей базы детей, имеющих ОВЗ, поможет прогнозировать потребность в специальных условиях, которая станет актуальной через какое-то время.

Для формулирования правильного диагностического вывода приоритетное значение имеют два метода - наблюдение и анализ медицинской документации. Значим также опрос родителей. Помимо сбора подробного анамнеза целесообразно использовать некоторые скрининговые методики и диагностические приемы, представленные в различных шкалах развития. Необходимо учитывать физиологически нормативное отставание в сроках психомоторного развития у недоношенных детей.

На втором и третьем году жизни первоочередное значение для оценки нормативности развития имеет характер его взаимодействия с родителями и понимание инструкции, стремление ребенка подражать действиям взрослого. Одним из важнейших диагностических маркеров отставания является отсутствие возможности (стремления) подражать, а также низкие способности к концентрации внимания на объекте, недостаточность реагирования на обращенную речь, неспособность выполнить простейшие задания

2.2.4 Технологический компонент диагностической модели центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

Диагностическая модель основывается на предположении дефицита специальных знаний у родителей, которые позволили бы им принять правильное решение, и предполагает оказание помощи в виде вынесения диагностического заключения, которое послужит основой для организационных решений, в том числе и состоящих в посещении других специалистов.

2.2.4.1 Психологическая диагностика развития ребенка дошкольного возраста

Психодиагностика отклонений в поведении и развитии ребенка в диагностическом центре на базе дошкольной образовательной организации проводится с тремя основными задачами:

определить степень обоснованности жалоб родителей (законных представителей) на поведение и развитие ребенка, а также отношение взрослого к ребенку:

оценить состояние психического развития ребенка, выявить и квалифицировать отклонения развития, их природу;

сформулировать дальнейшие диагностические цели (личностная характеристика родителей, родительского отношения и взаимоотношений с ребенком, отношений в семье в целом, отношений ребенка вне семьи), а также определить направление консультативной работы с родителями и психокоррекционной работы с ребенком (рисунок 7).

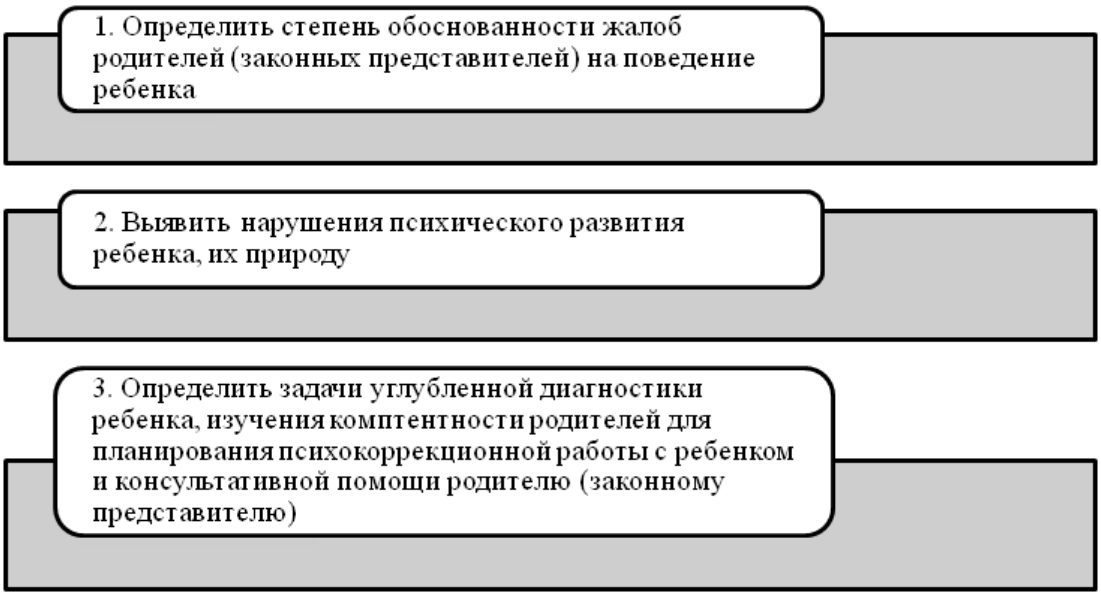

Рисунок 7 – Таксономия задач психологической диагностики

Практическое решение этих диагностических задач достигается путем обследования психического и нейропсихологического развития ребенка

Анализ психического развития ребенка в сопоставлении с жалобами родителей позволяет решить первые две психодиагностические задачи и подготовить основания для выводов, рекомендаций, формулирования коррекционных программ.

Теоретической основой диагностики аномалий психического развития ребенка служат результаты клинических исследований В.В. Лебединского и его соавторов (В.В. Лебединский, 1975; В.В. Лебединский и др.,1985), в которых выделяются 4 параметра нарушений психического развития (психического дизонтогенеза) (рисунок 8).

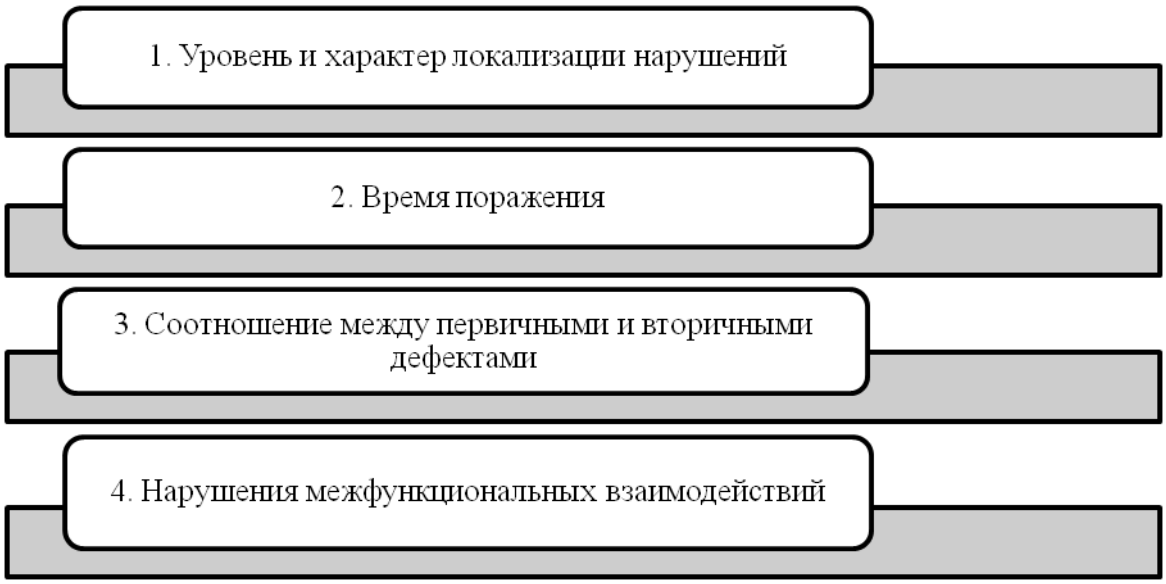

Рисунок 8 – Параметры нарушений психического развития

Уровень и характер локализации нарушения. Определяют вид дефекта – частный, связанный с недостаточностью отдельных функций (гнозиса, праксиса, речи), и общий, сопряженный с нарушением корковых и подкорковых регуляторных систем. При дисфункции подкорковых систем наблюдаются снижение уровня бодрствования, психической активности, патология влечений, элементарные эмоциональные расстройства. Дисфункция корковых систем обусловливает дефекты контроля и целенаправленной интеллектуальной деятельности, нарушение высших эмоций.

Время поражения: определяют характер аномалии. Чем раньше возникло повреждение нервной системы, тем вероятнее явление недоразвития, чем позднее – тем более возможно возникновение повреждения с распадом структуры психических функций. Кроме того, в определенные периоды онтогенетического развития изменяется общая нервная реактивность.

Различают уровни нервно-психического реагирования, наиболее характерные для соответствующих возрастов:

соматовегетативный (0 – 3 года), его характеризуют различные варианты соматовегетативного синдрома;

психомоторный (4 –10 лет), сюда относятся гипердинамический синдром, системные невротические и неврозоподобные двигательные нарушения;

аффективный (7 – 12 лет), для него типичны синдромы страхов, повышенной аффективной возбудимости, уходов и бродяжничества;

эмоционально-идеаторный (12 – 16 лет), ему корреспондирует возникновение сверхценных образований.

Соотношение между первичными и вторичными дефектами.

Первичные дефекты – это нарушения, непосредственно вытекающие из органических заболеваний и имеющие характер недоразвития или повреждения подкорковых систем и недоразвития корковых.

Вторичные дефекты возникают опосредованно, в процессе патологического развития. Механизм их появления различен. Например, вторично недоразвиваются те функции, которые непосредственно связаны с поврежденной (например, немота у глухих). Кроме того, важнейший фактор возникновения вторичных нарушений развития – социальная депривация. Она тормозит приобретение знаний и умений, приводит к ряду расстройств в эмоциональной и личностной сферах.

Нарушение меж функциональных взаимодействий. В нормальном психическом развитии ребенка выделяют следующие типы взаимодействия психических функций: временная независимость функций, ассоциативные и иерархические связи. Временная независимость функций характерна для ранних этапов онтогенеза, например, относительная независимость развития мышления и речи до 2-летнего возраста.

С помощью ассоциативных связей разно модальные чувственные впечатления объединяются в одно целое на основе временно-пространственной близости (так, особое значение приобретают образы дома, матери, времени года).

Психические функции, построенные по иерархическому типу, формируются в процессе усложнения предметной деятельности и общения (например, речь).

При патологии меж функционального взаимодействия возникают различные нарушения развития.

Например, хорошее развитие механической памяти, внешне богатая речь у ребенка-олигофрена существуют изолированно и не используются из-за нарушений мышления.

Очень сильно страдают иерархические координации. Иллюстрацией этому может служить явление регресса функций. Так, дети с задержкой психического развития, уже освоив простые счетные операции в уме, при малейшем затруднении обращаются к счету на пальцах.

Перечисленные выше четыре параметра по-разному выступают при разных вариантах нарушения психического развития у детей.

Все варианты психического дизонтогенеза делятся на 6 типов: психическое недоразвитие, задержка развития, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное психическое развитие, дисгармоническое психическое развитие (рисунок 9).

Рисунок 9 – Варианты психического дизонтогенеза

В основу этой психологической классификации положен основной механизм нарушения. Так, выделяется группа аномалий, вызванная отставанием развития, – недоразвитие и задержанное развитие; группа аномалий, в которых ведущим является диспропорциональность развития, – искаженное развитие и дисгармоничное развитие, и группа аномалий, вызванных поломкой, выпадением отдельных функций, – поврежденное и дефициарное развитие,

Психическое недоразвитие – тип дизонтогенеза, для которого характерно раннее время поражения мозговых систем и тотальное их недоразвитие, связанное с генетическими пороками развития, диффузными повреждениями незрелого мозга при ряде внутриутробных, родовых и послеродовых воздействий. Выражена инертность психических процессов с фиксацией на примитивных ассоциативных связях, формирование иерархических связей сильно затруднено. Первичный дефект при этой форме аномалии развития интеллектуальный. Обязательный признак – недоразвитие высших форм мыслительной деятельности – абстрактного мышления, недоразвитие образования понятий, низкий уровень обобщения.

Задержанное психическое развитие – тип дизонтогенеза, при котором речь идет не о стойком и по существу необратимом психическом недоразвитии, а о замедлении темпа формирования познавательных и эмоциональных сфер с их временной фиксацией на более

ранних возрастных этапах. Налицо мозаичность поражения, когда наряду с недостаточно развитыми функциями, имеются и сохранные.

В этих случаях отмечается иная, чем при олигофрении, структура нарушений познавательной деятельности: не недостаточность мышления как такового, а ослабленность его предпосылок: памяти, внимания, пространственного гнозиса, переключаемости психических процессов.

Во многих случаях имеет место тенденция к сглаживанию интеллектуального дефекта с возрастом – к 11-15 годам, вплоть до достижения нормального уровня, или значительная компенсация дефекта при специальном обучении, или нарастание вторичных личностных дефектов, связанных с неправильной социальной ситуацией развития этих детей.

Поврежденное психическое развитие имеет ту же этиологию (наследственные заболевания, инфекции и травмы ЦНС), что и два предыдущих типа дизонтогенеза. Основное отличие связано с более поздним неблагоприятным воздействием на мозг, когда большая часть мозговых систем уже сформировалась и их недостаточность проявляется в признаках повреждения.

Этот вариант дизонтогенеза складывается в условиях органической деменции и эпилептической болезни. Основную роль играет фактор повреждения отдельных мозговых систем, что не ведет к тотальности и иерархичности нарушений; на первый план выступает парциальность расстройства психических функций.

Наиболее значимый дифференциально-диагностический критерий – динамика развития дефекта. Здесь часто имеются указания на первоначально правильное и своевременное развитие ребенка, есть хронологическая связь начавшегося снижения с перенесенной вредностью. При этом виде дизонтогенеза чаще всего обнаруживаются корково-подкорковые нарушения, выражающиеся в резко выраженной инертности мышления, тяжелой истощаемости, персевераторных явлениях.

При органической деменции большое значение имеет нарушение целенаправленности мышления, нарушение критичности, отсутствие понимания и переживания своей несостоятельности.

Искаженное психическое развитие – тип дизонтогенеза, при котором наблюдаются сложные сочетания общего недоразвития, задержанного, поврежденного и ускоренного развития отдельных функций, приводящего к ряду качественно новых патологических новообразований. Одним из клинических выражений этого типа дизонтогенеза является детский аутизм. В его структуре выделяются основные дефекты – исходная энергетическая недостаточность, связанная с ней область побуждений, быстрая истощаемость любой

целенаправленной активности и ее пресыщаемость, низкие сенсорные пороги с выраженным отрицательным фоном ощущений, повышенная готовность к реакциям тревоги и страха.

Аутичный ребенок боится окружающего мира; детский аутизм представляет собой основной вторичный дефект, выступающий в качестве компенсаторного механизма, направленного на защиту от травмирующей внешней среды. Наблюдается аутичная направленность всей интеллектуальной деятельности такого ребенка. Игры, фантазии, интересы далеки от реальной жизни. Содержание их монотонно, поведение однообразно, стереотипно: дети годами играют в одну и ту же игру, рисуют одинаковые рисунки, стереотипно действуют.

Дисгармоническое психическое развитие – тип дизонтогенеза, основой которого служит врожденная или рано приобретенная стойкая диспропорциональность психики, преимущественно в эмоционально-волевой сфере. Для него характерны явления задержки развития одних психических функций с парциальным ускоренным развитием других. Эта диспропорциональность формирует некоторые аномальные варианты личности, для которых характерна «неадекватная реакция на внешние: средовые раздражители, вследствие чего более или менее нарушено поведение и затруднена активная приспособляемость к окружающей среде». Этот вид дизонтогенеза клинически определяется как психопатия или патологическое развитие личности.

Дисгармоничность психики первично обусловлена нарушениями в эмоциональной сфере. Типична дисгармония между интеллектуальной и эмоциональной сферами. Первично сохранный интеллект не регулирует эмоциональную сферу, а часто находится от нее в большей зависимости, чем наблюдается в норме.

Специалистами центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет в качестве критериев оценки развития дошкольников могут рассматриваться: социально-эмоциональное развитие; общая моторика, моторика рук; зрительно-двигательная координация; психическое развитие; понимание речи (рисунок 10).

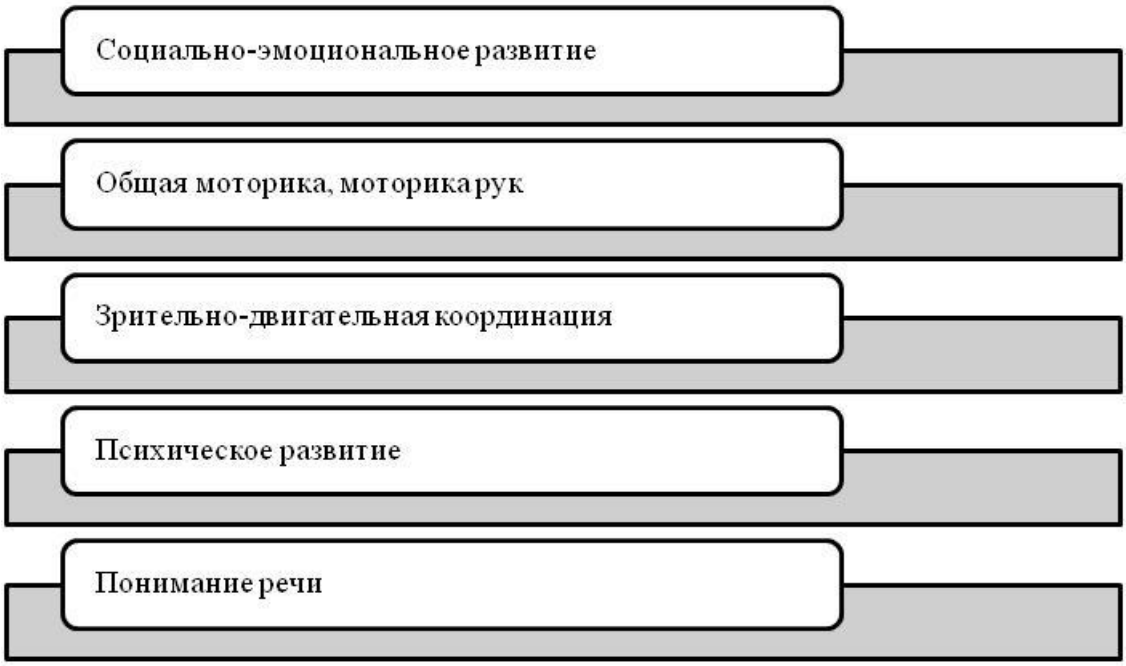

Рисунок 10 – Критерии оценки развития ребенка в возрасте от 0 до 3 лет

Проведенная психологическая диагностика развития ребенка помимо решения собственных задач позволяет также определить степень обоснованности жалоб родителей. Психологическая помощь родителям и детям осуществляется во всех случаях, но содержание ее различно. Обобщенно возможные виды психологической работы в зависимости от жалоб родителей и их детерминант представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Виды консультативной работы с родителями (законными представителями) по итогам диагностики психического развития ребенка

Детерминанты необоснованных жалоб родителей	Виды консультативной работы
Психологическая неграмотность родителей	Информирование и разъяснение
Искаженное родительское отношение	Психокоррекционная работа по изменению родительского отношения
Психопатология родителей	Направление в соответствующее лечебное учреждение
Психическое недоразвитие ребенка	Информирование родителей и направление ребенка к дефектологу

Продолжение таблицы 3

Детерминанты необоснованных жалоб родителей	Виды консультативной работы
Задержка психического развития	Информирование родителей, рекомендации по психологически грамотной организации занятий родителей с ребенком; возможно направление к дефектологу
Поврежденное психическое развитие ребенка	Информирование родителей об особенностях ребенка, направление к психиатру
Искаженное психическое развитие ребенка	Направление к психиатру. Приспособление родителей к особенностям ребенка
Дисгармоничное психическое развитие ребенка	Психокоррекционная работа с родителями по нормализации их общения с ребенком
Нарушения развития личностной сферы ребенка	Направление ребенка на второй этап диагностики, дальнейшая психокоррекционная работа с ребенком и родителями

Формы организации и проведения психодиагностики

Формами проведения психодиагностики ребенка дошкольного возраста являются наблюдение, тестирование и эксперимент (рисунок 11).

Рисунок 11 – Формы проведения психодиагностики дошкольников

Наблюдение: это метод целенаправленного, организованного и определенным образом фиксируемого восприятия поведения ребенка дошкольного возраста. Качество диагностики этим методом зависит от уровня квалификации и опыта специалиста-

наблюдателя. Объективность полученных им данных позволяет обеспечить многократность и продолжительность использования, применение его в комплексе с другими методами диагностики, отказ от преждевременных обобщений и выводов. С помощью этого метода можно получить информацию о реакции ребенка на различные рода раздражители, установить особенности его взаимодействия с окружающими (детьми и взрослыми), отследить развитие изучаемого процесса, явления.

При диагностике, в зависимости, от ее цели и поставленных задач, используется как непосредственное наблюдение (специалист и ребенок находятся в непосредственном контакте и взаимодействии), так и опосредованное (просмотр видеоматериалов о ребенке, знакомство с результатами его творчества (рисунками, поделками); полевое (естественное, непосредственное, проводимое в реальных условиях, например, во время занятия в группе, во время игры) и лабораторное, когда ребенку сознательно создают определенные условия, предлагают включиться в заданную игру или выполнить специально подготовленное специалистом задание); констатирующее (когда специалист занимается только фиксацией наблюдаемых фактов) или оценивающее (когда специалист не только фиксирует результаты наблюдения, но и оценивает степень их выраженности по заданным критериям).

Эксперимент (от лат. experimentum – проба, опыт): метод диагностики, позволяющий фиксировать происходящие в поведении ребенка изменения под воздействием изменяемых специалистом условий выполнения задания. Если наблюдение только констатирует выявленный факт, то эксперимент позволяет подтвердить или опровергнуть предварительно высказанную гипотезу, установить причинно-следственные связи.

При работе с детьми дошкольного возраста могут использоваться следующие виды эксперимента:

лонгитюдное исследование (длительное и систематическое изучение динамики изменений отслеживаемого процесса, характеристики);

метод поперечных срезов (сопоставление результатов выполнения одних и тех же заданий в разные возрастные периоды, либо через заданные промежутки времени);

формирующий эксперимент (выявление специалистом через создание специальных ситуаций для ребенка закономерностей, механизмов, динамики его развития с целью нахождения возможностей оптимизации этого процесса);

метод синдромного анализа (изучение комплекса симптомов, возникающих у ребенка вследствие мозговых травм, патологии мозга, при исключительном развитии какого-либо одного психического процесса или выявление взаимозависимости отдельных психических процессов).

Тестирование: это метод психодиагностики, основанный на использовании серии стандартизированных заданий или вопросов для изучения поведенческих, личностных особенностей ребенка дошкольного возраста. Данный метод применяется для стандартизированного измерения индивидуальных различий. С определенной вероятностью он помогает определить актуальный уровень развития у ребенка дошкольного возраста в соответствии с его возрастом навыков, умений, познавательных процессов, состояний, личностных характеристик.

В работе с детьми дошкольного возраста применяются:

тесты достижений (тесты действия, позволяющие определить умения выполнять действия с различными предметами и материалами);

тесты интеллекта (методики, позволяющие выявить объем и глубину знаний ребенка);

проективные тесты (методики опосредованного изучения личностных особенностей ребенка).

За исключением опосредованного наблюдения все остальные формы диагностики предусматривают непосредственное взаимодействие специалиста с ребенком дошкольного возраста.

Необходимо отметить, что психодиагностические процедуры проводятся с письменного разрешения родителей ребенка и, преимущественно, в их присутствии. Ребенок во время проведения диагностики должен чувствовать себя комфортно и в безопасности.

2.2.4.2 Педагогическая диагностика развития дошкольника

Формами педагогической диагностики ребенка дошкольного возраста являются: беседа, наблюдение, тестирование, изучение продуктов деятельности ребенка (рисунок 12).

Рисунок 12 – Формы педагогической диагностики дошкольника

Воспитатель (педагог) использует при диагностике, один из видов наблюдения:

непосредственное естественное констатирующее наблюдение (во время прогулки, самостоятельной игры ребенка, во время общения с одногруппниками),

непосредственное лабораторное оценивающе (во время выполнения ребенком задания воспитателя, когда последний не только фиксирует результаты наблюдения, но и оценивает степень их выраженности по заданным критериям),

непосредственное лабораторное констатирующее (во время выполнения ребенком задания воспитателя, когда последний занимается только фиксацией наблюдаемых фактов).

Беседа представляет собой это метод информации о дошкольнике в процессе взаимодействия по специально составленной программе. Данный метод применяется как способ налаживания контакта с ребенком (вначале диагностической процедуры) для уточнения у него информации, полученной в ходе других методов диагностики (например, уточнение результата выполнения задания). При этом тематика вопросов может быть, как изначально заданной (стандартизированная беседа), так и зависеть от сложившейся ситуации (не стандартизированная беседа).

Успешность использования данного метода зависит от ряда факторов:

от степени ее подготовленности (наличие цели и плана беседы (структурированный характер), учет условий и места проведения, индивидуальных особенностей ребенка);

от качества задаваемых вопросов (вопросы должны быть простыми, понятными ребенку);

от условий, в которых проводится беседа (должна быть создана доверительная комфортная для ребенка атмосфера беседы).

Педагогическая диагностика может проводиться в форме предъявления тестовых заданий и оценки качества их выполнения. При их подборе учитываются возрастные особенности ребенка, требования федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования к результатам освоения основной образовательной программы дошкольного образования, в частности к целевым ориентирам образования в младенческом и раннем возрасте, на этапе завершения дошкольного образования.

Метод изучения продуктов деятельности ребенка по своему назначению сопоставим с тестами достижений в психодиагностике. Задача его использования - определить наличный уровень умений и навыков ребенка.

Педагогическая диагностика может проводиться как по заказу, поступившему от родителя ребенка дошкольного возраста, так и согласно намеченному годовому плану работы в рамках мониторинга качества дошкольного образования. В рамках мониторинга предпочтительно проведение групповой диагностики в виде тестовых заданий. Рекомендуемые сроки проведения: сентябрь – первичная диагностика всех детей в группе, май- итоговая диагностика всех детей в группе. С детьми, отнесенными к группе «риска» (тревожные, агрессивные, гиперактивные) дополнительно проводится диагностика в январе-месяце.

2.2.4.3 Медицинская диагностика развития дошкольника

Формы проведения медицинской диагностики зависят от предварительно поставленного диагноза и могут проводиться в виде осмотра, изучения результатов паракличинических, инструментальных и скрининговых исследований (рисунок 13).

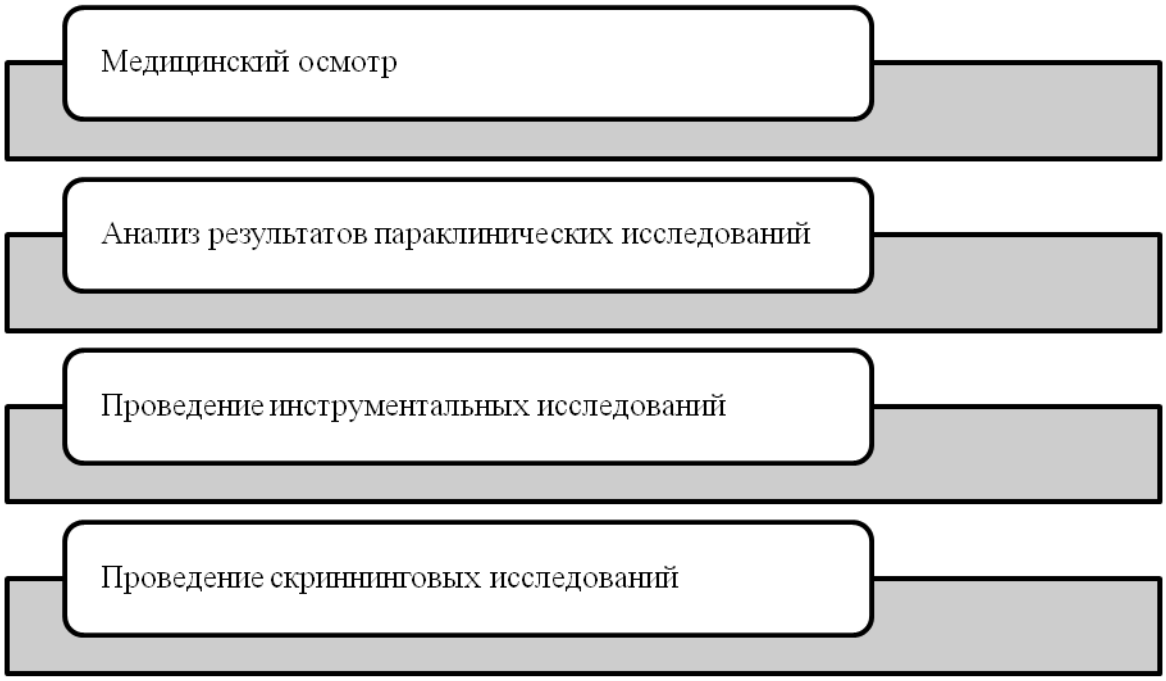

Рисунок 13 – Формы медицинской диагностики дошкольников

Этапы диагностики развития ребенка дошкольного возраста

В медицине, психологии и педагогике существует свое понимание диагностики и этапов ее проведения. Соответственно в зависимости от вида диагностики меняется содержание каждого этапа и количество этапов для проведения диагностического обследования.

Этапы психодиагностического обследования (первичная психодиагностика):

1. Подготовительный этап. На этом этапе психолог (педагог-психолог) знакомится с запросом на диагностику, уточняет информацию, необходимую для осуществления выбора метода или методов ее проведения, определяет цель и задачи ее проведения, подбирает методы ее проведения.

2. Этап сбора данных. Этап проведения диагностического обследования.

3. Этап переработки и интерпретации. На этом этапе психолог (педагог-психолог) проводит анализ полученных в ходе диагностики результатов и описывает их с целью принятия последующего решения.

4. Этап принятия решения. По результатам проведенной диагностики психолог (психолог-педагог) проводит консультацию для родителя ребенка, либо выписывает направление к другому специалисту для продолжения обследования ребенка с целью уточнения информации по индивидуальным физиологическим и психофизиологическим особенностям ребенка и последующему составлению рекомендаций для родителей.

Этапы проведения психодиагностики нарушенного развития (вторичная психодиагностика):

1. Скрининг-диагностика.
2. Дифференциальная диагностика.
3. Углубленное психолого-педагогическое изучение ребенка с целью разработки индивидуально-коррекционной программы.

Скрининг-диагностика представляет собой процедуру выявления детей с различными отклонениями и нарушениями психического развития, примерного определения спектра психолого-педагогических проблем развития ребенка. Она решает задачи по оценке качества обучения и воспитания детей в дошкольной образовательной организации: позволяет выявить «слабые» места в воспитательном и образовательном процессе, недостатки используемой программы воспитания и обучения детей.

Инициаторами проведения скрининг-диагностики могут выступать как воспитатели дошкольной образовательной организации, так и родители детей дошкольного возраста, как посещающие дошкольную образовательную организацию, так и получающие воспитание и образование в семейной форме. Скрининг-диагностика может проводиться как в индивидуальной, так и в групповой форме.

Целью поведения дифференциальной диагностики является определение типа нарушенного развития.

Задачи дифференциальной диагностики:

определение и разграничение степени и характера нарушений речевого, эмоционального и умственного развития ребенка;

проведение системного анализа структуры нарушений с определением первичного и вторичных нарушений;

выявление и проведение оценки особенностей нарушений психического развития ребенка с недостаточным уровнем развития зрения, слуха или опорно-двигательного аппарата;

составление педагогического прогноза и его обоснование.

Дифференциальную диагностику проводят специалисты психолого-медико-педагогической комиссии.

Углубленное психолого-педагогическое изучение детей с нарушением развития проводится с целью разработки программы коррекции развития ребенка на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (результатов дифференциальной диагностики).

Его задачами являются:

определение индивидуальных психолого-педагогических особенностей ребенка, включая выявленные нарушения речевого, эмоционального и умственного развития и имеющиеся индивидуально-психологические особенности ребенка, которые позволяют компенсировать, либо устранить выявленные нарушения;

разработка индивидуальной программы коррекции развития и обучения ребенка;

определение условий, необходимых для успешного воспитания и обучения ребенка, в том числе в семье.

решение проблем социально-эмоционального плана.

Этапы медицинской диагностики (по А.С. Попову):

1. Проведение исследования ребенка дошкольного возраста;
2. Проведение анализа полученных фактов и создание "синтетической" картины состояния ребенка дошкольного возраста;
3. Построение диагноза;
4. Применение диагноза в интересах ребенка и проверка его истинности;
5. Составление прогноза заболевания.

Этапы педагогической диагностики

1. Проектировочный этап. На этом этапе осуществляется постановка цели и задачи диагностики, определяется ее дата и время, подбираются необходимые методы для ее проведения.
2. Диагностический.
3. Аналитический. На этом этапе проводится сопоставление полученных результатов диагностики с предыдущими результатами, либо с запланированными, полученного результата конкретного ребенка с результатами других детей.
4. Интерпретационный. Воспитатель (педагог) на основе проведенного анализа и индивидуальных психологических особенностей ребенка готовит заключение по результатам проведенной диагностики, акцентируя внимание на выявленных изменениях (при их наличии) в достижениях ребенка.
5. Прогностический. По результатам диагностики воспитателем (педагогом) намечается план дальнейшей работы с ребенком, в случае необходимости, подготавливается программа его развития, которая учитывает сильные стороны ребенка и имеющиеся (потенциальные) перспективы его развития.

2.2.5 Дифференциация функций и содержания деятельности отдельных специалистов при проведении диагностики

Реализацию диагностической модели оказания помощи родителям (законным представителям) детей дошкольного возраста на базе дошкольной образовательной организации осуществляет междисциплинарная команда специалистов, между которыми четко распределены функции и обязанности.

Функции и содержание деятельности воспитателя (педагога):

Изучает состав и условия жизни семьи, ее социальное окружение. С этой целью он беседует с родителями, выясняя дату их рождения, социальный статус (образование, профессия, занимаемая должность, жилищные условия, уровень доходов) и условия воспитания родителей. Обязательно уточняется состав семьи (полная/неполная, приемная, благополучная/неблагополучная и пр.).

Интересуется также динамикой семьи: форма брака (законный/гражданский), разводы, смерти членов семьи, рождение детей, проживание с неродными родителями и сводными братьями/сестрами. Сведения собираются также о всех лицах, проживающих вместе с ребенком. Особое значение имеет, если семья имеет статус беженцев, проживает без гражданства.

Выявляет наличие депривационных условий, к которым относится не только биологическое или социальное сиротство, но и проживание ребенка в аномальной психосоциальной ситуации: с имеющим ОВЗ сиблингом или родителем, страдающим психическим расстройством. Существенное значение имеет подозрение на жестокое отношение к ребенку. Последнее может проявляться в разных формах: отвержение, унижение, терроризирование, изоляция, игнорирование. Родители, склонные к жестокому обращению с ребенком, обычно активно отрицают факты использования наказаний. Известно, что продолжительное пребывание в подобных психотравмирующих условиях вполне способно вызвать вторичное нарушение не только в эмоционально-волевой, но и в когнитивной сфере.

Функции и содержание деятельности учителя-дефектолога:

Определяет общую осведомленность, обученностъ и, соответственно, обучаемость ребенка, а также осознание родителями особых образовательных потребностей ребенка и путей их разрешения. Будучи ограниченным во времени, учитель-дефектолог может предлагать ребенку задания не из всего арсенала диагностических материалов, а только те, которые могут подтвердить возникшие предположения, конкретизируя и уточняя их, а также,

анализируя результаты обследования ребенка другими специалистами для решения собственных задач.

При подборе подходящего ребенку диагностического инструментария, опирается на данные анамнеза и медицинские документы, жалобы родителей, сведения из психолого-педагогической характеристики, собственную первичную диагностическую гипотезу. Обращает внимание на соответствие возрасту внешнего вида ребенка, на характер его взаимодействия с родителями и предметами, на адекватность поведения родителей и ребенка в процессе диагностики и, естественно, в первую очередь на включение ребенка в ситуацию собственного обследования, целенаправленность его деятельности во время решения учебно-познавательных задач.

Выявляет, как ребенок принимает их, как выполняет, необходима ли помощь, каков ее характер и объем. Анализируется сформированность представлений об окружающем мире и о себе, уровень развития пространственной ориентации (восприятия), зрительно-моторной координации, графической деятельности, общей и мелкой моторики, речи.

Функции и содержание деятельности учителя-сурдопедагога

Оценка особенностей развития таких детей является сложной проблемой. Она связана с трудностями дифференциации глухоты, частичной потери слуха, снижения интеллекта, речевых нарушений, поскольку особенности психического развития могут иметь сходные внешние проявления с некоторыми другими вариантами отклонений в развитии (коммуникативные проблемы, отсутствие или недоразвитие речи). В этой ситуации глухие дети иногда квалифицируются как с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), а иногда и как дети с аутистическими расстройствами, слабослышащие - как дети с задержкой психического развития или речевыми нарушениями (сенсорной/моторной алалией, дизартрией и т.д.).

Специфические трудности сурдопедагогического обследования детей с нарушением слуха обусловлены, в первую очередь, непониманием и/или недопониманием ребенком обращенной речи, отсутствием или неразборчивостью его собственной речи, что значительно ограничивает возможности использования стандартизированных экспериментальных методик, психологических диагностик и тестовых заданий.

Особе внимание уделяется особенностям взаимодействия ребенка с нарушениями слуха и его родителями, формам коммуникации между ними, наличию нарушений слуха у самих родителей.

При сурдопедагогическом обследовании принято также выделять особые задачи изучения детей с нарушениями слуха в зависимости от их возраста и этапа психического

развития: в младенческом, раннем и дошкольном возрасте это уточнение диагноза ребенка, оценка адекватности слухопротезирования / кохлеарного имплантирования, выявление особенностей развития речи и познавательной сферы, развитие движений;

Выбор наиболее адекватного способа общения с неслышащим или слабослышащим ребенком позволяет в определенной степени минимизировать как время установления контакта, так и самого обследования ребенка. Так, если ребенок дошкольного возраста с нарушенным слухом не владеет словесной речью, применяются невербальные задания, где условия вытекают из характера предъявленного материала или могут быть показаны с помощью естественных жестов. Если дошкольник с трудом слухо-зрительно воспринимает устную речь, для объяснения можно использовать заранее приготовленные таблички с заданиями (инструкции), дактилологию или жестовый язык.

Функции и содержание деятельности тифлопедагога

На этапе знакомства тифлопедагога с ребенком с нарушением зрения, пришедшим на обследование, необходимо изучить психолого-педагогическую характеристику (если ребенок ранее посещал занятия тифлопедагога или образовательную организацию); выписку из истории болезни по ведущему нарушению (врача-офтальмолога), другие документы, раскрывающие особенности поражения зрительного аппарата.

Данная информация не только дает представление о состоянии психического развития и соматического здоровья ребенка, но и об особенностях, времени возникновения и степени тяжести зрительной патологии. Это позволяет тифлопедагогу (в рамках возникающей у него собственной диагностической гипотезы) быстро сориентироваться в имеющемся у него диагностическом материале для обследования ребенка с учетом его индивидуальных зрительных возможностей, а также наметить ряд дополнительных вопросов (в рамках специфического зрительного анамнеза) для беседы с родителями.

В процессе диагностики перед тифлопедагогом стоят следующие задачи:

оценка взаимодействия ребенка с родителями, способы коммуникации. используемые в семье;

педагогическая оценка специфики зрительного восприятия;

в том числе, оценка степени снижения зрения;

выявление дополнительных факторов, осложняющих визуальные возможности ребенка;

оценка уровня развития ребенка, его готовности к обучению/воспитанию (в соответствии с возрастом),

оценка индивидуальных особенностей его познавательной деятельности, связанных с возможностью коррекции и компенсации зрительной недостаточности;

определение необходимых специальных образовательных условий (в том числе, специального (ассистивного) оборудования и специальной дидактики) для обучения ребенка;

определение основных (стратегических) направлений коррекционно-развивающих занятий с ребенком, определяемых, в первую очередь, характером зрительных нарушений.

Функции и содержание деятельности учителя-логопеда

Задачи учителя-логопеда при проведении диагностики включают определение необходимых специальных образовательных условий для ребенка и возможной образовательной программы с учетом наличия у него недостатков речевого развития. Работа учителя-логопеда проходит в условиях ограниченного времени. Все это требует наблюдения за работой других специалистов, которая всегда сопровождается речевым взаимодействием с ребенком. Важно минимизировать дублирование способов оценки речевой деятельности разными специалистами (к какой бы категории ОВЗ ребенок ни относился), но при этом не потерять значимой информации.

Логопедическое обследование обладает рядом особенностей. начинается оно с беседы специалиста с родителями, в ходе которого необходимо выяснить особенности их речевого развития в детстве. В ходе исследования речи ребенка учитель-логопед последовательно решает следующие задачи:

1. Обнаружить наличие/отсутствие нарушений в речевом развитии ребенка и установить уровень речевого развития (в т.ч. при недоразвитии речи).
2. Определить первичность/вторичность речевого нарушения или его включение в качестве компонента в сочетанный дефект.
3. Охарактеризовать состояние фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон речи, сформированность и качественные характеристики чтения и письма, что в совокупности с данными оценки познавательной деятельности и обучаемости позволяет сформулировать логопедическое заключение.
4. Сформулировать собственное мнение о наличии и характере ОВЗ и адекватной для образовательных потребностей ребенка адаптированной образовательной программы.

Функции и содержание деятельности педагога-психолога

Первоочередная задача педагога-психолога - сделать обоснованный вывод о том, есть ли у ребенка личностный и когнитивный потенциал, чтобы овладеть вариантом образовательной программы, который соответствует состоянию его здоровья и потенциально может быть усвоен за счет уже имеющихся знаний, умений и навыков, определить основные

направления психокоррекционных и коррекционно-развивающих занятий. Не менее важной задачей является оценка реакции родителей на особые образовательные потребности ребенка, их способность развивать ребенка с учетом этих потребностей, а также благополучие/неблагополучие психологического климата семьи.

Для решения поставленных задач следует:

оценить эффективность взаимодействия родителей с ребенком, их психолого-педагогическую компетентность, уровень осознания ими особых образовательных потребностей ребенка, благополучие психологического климата семьи;

оценить адекватность и критичность в ситуации обследования, достигнутый уровень сформированности познавательной деятельности в соотношении с возрастными нормативами, а также значимые психологические особенности ребенка (по состоянию коммуникативной деятельности, аффективной сферы, сформированности значимых предпосылок учебной деятельности и пр.);

оценить ресурсные (компенсаторные) возможности испытуемого и его родителей на основе: оценки его работоспособности и темпа деятельности, возможности удерживать внимание в разных по субъективной интересности видах деятельности, эмоциональной устойчивости при затруднениях, способности высказать свои суждения, намерения, просьбы и т.п. На основании этого можно прогнозировать успешности адаптации в детском коллективе и к требованиям конкретного варианта адаптивной образовательной программы.

Производимая оценка должна соотноситься не только с возрастом ребенка, но и с этнической принадлежностью, социокультурным уровнем семьи, социальными условиями, в которых ребенок живет или недавно находился (например, когда он только что попал под опеку и т.п.). Эти важная информация собирается в процессе анализа истории развития ребенка и истории семей его родителей как важнейших методов в арсенале педагога-психолога. Целесообразным является включение в число документов, представленных родителями для проведения диагностики, подробной выписки из истории болезни, заключение патопсихологического исследования, проведенного в медицинской организации. Важно, чтобы был отработан механизм получения подобных заключений (по защищенному каналу связи) и в определенной мере унифицирована их форма.

Наиболее важными результатами диагностики, проведенной педагогом-психологом, являются:

оценка функциональности семьи ребенка с особыми образовательными процессами;

оценка ресурсности родителей по удовлетворению особых образовательных потребностей своего ребенка;

установление степени соответствия/несоответствия уровня психического развития возрастной норме;

оценка стойкости нарушений познавательной деятельности;

оценка степени социопсихологической адаптированности (дезадаптированности);

выявление основных индивидуальных особенностей, требующих учета при организации психокоррекционной работы;

выявление компенсаторных возможностей ребенка.

2.2.6 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

В рамках реализации диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, рекомендуем использование средств информационно-коммуникационных технологий.

Направление работы: диагностика

Использование диктофона, микрофона для записи речи ребёнка на начальном этапе работы и дальнейшего отслеживания результативности. Использование мультимедийных презентаций для обследования разных сторон речи детей. Диагностика детей, построение таблиц, диаграмм, сравнительных диаграмм, графиков, хранение информации.

Использование ИКТ при диагностике:

вносит элемент занимательности;

реализует игровые моменты;

позволяет длительное время удерживать внимание и интерес дошкольников.

Формы использования ИКТ:

Работа в Microsoft Works (работа с таблицами, диаграммами в Office Excel, со списками, отчетами в Microsoft Word, работа в Microsoft PowerPoint).

работа с микрофоном, диктофоном,

Представляющиеся возможности:

создание базы данных по итогам диагностики;

проведение мониторинга работы;

отслеживание динамики работы;

составление графиков и диаграмм.

Для проведения диагностических занятий требуются специальные программы. С помощью средств прикладных программ можно разработать тестовые задания и использовать их для диагностики. В процессе проведения традиционных диагностических занятий специалистам центра (службы) необходимо фиксировать уровень решения задачи каждым ребенком по определенным показателям. Использование специальных компьютерных программ позволит уменьшить временные затраты, сохранять результаты диагностики, рассматривая их в динамике.

Направление работы: взаимодействие с родителями.

Формы использования ИКТ:

Проведение консультаций, собраний, семинаров-практикумов, круглых столов с использованием готовых и созданием собственных презентаций в Microsoft PowerPoint на различные темы; создание буклетов в Microsoft Publisher; обмен информацией с использованием сайта образовательной организации, электронной почты, CD дисков, USB-флеш-накопителей и др. для распространения материалов в помощь родителям, использование видеозаписи, аудиозаписи, фотоматериалов для демонстрации родителям.

Представляющиеся возможности:

обеспечение диалога специалистов центра (службы) и родителей;

индивидуальный подход к родителям детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию;

возможность показа и использования заданий, фотоматериалов, необходимой информации родителям;

использование информационных и коммуникационных технологий в работе с родителями.

Информационно-просветительские формы работы: родительские собрания, информационные стенды, индивидуальные беседы, консультирование, анкетирование, несомненно, завоевали свое место в системе педагогической работы, так как осуществляют свою главную задачу – повышение педагогической компетенции через рассмотрение проблем, но не дают полного представления о ходе коррекционно-развивающего процесса. И здесь на помощь приходят практические формы работы с родителями:

организация проблемных семинаров и семинаров-практикумов *(*индивидуальных, групповых*)*

проведение практических занятий с участием родителей;

организация и проведение интерактивных игр;

проведение круглых столов;

использование информационных и коммуникационных технологий (ИКТ, в том числе, мультимедийных презентаций;

оформление буклетов, бюллетеней и т. д. для родителей.

Применение ИКТ в обследовании детей, служит повышением мотивации. Демонстрация картинного материала в электронном варианте заинтересовывает ребенка в правильном ответе и помогает создать условия оказания детям дозированной помощи в ходе выполнения диагностических заданий, тем самым выявляя для планирования дельнейшего педагогического воздействия зоны актуального и ближайшего речевого развития. Важно отметить, что использование ИКТ в системе работы специалистов центра (службы) позволяет существенно усилить мотивацию ребенка к занятиям, сократить время, необходимое для автоматизации ряда действий, формировать у ребенка активную позицию субъекта обучения; систематизировать работу учителя.

Преимущества использования ИКТ при реализации диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию:

интернет дает большие возможности для общения с детьми и их родителями: электронная почта, гостевая книга на сайте центра (службы), форумы;

каждый специалист центра (службы) в своей работе пользуется различными диагностическими методиками, которые требуют больших временных затрат на обработку и анализ. Данные отчеты могут формироваться с помощью электронных таблиц Microsoft Excel. Электронные таблицы позволяют наглядно представить результаты обработки анкет, диагностик с помощью графиков и диаграмм. Такие наглядные результаты анкетирования интересны родителям.

Таким образом, использование информационно-коммуникационных технологий при реализации диагностической модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию будет способствовать своевременному получению родителями информации об актуальном уровне развития их ребенка, его потенциальных способностях, особых образовательных потребностях и возможностях, а также повышению эффективности совместной организованной деятельности специалистов центра (службы) и родителей для роста качества развития

и воспитания ребенка дошкольного возраста, в том числе с особыми образовательными потребностями.

2.2.7 Методические рекомендации по использованию диагностической модели

При реализации диагностической модели необходимо определить порядок взаимодействия специалистов центра (службы) между собой, если их работа осуществляется на базе разных организаций. Этот порядок должен предусматривать описание вопросов, по которым осуществляют взаимодействие специалисты, саму технологию организации взаимодействия, степень ответственности каждого специалиста за результаты совместной деятельности. Этим порядком должен быть определён специалист, который осуществляет контроль полноты обследования ребенка разными специалистами и, как результат-получение единого документа – заключения, которое передается родителю данного ребенка.

При планировании работы центра (службы) еще на этапе его создания необходимо четко прописать, какого уровня и вида диагностические обследования будут проводить его специалисты, какое оборудование и инструментарий, помещения необходимы для организации работы специалистов.

Необходимо отметить, что диагностическая модель может реализовываться в центре (службе) наряду с двумя другими моделями: психолого-педагогической и консультативной, поскольку они являются взаимодополняющими друг друга направлениями деятельности. Так, например, оказание консультационных услуг возможно после получения родителями ребенка результатов диагностического обследования, а психолого-педагогическая помощь будет следствием предложенной в рамках консультации программы развития или воспитания ребенка. Либо, в результате обращения родителя за консультацией принимается решение о проведении диагностического обследования ребенка, по результатам которого намечается программа совместных действий по его обучению, воспитанию, либо развитию.

При реализации диагностической модели важно грамотно составить план работы центра (службы) и программу его развития исходя из имеющихся и потенциальных материально-технических, кадровых, методических возможностей организаций, сотрудники которых являются специалистами центра (службы).

Рабочие места специалистов центра должны быть оснащены персональными компьютерами с выходом в сеть Интернет на скорости, достаточной для обмена данными со своими коллегами по центру (службе), а также иными организациям в рамках межведомственного взаимодействия.

При организации работы предлагается использовать предварительную запись родителями детей на диагностику. Для этого на созданном сайте (или разделе сайта) рекомендуется разместить форму заявки на диагностику, создать электронный почтовый ящик центра (службы) и выделить номер (а) телефона для приема заявок.

В центре (службе) должны быть определены методы и средства контроля эффективности оказания диагностических услуг. Об эффективности проводимой работы могут свидетельствовать статистические данные: количество запросов на диагностику, количество положительных и отрицательных отзывов по их результатам.

Предложенная диагностическая модель предполагает использование материально-технической базы образовательных и медицинских организаций, поскольку проведение диагностических процедур предполагает использование специальных помещений и оборудования. В зависимости от кадрового состава центра (службы) базовыми площадками для проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования могут стать образовательная организация и поликлиника, центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, реабилитационный центр для детей и подростков.

Родители (законные представители) детей дошкольного возраста, прежде всего не посещающих дошкольные образовательные организации, могут воспользоваться, в случае такой необходимости, услугами всех специалистов созданного центра (службы), которые занимаются проведением диагностического обследования. Другими словами, при необходимости любой родитель ребенка дошкольного возраста может через центр (службу) обследовать ребенка с помощью методов психологической, педагогической, медицинской диагностики. Для этого он обращается с заявкой или направлением на диагностику.

Регистрацией заявок на диагностику занимается руководитель центра (службы), либо дежурный специалист. Если заявка поступила по электронной почте, либо по телефону, то руководитель (дежурный специалист) созванивается с родителем, подавшим заявку на диагностику и выясняет причину обращения за диагностикой, определяет вид необходимой диагностики, а также согласовывает дату и время ее проведения.

При непосредственном обращении родителя в центр (службу) руководитель центра (дежурный специалист) выдает ему бланк заявки для заполнения, проверяет правильность ее заполнения, в случае необходимости задает уточняющие вопросы и назначает дату и время проведения обследования.

По результатам разговора руководитель центра (дежурный специалист) заносит сведения о заявке в журнал регистрации и передает заявку в работу конкретному специалисту. Примерная форма журнала регистрации представлена в таблице 5.

Специалисты центра ежедневно просматривают журнал регистрации заявок на диагностику, заносят в него сведения о проведенных обследованиях и их результатах, выписывают даты намеченных диагностических обследований. При необходимости специалисты созваниваются с родителем по указанному в заявке телефону и уточняют цель обращения для подбора оптимального инструментария проведения диагностического обследования.

Форма заявки представлена в таблице 4.

Таблица 4 – Форма заявки

ЗАЯВКА НА ДИАГНОСТИКУ

Укажите свои фамилию, имя, отчество_____

Место проживания (район, населенный пункт) _____

Контактный телефон: +7 ( )_____,e-mail _____

Укажите фамилию, имя, отчество ребенка_____

Возраст ребенка: до 12 месяцев ☐ от 1 до 3 лет ☐ 4-5 лет ☐ 6-7 лет ☐

Причина обращения:

по инициативе родителя

по направлению из дошкольной образовательной организации

сканированная копия направления (прикрепить)

другое (укажите) _____

Цель обращения _____

напишите кратко, почему ребенку необходимо пройти диагностическое обследование

Укажите свой контактный телефон, чтобы специалист мог с Вами обсудить дату и время встречи (приема): +7 ( )_____.

ОТМЕТКИ РУКОВОДИТЕЛЯ (ДЕЖУРНОГО СПЕЦИАЛИСТА) ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ)

Комментарии к заявке (по результатам телефонного разговора): _____

_____

Назначено для проведения диагностики: _____

ФИО специалиста

Дата обследования: _____ Время: _____

_____ _____

Подпись дежурного специалиста (руководителя центра) расшифровка подписи

Модель не предполагает обязательной организации рабочих мест для всех сотрудников на базе одной организации. Организация работы центра (службы) на базе одной организации носит рекомендательный характер. Возможно существование центра (службы) в виде отдельных филиалов (медицинский, психологический, педагогический). При этом при организации работы центра (службы) должно быть обеспечено сетевое взаимодействие между всеми его сотрудниками для совместного выполнения поставленных задач и реализуемых центром (службой) направлений деятельности. Такое взаимодействие предполагает использование сотрудниками информационно-коммуникативных технологий.

Для обмена информацией, имеющей ограниченный доступ, (врачебная тайна, например) необходима разработка и утверждение соответствующего межведомственного регламента. Наличие в центре (службе) сетевой программы, позволяющей специалистам взаимодействовать между собой, пользоваться единой базой учета поступивших заявок и отслеживать по ней результаты работы по каждой конкретной заявке, организовывать свое взаимодействие с работниками дошкольных образовательных организаций, медицинских учреждений с целью получения дополнительной информации, обмена опытом, совместного проведения диагностических процедур. Таким образом, применение диагностической модели позволит обеспечить:

создание центра (службы) с квалифицированными специалистами, объединенными общей целью – оказать содействие родителям в развитии и воспитании ребенка дошкольного возраста, в том числе с особыми образовательными потребностями;

своевременное получение родителями информации об актуальном уровне развития их ребенка, его потенциальных способностях, особых образовательных потребностях и возможностях по их удовлетворению по месту жительства;

своевременное проведение психологической, педагогической, в случае необходимости медицинской диагностики для выявления особенностей развития ребенка дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, в том числе с особыми образовательными способностями, что является основной предпосылкой своевременной разработки программы его индивидуального развития;

организацию тесного взаимодействия в рамках социального партнерства между сотрудниками-единомышленниками организаций различной ведомственной подчиненности для решения одной общей задачи – проведения всестороннего диагностического обследования детей раннего и дошкольного возраста с целью раннего выявления нарушений в развитии и оперативного принятия мер по их коррекции.

Диагностическая модель обеспечивает возможность прогнозирования дальнейшего развития ребенка, появления у него в будущем тех или иных затруднений, обусловленных выявленными особенностями развития самого ребенка и социальной ситуации его воспитания и развития. Учет характера испытываемых ребенком и его семьей трудностей позволяет определить наиболее оптимальные психолого-педагогические условия его воспитания и развития, содержание и объем необходимой семье психолого-педагогической помощи.

Таблица 5 – Журнал регистрации заявок на диагностику

№	Данные о родителе			Населенный пункт	Телефон	Данные о ребенке				Диагностическое обследование							ФИО консультанта
	Фамилия	Имя	Отчество			Фамилия	Имя	Отчество	Возраст	Медицинское	Педагогическое	Психодиагностическое	Дата проведения	Время проведения	Отметка о проведении*	Результат	
1																	
2																	
3																	

Примечание:

в столбце «Отметка о проведении» указывается одно из значений: «проведено», если обследование проведено, «перенесено», если изменена дата его проведения, «не проведено», если обследование не было проведено

в столбце «Результат» указывается одно из значений: «завершено», если обследование проведено и результаты его выданы родителю, «оформление результата», если обследование проведено, но результаты еще не выданы родителю; «направление к …», если в результате проведенной диагностики возникла необходимость провести дообследование у другого специалиста центра (службы) или специалиста другой медицинской или образовательной организации, «повтор диагностики», если полученные результаты сомнительны и нуждаются в проверке.

2.3 Консультативная модель оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающими дошкольные образовательные организации

2.3.1 Описание изменений, вносимых в исходные документы

Для соблюдения единообразия в понимании предназначения консультативной модели и обеспечения единого подхода к построению работы сотрудниками центра (службы), с целью уточнения форм и содержания работы с разными категориями обратившихся в модель вносятся изменения. Принятие единого подхода к построению практической деятельности специалистами центров (служб) с родителями и детьми дошкольного возраста, в свою очередь, позволит повысить качество самой работы, а также предоставит возможность для проведения сопоставительного анализа деятельности специалистов разных центров (служб), выявления и распространения лучших практик организации и ведения работы.

Поскольку услугами центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, предполагается охватить различные категории родителей детей дошкольного возраста и самих детей, в том числе без привязки к месту их проживания, возникает необходимость конкретизации содержания консультативной модели, дополнения ее новыми разделами с актуальной для успешной организации деятельности центра (службы) информацией.

В актуализированной модели уточняется ее предназначение, уточнены результаты ее реализации, формы и содержание работы, в том числе с использованием информационно-коммуникативных категорий, даны методические рекомендации по ее реализации, приведено нормативно-правовое основание для ее внедрения.

2.3.2 Нормативно-правовые основания внедрения консультативной модели работы центра (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

На федеральном уровне нормативно-правовую основу для реализации консультативной модели создают:

Конвенция ООН о правах ребенка;

Конституция Российской Федерации;

Федеральные законы;

Приказы федеральных органов исполнительной власти.

Статья 18 «Конвенции о правах ребенка», одобренной Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989 и вступившей в силу на территории СССР 15.09.1990, а впоследствии на территории Российской Федерации с 1991 года, закрепила за родителями ответственность за воспитание и развитие ребенка. «Наилучшие интересы детей являются предметом их заботы» (п.1 ст. 18 Конвенции). Пункт 2 и 3 статьи 18 обязывает государства, принявшие Конвенцию, создавать благоприятные условия и оказывать родителям (законным представителям) надлежащую помощь:

государства «оказывают родителям и законным опекунам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей и обеспечивают развитие сети детских учреждений» (пункт 2 статьи 18 «Конвенции о правах ребенка»);

государства, «принимают все необходимые меры для обеспечения того, чтобы дети, родители которых работают, имели право пользоваться предназначенными для них службами и учреждениями по уходу за детьми» (пункт 3 статьи 18 «Конвенции о правах ребенка»).

В статье 43 Конституции Российской Федерации устанавливается право на образование, а также гарантируется общедоступность и бесплатность дошкольного, образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях (Конституция Российской Федерации, принятая принята всенародным голосованием 12.12.1993, с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ).

Согласно п. 3 ст. 64 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее ФЗ-273) «родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, имеют право на получение методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы, в том числе в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях, если в них созданы соответствующие консультационные центры. Обеспечение предоставления таких видов помощи осуществляется органами государственной власти субъектов Российской Федерации».

ФЗ-273 закрепляет право детей с ОВЗ и инвалидов на образование в течение всей жизни. ФЗ-273 обязывает федеральные государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления создавать

необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов (ч. 5 ст. 5 ФЗ-273).

Частью 16 статьи 2 ФЗ-273 впервые закреплено понятие «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Согласно ч. 1 ст. 22, Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации при необходимости родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, оказывается содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

Статья 15 Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ № «Об опеке и попечительстве» устанавливает, что опекуны и попечители п. При осуществлении родительских прав родители (лица, их заменяющие) имеют право на оказание им содействия в предоставлении семье медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи. Аналогичное право родителей закреплено в ст. 65, «Семейного кодекса Российской Федерации» от 29.12.1995 № 223-ФЗ (ред. от 29.12.2017).

Реализацию права детей на образование в дошкольном возрасте регламентирует приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (далее – ФГОС дошкольного образования). ФГОС дошкольного образования направлен на обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

Обучающиеся имеют право на предоставление условий для обучения с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции (п.2 ч.1 ст. 34 ФЗ-273.)

ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения» (утв. Приказом Росстандарта от 30.12.2005 N 532-ст) выделяет восемь видов социально-психологических услуг:

социально-психологическое консультирование (его цель - раскрытие и мобилизация клиентом собственных внутренних ресурсов и последующее решение социально-психологических проблем);

психологическое консультирование (направлено на налаживание межличностных взаимоотношений с близкими и другими значимыми для клиента людьми);

психодиагностика и обследование личности (состоит в выявлении и анализе психического состояния и индивидуальных особенностей личности клиента, влияющих на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми, для составления прогноза и разработки рекомендаций по психологической коррекции этих отклонений);

психологическая коррекция (заключается в активном психологическом воздействии, направленном на преодоление или ослабление отклонений в развитии, эмоциональном состоянии и поведении клиента с целью обеспечить соответствие этих отклонений возрастным нормативам, требованиям социальной среды и интересам клиента);

психотерапевтическая помощь (направлена на решение проблем клиента, которые лежат в основе глубинных жизненных трудностей и межличностных конфликтов);

психопрофилактическая и психологическая работа (содействие в формировании у клиентов потребности в психологических знаниях, желания использовать их для работы над собой, своими проблемами, в создании условий для полноценного психического развития личности на каждом возрастном этапе для своевременного предупреждения возможных нарушений в становлении и развитии личности клиента);

психологический тренинг (заключается в активном психологическом воздействии, направленном на снятие последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, формирование личностных предпосылок для адаптации к новым условиям);

социально-психологический патронаж (заключается в систематическом наблюдении за клиентами для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта и других ситуаций, могущих усугубить трудную жизненную ситуацию, и оказания им, при необходимости, социально-психологической помощи).

Стратегические аспекты развития сферы дошкольного образования названы в Указах президента Российской Федерации о национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» от 7 мая 2018 года № 204, а также заложены Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. №1662-р.

Президентом поручено Правительству Российской Федерации при разработке национального проекта в сфере образования исходить из того, что в 2024 году необходимо обеспечить «создание условий для раннего развития детей в возрасте до трех лет, реализация программы психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям детей, получающих дошкольное образование в семье».

В числе задач Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года обозначено повышение гибкости и многообразия форм предоставления услуг системы дошкольного образования, которое призвано обеспечить поддержку и более полное использование образовательного потенциала семей.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» обязывает федеральные государственные органы, органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления создавать необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов (ч. 5 ст. 5 ФЗ-273).

Создание центров на базе дошкольных образовательных и общеобразовательных организаций, равно как и на базе иных организаций, определяемых по решению органов власти субъектов Российской Федерации, должно сопровождаться принятием правовых, локальных актов, а также установлением норм, регламентирующих работу соответствующих центров.

Услуги по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, оказываемые центрами, не являются услугами по реализации основных общеобразовательных программ дошкольного образования, т. к., во-первых, оказываются не непосредственно детям дошкольного возраста, во-вторых, не являются услугами по реализации образовательной программы в принципе. Таким образом, требования ФГОС дошкольного образования не распространяются на указанные услуги, соответственно, требования к самой методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи на федеральном уровне не установлены.

В силу отсутствия указанных услуг в общероссийском классификаторе видов экономической деятельности, базовом перечне государственных (муниципальных) услуг в сфере образования необходимы следующие изменения федерального законодательства:

внесение изменений в Общероссийский классификатор видов экономической деятельности в части услуг по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям)

несовершеннолетних обучающихся, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями.

внесение изменений в базовый перечень услуг в сфере образования в части услуг по предоставлению методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями.

Перечисленные выше изменения предопределят возможность развития указанных видов помощи в качестве целостной услуги, оказываемой родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, что необходимо для обеспечения реализации фактической гарантии уже закрепленной федеральным законодательством.

Организация предоставления помощи в центре, создаваемой в организации осуществляющей образовательную деятельность, должна сопровождаться принятием новых и изменением ряда действующих локальных актов указанных организаций, в том числе необходимо обеспечить:

внесение изменений в устав организации, осуществляющей образовательную деятельность. Оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) несовершеннолетних обучающихся, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями, обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, должно быть включено в основные виды деятельности, которыми занимается организация, осуществляющая образовательную деятельность;

утверждение положения о центре, регулирующего особенности его функционирования, требования к порядку оказания отдельных видов помощи, устанавливаемые в соответствии с действующими в субъекте Российской Федерации требованиями, административными регламентами, утвержденными учредителем организации, осуществляющей образовательную деятельность;

изменение тарификации педагогических работников, участвующих в оказании помощи родителям (законным представителям) детей;

изменение трудовых договоров педагогических работников, участвующих в оказании помощи родителям (законным представителям) детей, в том числе внесение изменений в должностные обязанности указанных педагогических работников (при необходимости).

С целью прикрепления родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, в том числе от 0 до 3 лет и с особыми образовательными потребностями,

обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, к центру, функционирующему в организации осуществляющей образовательную деятельность, указанной организаций должны издаваться соответствующие распорядительные локальные акты.

2.3.3 Общее описание консультативной модели работы центра (службы) (службы) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

В широком смысле этого слова консультирование и в соответствии ГОСТ Р 52495-2005 «Социальное обслуживание населения. Термины и определения» консультирование это – предоставление специалистом клиенту информации, рекомендаций о конкретных действиях, необходимых ему для преодоления трудной жизненной ситуации. При таком подходе к консультированию оно может осуществляться специалистом любого профиля в зависимости от потребностей получателя консультации.

Получатель услуг: родители с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

Категории получателей услуг:

родители (законные представители) детей от 0-3 лет;

родители (законные представители), обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

Поставщики услуг: консультационные центры на базе дошкольных образовательных организаций.

Категория специалистов, принимающих участие в реализации модели:

педагогические работники (старший воспитатель, воспитатель, педагог-психолог, логопед (дефектолог), педагог дополнительного образования с опытом работы с детьми дошкольного возраста);

психолог (специализация «Медицинская психология», «Педагогическая психология», «Коррекционная психология», «Общая психология», «Дифференциальная психология»);

медицинский работник (педиатр, медицинская сестра, «узкие» специалисты).

Цель реализации консультативной модели: повышение педагогической компетентности родителей (законных представителей), применяющих семейную форму дошкольного образования, в том числе для детей с особыми образовательными потребностями; обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания.

Задачи реализации консультативной модели и оказания консультативной помощи:

сбор и анализ информации об особенностях поведения ребенка, возможных нарушениях его развитии

повышение психологической компетентности родителей и расширение их представлений о возможных путях преодоления имеющихся у ребенка проблем;

эмоциональная поддержка со стороны специалиста и искреннее внимание к переживаниям родителей;

изменение отношения родителей к своей проблеме от ощущения безысходности к нахождению адекватного решения и его реализации;

повышение стрессоустойчивости родителей, развитие навыков преодоления трудностей при столкновении с новыми трудностями;

развитие гибкости воспитательной позиции и установок родителей, обеспечивающих возможность испытывать удовлетворенность собой и своей жизнью независимо от существующих ограничений;

развитие реалистичности и динамичности в отношении к ребенку;

развитие у родителей умения самостоятельно принимать обоснованные решения, уметь анализировать свои внутриличностные конфликты, установки, стереотипы и паттерны поведения, оценивать черты и качества своей личности;

развитие межличностных и коммуникативных способностей родителей, обучение более гибкому и адаптивному построению межличностных отношений внутри и вне семьи.

Принципы предоставления консультативных услуг:

Принцип личностной экологии получателя услуг: подразумевает умение внимательно слушать клиента, проявляя максимум эмпатии; не осуждать, а помочь каждому, кто обратился за помощью. Он обязывает консультанта создавать доброжелательную, комфортную атмосферу во время приема, щадить достоинство клиента, ориентироваться в работе с ним на жизненные ценности и идеалы, носителем которых он является.

Принцип конфиденциальности или анонимности: любая информация, которую сообщил клиент, в ходе консультирования, не может стать достоянием других людей, общественных или государственных организаций, если на то не будет личного согласия.\ Принцип включенности клиента в процесс консультирования: обязывает специалиста создавать обстановку интереса, увлеченности клиента процессом работы с ним для того, чтобы клиент не потерял нить разговора и воспринимал его на уровне личностной заинтересованности и необходимости.

Принцип разграничения личных и профессиональных отношений: указывает на то, что консультирование близких, знакомых, друзей создает в процессе работы дружеские отношения, что делает работу консультанта не эффективной. Любые отношения, складывающиеся в процессе консультирования между получателем услуг и консультантом, всегда находятся под влиянием их личных потребностей и желаний, которые, как правило, не осознаются. Установление дружеских отношений может привести к тому, что консультант и клиент много узнают друг о друге, что может мешать сохранению объективной позиции, необходимой для оказания помощи клиенту.

Принцип единства методологии, теории и техник консультирования: консультанту необходимо принять определенную теорию личности и в зависимости от этого выбрать техники консультирования.

Принцип запрета давать советы клиенту: предполагает предоставление получателю услуг возможности выбора того или иного способа поведения на основе полученной информации, принятие личной ответственности за принятое решение.

Принцип ориентации на нормы и ценности клиента: принцип подразумевает учет возрастных, гендерных, этнокультурных особенностей получателей услуг, их образовательного и профессионального уровня.

Консультационные центры для родителей детей дошкольного возраста реализуют аналитическую, методическую, просветительскую, диагностическую, координационную функции.

Аналитическая функция предусматривает сбор и обработка информации о детях дошкольного возраста, не посещающих дошкольное образовательное учреждение, выявление запроса родителей этих детей на образовательные услуги; анализ проблем оказания помощи детям, не посещающим дошкольную образовательную организацию.

Методическая функция состоит в организации разработки методического обеспечения работы консультационного пункта.

Просветительская функция: в проведение с родителями индивидуальных (групповых) консультаций по обозначенным ими проблемам; обучение родителей методам конструктивного взаимодействия с ребенком для решения заявленной проблемы.

Диагностическая функция заключается в проведении диагностических исследований развития ребенка для оказания грамотной консультативной помощи; в диагностике семейных взаимоотношений, выявлении скрытых проблем, определении путей их решения; в составлении рекомендаций по коррекции и развитию ребенка на основе результатов диагностического исследования.

Координационно-организационная функция состоит в организации работы по оказанию помощи семье ребенка, не посещающего детский сад, педагогами учреждения; доведении до сведения родителей информации о возможности получения медицинской, методической, психологической видов помощи в других учреждениях муниципального образования.

Разнообразие форм консультаций. Консультативная модель предполагает проведение консультаций с родителями детей дошкольного возраста как в очной форме (на базе организации, в которой работает специалист центра (службы)), так и дистанционно посредством использования системы видеоконференцсвязи через Интернет, электронной почты, сайта (раздела сайта), социальных сетей.

Консультативная модель подразумевает проведение как индивидуальных, так и групповых консультаций. При этом основой для индивидуальной консультации является поступивший запрос от родителя ребенка дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет. Основанием для проведения групповой консультации являются однотипные, часто повторяющиеся запросы, поступающие в адрес конкретного специалиста центра (службы) (службы).

В индивидуальном консультировании родителей детей дошкольного возраста основным средством является беседа.

В групповой форме работы консультирование может проводиться в форме групповой беседы, лекции, мастер-класса, вебинара.

Консультации могут быть разовыми и регулярными.

Разовые консультации, по своему содержанию являются информационными, то есть позволяют предоставить обратившемуся родителю (родителям) необходимую ему информацию или рекомендации по интересующему его (их) вопросу.

Регулярные консультации, по своей сути, предполагают несколько встреч родителя (родителей) со специалистом, либо серию последовательных тематических ответов на заданные вопросы. Чаще всего регулярные консультации носят не только информационный

характер или рекомендательный характер, но еще и обучающий и направлены на реализацию программы последовательной работы с родителем по его запросу.

Содержание консультативной услуги может включать:

информацию-ответ на поставленный вопрос или разъяснение вопросов, с которыми обратился родитель;

информацию-рекомендацию;

информацию рекламного(просветительского) характера (о специалистах и об услугах, оказываемых детям дошкольного возраста специалистами центра, службы, а также других, внешних учреждений и служб);

совместную работу по решению вопроса (вопросов), с которым(и) обратился родитель на консультацию.

Консультативная помощь, оказываемая специалистами центра (службы) родителям (законным представителям) детей дошкольного возраста может быть направлена на раскрытие для них научно-методических, нормативно-правовых и организационных аспектов ранней психолого-педагогической помощи, материально-технических условиях ее реализации.

Рекомендуемые виды консультационных услуг:

социально-психологическое консультирование (психолого-педагогическое консультирование, поведенческое консультирование, семейное консультирование);

логопедическое консультирование;

медицинское консультирование.

Социально-психологическое консультирование

1. Психолого-педагогическое консультирование заключается в получении информации от родителя ребенка дошкольного возраста о его затруднениях или проблемах, связанных с воспитанием, развитием, уходом за ребенком и обсуждении с ним этих затруднений или проблем с целью поиска путей их разрешения. В зависимости от сути запроса социально-психологическое консультирование подразделяется возрастно-психологическое, поведенческое, семейное.

Такой вид консультации направлен:

на разъяснении родителю (родителям) возрастных и индивидуальных особенностей психического развития ребёнка, важности своевременного выявления различных отклонений и нарушений психического развития;

на объяснении системы и ее составляющих, позволяющей предупредить возникновение и развитие вторичных психологических осложнений у детей с ослабленным соматическим и нервно-психическим здоровьем;

на составлении индивидуального маршрута психологической коррекции развития ребенка;

на составлении рекомендаций по воспитанию детей в семье.

Результатом социально-психологической консультации может быть направление родителя (законного представителя) на психолого-медико-педагогическую консультацию, либо предоставление информации или программы дальнейших действий.

2. Поведенческое консультирование подразумевает информирование или предоставление рекомендаций по вопросам регулирования поведения ребенка или родителя. Его целью является оказание помощи в коррекции поведения (избавление от напряженности, тревоги, страхов, информирование о техниках саморегуляции, переключения внимания, снятия напряжения, развития способности самоутверждаться, усиление адаптивного поведения, формирование новых социальных умений).

3. Семейное консультирование направлено на совместное со специалистом-психологом изучение проблемы ролевого взаимодействия в семье и поиска путей построения оптимальных взаимоотношений.

В процессе такого консультирования проводится анализ сложившейся ситуации, выявляются социальные роли каждого члена семьи и проводится работа по поиску путей их коррекции. Семейное консультирование предполагает длительный процесс сопровождения семьи до разрешения возникшей проблемы. При этом в консультации могут принимать участие как один член семьи, так и полностью вся семья.

Социально-психологические консультации проводятся педагогами-психологами, семейными психологами, клиническими психологами.

Логопедическое консультирование позволяет предоставить родителю (родителям) информацию о состоянии речи ребенка, наличии потребности в ее коррекции, рекомендуемым способам коррекции.

Основные задачи логопедического консультирования:

предупреждение, диагностика и коррекция проблем речевого развития, психологических особенностей дошкольников;

повышение психолого-педагогической компетентности родителей (законных представителей), воспитывающих детей дошкольного возраста по вопросам правильного речевого развития ребенка.

В рамках логопедического консультирования может проводиться диагностика речи ребенка, подробно описанная в диагностической модели работы центра (службы) по оказанию

помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

Во время консультации с родителями уточняется причина их обращения к логопеду, данные о наследственности, социальное окружение ребёнка, состав семьи, социально бытовые условия, характер воспитания, общая характеристика поведения ребёнка, воспитание и обучение в детском саду или на дому.

В ходе консультирования специалист-логопед наблюдает за особенностями построения взаимоотношений родителей и ребёнка с целью определения типа их поведения в общении с ребёнком, особенностей реакций родителей и детей, выявления характера вербальных и невербальных контактов, способов оценки и регулирования поведения ребёнка, оценки характера речевого нарушения. Выявляется также характер отношения родителя (родителей) к специалисту-логопеду. Данная информация необходима для построения дальнейшего взаимодействия в ходе проведения логопедических занятий (в случае их необходимости), либо консультаций.

В рамках консультации, в случае такой необходимости, намечается программа построения дальнейшего взаимодействия, включающая программу занятий с ребенком.

Логопедические консультации проводятся логопедом или учителем-дефектологом.

2. Этапы консультативной деятельности при вторичном (повторном) обращении за консультацией к конкретному специалисту:

Подготовительный этап. На этом этапе специалист подготавливает информацию для проведения содержательной тематической запланированной консультации.

Уточняющий. В момент начала консультации специалист уточняет у родителя (родителей) результаты их действий, предпринятых по итогам предыдущей встречи, обсуждает с ним (и) их и, в случае необходимости, корректирует.

Рекомендательный. Этап самого процесса консультирования, в ходе которого специалист предоставляет необходимую информацию, дает рекомендации по запланированным темам взаимодействия, отвечает на поставленные вопросы.

Завершающий. На этом этапе решается вопрос о необходимости повторной консультации, происходит совместное планирование дальнейшей деятельности родителя (при необходимости) для разрешения имеющегося у него затруднения, проблемы, проводится подведение итогов консультации (если консультация носила информационный или рекомендательный характер, или была итоговой).

Содержание запросов, по которым оказывается консультационная услуга, может быть разнообразным:

построение взаимодействия (с ребенком, ребенка с взрослым, ребенка с другими детьми),

способы (система) укрепления физического и психического здоровья ребенка, в том числе создание условий для обеспечения их эмоционального благополучия;

консультация по вопросам воспитания, развития, коррекции развития или поведения ребенка,

запрос по планированию и организации работы по развитию, взаимодействию, по организации безопасной предметно-пространственной развивающей образовательной среды и т.д,

вопросы о закономерностях развития ребенка, в том числе в раннем и младенческом возрасте, о пояснении индивидуальных особенностей развития ребенка,

задачи, направления и средства развивающего взаимодействия взрослых с ребенком,

ориентация в специальной (психологической, педагогической, логопедической) литературе по сути вопроса;

требования, предъявляемые к средствам обучения и воспитания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка и многие другие вопросы.

Таблица 6 – Взаимообусловленность видов запросов и видов консультативной работы

Виды запросов	Виды консультативной работы
Отсутствие или недостаточный объем знаний по конкретному вопросу	Информирование и разъяснение
Пояснение результатов диагностики	Объяснение, предоставление рекомендаций, направление к другим специалистам
Выстраивание отношения к сложившейся ситуации или отношений в сложившейся ситуации	Предоставление рекомендаций, составление программы работы
Коррекция поведения (взрослого, ребенка)	Предоставление рекомендаций, составление программы работы
Коррекция отдельных нарушений у ребенка	Предоставление рекомендаций, составление программы работы

Продолжение таблицы 6

Виды запросов	Виды консультативной работы
Составление индивидуальной программы развития ребенка	Совместное составление программы развития ребенка (при участии других специалистов), предоставление необходимых рекомендаций

2.3.4 Формы и примерная тематика консультаций для каждой категории получателей консультационных услуг

2.3.4.1 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) детей в возрасте от 0-3 лет.

Формы работы: индивидуальная или групповая, очная или дистанционная.

Примерная тематика консультаций психолога, педагога-психолога, воспитателя:

особенности развития ребенка в возрасте от 0 до 3 лет;

построение взаимодействия с ребенком на данном возрастном этапе развития;

физическое развитие ребенка, включая, эффективное и полезное построение досуга, в том числе, рекомендации по играм, используемым в развитии двигательной, тактильно-двигательной активности;

основы музыкального, художественного, эстетического воспитания ребенка: рекомендации по используемой литературе, материалам, предметам, инструментам, методикам;

познание мира: цель и задачи, виды игр в раннем возрасте (до 1 года), с составными и динамическими игрушками (возраст 1-3 года), назначение работы ребенка с материалами и веществами (песок, вода, тесто и пр);

развитие навыков самообслуживания;

адаптация детей к детскому саду;

подготовка детей к детскому саду;

режимные моменты: распорядок дня;

кризис трех лет;

правила воспитания и другие.

Примерная тематика консультаций логопеда, дефектолога: развитие речи детей раннего возраста, в частности в возрасте 2-3 лет, развитие ребенка через игру ребенка и взрослого.

Примерная тематика консультаций педагогов дополнительного образования: спорт и физкультура в жизни семьи; раннее музыкальное, физическое, художественное воспитание и образование.

Примерная тематика консультаций: медицинских работников (педиатра, медицинской сестры): физическое развитие ребенка, значение профилактических прививок, характер и правила здорового питания ребенка, профилактика простудных заболеваний, закаливание и др.

2.3.4.2 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования

Формы работы: индивидуальная или групповая, очная или дистанционная.

Примерная тематика консультаций психолога, педагога-психолога, воспитателя:

психофизическое, социально-эмоциональное, интеллектуальное развитие детей в зависимости от возраста (в разрезе от 0 до 7 лет);

построение взаимоотношений в семье, в том числе родителей и ребенка (детей);

кризис ребенка 3 лет: правила реагирования и переживания детьми и взрослыми;

приучение ребенка к самостоятельности и самообслуживанию;

воспитание и обучение через игру (примеры игр, рекомендации по использованию, учебно-методическая литература);

подготовка ребенка к школе (требования к уровню подготовленности, учебные материалы и пособия, адаптация ребенка к социуму).

Примерная тематика консультаций логопеда, дефектолога: развитие речи, мелкой моторики рук, мышления, внимания, навыков социально-бытовой ориентации.

Примерная тематика консультаций медицинских работников (педиатра, медицинской сестры): физическое развитие ребенка в зависимости от конкретного возраста, значение профилактических прививок, характер и правила здорового питания ребенка, профилактика простудных заболеваний, методика закаливания и др.

Примерна тематика консультаций педагогов дополнительного образования: спорт и физкультура в жизни семьи, раннее музыкальное, физическое, художественное воспитание и образование, индивидуальные интересы и наклонности ребенка.

2.3.4.3 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, не получающих услуги дошкольного образования в образовательной организации

Формы работы: индивидуальная или групповая, очная или дистанционная.

Примерная тематика консультаций психолога, педагога-психолога, воспитателя:

развитие познавательной, эмоционально-волевой, коммуникативной сферы ребенка в разные возрастные периоды (от 0 до 7 лет);

построение и коррекция взаимоотношений ребенка с другими детьми и взрослыми,

кризис ребенка 3 лет: правила реагирования и переживания детьми и взрослыми;

приучение ребенка к самостоятельности и самообслуживанию;

воспитание и обучение через игру (примеры игр, рекомендации по использованию, учебно-методическая литература);

подготовка ребенка к школе (требования к уровню подготовленности, учебные материалы и пособия, адаптация ребенка к социуму);

распорядок дня и другие.

Примерная тематика консультаций логопеда, дефектолога: коррекция речи, развитие мелкой моторики рук, мышления, внимания, навыков социально-бытовой ориентации.

Примерная тематика консультаций: медицинских работников (педиатра, медицинской сестры): физическое развитие ребенка, здоровый образ жизни, значение профилактических прививок, характер и правила здорового питания ребенка.

Примерна тематика консультаций педагогов дополнительного образования: формирование интересов и увлечений ребенка, музыкальное, физическое, художественное, трудовое воспитание и образование ребенка.

2.3.4.4 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, получающих услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации

Формы работы: индивидуальная или групповая, очная или дистанционная.

Примерная тематика консультаций психолога, педагога-психолога, воспитателя:

адаптация ребенка к детскому саду;

развитие навыков самообслуживания;

взаимодействие ребенка со сверстниками и взрослыми;

коррекция поведения;

роль семьи в воспитании и образовании ребенка;

готовность к обучению в школе.

Примерная тематика консультаций логопеда, дефектолога: упражнения для коррекции речи, развития мелкой моторики рук, мышления, внимания, навыков социально-бытовой ориентации в домашних условиях.

Примерная тематика консультаций медицинских работников (педиатра, медицинской сестры): меры по профилактике заболеваний, правила здорового образа жизни, физкультура и спорт в жизни ребенка.

Примерна тематика консультаций педагогов дополнительного образования: развитие интереса ребенка к творчеству, искусству, спорту, труду, окружающему миру и социуму, содействие формированию интересов и увлечений ребенка.

2.3.4.5 Формы и примерная тематика консультаций родителей (законных представителей) детей с особыми образовательными потребностями

Формы работы: индивидуальная или групповая, очная или дистанционная.

Примерная тематика консультаций психолога, педагога-психолога, воспитателя:

участие семьи в воспитании и обучении ребенка дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями;

построение взаимоотношений родителя и ребенка с особыми образовательными способностями, ребенка с особыми образовательными способностями и другими детьми;

эмоциональное принятие родителем ребенка с особыми образовательными способностями;

игровая деятельность родителя и ребенка;

особенности подготовки ребенка к школе.

Примерная тематика консультаций логопеда, дефектолога:

методы и приемы работы по сенсорному развитию детей с особыми образовательными способностями;

особенности речевого развития ребенка с особыми образовательными способностями;

работа по устранению недостатков в речевом развитии в домашних условиях;

виды терапии и их влияние на умственное и физическое развитие ребенка.

Примерная тематика консультаций медицинских работников («узких специалистов»): участие семьи в процессе коррекционного развития ребенка.

Примерна тематика консультаций работника педагогов дополнительного образования: развитие ребенка через посещение занятий в кружках и секциях.

Консультативная помощь родителям детей с особыми образовательными способностями обеспечивает профилактику возникновения у них отклонений вторичного характера, обусловленных несоответствием требований окружающей среды их реальным возможностям. Для родителей в данном случае важно иметь знания по особенностям развития ребенка, его реальным и потенциальным возможностям, а также по прогнозу его возможного дальнейшего развития. Немаловажно также родителю (родителям) иметь представление о возможных трудностях у ребенка в будущем во взаимоотношениях с окружающими (детьми и взрослыми) и предпринять необходимые меры для их устранения.

2.3.5 Использование информационно-коммуникационных технологий при реализации консультативной модели оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста

Актуальность использования информационно-коммуникационных технологий в современном дошкольном образовании диктуется стремительным развитием информационного общества, широким распространением технологий мультимедиа, электронных информационных ресурсов, сетевых технологий в качестве средства обучения, общения, воспитания.

Работа специалистов центра (службы) может быть организована как на базе одной образовательной организации, так и предусматривать удаленную работу отдельных специалистов (например, логопеда, дефектолога, педагога дополнительного образования, педиатра). И в первом, и во втором случае взаимодействие специалистов в рамках оказания консультационных услуг конкретному родителю предлагается осуществлять с помощью электронной программы учета посетителей и проведенной работы.

При работе всех специалистов на базе одной организации такая программа в самом простом варианте представляет собой таблицу в формате Excel, в которую заносятся данные по обратившемуся и по специалистам, которые были вовлечены в оказание консультационной услуги (примерный образец такой таблицы приведен в разделе «Методические рекомендации по реализации модели»).

При наличии специалистов, работающих в удаленном доступе (фрилансеров), взаимодействие между специалистами центра (службы) можно осуществлять по телефону, через Интернет, используя возможности электронной почты, программы Skype, либо

специализированной программы, обеспечивающей возможности взаимодействия удаленных пользователей (например, «Простой бизнес»).

При обращении в консультационный центр (службу) родитель ребенка дошкольного возраста оставляет заявку на консультацию одним из следующих способов:

направляет ее на адрес электронной почты центра (службы) (службы);

заполняет ее на сайте центра (службы) или в разделе сайта образовательной организации, посвященного работе центра (службы) (при наличии сайта или раздела);

передает необходимые для заполнения заявки сведения по телефону;

заполняет заявку непосредственно в помещении центра (службы).

Примерная форма заявки размещена в разделе «Методические рекомендации по реализации модели».

При обращении родителя ребенка дошкольного возраста с запросом на консультацию по телефону заведующий (администратор, дежурный специалист) уточняет цель консультации, чтобы определиться со специалистом, которого необходимо привлечь к ее проведению, формой проведения консультации (очная, дистанционная) и обговаривает с ним дату и время консультации.

При заполнении формы заявки на консультацию непосредственно в консультационном центре заведующий (администратор дежурный специалист) уточняет цель консультации, чтобы определиться со специалистом, которого необходимо привлечь к ее проведению, и обговаривает с ним дату и время консультации.

Если запрос на консультацию поступил через сайт (раздел сайта) или по электронной почте, то заведующий (администратор, дежурный специалист) передает информацию о запросе на консультацию специалисту центра (службы), к компетенциям которого относится полученный запрос. Специалист, которому поступил запрос на консультацию, по указанному в заявке контактному телефону уточняет причину обращения за консультацией и обговаривает с родителем дошкольного возраста форму (очная, дистанционная), дату и время ее проведения.

Если по содержанию запроса сложно оценить, кому из специалистов его направить, то заведующий (администратор, дежурный специалист) уточняет у адресата цель запрашиваемой консультации (по телефону, либо по электронной почте) после чего передает полученную заявку в работу специалисту, к компетенциям которого относится полученный запрос.

В случае если по уточненной у родителя информации выявляется потребность в проведении консультации несколькими специалистами, то:

для очной консультации, по возможности, дата и время проведения назначаются таким образом, чтобы за одно посещение родитель мог получить консультацию всех необходимых специалистов;

в рамках проведения дистанционной консультации (режим видеоконференцсвязи) предлагается два варианта: консультирование отдельно каждым специалистом в оговоренные сроки (дату и время), либо консультирование всеми необходимыми специалистами в оговоренную дату и время.

При назначении очной консультации в согласованное время и дату родитель ребенка дошкольного возраста подходит к специалисту центра (службы) на консультацию. В случае, если в ходе консультации выявляется дополнительная потребность получения консультации другого специалиста, то консультирующий специалист выписывает консультируемому родителю направление к другому специалисту, предварительно согласовав с ним (специалистом) дату и время встречи. Примерная форма направления приведена в разделе «Методические рекомендации по реализации модели».

Помимо очной консультации специалисты центра (службы) могут оказывать консультирование дистанционно.

Дистанционная форма консультирования осуществляется с помощью тех возможностей, которыми обладает консультационный центр (служба):

организация взаимодействия через программу Skype;

оказание консультационных услуг по электронной почте (подготовка и направление письменного ответа);

консультирование через сайт или раздел сайта, либо через группу в социальных сетях (подготовка письменного ответа).

Программа Skype позволяет проводить консультации в режиме онлайн, в форме видеоконференцсвязи.

Для общения через Skype родитель ребенка дошкольного возраста находит через систему поиска специалиста по его фамилии и отправляет запрос на включение в группу. После получения запроса от родителя специалист включает его в список контактов, в согласованную дату и время звонит родителю и в режиме видеосвязи оказывает консультационную услугу. Если одновременно в консультации принимают участие несколько специалистов, то один из них, которому поступил запрос на консультацию, организует групповой звонок (подключает всех участвующих в консультации специалистов).

Специалисты центра (службы) могут оказывать консультационные услуги с помощью электронной почты, тематических разделов форума на сайте центра (службы), либо через чат в группе социальных сетей.

Электронная почта обеспечивает пересылку письменного ответа специалиста на заданный вопрос родителю ребенка дошкольного возраста. При этом рекомендуется готовить и направлять ответ на заданный вопрос в течение 3 рабочих дней со дня его поступления. Заведующий (администратор, дежурный специалист) при получении письма на электронную почту центра (службы) по его содержанию определяет какому специалисту необходимо его адресовать (в случае, если в письме не указано, кому оно адресовано) и передает его ему для подготовки ответа.

Консультирование через сайт осуществляется с помощью созданного форума, на котором родители размещают свои вопросы в специально созданных темах, а специалисты в рамках своих профессиональных компетенций отвечают на поставленные вопросы. Взаимодействие специалистов с родителями детей дошкольного возраста в данном случае можно построить следующим образом: за каждым специалистом закрепляют темы, входящие в его профессиональные компетенции. Ежедневно специалисты просматривают содержимое тем, чтобы определить наличие новых вопросов. При поступлении вопроса специалист готовит по нему ответ и размещает на форуме в той же теме, откуда поступил вопрос. Если содержание вопроса не позволяет дать на него ответ в тот же день, то в теме необходимо указать примерные сроки его подготовки, чтобы родитель понимал, что его вопрос взят в работу и по нему ведется подготовка ответа. Рекомендуется готовить и размещать ответ на заданный вопрос в срок не более 3 рабочих дней со дня его поступления.

Специалисты центра (службы) могут создать открытую группу в социальных сетях, чтобы запросы на включение в ее состав могли направить все заинтересованные в получении консультации родители детей дошкольного возраста (как, например, в социальной сети Facebook), либо чтобы любой родитель мог задать свой вопрос специалисту центра (службы) (как, например, в социальной сети «В Контакте»). Организация взаимодействия в данном случае выглядит следующим образом:

На примере социальной сети «Facebook». Родитель ребенка дошкольного возраста направляет запрос на включение его в группу центра (службы) в социальных сетях. Администратор группы, в качестве которого может выступать любой специалист центра (службы) подтверждает запрос. После включения в группу родитель размещает в разделе «Отправить сообщение» свой вопрос специалисту (специалистам). Специалисты ежедневно заходят в группу и по мере поступления вопросов в их адрес готовят на них ответ. Если

содержание вопроса не позволяет дать на него ответ в тот же день, то в разделе сообщений необходимо указать примерные сроки его подготовки, чтобы родитель понимал, что его вопрос взят в работу и по нему ведется подготовка ответа. Рекомендуется готовить и размещать ответ на заданный вопрос в срок не более 3 рабочих дней со дня его поступления.

На примере социальной сети «ВКонтакте». Родитель ребенка дошкольного возраста с помощью поисковой системы находит группу центра (службы) и на странице группы в поле «Сообщение» оставляет свой вопрос. Специалисты ежедневно заходят в группу и по мере поступления вопросов в их адрес готовят на них ответ. Если содержание вопроса не позволяет дать на него ответ в тот же день, то в поле «Сообщения» адресату вопроса размещается ответ с информацией о том, что вопрос получен и находится в работе. Примерное содержание ответа: «Добрый день, …Ваше сообщение получено. Ответ Вам будет предоставлен в течение __дней».

Таким образом, предлагаемая консультативная модель позволяет проводить консультации как очные, так и дистанционные, как в режиме онлайн (непосредственное общение в центре, либо через систему видеосвязи), так и в режиме офлайн (посредством переписки).

2.3.6 Методические рекомендации по использованию консультативной модели центра по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию

Предложенная модель может реализовываться на базе любой образовательной организации, где имеются возможности для создания кабинета для проведения индивидуальных консультаций родителей и занятий с детьми, а также помещения для проведения групповых консультаций родителей (занятий с детьми).

В рамках реализации консультативной модели оказания консультационных услуг родителям с детьми дошкольного возраста необходимо учитывать определенный алгоритм построения работы.

Алгоритм создания центра (службы) представляет собой пошаговую инструкцию, в которой указаны основные этапы его (ее) создания.

1 этап. На уровне субъекта Российской Федерации принимается решение о создании Центра (службы), реализующего консультативную модель на базе конкретной образовательной организации (дошкольного образования, общеобразовательной организации) или медицинского учреждения, определяется количественный и качественный состав

административно-управленческого аппарата и специалистов центра (службы), способы финансирования его деятельности

2 этап. Структура органа исполнительной власти, осуществляющая переданные полномочия в сфере образования, выполняющая функции научно-методического обеспечения деятельности системы дошкольного образования, разрабатывает Положение о деятельности центра (службы), которое согласовывается с региональным Министерством здравоохранения.

3 этап. На уровне субъекта Российской Федерации принимается нормативно-правовой акт (приказ или постановление), который утверждает Положение о деятельности центра (службы) и доводит до сведения всех заинтересованных в создании центра физических и юридических лиц.

4 этап. Организация, на базе которой организуется центр (служба), вносит при необходимости изменения в свой Устав и регистрирует их в Инспекции Федеральной налоговой службы России; составляет и утверждает штатное расписание; при необходимости заключает договоры о социальном партнерстве с организациями, на базе которых будет осуществляться деятельность центра (службы); заключает трудовые договоры с сотрудниками организаций-социальных партнеров, которые будут работать специалистами центра (службы) и дополнительные соглашения к трудовым договорам с собственными сотрудниками, принимающими участие в реализации деятельности центра (службы).

5 этап. Сотрудники центра (службы) на основании рекомендуемых Министерством образования и науки Российской Федерации документов подготавливают устав центра (службы), регламент его работы, регламент оказания государственных и муниципальных услуг в рамках деятельности центра (службы), программу развития и план работы центра. Руководитель утверждает самолично регламенты работы, план работы и программу развития центра и у учредителя - Устав центра.

6 этап. Информация о начале работы центра (службы) и условиях получения консультационных услуг размещается в средствах массовой информации и сети Интернет, в том числе на сайтах образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования, сайте органа исполнительной власти, осуществляющего переданные полномочия в сфере образования, сайте государственного органа власти субъекта Российской Федерации, сайте регионального министерства здравоохранения.

7 этап. На сайте организации, на базе которой функционирует центр (служба), создается раздел, посвященный его деятельности, либо создается сайт центра (службы). Кроме информации, необходимой для размещения в обязательном порядке, определенной Правилами размещения информации на официальном сайте, установленными Постановлением

Правительства России от 10 июля 2013 г. № 582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации», на сайте или разделе сайта размещается информация об оказываемых услугах, их получателях, режиме работы, форма заявки на услугу, форма обратной связи (для оценки качества оказанной услуги).

Цель консультации – дать совет, рекомендацию, ответить на заданные вопросы. Консультационная услуга – это деятельность по предоставлению консультации (совета, рекомендации).

В 1940-1950-е годы в рамках гуманистического направления в психотерапии возникло самостоятельное направление – психологическое консультирование. Главной предпосылкой возникновения психологического консультирования как отдельного направления в психологии была нарастающая потребность в оказании психологической помощи психологически здоровым людям, не имеющим клинических нарушений, но испытывающих трудности в повседневной жизни, с которыми они не могли справиться самостоятельно.

Психологическое консультирование – это область практической психологии, в которой посредством различных процедур решаются проблемы психически здорового человека, связанные с такими сферами жизни, как семья, брак, воспитание детей, профессиональная деятельность, межличностное общение, совершенствование личности, профессиональная помощь психолога клиенту в поиске решения проблемной ситуации. В рамках психологического консультирования выработаны принципы и технологии консультативного взаимодействия между специалистом и клиентом, позволяющими не просто довести до клиента определенный объем информации, но разъяснить ему причины возникновения его проблем, познакомить с возможными вариантами их решения и убедить в выборе наиболее оптимального.

Предлагаемая модель консультативной помощи основана на принципах и подходах психологического консультирования, но может реализовываться не только психологами, но и специалистами другого профиля. В процессе консультирования родителей (законных представителей) любым специалистом решаются следующие психологические задачи:

диагностика индивидуально-психологических особенностей родителей (на протяжении всего процесса консультирования);

коррекция эмоционального состояния родителей с учетом их индивидуально-психологических особенностей (на протяжении всего процесса консультирования);

сбор и анализ информации по проблеме родителей (на протяжении всего процесса консультирования);

мотивирование родителей на выбор оптимального способа решения их проблем (на завершающей стадии консультирования).

Решение специалистом в процессе консультирования психологических задач предполагает наличие у него некоторых психологических умений и навыков: навыки самопрезентации, эмпатии, профессиональная наблюдательность, навыки визуальной психодиагностики индивидуально-психологических особенностей родителей и психического состояния, в котором он находится, умение задавать вопросы, просто говорить о сложном, направлять беседу и др.

Таблица 7 – Соотношение психологических задач консультирования, необходимых психологических навыков и умений, и результата их решения специалистом

Психологические задачи, решаемые специалистом в процессе консультирования	Необходимые психологические умения и навыки	Результат решения специалистом психологической задачи
Установление и развитие психологического контакта	Имидж хорошего профессионала, умение слушать, нравиться, проявлять эмпатию, наблюдательность	Уменьшение тревоги, дискомфорта у родителей, возникновение доверия между специалистом и родителями
Диагностика индивидуально-психологических особенностей личности родителей	Наблюдательность, навыки визуальной психодиагностики, эмпатия	Понимание и прогнозирование поведения родителей
Диагностика психического состояния родителей	Наблюдательность, навыки визуальной психодиагностики, эмпатия	Понимание и прогнозирование поведения родителей

Продолжение таблицы 7

Оптимизация эмоционального настроя родителей	Психологическая поддержка, работа с психологическими потребностями родителей, умение слушать, проявлять эмпатию, наблюдательность	Оптимизация эмоционального состояния родителей, возникновение у них ощущения контроля собственной жизни
Сбор и анализ информации по проблеме родителей	Умение задавать вопросы, слушать, направлять беседу, анализировать, систематизировать, запоминать; наблюдательность	Необходимая родителям информация по проблеме
Разъяснение родителям правовых способов решения его проблемы, помощь в принятии решения	Умение объяснять доступно, наблюдательность	Понимание родителями способов решения проблем и роли адвоката в этом, принятие решения

Система общих, профессиональных и морально-этических требований, предъявляемых к консультированию и к практической работе консультанта, лучше всего отражена в существующих кодексах профессиональной этики практических психологов. Многие положения этих кодексов непосредственно применимы к работе консультанта:

1. Профессиональная деятельность консультанта характеризуется его особой ответственностью перед клиентом за те рекомендации, которые он предлагает родителям.

2. Практическая деятельность консультанта должна опираться на соответствующие морально-этические основы.

3. Деятельность консультанта направлена на достижение исключительно гуманных целей, предполагающих снятие каких бы то ни было ограничений на пути интеллектуального и личностного развития родителей и детей.

4. Свою работу консультант строит на основе безусловного уважения достоинства и неприкосновенности личности клиента.

5. В работе с клиентами консультант руководствуется принципами честности и открытости (искренности). Вместе с тем он должен быть осмотрителен в советах и рекомендациях.

6. Консультант обязан ставить в известность специалистов органов опеки и попечительства о замечаемых им нарушениях прав детей, о случаях жестокого обращения с ними.

7. Консультант имеет право давать консультации лишь по тем вопросам, по которым он имеет образование, квалификацию, знания и умения.

8. В своей работе консультант должен применять только апробированные методики, отвечающие современным общенаучным стандартам.

9. Обязательной составной частью работы консультанта является постоянное поддержание на высоком уровне своих профессиональных знаний и умений.

10. Консультант имеет права разглашать или передавать третьим лицам данные о своих клиентах или о результатах консультирования только в тех случаях, которые установлены федеральными законами.

11. Консультанту следует соблюдать осторожность, чтобы не вызывать необоснованных надежд и ожиданий со стороны родителей, не давать им обещаний, советов и рекомендаций, которые нельзя будет выполнить.

12. Консультант несет личную ответственность за хранение в тайне информации, касающейся клиентов.

Привлечение к работе центра (службы) сотрудников разных организаций (как образовательных, так и медицинских) позволит расширить спектр оказываемых консультационных услуг родителям детей дошкольного возраста.

Необходимо отметить, что консультативная модель может реализовываться в консультационном центре (службе) наряду с двумя другими моделями: психолого-педагогической и диагностической, поскольку они являются взаимодополняющими друг друга направлениями деятельности. Так, например, оказание консультационных услуг возможно после получения родителями ребенка результатов диагностического обследования, а психолого-педагогическая помощь будет следствием предложенной в рамках консультации программы развития или воспитания ребенка. Либо, в результате обращения родителя за консультацией принимается решение о проведении диагностического обследования ребенка, по результатам которого намечается программа совместных действий по его обучению, воспитанию, либо развитию.

При реализации консультативной модели важно грамотно составить план работы центра (службы) и программу его развития, исходя из имеющихся и потенциальных материально-технических, кадровых, методических возможностей организаций, сотрудники которых являются специалистами центра (службы).

Так важно, чтобы сотрудники центра (службы) могли использовать выделенные организациями помещения для проведения запланированных индивидуальных и групповых консультаций, могли оказывать услуги как непосредственно (на базе центра (службы), так и в дистанционном формате).

В распоряжении сотрудников должны быть необходимые для качественного проведения консультаций учебные материалы и пособия, раздаточный материал информационного характера, оборудование.

Рабочие места специалистов центра должны быть оснащены персональными компьютерами с выходом в сеть Интернет на скорости, достаточной для проведения дистанционных мероприятий или взаимодействия с коллегами-фрилансерами.

В центре (службе) должна быть программа, представляющая собой единую пополняемую базу данных об обратившихся за консультацией и результатами оказания консультационных услуг.

Простейший вариант такой базы представляет собой таблицу Excel, в которую заносится следующая информация:

ФИО родителя, обратившегося за консультационной услугой;

цель консультирования (получение информации, разъяснение результатов диагностики, получение рекомендаций);

вид консультации (первичная, повторная);

форма консультации (очная, дистанционная);

название консультации (психолого-педагогическая, логопедическая, медицинская);

дата и время проведения консультирования;

ФИО и должность консультирующего специалиста,

краткая информация о содержании консультации (основные вопросы),

результат консультирования (назначение повторной консультации, направление к другому специалисту, услуга оказана).

Для удобства работы предлагается в программе отдельно выделить лист для учета индивидуальных консультаций и лист для учета групповых консультаций. Данные листы по содержанию представленной в них информации идентичны (Таблица 8).

Кроме того, специалистам центра (службы) рекомендуется разработать свои условные обозначения, позволяющие, с одной стороны, отразить суть проводимой работы, а с другой – облегчить процедуру статистического учета количества и содержания консультационных услуг. Так, например, в предлагаемом варианте системы учета, в столбец «Цель консультации» заносится одна из следующих надписей:

«Получение информации», если основной целью консультации является консультирование родителя по какому-то конкретному вопросу по принципу «вопрос-ответ», либо предоставление запрашиваемой информации (запрос типа «Подскажите, какие игры можно использовать, какую литературу посмотреть (почитать)», «Где можно найти» и т.д.);

«Разъяснение результатов диагностики», если основной целью обращения является желание получить пояснения по проведенным диагностическим процедурам;

«Получение рекомендаций», если основной целью консультации является предоставление родителю определенного алгоритма действий, составление совместно плана его работы с ребенком, предоставление запрашиваемой информации в письменной форме в виде памятки, либо в форме информационного буклета с советами и рекомендациями.

Столбец «Результат консультирования» позволяет отследить количество консультаций, по которым услуга уже оказана и не требует продолжения работы, а также оценить количество консультаций, которые предполагают продолжение оказания услуг конкретному родителю.

При организации работы предлагается использовать предварительную запись родителей детей дошкольного возраста на консультацию к специалистам по интересующей их теме или вопросу. На основании результатов предварительной записи специалисты центра (службы) могут планировать свою работу. У них появляется возможность заранее продумать примерное содержание консультации, подобрать литературу и раздаточные материалы, которые они могут рекомендовать родителям для самостоятельного изучения, перечень развивающих упражнений, игр и игрушек.

Одним из направлений оказания консультационных услуг может быть распространение полезной для родителей информации, в виде подготовленных и тиражированных памяток, буклетов, рекомендаций. Эти материалы можно разместить на сайте (в разделе сайта) центра (службы) и раздавать в ходе проведения очных консультаций.

Процедуры, используемые при консультировании

Под процедурами консультирования понимаются группы объединенных по целевому назначению приемов ведения консультирования, с помощью которых решается одна из частных задач консультирования. От продуманности процедур консультирования в значительной мере зависит его результативность. Процедуры обычно связаны с конкретными этапами консультирования.

На первом этапе консультирования, как правило, не выделяются и не применяются никакие специальные процедуры.

На втором этапе применяются процедуры встречи с родителями, формирование у них общего, эмоционально-положительного настроя на проведение консультации, снятия психологических барьеров во время общения с консультантом.

Процедура встречи родителей включает в себя специальные действия, совершаемые консультантом во время встречи, включая приветствие, проводы на место, где консультируемый должен будет находиться во время проведения консультации. К этой процедуре относится также выбор самим консультантом места своего расположения по отношению к клиенту во время начала разговора с ним, приемы установления психологического контакта консультанта с родителями, первые слова, которые произносит консультант, начиная свой разговор. Данная процедура включает в себя и другие конкретные приемы и действия, при помощи которых консультант с самого начала консультации старается произвести на родителей наиболее благоприятное впечатление и создать у них обеспечивающее успех консультации настроение.

Большинство родителей, которые обращаются за консультацией, имеет психологические барьеры и комплексы, которые препятствуют нормальному общению с людьми, в том числе и с консультантом. Особенно сильно отрицательное действие подобных барьеров и комплексов проявляется в незнакомой обстановке, например, при первой встрече с консультантом, в ожидании непростого разговора с незнакомым человеком.

Для нейтрализации возможного отрицательного действия комплексов и снятия психологических барьеров используется процедура «снятие психологических барьеров». При применении этой процедуры консультант с помощью специальных действий и приемов успокаивает родителей, создает ситуацию психологической безопасности, раскрепощает их, вселяет уверенность, вызывает доверие к себе.

Общий эмоционально-положительный настрой родителей на предстоящую консультацию обеспечивается не только при помощи, описанной выше процедуры – она в основном только пред настраивает родителей, успокаивает их, – но также посредством применения особой процедуры, преследующей указанную цель. В рамках данной процедуры можно, в частности, применять специальные приемы, поднимающие настроение у родителей, вызывающие у них позитивные эмоциональные переживания.

На третьем этапе консультирования активно работает процедура так называемого эмпатического слушания, а также процедуры активизации мышления и памяти клиента, процедуры подкрепления, прояснения мысли клиента и психодиагностические процедуры.

Процедура эмпатического слушания включает в себя два взаимосвязанных момента: эмпатию и слушание, которые в данном случае взаимно друг друга дополняют. Слушание

заключается в том, что, отрешившись на время от собственных мыслей и переживаний, консультант полностью сосредоточивает свое внимание на родителе, на том, что он говорит. Задача эмпатического слушания заключается в достаточно глубоком, эмоциональном понимании родителя – таком, которое позволило бы консультанту лично воспринять и до конца понять все то, о чем ему говорят родители, а также приобрести способность думать и переживать происходящее так же, как его переживают сами родители (эмпатический момент слушания).

Во время эмпатического слушания родителей консультант психологически отождествляет себя с ними, но одновременно, оставаясь в своей роли, продолжает думать, анализировать, размышлять над тем, что ему говорят родители. Это, однако, размышления особого рода – такие, в процессе которых консультант, вживаясь в образ клиента, переживая и чувствуя то, что он говорит, психологически оценивает и пытается понять не себя в образе клиента, а клиента в его собственном образе. Это и есть то, что называется эмпатическим слушанием. Оно представляет собой основную процедуру второго этапа консультирования.

Процедурой активизации мышления и памяти родителей называется система приемов, в результате применения которой активизируются, становясь более продуктивными, когнитивные процессы родителей, в частности их память и мышление, связанные с обсуждаемой проблемой, с поиском ее оптимального практического решения. Родители в результате применения данной процедуры начинают точнее и полнее вспоминать события, факты, имеющие отношение к их проблемам, открывает для самого себя и внимательно слушающего его консультанта то, что раньше было скрыто от сознания.

К процедуре *активизации мышления* могут быть отнесены такие приемы, как подтверждение слушающим, в данном случае консультантом, точки зрения родителя, выражение определенного, чаще всего положительного, отношения к тому, о чем он сообщает, оказание родителям практической помощи в случае возникновения у них затруднений в правильном оформлении высказывания. Сюда же можно отнести заполнение консультантом неоправданных, вводящих в замешательство самого клиента пауз в его речи для обеспечения ее связности и снятия психологических барьеров, постановка перед родителями наводящих вопросов, напоминающих ему о том, что следует говорить дальше, стимулирующих память и мышление родителей.

Процедура подкрепления заключается в том, что, слушая родителей, консультант время от времени – чаще всего тогда, когда они сами ищут поддержку со стороны консультанта – словами, жестами, мимикой, пантомимикой и другими доступными экстра

и паралингвистическими средствами выражает согласие с тем, что говорят родители, одобряет, поддерживает их.

Процедура прояснения консультантом мысли родителя состоит в том, что консультант время от времени вступает в диалог с родителем в процессе выслушивания его исповеди в тех случаях, когда мысль родителя ему не совсем понятна или неточно выражена самим, проясняет вслух для себя эту мысль или помогает родителю более точно ее сформулировать. Необходимость использования этой процедуры чаще всего возникает тогда, когда очевидно, что сами родители не вполне довольны тем, что и как они говорят консультанту.

На четвертом этапе проведения консультирования могут использоваться следующие процедуры: убеждение, разъяснение, поиск взаимоприемлемого решения, уточнение деталей, конкретизация. Все эти процедуры связаны с доведением до сознания родителей тех советов и практических рекомендаций, которые вместе с ним вырабатывает консультант. Цель соответствующих процедур заключается в том, чтобы добиться максимально полного и глубокого понимания родителями тех выводов и решений, к которым приходит консультант, а также в том, чтобы мотивировать родителей на выполнение этих решений.

Убеждение – это процедура, основанная на логически безупречно аргументированном доказательстве родителям правильности того, что им в результате длительной работы предлагает консультант. Убеждение включает в себя аргументы, факты, логику доказательства, понятную, доступную и достаточно убедительную для родителей.

Разъяснение – это процедура, включающая в себя развернутое, конкретное изложение, объяснение родителям тех мыслей, которые в связи с их проблемами возникают у консультанта. Здесь консультант сознательно ведет диалог с родителями таким образом, чтобы стимулировать разнообразные вопросы к себе с его стороны и дать на эти вопросы обстоятельные ответы. Предлагая эти ответы, консультант одновременно внимательно наблюдает за родителями и ищет с их стороны очевидные подтверждения того, что родителям понятны то, что им говорят.

Под процедурой, называемой «поиск взаимоприемлемого решения», имеется в виду следующее. Нередко в процессе проведения консультирования возникает такая ситуация, когда родителей не устраивают предложения консультанта. В этом случае необходимо искать иное, более приемлемое для клиента решение проблемы.

Данная процедура включает в себя такие приемы, как предложение альтернативных вариантов решения, оставление за родителями права окончательного выбора того решения, которое их устраивает, уточнение, прояснение деталей того, что не устраивает родителей

в предлагаемом решении, предложение родителям самим высказаться по поводу возможного решения проблем.

Следующая процедура – «уточнение деталей» – связана с разъяснением родителям мелких, но существенных подробностей, связанных с выполнением совместно выработанных консультантом и родителями практических рекомендаций. Для того чтобы убедиться в том, что родители не только правильно поняли его, но и хорошо знают, что делать, как воплощать в жизнь полученные рекомендации, консультант задает родителям вопросы и на основе их ответов определяет правильность понимания родителями того, что они обсуждают. Если что-то в понимании родителями обсуждаемых вопросов не вполне устраивает консультанта, то он предлагает родителям дополнительное разъяснение своих мыслей, причем старается сделать это максимально конкретно и практически ориентированно.

На пятом, заключительном этапе консультирования применяются те же процедуры, которые использовались на четвертом этапе. Однако на этот раз они в основном касаются оценок ожидаемой эффективности практического выполнения родителями тех советов, которые он получил от консультанта. Здесь специальной является процедура укрепления у родителей уверенности в том, что его проблема обязательно будет решена, а также готовности сразу же после завершения консультации приступить к практическому решению своей проблемы. На данном этапе также могут применяться приемы убеждения, внушения, эмоционально-положительного стимулирования и ряд других.

В центре (службе) должны быть определены методы и средства контроля эффективности оказания консультационных услуг.

Об эффективности проводимой работы могут свидетельствовать статистические данные: количество запросов на консультацию, количество повторных консультаций по одной теме одним консультантом, количество положительных и отрицательных отзывов и др.

Таблица 8 – Пример учета консультаций в таблице Excel

№	Данные о родителе			Населенный пункт	Район	Телефон	Электронная почта	Консультация								ФИО консультанта
	Фамилия	Имя	Отчество					Цель	Вид	Форма	Название	Дата	Время	Краткое содержание	Результат	
1																
2																
3																

Однако предлагаемый формат учета консультаций и их содержания (в таблице Excel) не совсем удобен, если в организации часть специалистов работает удаленно, поскольку необходимо иметь актуальную информацию о проводимых консультациях и специалистах, которые их проводят. Необходимо наличие сетевой программы, позволяющей оперативно заносить в нее всю необходимую информацию.

Кроме того, сетевая программа должна обеспечивать следующие возможности:

организовывать дистанционное взаимодействие между специалистами центра (службы), между специалистами и родителями детей дошкольного возраста в формате видеосвязи;

пересылать материалы;

создавать единую базу знаний;

контролировать работу специалистов.

Для облегчения учета сведений по проведенным консультациям рекомендуется использовать форму заявки на консультацию, которая предусматривает предоставление всех необходимых сведений. Пример формы заявки приведен на таблице 9.

Таблица 9 – Примерная форма заявки на консультацию

ЗАЯВКА НА КОНСУЛЬТАЦИЮ Укажите свои фамилию, имя, отчество_____ Место проживания (район, населенный пункт) _____ Контактный телефон: +7 ( )_____,e-ma1l _____ Запись на консультацию (отметьте): логопед психолог ☐ ☐ педагог дошкольного образования ☐ дефектолог педиатр ☐ ☐ инструктор по плаванию ☐ Цель консультирования (опишите кратко вопрос(ы), по которому (которым) хотите получить консультацию) _____ Форма консультации (отметьте): очная (на базе центра (службы)) ☐ дистанционная: ответ на электронную почту ☐ ответ через Skype ☐

Органам государственной власти субъектов Российской Федерации важно найти правильные пути мотивации организаций и их сотрудников к участию в рамках социального партнерства в деятельности создаваемого центра (службы).

Министерство образования и науки Российской Федерации со своей стороны организует оказание организационно-технической и экспертно-методической поддержки процесса создания, функционирования и сопровождения в субъектах Российской Федерации служб (центров) психолого-педагогической, диагностической, консультационной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет в рамках мероприятия «Содействие развитию дошкольного образования» направления (подпрограммы) «Содействие развитию дошкольного и общего образования» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования».

С этой целью по его заказу разработаны:

требования к порядку организации и оказания помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет;

требования по организации инфраструктуры центра (службы) и минимальному оснащению центра (службы);

полное комплексное описание требований к формам работы с родителями, воспитывающими детей от 0 до 3 лет, в том числе детей с особыми образовательными потребностями;

требования к нормативной и локальной правовой базе консультативных центров (служб) для оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3 лет и с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями;

требования к финансовому и кадровому обеспечению создания и функционирования центра (службы).

Подготовлены проекты организационно-распорядительных документов:

штатного расписание центра поддержки родителей с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, в том числе с особыми образовательными потребностями;

примерного устава центра (службы);

примерного регламента работы центра (службы);

примерного регламента оказания государственных и муниципальных услуг в рамках деятельности центра (службы);

перечня функциональных характеристик и состава оборудования, методических материалов для обеспечения минимального оснащения центра, поддержки родителей

с детьми дошкольного возраста, в том числе. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями:

типового нормативного и организационного обеспечения деятельности центра по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми;

типовой структуры и функций центра, описание категории специалистов и персонала центра (службы) и их функционала.

Актуализирована программа функционирования центра (службы), включающая в себя:

критерии оценки качества оказания услуг центром (службой);

примерную программу развития центра (службы);

детализацию мероприятий, проводимых центром (службой);

полное описание содержания аналитического и научно-методического обеспечения;

ежегодные прогнозные показатели охвата родителей (законных представителей) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями услугами центра (службы);

состав и объем проводимых контрольных мероприятий;

оценку степени достижения цели и задач деятельности центра (служб).

Организована работа «горячей линии» для специалистов созданных центров (служб) по вопросам организации их деятельности.

Кроме сказанного, на федеральном уровне ежегодно проводится конкурсный отбор на получение субсидий в форме грантов по мероприятиям, направленным на оказание психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста образовательным организациям, на базе которых функционируют центры.

Таким образом, в государстве созданы необходимые условия для открытия и организации деятельности центров (служб) по оказанию помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, обеспечена возможность их методического и экспертно-консультационного сопровождения. Образовательным организациям, имеющим желание открыть на своей базе консультационный центр (службу) по оказанию консультационных услуг родителям детей дошкольного возраста, поддерживаемым региональными органами исполнительной власти, осуществляющими переданные полномочия в сфере образования, рекомендуется воспользоваться созданными условиями

и использовать предлагаемое методическое обеспечение как основу для разработки своих внутренних нормативно-правовых, организационно-распорядительных документов и документации, описывающей построение используемой системы оказания консультационных услуг родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

РАЗДЕЛ 3

АКТУАЛИЗИРОВАННЫЙ АЛГОРИТМ СОЗДАНИЯ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ) ПО ПРИМЕНЕНИЮ МОДЕЛЕЙ ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3

3.1 Актуализированная программа создания и функционирования центра по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет

3.1.1 Цели и задачи алгоритма создания Центра (службы)

Цель актуализированного алгоритма создания Центра (службы) заключается в унификации предлагаемых подходов к организации и функционированию Центра (службы) по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, с учетом актуализации моделей оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста

Основной задачей данного алгоритма является описать актуализированный механизм создания Центра (службы) в субъектах Российской Федерации в рамках действующего законодательства в сфере образования.

3.1.2 Структура алгоритма создания Центра (службы)

Структуру алгоритма составляет перечень этапов (шагов) по созданию Центра (службы) в субъектах Российской Федерации, разработанных в рамках актуализированных моделей оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. с 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями.

Алгоритм создания Центра (службы) предполагает две модели организации Центра (службы) – децентрализованную и централизованную; результатом выполнения будет создание Центра или сети Центров в зависимости от выбранной модели организации Центров в субъектах Российской Федерации.

Алгоритм создания Центра (службы) оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста актуализирован в части следующих положений:

центр (центры) являются структурными единицами образовательных организаций без статуса юридического лица;

учредителем Центра является образовательная организация, реализующая образовательную программу дошкольного образования на основании акта исполнительного органом государственной власти субъекта Российской Федерации (местной администрацией муниципального образования) для выполнения работ, оказания услуг в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти субъектов Российской Федерации (органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов) в сфере образования, в частности по организации предоставления психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет;

разграничены функциональные обязанности образовательной организации, на базе которой создан Центр (служба), и уполномоченного органа власти субъекта Российской Федерации при выполнении мероприятий алгоритма;

удален пример опросника, разработанный для понимания необходимости и направлений оказания поддержки и помощи родителям (законным) представителям с детьми и оценки удовлетворенности качеством оказания помощи Центра (службы).

3.1.3 Пошаговая инструкция по организационно-техническому, информационно-аналитическому, методическому и экспертному обеспечению проведения мероприятий по созданию центра (службы)

Алгоритм создания Центра (службы) представлен в виде пошаговой инструкции по организационно-техническому, информационно-аналитическому, методическому и экспертному обеспечению проведения мероприятий по созданию центра (службы).

3.1.3.1 Пошаговая инструкция по организационно-техническому обеспечению проведения мероприятий по созданию центра (службы)

1 этап. Принятие решения на уровне субъекта Российской Федерации о создании Центра (службы) на базе образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования (дошкольной образовательной организации, общеобразовательной организации).

2 этап. Определение образовательной организации, на базе которой будет функционировать Центр (служба).

3 этап. Разработка и принятие на уровне субъекта Российской Федерации нормативного правового акта о создании Центра (службы), установлении полномочий, определения положения о Центре (службе).

4 этап. Внесение при необходимости изменений в уставы организаций в соответствии с настоящим постановлением и регистрация изменений в Инспекции Федеральной налоговой службы России;

создание специальных разделов на сайтах муниципальных образовательных организаций города, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, обеспечивающих возможность получения помощи в электронном виде (информация о предоставлении помощи, формы заявления и другая необходимая информация);

информирование об открытии, режиме работы и способах получения помощи в Центре (службе) родителей (законных представителей) через средства массовой информации и размещение на официальном интернет-сайте города, организации.

Этап 5. Определение программы, модели функционирования Центра (службы).

Этап 6. Обеспечение функционирования Центра (службы), контроль деятельности.

Создание Центров (служб) должно регулироваться из расчета количества Центров (служб) на количество детей, не обеспеченных местом в государственных или муниципальных дошкольных образовательных организациях, проживающих в городе (районе). Деятельность Центра (службы) финансируется по нормативам, разработанным и утвержденным органами государственной власти субъектов Российской Федерации. При этом создается единое организационное, научно-методическое и информационно-аналитическое обеспечение предоставления бесплатной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) с детьми в возрасте от 0 до 3 лет.

Центры (службы) функционируют на уровне организации, осуществляющей образовательную деятельность. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, на базе которых создаются такие Центры (службы) могут быть муниципальными и региональными. Взаимодействие между отдельными Центрами (службами) системы предоставления методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи (при наличии нескольких центров) регулируется нормативным актом субъекта Российской Федерации об организации предоставления методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи в системе образования субъекта Российской Федерации.

Основными задачами при использовании предлагаемого Алгоритма по совершенствованию деятельности Центров (служб) на данном этапе являются:

расширение содержания деятельности;

увеличение охвата различных категорий детей (детей с ОВЗ и детей инвалидов, детей с повышенными познавательными потребностями, одаренных детей, детей из приемных, опекунских семей, из семей в социально опасном положении, детей, склонных к поведенческим рискам и других);

разработка и применение инновационных подходов и технологий психолого-педагогического сопровождения детей и их ближайшего окружения;

психологизация образовательной среды.

Децентрализованный Алгоритм. Алгоритм подразумевает наличие в регионе нескольких Центров (служб), имеющих статус структурных единиц, не являющихся самостоятельными юридическими лицами. Структурные подразделения – Центр (служба) могут выполнять все функции, либо могут быть спрофилированы на выполнения определенного рода задач (например, диагностики, консультирования и т.п.). Возможен вариант, когда одни Центры (службы) выполняют сходные функции, а другая часть - профильные. В частности, один Центр (служба) может выполнять функции методического обеспечения по отношению к другим Центрам (службам) региона. Кроме этого, в Центрах (службах) образовательных организаций психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ могут осуществлять специалисты этой же организации.

Особенностью данного Алгоритма является наличие в регионе не менее двух Центров (служб). Такая конфигурация позволит сохранить для жителей региона возможность выбора Центра (службы).

Достоинствами данного Алгоритма построения Центра (службы) являются:

обеспечение «шаговой доступности» предоставляемых услуг;

повышение качества предоставляемых услуг, вследствие вариативности помощи, реализуемой Центрами (службами);

постоянное стремление каждого Центра (службы) к увеличению разнообразия и объема предоставляемой помощи;

возможность реализации «авторского подхода».

При выборе рассматриваемой модели организации Центра (службы) в данной схеме организации Центра (службы) следует иметь в виду следующие объективные факторы, которые могут повлиять на эффективность работы Центра (службы):

ограничение внутренними ресурсами (кадровыми, материальными и др.), что связано с их ограниченным количеством, которое влияет на качество помощи;

дублирование функций Центров и необходимость распределения ресурсов между ними;

сложности с обеспечением единого стандарта деятельности Центров (служб), унификации форм отчетности.

Централизованный Алгоритм. В регионе уполномоченным органом власти создается Центр (служба), который открывается в соответствии со спецификой территориального расположения, численностью детского населения и его потребностью в помощи. Центр создается на базе образовательной организации субъекта Российской Федерации, отбор которой осуществляется уполномоченным органом власти.

Центр представляет собой жесткую иерархическую систему оказания бесплатной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи. Такая структура позволяет обеспечить высокую централизацию управления, единый стандарт услуг, рациональное использование кадровых и финансовых ресурсов, прозрачность и достоверность результатов деятельности Центра (службы).

Основные преимущества данного Алгоритма создания Центра (службы):

сокращение расходов на административно-управленческий персонал по сравнению с несколькими Центрами (службами);

высокая централизация управления;

возможность обеспечения единого стандарта помощи;

достаточное количество кадровых и материальных ресурсов;

облегчение системы внутреннего контроля по различным направлениям деятельности Центра (службы).

К дополнительным задачам реализации данного Алгоритма можно отнести преодоление следующих препятствий:

замедление темпов развития Центра (службы).

Независимо от выбранного Алгоритма создания Центра (службы) функции их сохраняются в соответствии с их назначением: оказание бесплатной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) с детьми, в том числе в возрасте от 0 до 3-х лет.

Помимо оказания бесплатной методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи Центр (служба) может осуществлять

предпринимательскую и иную приносящую доход деятельность - в интересах своего развития, продвижения услуг и в соответствии с действующим законодательством.

Общие положения

Алгоритм предназначается для дошкольных и общеобразовательных организаций, в т.ч. реализующих программы дошкольного образования, оказание услуг которых обеспечивается за счет средств субъекта Российской Федерации.

При создании Центра (службы) необходимо руководствоваться основными позициями, которые объясняют назначение Центра (службы), как на федеральном, так и на региональном уровнях:

создание и развитие региональной системы подобных Центров (служб), их сетевое объединение;

проведение регулярного мониторинга потребностей семей и родителей (законных представителей) в получении помощи;

оказание адресной поддержки семьям, родителям (законным представителям);

апробация современных форм и технологий работы с родителями (законными представителями);

создание условий для социализации и обеспечения государственных гарантий доступности и бесплатности дошкольного образования, в т.ч. для детей раннего дошкольного возраста.

При разработке указанных требований учтены положения реализации федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (ФГОС ДО) и примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования, предусматривающие:

индивидуализацию дошкольного образования (пункт 2 части 1.4 ФГОС ДО);

обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей (пункт 9 части 1.6 ФГОС ДО);

развитие личности, мотивации и способностей детей в различных видах деятельности и отдельных образовательных областях (часть 2.6 ФГОС ДО);

необходимость поддержки обеспечения в семьях психолого-педагогических условий, предусмотренных частью 3.2.1 ФГОС ДО;

необходимость проведения педагогической диагностики в отдельных областях развития ребенка и возможность появления необходимости проведения психолого-

педагогической диагностики и осуществления дальнейшего психолого-педагогического сопровождения ребенка (часть 3.2.3 ФГОС ДО).

Мероприятия алгоритма создания Центра (службы)

В таблице ниже представлен алгоритм в виде конкретных этапов и перечня мероприятий по ним. Субъектами создания Центра (службы) по оказанию помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в том числе в возрасте от 0 до 3-х лет являются:

организация, осуществляющая образовательную деятельность, структурной единицей которой создается Центр (служба);

исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации – если образовательная организация регионального уровня;

местная администрация муниципального образования – в случае муниципальной образовательной организации.

Органы власти субъекта Российской Федерации и местного самоуправления реализуют мероприятия, указанные п. п. 1-5 организационно-подготовительного этапа; п. 8 этапа организации работ.

Мероприятия, предусмотренные п. п. 6-7 этапа организации работ, обеспечиваются образовательной организацией, на базе которой создан Центр (служба).

П. п. 9-10, предусматривающие мероприятия по информационному обеспечению функционирования Центра (службы), реализуются совместно образовательной организацией, на базе которой создан Центр (служба) и органами власти и местного самоуправления субъекта Российской Федерации.

Таблица 10 – Алгоритм в виде конкретных этапов и перечня мероприятий по ним

№	Мероприятия	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители	Срок выполнения
	I. Организационно-подготовительный этап			

Продолжение таблицы 10

№	Мероприятия	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители	Срок выполнения
1.	Формирование перечня центров (служб) на базе дошкольных организаций	Утвержденный перечень площадок		
2.	Подготовка нормативных или правовых документов, регламентирующих деятельность Центра (службы)	Положение о Центре (службе), другие документы		
3.	Формирование группы экспертов и консультантов для организации деятельности Центра (службы) (при необходимости)	Состав группы экспертов, консультантов (при необходимости)		
4.	Организация деятельности Центра (службы) и его финансирования	План проведения работ Центра (службы)		
5.	Семинары, обмен опытом	Программа семинаров		
	II. Этап организации работ			

Продолжение таблицы 10

№	Мероприятия	Ожидаемые результаты	Ответственные исполнители	Срок выполнения
6.	Работа по выбранной модели	Методические рекомендации		
7.	Разработка собственных моделей деятельности Центра	Методические рекомендации		
	III. Подготовка и повышение квалификации			
8.	Подготовка и осуществление планов повышения квалификации сотрудников Центра (службы)	План, рекомендации		
IV. Информационное обеспечение функционирования Центра (службы)				
9.	Проведение совещаний, конференций, семинаров, вебинаров по вопросам функционирования Центра (службы)	План, программы		
10.	Информационное и сетевое сопровождение деятельности Центра (службы)	План, программы		

3.1.3.2 Пошаговая инструкция по методическому обеспечению проведения мероприятий по созданию Центра (службы)

Для обеспечения методического сопровождения центров консультирования разработаны модели оказания помощи для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями:

психолого-педагогическая модель оказания помощи;

диагностическая модель оказания помощи;

консультативная модель оказания помощи.

Каждая модель включает в себя описание возможности ее применения с использованием информационно-коммуникационных технологий. Описание и применение каждой модели разработано с учетом категорий получателей услуг центра (службы):

родители (законные представители) детей от 0-3 лет, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации;

родители (законные представители) с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.

Для эффективной работы по представленным моделям оказания помощи родителям с детьми разработаны методические материалы, для применения специалистами центра (службы) при оказании психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию, а также должны быть ориентированы, в том числе на детей с особыми образовательными потребностями:

стандартизированный диагностический инструментарий (психодиагностический, социологический, педагогический, медицинский, психолого-педагогический) для всех возрастных этапов развития ребенка дошкольного возраста;

профилактические, развивающие, коррекционные технологии и методики для всех возрастных этапов развития ребенка дошкольного возраста;

комплект методических материалов по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи для педагогов и специалистов дошкольной образовательной организации и общеобразовательной организации;

общие принципы и подходы к организации и проведению образовательной и воспитательной деятельности с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет в том числе с детьми с особыми образовательными потребностями;

описание для родителей (законных представителей) возможных трудностей и путей их преодоления в воспитании и образовании детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет в том числе детей с особыми образовательными потребностями;

содержание и формы организации общения взрослого с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, в том числе с детьми с особыми образовательными потребностями;

рекомендации (памятки) для родителей (законных представителей) по описанию санитарно-гигиенических условий, режима дня, питанию детей дошкольного возраста, в т. ч. от 0 от 3 лет, в том числе детей с особыми образовательными потребностями;

рекомендации (памятки) для родителей (законных представителей) по предупреждению нарушений здоровья и физического развития детей дошкольного возраста, в т.ч. от 0 от 3 лет, в том числе детей с особыми образовательными потребностями;

примерные планы работы с родителями (законными представителями) при оказании помощи на базе центра (службы), в т.ч. в дистанционной форме;

рекомендации родителям (законным представителям) по подбору художественной литературы для детей от 0 от 3 лет в том числе детей с особыми образовательными потребностями.

К числу основных вопросов, которые требуют дальнейшей проработки для методического сопровождения Центров (служб) по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям с детьми относятся:

1. Разработка и уточнение мер по обеспечению правового регулирования деятельности сотрудников психологической службы образования.

2. Вопросы этико-правового обеспечения регулирования оказания психологической помощи детям педагогами-психологами.

3. Необходимость создания системы психолого-педагогической поддержки семьи и повышения педагогической компетентности родителей.

4. Деятельность центров консультирования должна быть представлена как система психолого-педагогического сопровождения детей и родителей, направленная на создание безопасного образовательного пространства, обеспечивающего условия для успешной личностной социализации, предполагающей формирование позитивной гражданской идентичности, социального доверия, толерантности и социальной адаптации.

5. Психолого-педагогическое сопровождение должно включать меры по оказанию адресной психолого-педагогической помощи детям и родителям, в соответствии с их индивидуальными возможностями и особенностями, поддерживая вариативные стратегии образовательной деятельности.

6. Деятельность центров консультирования должна быть основана на взаимодействии специалистов психолого-педагогического сопровождения, педагогических и руководящих работников образовательных организаций, межведомственном взаимодействии с учреждениями социальной защиты населения, здравоохранения, правоохранительных органов, взаимодействии с родителями (законными представителями) обучающихся.

Задачи центров консультирования:

К задачам центров консультирования можно отнести следующие:

психолого-педагогическое сопровождение учебно-воспитательного процесса;

психологическое сопровождение социального и личностного развития детей;

обеспечение психологической поддержки через оказание индивидуальной и групповой психологической помощи;

участие в разработке системы мероприятий, направленных на профилактику нарушений в поведении;

психологическое консультирование всех участников образовательного процесса (включая педагогов и родителей).

Организация деятельности психологической составляющей Центров консультирования.

Центр консультационной помощи осуществляет свою деятельность в дошкольных образовательных организациях, общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, организациях дополнительного образования (далее – образовательные организации), в образовательных организациях для детей, нуждающихся в психолого-педагогической, медико-социальной помощи, в центрах психолого-медико-социального сопровождения, центрах психолого-педагогической реабилитации и коррекции, центрах диагностики и консультирования.

Особенностью создаваемых Центров (служб) должно стать выработка единых подходов к созданию на официальных сайтах образовательных организаций специальных разделов для размещения информации об оказываемой помощи родителям (законным представителям), а также единых требований к технологическим, программным, лингвистическим, правовым и организационным средствам обеспечения функционирования указанных разделов сайтов для обеспечения сетевого взаимодействия.

Основными целями функционирования разделов официальных сайтов образовательных организаций являются:

обеспечение доступности и качества информации о возможности и условиях предоставления экстренной и плановой помощи в Центре (службе);

содействие повышению уровня психологической культуры и психологической компетентности населения.

Для реализации данной цели необходимо решение следующих задач:

информационных - размещение информации о Центре (службе) с учетом их ведомственной принадлежности и территориального расположения, а также о видах оказываемых психологических услуг;

профилактических - размещение рекомендаций для родителей (законных представителей);

просветительских - размещение популярных материалов по педагогики и психологии (аудио- и видеоматериалов, популярной литературы, интервью со специалистами).

В соответствующих разделах официальных сайтов организаций по оказанию помощи родителям (законным представителям) может размещаться следующая информация:

перечень услуг, предоставляемой помощи;

информация о государственных и муниципальных учреждениях образования (адрес, телефон, факс, электронная почта, сайт);

рекомендации по решению некоторых проблем самостоятельно с ребенком в процессе семейного воспитания.

В разделах официальных сайтов образовательных организаций, посвящённых Центру (службе) также могут размещаться статьи, обзоры, справочные материалы и другая информация по вопросам оказания психологической, педагогической, методической помощи, предоставленная государственными и муниципальными организациями, осуществляющими научную и практическую деятельность в сфере психологии и педагогики, за исключением информации рекламного характера, сведений, составляющих государственную тайну, персональных данных граждан, а также информации, которая может нанести вред здоровью и благополучию граждан.

Информацию по организации оказания помощи Центром (службой), а также статьи, обзоры, справочные материалы и другую информацию по вопросам оказания помощи для размещения на официальных сайтах образовательных организаций по запросу соответствующих учреждений в соответствии со своей компетенцией предоставляют:

органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации (по согласованию);

органы местного самоуправления (по согласованию);

государственные и муниципальные организации, осуществляющие научную и практическую деятельность в сфере психологии и педагогики (по согласованию).

Информация, размещаемая на официальных сайтах учреждений, должна быть круглосуточно доступна пользователям сайтов для ознакомления без взимания платы и иных ограничений.

Основные направления деятельности Центров консультационной помощи.

Основные стратегические направления деятельности по психолого-педагогическому сопровождению включают в себя:

психолого-педагогическое сопровождение реализации федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования;

психолого-педагогическое проектирование и экспертизу развивающего, психологически безопасного, толерантного образовательного пространства;

психологическое консультирование субъектов образовательного процесса;

психологическую диагностику обучающихся (определение психологических особенностей обучающихся, потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации);

коррекционно-развивающую работу с обучающимися (разработка и реализация коррекционно-развивающих программ для обучающихся направленных на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снижение уровня тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в поведении; реализацию специалистами психолого-педагогического сопровождения психолого-педагогической коррекции определенных недостатков в психическом развитии обучающихся, нарушений социализации и адаптации);

сопровождение инклюзивного образования;

психологическое просвещение субъектов образовательного процесса (создание условий для получения необходимых психологических знаний и формирования психологической культуры);

психологическую профилактику (предупреждение возможного неблагополучия в психическом и личностном развитии детей, возникновения явлений дезадаптации обучающихся в образовательных организациях, а также профилактику различного рода зависимостей, агрессии и аутоагрессии, а также профилактику экстремизма в подростковой и молодежной среде);

обеспечение условий для психолого-педагогической преемственности содержания и форм организации образовательного процесса, сопровождение разработки образовательных маршрутов для обучающихся, с разным уровнем освоении образовательных программ и социальной адаптации.

Права и обязанности специалистов Центров консультационной помощи

Режим рабочего времени специалистов психолого-педагогического сопровождения регулируется с учетом:

выполнения обязанностей, связанных с участием в работе педагогических, методических советов, с работой по проведению родительских собраний, консультаций, оздоровительных, воспитательных и других мероприятий, предусмотренных образовательной программой;

организации и проведения методической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), семьям, обучающим детей на дому в соответствии с медицинским заключением;

времени, затрачиваемого непосредственно на подготовку к работе по обучению и воспитанию обучающихся, изучению их индивидуальных способностей, интересов и склонностей, а также их семейных обстоятельств и жилищно-бытовых условий.

Организационно-техническое сопровождение создание Центра (службы) по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям с детьми.

Для обеспечения организационно-технического сопровождения создание Центра (службы) по применению моделей оказания психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям с детьми разработаны следующие требования к организации центра (службы):

требования к порядку организации и оказания помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет;

требования по организации инфраструктуры центра (службы) и минимальному оснащению центра (службы);

полное комплексное описание требований к формам работы с родителями, воспитывающими детей от 0 до 3 лет, в т. ч. детей с особыми образовательными потребностями;

требования к нормативной и локальной правовой базе консультативных центров (служб) для оказания помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями;

требования к финансовому и кадровому обеспечению создания и функционирования центра (службы).

Для организации работы центра (службы) актуализированы следующие проекты организационно-распорядительных документов:

Штатное расписание центра поддержки родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, в том числе с особыми образовательными потребностями;

примерный устав центра (службы);

примерный регламент работы центра (службы);

примерный регламент оказания государственных и муниципальных услуг в рамках деятельности центра (службы);

перечень функциональных характеристик и состава оборудования, методических материалов для обеспечения минимального оснащения центра, поддержки родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями:

типовое нормативное и организационное обеспечение деятельности центра по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми;

типовая структура и функции центра, описание категории специалистов и персонала центра (службы) и их функционала.

Центры (службы) помощи родителям с детьми создаются на базе образовательных организаций Российской Федерации, преимущественно дошкольных образовательных организациях, но также и общеобразовательных организациях, реализующих дошкольные программы образования.

Деятельность Центра (службы) помощи родителям осуществляется специалистами, окончившими высшее учебное заведение по специальности “психология” или прошедшими переподготовку и получившими соответствующую квалификацию в области детской, возрастной и педагогической психологии, имеющими диплом государственного образца.

Подготовка специалистов Службы ведется в соответствии с образовательным стандартом по профессии и квалификационными требованиями для представителей различных специализаций и категорий.

Наряду с этическими принципами и нормами, значимыми для всех, специалист Центра (службы) консультационной помощи родителям должен:

держать в тайне сообщаемую ему личную информацию

использовать процедуры и техники, не ущемляющие достоинства участников образовательного процесса

предоставлять возможность всем участникам образовательного процесса отказаться от продолжения работы на любом ее этапе

использовать свои инструменты для расширения свободы выбора человека, с которым он работает

всегда способствовать осознанию человеком того, что он сам является причиной своих достижений

использовать техники, соответствующие реальности данного человека.

Обеспечение деятельности Центров (служб) помощи

Центры работают в тесном контакте с администрацией образовательной организации, ее структурными подразделениями, классными руководителями, учителями, а также устанавливает взаимоотношения с учреждениями здравоохранения, органами опеки, общественными организациями

Можно обозначить огромный круг направлений работы психолога, в т.ч. диагностика психологической готовности к школе, помощь в психологической адаптации и сопровождении «кризисов перехода», коррекционно-развивающая работа, профилактика различного рода зависимостей, агрессии и аутоагрессии, психологическое сопровождение инклюзивного образования, профессиональная ориентация и др.

Качественная работа по нескольким направлениям возможна только при наличии достаточно числа квалифицированных специалистов в структуре Центра.

В этой связи, целесообразно в работе Центров дифференцировать цели и задачи дошкольной психологической службы с учетом ФГОС ДО.

При этом можно выделить общие стратегические цели, задачи возрастно-психологические и задачи, связанные с конструированием индивидуальных стратегий развития и реализации идей вариативного образования.

В основные направления работы Центров консультирования необходимо включить:

психолого-педагогическое проектирование и экспертизу развивающего, психологически безопасного, толерантного образовательного пространства;

психологическую профилактику (предупреждение возможного неблагополучия в психическом и личностном развитии детей, возникновения явлений дезадаптации обучающихся в образовательных организациях, а также профилактику различного рода зависимостей, агрессии и аутоагрессии).

При образовании Центра (службы) необходимо соблюсти требования к законности и безопасности оказания услуги по следующим параметрам:

Учредительные документы. Документы Центра (службы) должен соответствовать законодательству Российской Федерации

Санитарное состояние. Деятельность Центра (службы) должна соответствовать установленным государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам

Охрана правопорядка. Центр (служба) должен быть оборудован кнопкой экстренного вызова правоохранительных органов или охраны.

Пожарная безопасность. Центр (служба) должен быть оборудован: установками автоматической пожарной сигнализации; средствами извещения о пожаре; первичными средствами пожаротушения.

При образовании Центра (службы) необходимо соблюсти требования к доступности услуги для потребителя.

Требования к режиму работы учреждения, оказывающего услугу. Обеспечение функционирования ежедневно по графику 5-дневной рабочей недели (кроме субботы и воскресенья). Начало консультаций, занятий не ранее 8 часов утра, окончание - не позднее 17 часов вечера. Диагностико-коррекционная помощь может оказываться в другое выбранное Центром (службой) время. Возможно предусмотреть консультирование родителей (законных представителей) и обследование детей на выезде.

Требования к удаленности расположения места предоставления необходимого вида помощи согласно запросу родителей (законных представителей) с детьми. Центр (служба), оказывающий помощь, должны быть размещены в зданиях и помещениях, доступных для родителей (законных представителей) и детей с учетом пешей и транспортной доступности. Центр (служба) могут размещаться как в отдельно стоящем здании, так и во встроенном или пристроенном помещении. Этажность зданий может быть смешанной, но не более двух-трех этажей. Помещения Центра (службы) должны быть размещены в наземных этажах зданий. При размещении Центра (службы) в приспособленных помещениях совместно с другими организациями, не имеющими отношения к данному учреждению, желательно обеспечить для потребителей услуги отдельный вход, гардероб, туалет.

Требования к очередности оказания помощи Центром (службой) в случае превышения спроса на оказание такой помощи. Получение доступа к оказанию помощи включает в себя запись родителями (законными представителями) ребенка в Центр (службу). Помощь предоставляется в порядке очередности или по сформированному заранее графику.

При образовании Центра (службы) необходимо соблюсти требования к уровню информационного обеспечения родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста.

Содержание информации должно соответствовать требованиям Федеральных законов «Об образовании в Российской Федерации», «О защите прав потребителей» и подзаконных актов субъектов Российской Федерации, на территории которых расположен Центр (служба).

Информирование граждан осуществляется посредством:

размещения информации о Центре (службе) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и на официальном сайте органа государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего государственное управление в сфере образования;

информационных стендов, размещаемых в Центре (службе) и образовательной организации, на территории которой функционирует Центр (служба) в доступных для потребителей местах;

тематических публикаций, радио- и телепередач;

взаимодействие с органами здравоохранения, передача информации о работе центра через детского педиатра.

Информация об оказании помощи в Центре (службе) в обязательном порядке должна содержать:

Перечень видов помощи, оказываемых Центром (службой) и для каких категорий родителей (законных представителей);

Характеристику помощи, оказываемой Центром (службой);

описание возможности влияния родителей (законных представителей) на качество и количество предоставляемых видов помощи Центром (службой);

описание возможности получения оценки качества оказания помощи Центром (службой) со стороны родителей (законных представителей);

установление взаимосвязи между оказанной помощью и реальными потребностями родителей (законных представителей).

Информация о деятельности и порядке работы Центра (службы), о порядке и правилах оказания помощи должна обновляться (актуализироваться) по мере необходимости, но не реже чем два раза в год.

3.1.3.3 Пошаговая инструкция по информационно-аналитическому и экспертному сопровождению Центра (службы)

Для эффективного информационного и аналитического сопровождения работы по созданию Центра (службы) помощи родителям с детьми создана информационная платформа для мониторинга на федеральном уровне деятельности центров.

Интернет-платформа будет обеспечивать следующие возможности:

высокую доступность официальной информации;

единые интерфейсы интерактивных приложений;

общую навигацию и сквозной поиск официальной информации;

целостность и достоверность предоставляемых пользователям информационных ресурсов;

единообразие процедур управления содержанием и сервисами, программно-технологического администрирования и организации системы защиты информации;

предоставление пользователям возможности эффективной и удобной работы с информацией, представленной на интерактивных тематических витринах;

стандартизацию и унификацию при интеграции в единую интернет-платформу новых сервисов и приложений;

стандартизацию и унификацию представления на единой интернет-платформе различных видов публикаций.

Для Центра (службы) помощи родителям с детьми будет предоставлена возможность представлять перечень показателей, формируемых в соответствии с планом работ и размещать актуализированные данные и материалы.

Также для информационно-аналитического и экспертного сопровождения создание Центра (службы) помощи родителям с детьми предусмотрено проведение семинаров и вебинаров по сопровождению создания и функционирования центра по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию. Такие мероприятия проведены в 2016 году и предусмотрены в 2017 году с целью распространения во всех федеральных округах материалов о создании и деятельности центров, а также разработанных в рамках проекта материалов для унификации работы, проводимой в уже созданных в субъектах Российской Федерации центрах. На семинарах и вебинарах обсуждается с привлечение экспертов информация о проблемах, с которыми

сталкивается центр в своей работе, а также собрана информация о проработанности методических материалов для обеспечения эффективной работы центра.

Для экспертного сопровождения деятельности Центров помощи родителям с детьми будет сформирован состав экспертной группы в области дошкольного образования в следующих областях:

в области оказания методической поддержки деятельности центра по всем направлениям развития включая коррекционную работу с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья;

в области информационной поддержки родителей, имеющих детей дошкольного возраста, в т.ч. от 0 до 3 лет, в том числе детей с особыми образовательными потребностями и специалистов, привлеченных к работе в центрах (службах).

К деятельности экспертной группы будут привлечены специалисты, имеющие опыт работы в выше перечисленных областях, из числа:

практических работников - педагогов, психологов, методистов, руководителей дошкольных и общеобразовательных организаций, имеющих стаж практической работы и опыт деятельности по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста;

представителей науки педагогического и психологического профилей, имеющих ученую степень и опыт научной работы в области оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста;

представителей профильных организаций, имеющим опыт работы по моделям и тематическим направлениям деятельности центра оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста.

Для обеспечения работы экспертов на базе созданной информационной платформы будет организована «горячая линия», по следующим вопросам:

актуализация моделей и примерного организационно-методического и нормативного обеспечения деятельности центров (служб);

методической и консультационной поддержки специалистам центра (служб).

РАЗДЕЛ 4

АКТУАЛИЗИРОВАННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ ЦЕНТРА (СЛУЖБЫ) ПРИ ОКАЗАНИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НЕ ПОСЕЩАЮЩИМИ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРИЕНТИРОВАННЫЕ В ТОМ ЧИСЛЕ НА ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

4.1 Тренинги для родителей (законных представителей)

Тренинги для родителей являются частью плана работы с родителями, разрабатываемого центром[1]. Тренинговые занятия проводятся в группах численностью не менее 10 человек. Помещение для проведение тренинга должно предусматривать возможность свободного передвижения, проведения письменных и рисуночных упражнений[2]. Основной формой проведения тренингов является практическая работа, во время которой отрабатываются конкретные навыки взаимодействия с детьми.

Тематика тренинга должна определяться запросом аудитории и способствовать решению конкретных проблем. Рекомендуется ввести в структуру тренингов упражнения, которые в дальнейшем будут выполняются на каждом тренинге и станут своеобразным ритуалом группы. Введение данных упражнений будет способствовать сплочению группы и созданию доброжелательной и комфортной психологический обстановке.

С целью выявления запроса участников тренинга и получения дополнительной информации о них тренер может провести предварительное анкетирование.

Анкета для родителей

Цель анкетирования:

Определить меру необходимости проведения тренинга родительской компетентности.

Цель проведения тренинга. Обучение и приобретение навыков, улучшающих детско-родительские отношения.

Ф.И.О._____

Дата заполнения_____

[1] Примерные планы работы с родителями в рамках различных моделей работы консультационно центра.

[2] Для проведения тренингов с соответствии с разными целью и задачами может потребоваться дополнительное оборудование.

1. Участвовали ли Вы когда-нибудь в тренингах?

2. Можно ли назвать Ваше родительство полностью компетентным?

3. Применяете ли Вы по отношению к ребенку эффективные воспитательные меры?

4. Стоит ли совершенствоваться в родительской компетентности родительства?

5. Как Вы считаете, Вашего ребенка интересуют особенности детско-родительских отношений?

6. Готовы ли Вы к постоянной и системной работе на получение положительного результата?

8. Имеете ли Вы возможность в течение недели выделить день, который могли бы посвятить занятиям:

А) в родительской группе;

Б) детско-родительской группе;

(указать день_____)

9. Как Вы считаете, совместными усилиями детей, родителей, педагогов и психолога достигнем ли мы положительных изменений в системе воспитательных воздействий?

Тренинг для родителей «Радость воспитания»

Цель: осознание родительской роли, определение истинных ценностей в своей жизни и реализация своих возможностей в воспитании ребенка.

Задачи:

научиться разрешать конфликты мирным путем, не оказывая влияния с позиции силы;

найти пути, ведущие к развитию у ребенка правильной оценки своих поступков;

осознать конечные цели, которые преследует ребенок своим поведением;

стать счастливым и спокойным родителем.

Необходимые материалы и оборудование: листы бумаги на каждого участника, флипчарт, скотч, карандаши цветные и простые, маркеры, фломастеры, спектрокарты У. Халкола, А. И. Копытина, смайлик мячик, широкая лента или платочек – 6 шт.

Ход занятия:

Ведущий: В детстве мы не раз давали себе обещание не повторять ошибок своих родителей, когда вырастем. Кто из нас не раз говорил себе: "Я никогда не буду поступать так с собственным ребенком"? Но когда появляются дети, нам не помогают, ни данные себе когда-то обещания, ни кипы книг по детской психологии и педагогике, ни советы подруг, а уже тем более бабушек… Ошибки в воспитании приводят к тому, что дети становятся скрытными и неуправляемыми, детская агрессия накаляет отношения в семье, а нередко даже приводит к разводу родителей!

Сегодня мы с вами поговорим о том, как изменить взрослое отношение к особенностям детского поведения и проблемам детства. О том, как строить общение и сотрудничество между взрослыми и детьми. Обсудим, как можно научиться быть успешным родителем, педагогом.

1. Приветствие «Передай корзину»

Цель: стимулировать внимание участников тренинга, активизировать их творческие способности, привлекать родителей к совместной деятельности помочь родителям узнать друг друга.

Ведущий: Перед тем, как мы приступим к работе, давайте настроимся на совместную деятельность. Настроиться нам поможет игровая разминка. Предлагаю вам корзинку в которой лежат листочки с заданиями. Вам надо передать корзину по кругу друг другу. Начинать выполнение задачи мы будем под музыкальное сопровождение. Когда музыка стихнет, тот, у кого в этот момент оказалась корзина открывает его и берет первый, попавший в руки листок, читает и выполняет задание. Игра будет продолжаться пока все листочки в пакете не закончатся.

(Примеры вопросов и задач: назови свой любимый цвет, назови свое имя, любимое хобби, какую музыку вы слушаете, какие качества цените в людях, какой любимый фильм, напойте любимую песню, какое время года вам больше всего нравится, яркое воспоминание из детства, кем вы хотели стать в детстве и воплотилась ли ваша мечта в жизнь?)

2. Правила

Сообщение психолога о правилах работы группы (подготовить на отдельном плакате).

Обсуждение и разъяснение необходимости выполнения всех правил каждым участником группы. Перечень правил:

Активность. Старайтесь участвовать во всех упражнениях.

На занятии может говорить только один человек. Не перебивайте! Уважайте друг друга! Говорить можно только в круг, нельзя шептаться с соседом/

Правило поднятой руки. Не выкрикиваем, если что-то очень хочется сказать, поднимите руки.

Обсуждаем только то, что происходит здесь и сейчас.

Другим людям, даже близким, можно рассказывать только о том, что делал или чувствовал на тренинге ты сам. Нельзя рассказывать о том, как вели себя или что говорили другие участники группы.

Правило «стоп». Если Вы не готовы обсуждать эту тему, то можно пропустить ход.

Наказание

3. Презентация «Давайте познакомимся» (работа в дневниках)

Ведущий: Уважаемые родители! Наша встреча будет необычная. Все что будет происходить, предлагаю оставить в своей памяти. Предлагаю каждому из Вас дневник для работы на сегодняшней встрече. Рекомендую быть откровенными, искренними, открытыми в своих ответах, потому что это позволит помочь найти пробелы в воспитании вашего ребенка и проанализировать их. Ваши ответы будут конфиденциальными, поэтому надеюсь на сотрудничество и достижение полного взаимопонимания.

Откройте дневники и заполните первую страницу

Имя_____

Ваше кредо_____

Ваши семейные ценности_____

Для эффективности работы предлагаю вам заполнить визитки со своим именем.

4. Беседа «Вспомним своих родителей»

Ваш ребенок стал взрослеть. Вы видите в нем много перемен, стараетесь изменить подходы в общении с ним. Ищете новые приемы воздействия на него, «входите в роль» строгого или, наоборот, доброго родителя. Вы можете даже не догадываться, что усвоили представления о родительской роли задолго до того, как обзавелись детьми. Разумеется, вы усвоили это представление, наблюдая за поведением собственных родителей (или других людей, заботившихся о вас) и оценивая их отношение к вам и друг к другу. Вспомните поведение ваших родителей, когда вы были подростками. Насколько сильное влияние могло оказать поведение ваших родителей в тот период на ваше нынешнее отношение к собственным детям.

Какими были ваши родители? Были ли они любящими, жестокими, нежными, бесстрастными, строгими, снисходительными, честными?

Каким было преобладающее выражение их лиц? Улыбались ли они, хмурились или избегали смотреть в глаза?

Как они обращались с вами, когда сердились? Кричали они на вас, бранили или наказывали вас, и если да, то, каким образом?

Отдавали ли они предпочтение кому-либо из детей, если у вас были братья или сестры?

Вспомните самое плохое и самое хорошее, что вам приходилось слышать от них. Как они выражали свой гнев, страх, любовь, печаль?

Пытались ли они манипулировать вами? Если пытались, то, каким образом, — заставляя вас испытывать чувство вины, пугая вас, подкупая вас, расточая вам фальшивые

комплименты? Какими были их жизненные девизы или семейные пословицы (Например, «Тише едешь – дальше будешь».) Полезными или сковывающими оказались для вас эти изречения?

Доверяли ли вы своим родителям? Лгали ли они вам?

Соревновались ли они с вами или друг с другом?

Было ли у вас ощущение, что, в общем и целом, они находятся на вашей стороне?

Что вам особенно не нравилось в них? Почему?

Что вам особенно нравилось в них? Почему?

Ваши ответы дадут вам возможность больше узнать о том, какими были ваши родители. Воспользуйтесь этой информацией для более полного осознания своего сходства с ними или отличия от них.

Просмотрите свои ответы и спросите себя: «В чем я могу копировать их?». Какие ваши манеры, жесты или тон голоса напоминают родительские. Спросите себя также: «В чем я сознательно стараюсь быть непохожим на них?».

Это упражнение является примером того, как решения, принятые нами на основе раннего опыта, становятся частью нашего мира и оказывают сильное влияние на развитие нашей личности.

5. Упражнение «Что я возьму из опыта своих родителей».

Цель: проанализировать опыт собственного воспитания и определить позитивные и негативные стороны влияния семейного воспитания.

(Вначале выполнения упражнения ведущий просит группу вспомнить истории из своего детства, методы воспитания родителей, которые применяли к ним родители в детстве).

Ведущий: Предлагаю вам разделить лист на две части. В одной половинке листа запишите, положительный опыт, который вы возьмете из опыта своих родителей (не менее 3 пунктов), в другой половине листа напишите отрицательный опыт, который вы никогда не будете использовать в своем родительстве.

Вывод: опыт собственного родительства формируется на основе моделей семейного воспитания.

6. Упражнение «Карта родительских ролей»

Цель: повышение уровня родительской компетентности.

Ведущий: Быть родителем – очень сложная и многосторонняя задача. Нам известно, что ребенку нужны любовь, забота и ограничения. А что это обозначает в действительности? Быть родителем – это роль человека на всю жизнь. Умение быть родителем рождается

в результате взаимоотношений с ребенком, но каждый родитель получает начальные навыки для этого процесса из своего родного дома и из окружающей среды, в которой он вырос. Быть ответственным родителем – это необходимость для нормального развития ребенка, а также немаловажная задача с позиций общества, может быть, самая важная с точки зрения жизни. Рассмотрим с вами «Карту родительских ролей». Отметьте, пожалуйста, какие роли, по Вашему мнению, выполняет родитель в воспитании ребенка? Распределите круг на сектора и отметьте эти роли. Пронумеруйте их в порядке значимости для вас.

7. Игровое упражнение «Запрет».

Ведущий: Посмотрите, пожалуйста, на свои стулья, у кого на стуле окажется геометрическая фигура - треугольник выходит в круг. Вы ребенок, а у кого в руках окажется круг – будет мамой. Мать ребенка очень о нем заботиться: следит за тем, чтобы он не вымазывался, чтобы не заболел и т.д. Запрещает прыгать ребенку по лужам, бегать по улице, прикасаться к палочкам на улице, собирать камни и тянуть их в рот и т.д. Рассмотрим все выше перечисленное на конкретном примере.

Ты – маленький ребенок. Вы с мамой спешите в детский сад. А ты очень энергичный, любознательный, задающий кучу вопросов ребенок

Мама, а что там такое, посмотри! – говоришь ты.

Некогда, смотри под ноги, вечно спотыкаешься! Что ты крутишь головой!

Перестань глазеть! – я тебе отвечаю. (Завязываю глаза платочком)

Вы бежите дальше, и встречаете по дороге подругу мамы и, взрослые быстро обмениваюсь с последними новостями. Ты внимательно слушаешь, а потом говоришь:

Мама, а кто такой дядя Юра?

Ты что вмешиваешься во взрослый разговор? И вообще ты чего уши развесила, как не стыдно! Закрой свои уши! (Завязываю платочком уши)

Мама прощается с подругой, и вы бежите дальше.

Мам, а меня Машка ждет в детском садике, которая…

Отстань! Ты что разболталась, некогда сейчас, мы опаздываем! Можешь ты помолчать! Закрой рот! (Завязываю платочком рот)

Ребенок уже молчит, но начинает на ходу поднимать какую-то веточку. Мама кричит:

Что у тебя за руки, что ты их все время куда-то суешь, не можешь без этого! Выброси сейчас же! Убери руки! (Завязываю руки платочком)

Но тут ребенок начинает скакать, задирать ноги. Мать в ужасе кричит на неё.

Ты где этому научилась? Это что такое? Перестань дрыгать ногами! Стой смирно! (Завязываю платочком ноги)

Ребенок начинает хныкать. Мама продолжает на неё кричать:

Что ревешь?! Что ты плачешь, я тебя спрашиваю? Нечего реветь! Позоришь меня! Я кому сказала – перестань реветь, ты слышишь меня! (Завязываю платком сердце).

Ведущий: Посмотрите на этого ребенка, сможет ли он в этом состоянии эффективно общаться со сверстниками, удовлетворять свои потребности, развиваться полноценно. Эти все действия и слова родителей негативно влияют на развитие ребенка, но в каждом случае можно найти компромисс, помогите мне.

Родители находят компромисс для решения сложных ситуаций:

Не завязывать глаза или уши - разговаривать спокойным голосом, не ругаться;

Не завязывать рта - выслушать ребенка;

Не завязывать руки - помыть руки после прогулки;

Не завязывать ноги - обуть резиновые сапоги;

Не завязывать сердце – выслушать и понять ребенка.

Ведущий: вместе мы с вами нашли варианты решения проблемы. Нельзя запрещать ребенку, познавать окружающий мир, только в познании окружающей среды и в общении с родителями, ребенок развивается и это влияет на социализацию ребенка.

8. Игровое упражнение «Запрещаем – разрешаем»

На доску крепятся три цветных листа, соответствующие зонам запрета.

зеленый символизирует зону «Полная свобода»;

желтый – зону «Относительная свобода»;

красный – зону «Запрещено».

Участникам тренинга предлагается составить список возможных действий детей, распределив их по трем основным зонам. Полученные варианты анализируются: родители совместно с ведущим (психологом, педагогом) прогнозируют возможные ситуации и допущенные ошибки.

Ведущий: Как много сердечного тепла бывает загублено из-за неспособности понять другого и самого себя. Скольких драм, больших и малых, не происходило бы, обладай их участники и окружающие умением сочувствовать, прощать, любить. Любить тоже надо уметь, и это умение не дается матерью-природой.

Самый большой дефицит, который испытывают наши дети, – это дефицит ласки. Родители порой не находят времени, забывают или, может быть, даже стесняются приласкать ребенка просто так, повинуясь какому-то внутреннему порыву. Боязнь избаловать детей заставляет родителей быть чрезмерно суровыми с ними.

Это задание позволит каждому из нас проявить чуть больше ласки, внимания, любви.

9. Работа с набором «Спектро-граффити» («Спектрокарты» У. Халкола, А. И. Копытин)

Ведущий: вашему вниманию представлены фотографии. В течение 5-10 минут внимательно рассмотрите фотографии и выберите из них одну или две, которые отвечают на вопрос «Что является для вас наиболее важным в жизни в настоящий момент?» после выбора член группы садится на свое место, показывает и комментирует свою фотографию. Просьба не прерывать рассказ вопросами и обсуждениями, каждый лишь по очереди рассказывает про свою фотографию. После того, как все участники расскажут про выбранные фотографии, мы можем перейти к вопросам и комментариям.

10. Завершающее упражнение «Пожелания по кругу»

Игровой тренинг для родителей «Играя, обучаем вместе»

Цель:

обучение родителей эффективным способам взаимодействия с детьми,

Задачи:

показать родителям значимость игры для полноценного эмоционального развития ребенка.

научить управлять поведением ребенка с помощью игры;

показать необходимость совместной обучающей деятельности родителей и детей;

обучение практическим приемам формирования навыков сотрудничества с детьми,

Предварительная работа:

В группе оформить с детьми приглашения для родителей

Оформить плакаты «Игра – это искра, зажигающая огонёк пытливости и любознательности»

Выставка книг, журналов на тему «Игровая деятельность»

Магнитофонная запись ответов родителей других групп на тему: «Нужно ли руководить играми детей?»

Магнитофонная запись ответов детей на вопросы:

Вы любите играть?

В какие игры играете дома?

У вас есть любимые игрушки? Какие? Как вы играете с ними?

Играют ли с вами взрослые? Кто?

Как бережёте игрушки?

(Звучит песня «Куда уходит детство» муз. А. Зацепина, сл. Л. Дербенёва)

Вступление:

Чтобы детство наших детей было счастливым, основное, главное место в их жизни должна занимать игра. В детском возрасте у ребёнка есть потребность в игре. И её нужно удовлетворить не потому, что делу – время, потехе – час, а потому, что играя, ребёнок учится и познаёт жизнь.

«Игра пронизывает всю жизнь ребёнка. Это норма даже тогда, когда малыш делает серьёзное дело. У него есть страсть, и её надо удовлетворить. Более того, следует пропитать этой игрой всю его жизнь. Вся его жизнь – это игра»

А. С. Макаренко

Основная часть:

1. Приветствие-разминка.

Упражнение «Настроение». Участники по очереди (по кругу) представляются и говорят о своем настроении (можно использовать жесты), например: «Меня зовут Лилия Вениаминовна, у меня сегодня радостное настроение, я готова к общению с вами» (улыбается, разводит руками, выражая доброжелательность и открытость).

Как вы уже поняли, сегодня речь пойдет об игре.

2. Демонстрация мультфильма «Маша и медведь» (при наличии видеооборудования).

Для создания настроения и актуализации темы семинара вниманию участников представляется фрагмент любой серии мультфильма «Маша и медведь».

3. Беседа «Игры нашего детства».

После просмотра фрагмента мультфильма родителям предлагается поделиться своими впечатлениями и вспомнить, в какие игры они играли в детстве. Ведущий также может поделиться собственным опытом или привести примеры из литературы, например прочитать стихотворение «Страна кровати» Роберта Льюиса Стивенсона (перевод В. Брюсова).

Когда я много дней хворал,
На двух подушках я лежал,
И чтоб весь день мне не скучать,
Игрушки дали мне в кровать.
Своих солдатиков порой
Я расставлял за строем строй,
Часами вёл их на простор
По одеялу, между гор.
Порой пускал я корабли;
По простыне их флоты шли;
Брал деревяшки иногда

И всюду строил города.

А сам я был как великан,

Лежащий над раздольем стран

Над морем и громадой скал

Из простыни и одеял.

4. Прослушивание магнитофонной записи с ответами детей на вопросы.

Вы любите играть?

В какие игры играете дома?

У вас есть любимые игрушки? Какие? Как вы играете с ними?

Играют ли с вами взрослые? Кто?

Как бережёте игрушки?

Сегодня мы поговорим о том, во что играют наши дети. Зачем нужна игра ребенку? Какие игры воспитывают и как, а какие вредны? Умеют ли дети радоваться, сострадать во время игры? Почему я предлагаю вам об этом поговорить? Да потому, что наши современные мальчики и девочки, те, для кого игра – жизненная необходимость и условие для развития, перестают играть. А те игры, в которые играют дети, стали невеселыми, агрессивными. Поэтому наша задача – направлять детей на гуманистический путь, воспитывать у них желание помогать друг другу, учится терпимости к другим точкам зрения. Научить детей играть – значит научить жить. Прервалась цепочка передачи игровой традиции от одного детского поколения к другому. Совсем исчезли групповые игры – воздух детской жизни старших поколений. Где они – салки, «казаки-разбойники», бояре, жмурки, лапта и прочие детские шалости, радости?

Игра – это школа произвольного поведения. Заставьте ребенка стоять смирно, он не простоит и двух минут, но, если это игра «Море волнуется раз ...», ребенок, даже самый непоседливый, простоит на одной ноге и пять минут.

Игра – школа морали в действии. Можно сколько угодно долго объяснять ребенку, «что такое хорошо и что такое плохо», но лишь сказка и игра способны через эмоциональное переживание, через постановку себя на место другого научить его действовать и поступать в соответствии с нравственными требованиями. Игры при умелой организации взрослых учат многим добродетелям: терпимости, доброте, отзывчивости, взаимовыручке, честности, смирению. Психологические исследования показали: если «недругов» включить в игровое взаимодействие, в котором они вынуждены работать сообща, заботясь, друг о друге, взаимная неприязнь вскоре улетучится. Но может быть и, наоборот – для друзей,

оказавшихся игровыми соперниками, азарт, желание выиграть часто оказываются сильнее дружбы.

5. Дискуссия «Нужно ли руководить играми детей?» прослушивание магнитофонной записи с ответами родителей других групп.

Вопросы родителям: Как вы считаете, нужно ли руководить игрой ребёнка?

Если не играть, не руководить игрой малыша в раннем возрасте, то у него не сформируется умение играть как самостоятельно, так и с другими детьми.

В младшем возрасте игра становится средством развития и воспитания в том случае, если построена на содержательном общении со взрослым. Играя с дочерью или сыном, помните, что подавлять инициативу малыша нельзя. Играйте с ним на равных. Играя, следите за своей речью: ровный, спокойный тон равного партнёра по игре вселяет в ребёнка уверенность в том, что его понимают, его мысли разделяют, с ним хотят играть. Потому, надо взять себе за правило: несколько раз в день включаться в игру малыша, это побуждает ребёнка к новым действиям.

Наверное, многие родители, хотели бы иметь какой – то один универсальный, «волшебный» рецепт воспитания умных, общительных, контактных детей. Однако такого рецепта нет, и не может быть. В наши дни доказано, что процесс воспитания зависит не только от родителей. На него не малое воздействие оказывают и сами дети своим характером, темпераментом, индивидуальными особенностями психики. Как признает сегодня большинство специалистов по проблемам воспитания, взаимодействие детей и родителей – неотъемлемая сторона семейного общения.

Простые игры и упражнения, способствующие развитию основных коммуникативных умений, можно использовать дома в индивидуальных занятиях с ребенком, а также во время прогулки или на дне рождения малыша. Некоторым играм мы с вами сегодня и обучимся, поиграем и почувствуем, как в жизни помогают эмоции.

6. Игры и упражнения:

«Я и мое настроение»

Цель – развитие эмоционально-личностной сферы, расширение словарного запаса игроков.

В игре участвуют два и более человек. Они перекидывают друг другу мяч, называя и показывая при этом какое-либо настроение (эмоцию). Когда участник возвращает мяч обратно, он называет противоположное настроение (эмоцию). Например:

Веселый - грустный;

Добрый – злой;

Молчаливый – общительный. И т.д.

Эмоциональные проявления нередко очень сложно не только показать мимикой и жестами, но и выразить словами.

«Знакомство с друзьями».

Цель – формировать умение устанавливать доверительные отношения между людьми в атмосфере сотрудничества.

Каждый участник называет свое имя и говорит, что он больше всего любит. Можно рассказать о любимых домашних делах, хобби и т.д.

«Построй в темноте»

Цель- развитие произвольного внимания, сосредоточения.

Приготовьте для игры 10–12 кубиков или оклеенных спичечных коробков. Играющий должен с завязанными глазами и одной рукой соорудить столбик с основанием в 1 кубик. Это не так трудно, но у каждого получаются столбики разной высоты. Построивший столбик получает столько очков, сколько в нем было кубиков до того, как он развалился.

«Запомни звуки»

Цель – формировать умение концентрировать внимание, развивать слуховую память.

Для игры необходима коробка с различными предметами, звучание которых хорошо знакомо всем (дудочка, барабан, погремушка, деревянные ложки, баночка с песком).

Задача играющих – угадать, какой предмет звучал. Звуки (ритмичный рисунок можно «зарисовывать», отстукивать, отхлопывать). Такая игра организует и увлекает, помогает управлять эмоциями.

«Аукцион»

Цель – создать здоровый эмоциональный подъем в группе.

Ведущий предлагает игрокам быстро называть предметы, имеющие одинаковый признак, например: круглый стол, круглая тарелка, и т.д. Когда темп замедлится, ведущий считает до трех: «Круглый раз, круглый два, круглый – три!» выигрывает тот, кто последний произнесет заключительный предмет.

«Спичечный узор»

Цель – развивать познавательную сферу, произвольность внимания, мелкую моторику, пространственные представления и укрепить взаимодействие между родителем и ребенком.

Играющие берут три-пять спичек, бросают их на стол, запоминают узор и прикрывают его листом бумаги. После этого выкладывают узор по памяти и сравнивают с оригиналом.

«Давайте поздороваемся»

Цель-развитие и коррекция невнимательности, двигательного контроля, импульсивности.

Игроки хаотично двигаются по комнате и здороваются со всеми, кто встречается на их пути. Здороваться надо определенным способом по сигналу ведущего:

1 хлопок – за руку;

2 хлопка – соприкоснувшись плечами;

3 хлопка – спинами.

Разнообразие тактильных ощущений, сопутствующих этой игре, даст гиперактивному ребенку возможность почувствовать свое тело, снять мышечное напряжение.

Существует много игр для коррекции агрессии.

«Солнышко».

Цель – снять напряжение, развить коммуникативные навыки, поднять эмоциональный настрой участников группы.

Все участники прикрепляют друг другу листок бумаги и рисуют на нем солнышко. А затем пишут пожелания друг другу на этом же листке.

Игра-задание

Я предлагаю необычное задание: вспомните ваши семейные вечера и дайте им самооценку. Если вы поступаете, так, как сказано, то выставляете фишку красного цвета, не всегда – жёлтого, никогда – синего.

Вопросы:

Каждый вечер уделяю время на игры с детьми

Рассказываю о своих играх в детстве

Если сломалась игрушка, ремонтирую вместе с ребёнком

Купив ребёнку игрушку, объясняю, как с ней играть, показываю разные варианты игры

Слушаю рассказы ребёнка об играх и игрушках в детском саду

Не наказываю ребёнка игрой, игрушкой, т.е. не лишаю его на время игры или игрушки

Часто дарю ребёнку игру, игрушку.

Обобщение:

Если на вашем столе больше красных фишек, значит, игра в вашем доме присутствует всегда. Играете с ребёнком на равных. Ваш малыш активен, любознателен, любит играть с вами, ведь игра – это самое интересное в жизни ребёнка.

Практикум Упражнение «Подарите нам игру!»

Психолог предлагает участникам семинара научить друг друга какой-нибудь игре, или самим придумать игру. После нескольких игр объявляет о проведении в детском саду тематических пятниц «Мамины-папины игры»: перед тем как брать ребёнка домой, родителям предлагают поиграть со всеми детьми группы в какую-либо игру своего детства.

Подведение итогов, рефлексия:

Конечно, взрослому легче указать как нужно себя вести ребенку, усадить, запретить, сказать, чтоб не мешал. Но для ребенка такие усилия родителей нередко становится источником беспокойства, вызывают тревогу. Чтобы получить поддержку взрослого, ребенок может прикинуться глупым, беспомощным, слабым, скучающим, медлительным. В игре же и игровых отношениях он учится поддерживать себя сам. Ведь в своей игре ребенок всегда успешен. Поэтому через игровую роль он благополучнее переживает моменты преодоления трудностей. Этим и уникальна игровая деятельность как воспитательное средство. Вот почему сегодняшнему родителю, живущему в условиях стрессогенности современной жизни, ради сохранения добрых отношений с детьми столь полезно развивать собственную игровую находчивость и изобретательность, обогащать свое родительское поведение навыками игрового умения, принимать активное участие в играх детей, принимать активное участие в изготовлении игр, игрушек, их починке, организовать семейные экскурсии по интересам детей.

Педагог предлагает родителям (по желанию) поделиться впечатлениями о встрече, рассказать, что для них оказалось важным

Раздаточная информация: Каждый участник получает раздаточный печатный буклет - памятку «Поиграйте, родители с нами!» или «Как научить ребенка играть?».

4.2 Технология обучения родителей игровой деятельности с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет, включая детей с особыми образовательными потребностями

Важным средством и эффективной технологией воспитания детей является игра – воображаемая или реальная деятельность, целенаправленно организуемая в коллективе детей с целью отдыха, развлечения или обучения. В игре ребенок развивается как личность, у него формируются те стороны психики, от которых впоследствии будут зависеть успешность его социальной практики, отношения с окружающими людьми и самим собой.

Применительно к воспитательному процессу говорят о совместных играх (организационно-деятельностных, соревновательных, имитационных, сюжетно-ролевых,

социально-ориентирующих и др.), которые в большей мере ориентированы на формирование личности ребенка, поскольку, во-первых, представляют собой формы моделирования им общественных отношений, во-вторых, воссоздают наиболее типичные ситуации жизнедеятельности в материальной, доступной ребенку форме, и в-третьих, позволяют активно осваивать формы социально одобряемого поведения. Главный педагогический смысл совместной игры – создание ситуаций выбора, в которых ребенок может найти способ решения той или иной социальной проблемы на основе сформированных у него ценностей, нравственных установок и имеющегося социального опыта. Это происходит в силу того, что в процессе игры имеют место:

активизация участников, которая достигается путем их постановки перед необходимостью решения проблемы в ситуации, когда готовых решений нет или их поиск затруднен объективными обстоятельствами;

преодоление интеллектуально-познавательных затруднений, которые переживаются ребенком как личностная проблема;

актуализация потребности ребенка в самосовершенствовании, пересмотре и переоценке имеющегося опыта, самомобилизация;

появление возможности эффективного решения многоаспектных проблем за счет погружения участников в особую игровую атмосферу и одновременного включения их в решение совершенно реальной (особо значимой) для них проблемы во всей ее сложности;

замещение, при котором игра очень быстро перестает быть для участников просто игрой, поскольку реальные жизненные столкновения, возникающие в ее ходе благодаря специальной работе педагога, становятся столь интенсивными, что дети ведут себя так, будто игра становится для них реальностью;

совершенствование процессов взаимодействия участников, расширение их коммуникативной компетентности.

Игра как средство воспитания имеет свои особенности. Так, в ней помимо взаимоотношений, которые разыгрываются детьми в соответствии с принятым сюжетом и взятой на себя ролью, возникают другого рода отношения – не изображаемые, а действительные, реальные. Эти виды отношений (игровые и реальные) тесно взаимосвязаны, но не тождественны и могут находиться в конфликте друг с другом.

Большинству игр присущи четыре главные черты (по С.А.Шмакову):

свободная развивающая деятельность, предпринимаемая лишь по желанию ребенка, ради удовольствия от самого процесса деятельности, а не только от результата (процедурное удовольствие);

творческий, в значительной мере импровизационный, очень активный характер этой деятельности («поле творчества»);

эмоциональная приподнятость деятельности, соперничество, состязательность, конкуренция, аттракция и т.п. (чувственная природа игры, «эмоциональное напряжение»);

наличие прямых или косвенных правил, отражающих содержание игры, логическую и временную последовательность ее развития.

Игровая деятельность выполняет такие функции:

развлекательную (это основная функция игры -развлечь, доставить удовольствие, воодушевить, пробудить интерес);

коммуникативную: освоение диалектики общения;

самореализации в игре как полигоне человеческой практики;

игротерапевтическую: преодоление различных трудностей, возникающих в других видах жизнедеятельности;

диагностическую: выявление отклонений от нормативного поведения, самопознание в процессе игры;

функцию коррекции: внесение позитивных изменений в структуру личностных показателей;

функцию межнациональной коммуникации: усвоение единых для всех людей социально-культурных ценностей;

функцию социализации: включение в систему общественных отношений, усвоение норм человеческого общежития.

Обучать дошкольников навыкам самостоятельной игры важно не для того, чтобы занять его время и позволить себе расслабиться. Самостоятельная игра – важный показатель правильного развития ребёнка. При этом умение найти себе занятие существенно влияет на личностный рост и характер ребенка. В частности, игра с самим собой развивает:

инициативность (ведь решение конкретных игровых задач требует от карапуза принятия быстрых решений – неожиданно возникшая на пути машинки пирамида может быть либо передвинута, либо сбита – выбор нужно сделать мгновенно);

способность преодолевать преграды (та или иная игровая деятельность имеет определённый сюжет, развитие которого требует от ребёнка найти выход из сложившихся обстоятельств – если пупс замочил штанишки, то его необходимо переодеть);

настойчивость (чтобы получить желаемый результат игры, малыш должен пройти определённые стадии, например, чтобы собрать красивый пазл-кораблик, следует правильно подобрать все элементы, пробуя совместить их);

умение ориентироваться по обстоятельствам (чтобы одеть куклу для похода в детский сад, нужно подобрать ей уместную одежду, по порядку надеть все детали туалета);

терпение (для решения головоломок малышу приходится несколько раз просматривать задание, подбирать ответы).

Технология обучения родителя формированию игровой деятельности у ребенка.

1 этап. Диагностика взаимоотношений в семье, определение применяемых ребенком и взрослыми игровых взаимодействий; при необходимости регулирование ожиданий взрослых и изменение отношения взрослых к игровой деятельности ребенка. Формирование единых (для родителей и специалистов) достижимых ребенком целей на конкретный период времени (для детей до года – 1 эпикризный срок по Ю. А. Разенковой (3 месяца), после года – 1-2 эпикризных срока).

2 этап. Подбор развивающих игровых сценариев, соответствующих используемым семьей игровым взаимодействиям и возрасту ребенка. Игровые сценарии должны быть направлены на достижение более сложной стратегии игры. Проведение диагностических игровых сеансов (по М.М. Цапенко, Е.В.Самсоновой, В. Н. Ярыгину). Разъяснение семье алгоритмов конструирования развивающих игр в соответствии с поставленной целью развития игровой деятельности. Количество игровых сеансов определяется в соответствии с положением Центра. Целевым ориентиром игровых сеансов является зафиксированная потребность семьи в организации игрового взаимодействия с ребенком, владение семьей алгоритмом организации игрового взаимодействия, унификация целей развития игрового взаимодействия.

Технология проведения игры состоит из следующих этапов:

1.Этап подготовки (определение учебной цели, описание изучаемой проблемы, составление плана проведения и общее описание игры, разработка сценария, расстановка действующих лиц, договоренность об условиях и правилах, консультации).

В подготовку к проведению игры входят:

отбор игры в соответствии с задачами воспитания и обучения: углубление и обобщение знаний, развитие сенсорных способностей, активизация психических процессов (память, внимание, мышление, речь) и др.;

установление соответствия отобранной игры программным требованиям воспитания и обучения детей определённой возрастной группы;

определение наиболее удобного времени проведения игры;

выбор места для игры;

определение количества играющих (вся группа, небольшие подгруппы, индивидуальное участие);

подготовка необходимого материала для выбранной игры (игрушки, разные предметы, картинки и др.);

подготовка к игре самого педагога (изучение и осмысление всего хода игры, своего места в игре, методы руководства игрой и пр.);

подготовка к игре детей (обогащение их знаниями, представлениями о предметах и явлениях окружающей жизни, необходимыми для решения игровой задачи).

2.Этап проведения (непосредственно процесс игры).

Этот этап включает:

ознакомление детей с содержанием игры, с материалом, который будет использован в игре (показ предметов, картинок, краткая беседа, в ходе которой уточняются знания и представления детей о них);

объяснение хода и правил игры. При этом педагог обращает внимание на поведение детей в соответствии с правилами игры, на чёткое выполнение правил;

показ игровых действий, в процессе которого педагог учит детей правильно выполнять действие, доказывая, что в противном случае игра не приведёт к нужному результату (например, если кто-то из ребят подсматривает, когда надо закрыть глаза);

участие педагога в качестве играющего, болельщика или арбитра. Мера непосредственного участия педагога в игре определяется возрастом детей, уровнем их подготовки, сложностью задач, игровых правил. Участвуя в игре, педагог направляет действия играющих (советом, вопросом, напоминанием).

3.Этап анализа и обсуждения.

Основополагающим для обучения родителей игровой деятельности с детьми дошкольного возраста является обсуждение и присвоение ими следующих правил организации игры:

Обеспечьте безопасность. Важно, чтобы игровое пространство ребенка было вдалеке от нагревательных приборов, розеток и воды. Кстати, в этом вопросе огромную услугу вам окажут специальные заглушки и фиксаторы.

Выделите зону для игр. Если в квартире живёт маленький ребёнок, то, безусловно, игрушки разбросаны повсюду. Однако даже при этих условиях всё равно должно быть одно определённое место, выделенное под игровое имущество. И ребенок должен знать, что это только его пространство, за которое он отвечает (таким образом, у ребёнка ещё и формируется чувство ответственности).

Обязательно обеспечьте ребёнка игрушками для самостоятельной игры (карандаши, железная дорога и т.д.). Это должны быть разнообразные, но не многочисленные предметы.

Проявляйте интерес. Любая деятельность ребёнка невозможна без участия взрослого. Родители должны интересоваться делами своего чада, быть в курсе всего того, что волнует малыша.

Периодически обращайтесь к ребёнку. Так вы не дадите почувствовать ему одиночество.

Стимулируйте заинтересованность. Предлагайте ребёнку придумывать вместе новые игры, приучите искать интересные способы решения головоломок и пазлов.

Подсказывайте. Ребенок должен ощущать ситуацию успеха, иначе он теряет интерес. Поэтому помогайте советом или направляйте его деятельность, если игра зашла в тупик. Небольшая родительская подсказка ценится ребёнком очень высоко

Учите подражать взрослым. Поощряйте, если малыш начинает копировать процесс приготовления пищи или уборки – так в маленькой личности закладываются основы его социальной роли.

Мотивируйте. За рисунок или поделку, выполненную самостоятельно, не скупитесь на добрые слова или сладкое лакомство. Главное – не переусердствуйте с такими поощрениями, иначе ваш малыш станет совершать любые поступки только из соображений выгоды.

Гордитесь карапузом. Если ребёнок самостоятельно нарисовал или сделал поделку из пластилина, обязательно продемонстрируйте результат его труда: поставьте на видное место или покажите друзьям.

Стимулируйте. Чтобы отрезки времени для самостоятельного времяпрепровождения постепенно увеличивались, периодически подсказывайте малышу новые идеи для игр.

Приучайте к сюжетным играм. Если малыш с упоением собирает пазлы – это замечательно, но не менее важно и умение играть в куклы-машинки, так как исходя из материальных возможностей семьи приобретать или мастерить самим для ребенка разнообразные игры и игрушки, из которых можно сделать выбор нужного в данный момент. Но не накапливать их в доме без разбора. Заранее согласовывать с ребенком требования к хранению и уборке игрушек.

Продумать возможность временного сохранения детских построек, конструкций. За неимением места для длительной демонстрации – «праздновать результат» (награждать автора аплодисментами, зарисовывать его постройку и т.п.), и только после этого – убирать игрушки и детали на место.

Вспоминать свое детство и рассказывать ребенку о том, как вы играли сами. Наблюдать за играми ребенка дома и по желанию рассказать о них воспитателю.

Проявлять уважение к личности ребенка, считаться с постепенностью становления игровой деятельности и не пытаться искусственно ее ускорить.

Тактично, но ненавязчиво предлагать помощь в создании игровой среды («Может быть, тебе при приготовлении обеда понадобится моя кастрюля? А хочешь, я помогу сделать тебе гараж для твоей машины?» и т.п.). Отказ ребенка от предложенной помощи воспринимать как должное («Конечно, тебе виднее. Но если тебе что-то понадобится, то я буду рада тебе помочь»). Все последующие обращения ребенка расценивать как выражение доверия и уважения за проявленные взрослым деликатность и такт.

Проявлять инициативу и выражать искреннее желание участвовать в игре. Получив согласие ребенка, поинтересоваться своей ролью («А кем я буду?») и безоговорочно с благодарностью принять ее.

В случае непонимания ситуации и желаний ребенка уточнить у него важные для развертывания сюжета обстоятельства, связанные с характеристикой героя, его поведением и т.п. («А какой я буду лисой – доброй или злой?»).

Действуя в роли, проявлять инициативу и самостоятельность, стараться мотивировать поступки того героя, чью роль вы исполняете. В случае затруднений – не теряться, не прекращать игру, а спрашивать у ребенка, как вам следует поступить («Что мне дальше делать?»).

Перед ребенком ставить задачи, которые постепенно усложняются.

Делать за ребенка то, что он сам может сделать, думать за него, когда он сам может додуматься.

Всегда в игре соглашаться со своим ребенком! Это вселяет в него уверенность в свои силы и порождает инициативу и творчество. По окончании игры выразить свое удовлетворение и высказать надежду на то, что и в следующий раз ребенок пригласит вас для участия в ней.

3 этап. Пролонгированное консультирование, в том числе дистанционное, направленное на выявление изменений в развитии игровой деятельности ребенка, а также выявление вопросов семьи и их разрешение. Периодичность консультаций определяется в соответствии с положением Центра и запросом семьи.

4 этап. Контроль эффективности программы развития игровой деятельности. По истечении контрольного периода (для детей до года – 2 эпикризных срока по Ю. А. Разенковой (6 месяцев), после года – 2-3 эпикризных срока). Критериями

эффективности программы обучения родителей развитию игровой деятельности ребенка являются: усложнение игровых стратегий ребенка; наличие стойкой положительной игровой мотивации; способность ребенка к самостоятельной игровой деятельности в течение временного промежутка, превышающего зафиксированный промежуток на начало программы развития игровой деятельности; владение родителями алгоритмов конструирования игрового взаимодействия, выражающееся в зафиксированной способности семьи проектировать и реализовывать игровые сценарии, отличающиеся от предложенных им на этапе входа в программу.

В ходе обучения родителей игровой деятельности с детьми следует обратить их внимание на то, что даже обычное подметание полов можно превратить в веселую игру. Для этого необходимо придумать роли для действующих лиц и здесь открывается огромный простор для фантазии ребенка.

Памятка родителям по организации игровой деятельности ребенка.

Часто дети с нарушениями развития не умеют играть. У них не возникает замысла игровой деятельности, в лучшем случае они переставляют игрушки с места на место, бессмысленно манипулируя ими. Проявить живой интерес к чему-либо, воссоздать несложную жизненную ситуацию они не могут. Ваша задача – научить ребенка играть. Игра важна не только потому, что ребенок интересно проводит свободное время. В процессе игровой деятельности происходит коррекция психических функций ребенка (внимания, памяти, мышления и т.д.), развивается его эмоционально — волевая сфера. Какими бы ни были размеры вашей квартиры, обязательно отведите ребенку специальный уголок, где на коврике расставьте игрушечные мебель, разложите посуду, предметы быта, одежду и т. д. Чтобы привлечь внимание малыша, подберите яркие, красочные предметы. Играя вместе с ним, вы заметите, что у него возникает желание высказаться, проявить чувства. Поддержите его желания и инициативу. Например, медвежонок вывалился из машины – его надо пожалеть, приласкать; лошадка долго скакала –ее необходимо напоить водой, накормить. В течение дня как можно больше времени играйте с ребенком, периодически меняйте игрушки, чтобы поддерживать к ним интерес. Приучайте ребенка бережно относиться к игрушкам, содержать их в порядке, убирать на место. Когда он еще слишком мал, убирайте игрушки сами, а малыш пусть их подает. Со временем ребенок все будет делать сам, но под вашим контролем и руководством. И наконец, когда вы научите его всему необходимому, он справится с заданием самостоятельно. Если ребенок знаком с хозяйственно — бытовым трудом членов семьи, его заинтересует игра «Кому что нужно?». Предложите подобрать картинки с изображением тех предметов, которые потребуются

матери для приготовления обеда (продукты, кухонная посуда, мясорубка), отцу в работе по дому (молоток, пила, гвозди), бабушке при вязании (спицы, моток шерсти) и т.д. В игровой форме вам будет проще познакомить ребенка с цветом, формой, величиной предметов, привить навыки пространственной ориентировки. Если вы знакомите малыша с цветом предметов, то попросите его сначала разложить предметы на две группы и объясните значения слов «цвет», «такой же», «разные». Материалом послужат цветные палочки или карандаши: красный – синий, желтый –зеленый, синий – белый и т.д. У ребенка может вызвать интерес раскладывание палочек двух цветов в разные стороны. Сначала покажите малышу, как это делается, не забывая одновременно спрашивать, куда положить предмет того или иного цвета. Например, вы показываете ребенку желтую палочку и спрашиваете его: «Где лежит палочка такого же цвета? Куда ее положить?» Ребенок отвечает или чаще всего указывает жестом. Вы кладете желтую палочку рядом с желтыми и поясняете, что они одинаковые. Так раскладываются несколько пар палочек. Далее ребенок, по возможности самостоятельно, показывает, куда надо положить палочки. Помните, что занятия по ознакомлению с цветом следует проводить при естественном освещении. Пособия размещайте на белом фоне. Если вы используете карандаши, то лучше, чтобы они были не заточенными. Желательно, чтобы ребенок научился группировать карандаши (палочки) двух цветов. Если малыш не может выполнить задание, то вместе с ним раскладывайте карандаши и палочки. Как правило, дети с недостатками развития неуклюжи, поэтому в режиме дня отведите определенное время подвижным играм. Приучайте ребенка лазать, бегать, ходить по выложенным на полу из веревок квадрату, кругу, различным линиям. Такие занятия помогут координации движений, восстановят нормальную походку. Научите малыша бросать мяч, доставать различные вещи, находящиеся в труднодоступных местах (встать на стул и достать со шкафа куклу). Постепенно, по мере развития ребенка, игры усложняйте, увеличивая расстояния пробега, число играющих. Ребенок с ограниченными возможностями, как и любой другой, нуждается в контактах со сверстниками. Если в семье есть еще дети, это, как правило, благоприятно отражается на малыше, он легче общается с окружающими. Если у него братьев и сестер нет, то он нередко лишается детского общества. В этом случае познакомьте сына или дочь со здоровым ребенком младшего возраста и постарайтесь организовать их совместную игру. Старайтесь вовлечь егов игру с другими детьми.

Ниже приведены простые игры с детьми, которые могут быть использованы родителями с детьми дошкольного возраста.

До 3 лет:

Обводить ладошку крохи на листе бумаги.

Рисовать пальчиковыми красками или восковыми карандашами.

Лепить из соленого теста или специального мягкого пластилина.

Спрятать известные игрушки в мешочек, а ребенок пусть угадывает на ощупь.

Отгадывать, в какой руке спрятана игрушка.

Игры со шнуровкой.

Строить высоченную башню из кубиков, пока она не обрушится.

Изучать название цветов сортируя разноцветные предметы.

Игра на развитие памяти «Что пропало?».

Переливать воду из таза в ведерко пластмассовым стаканчиком или совочком.

Вылавливать игрушки из воды совком (сачком, ложкой).

Пускать кораблики в ванной или в тазике. Набирать воду в чашку ложкой.

После 3 лет:

Рисование красками.

Магнитная азбука.

Игры в детское домино, лото, пазлы, шашки.

Лепка из пластилина.

Раскраски.

Игры с наборами геометрических фигур.

Детский боулинг.

Игры с фишками и кубиком.

Измерить своими шагами комнату или квартиру.

Кубики Никитина.

Настольные игры.

Поделить животных на домашних и диких.

Игры: «съедобное — несъедобное», «холодно — горячо».

Ролевые игры: в доктора, парикмахера, в детский сад, магазин, школу, в домик или дочки-матери.

После 5 лет ко всему перечисленному добавляются:

Крестики-нолики.

Морской бой.

Шахматы.

Игра в слова.

Настольный хоккей, футбол.

Домашний театр.

Театр теней.

Дженге – строительство башен, в котором требуется ловкость рук.

Чтение по ролям. Поиск клада по инструкции.

РАЗДЕЛ 5
ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ФУНКЦИОНИРОВАНИЮ ЦЕНТРОВ (СЛУЖБ) ОКАЗАНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, В Т. Ч. ОТ 0 ДО 3 ЛЕТ И ДЕТЬМИ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

5.1 Центральный федеральный округ

5.1.1 Белгородская область

5.1.1.1 Региональный проект «Организация дистанционного консультирования родителей на базе дошкольных образовательных организаций Белгородской области «Воспитание онлайн»

В сентябре 2017 года Департаментом образования области инициирован и в настоящее время реализуется региональный проект «Организация дистанционного консультирования родителей на базе дошкольных образовательных организаций Белгородской области «Воспитание онлайн»». Проект нацелен на создание системы дистанционной психолого-педагогической поддержки семейной формы дошкольного образования. В ходе реализации проекта разработаны и утверждены приказом Департамента образования области от 22.01.2018 года № 72 Регламент дистанционной поддержки родителей и Порядок взаимодействия участников проекта при осуществлении дистанционного консультирования.

Целью дистанционной поддержки является повышение доступности услуг методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования.

Основными участниками дистанционной поддержки родителей (законных представителей), обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, являются:

родители (законные представители) детей раннего и дошкольного возраста, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования (отсутствует потребность в обеспечении местом в муниципальной дошкольной образовательной организации);

родители (законные представители) детей раннего и дошкольного возраста, не получающих услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей раннего и дошкольного возраста, получающих услуги дошкольного образования в образовательной организации;

родители (законные представители) детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;

дети в возрасте от 2 месяцев до 8 лет, родители (законные представители) которых обратились к специалистам консультационного центра;

специалисты организаций дошкольного образования, включенные в состав консультационных центров нормативными правовыми актами;

специалисты различных муниципальных организаций сферы здравоохранения, социальных управлений и центров психолого-педагогической помощи, а также организаций общего и дополнительного образования, действующих на основании заключенных договоров о взаимодействии;

муниципальные органы, осуществляющие управление в сфере образования;

организации, подведомственные муниципальным органам, осуществляющим управление в сфере образования;

средства массовой информации (ресурсы печатных изданий, социальных сетей, официальных сайтов).

Информация о наличии и функционировании консультационных центров размещается на официальных сайтах управлений образования муниципальных районов и городских округов Белгородской области и муниципальных образовательных организаций.

В ходе регионального проекта «Воспитание онлайн» для максимальной концентрации информации, облегчения доступа родителей к услугам на сайте Департамента образования области создан единый региональный информационный ресурс по сопровождению деятельности консультационных центров, который используется как для коммуникационной, так и для консультационной помощи родительскому и педагогическому сообществу. Единый региональный информационный ресурс содержит:

общую информацию (перечень центров со ссылками доступа для организации взаимодействия, видеоролики об их деятельности);

обучающие материалы (видеолекции, видеоконсультации специалистов-экспертов различных организаций социальных сфер, видеоуроки с обязательной обратной связью);

аналитику (опросы, статистику).

В целях массового привлечения родителей используются ресурсы социальных сетей и печатного периодического издания «Мамина Азбука».

Для пролонгирования использования обучающих материалов на сайте Департамента образования области https://образование31.рф/our-projects/education-on-line/ ежеквартально размещаются календари мероприятий, включающие их аннотацию, ссылки доступа к просмотру и обсуждению.

Также в ходе регионального проекта «Воспитание онлайн» разработана, утверждена приказом Департамента области от 16.01.2018 года № 21 и реализуется Примерная программа дистанционной поддержки родителей (законных представителей), определивших получение детьми образования в семейной форме, содержание которой включает 5 модулей: «Раннее развитие», «Дополнительное образование», «Здоровьесбережение и физическое развитие», «Подготовка к школе», «Сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья».

Родителям обеспечена возможность системного повышения психолого-педагогической компетентности в вопросах воспитания, развития и образования ребенка, в т. ч. с ограниченными возможностями здоровья посредством:

просмотра видеолекций, видеоконсультаций специалистов-экспертов различных муниципальных организаций сферы здравоохранения, социальных управлений и центров психолого-педагогической помощи, а также организаций общего и дополнительного образования;

участия в форумах с привлечением специалистов-экспертов – авторов видеолекций;

просмотра и исполнения рекомендаций «видеоуроков» специалистов консультационных центров;

индивидуального запроса на созданной вкладке сайта Департамента образования области;

web-консультаций со специалистами консультационных центров;

ознакомления с консультационными материалами, которые направляются в соответствии с разработанным планом системных консультаций специалистами консультационных центров на электронные адреса.

Результатом проекта будет созданная программа, которая позволит привлечь родителей к получению услуг в консультационных центрах, популяризировать семейное дошкольное образование.

5.1.2 Костромская область

5.1.2.1 Практический опыт и культурные практики по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 69» г. Костромы)

С 2017 года на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Костромы «Детский сад № 69» (далее – Организация) функционирует Консультационный центр по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи родителям, обеспечивающий получение дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в форме семейного образования (далее – Центр). Медико-психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и их семей в рамках работы Центра обеспечивают 12 специалистов: старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор по адаптивной физкультуре, медицинская сестра, инструктор по плаванию, воспитатели.

В настоящее время в Центре накоплен положительный практический опыт и культурные практики по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), которые неоднократно были представлены на региональном и муниципальном уровнях.

В Организации функционируют группы компенсирующей направленности для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – НОДА). С 1994 по 2017 год в этих группах обучалось более 150 детей-инвалидов. В настоящее время Организацию посещают 32 воспитанника с ОВЗ.

Специалисты, работающие в группах компенсирующей направленности, накопили положительный опыт работы не только с детьми с НОДА, но и с детьми с различными нарушениями в развитии (нарушениями интеллектуального развития, расстройствами аутистического спектра, с синдромом Дауна, с тяжелой формой ДЦП, синдромом Ангельмана). Созданная система сотрудничества с семьями воспитанников увеличивает коррекционно-развивающий и образовательный потенциал семьи, что положительно влияет на качество позитивной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

В Организации реализуется инновационный проект «Создание и организация адаптационной группы «Особый ребенок» для оказания квалифицированной помощи семье, воспитывающей ребенка-инвалида, и позитивной социализации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Работа в группе рассчитана на совместное пребывание детей

и родителей в детском саду в течение 2 часов 1 раз в неделю, которую посещают 8 детей с ОВЗ.

На основании муниципального заказа и в связи с увеличением спроса родителей на адаптационные услуги, услуги присмотра и ухода, для методического сопровождения и оказания специальной психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ и их родителям (законным представителям) в организации открыта и функционирует лекотека, в которой реализуются коррекционные и образовательные программы, а также психологическое сопровождение семьи на основе использования игровых методов и ресурсов лекотеки. Например, занятия и совместную деятельность с детьми педагоги и специалисты проводят с использованием игро- и арт-терапевтических методов, канистерапии, песочной терапии, логопедического массажа. Разработана и реализуется оздоровительная программа «Аква-аэробика», 1 раз в неделю дети с ОЗВ принимают водные процедуры и купаются в бассейне Организации.

Для обеспечения функционирования широкого спектра оказываемых услуг в Центре заключены договоры о сетевом взаимодействии и сотрудничестве с различными социальными, муниципальными, медицинскими учреждениями и родительскими сообществами. Всего Организация предоставляет 12 дополнительных услуг в соответствии с имеющейся лицензией.

Медицинское сопровождение. Для родителей (законных представителей) проходят практические семинары по овладению навыками общего и фрагментарного массажа, приемами медицинской реабилитации в домашних условиях. В течение учебного года дети с ОВЗ проходят три курса оздоровительного массажа с учетом программы реабилитации и нозологии (на бесплатной основе).

В Организации организован патронат детей-инвалидов с глубоким поражением ЦНС, не посещающих детский сад.

Юридическое сопровождение. Для поддержки родителей в решении вопросов, выходящих за рамки компетенции Организации, заключаются договоры некоммерческого взаимодействия.

Раннее выявление и сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ. С целью создания необходимого информационного и мотивационного поля ранней психолого-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, в Центре проходят специально организованные мероприятия с родительскими сообществами города Костромы: «Арт-группа взаимопомощи «Другие мы» для детей с синдромом Дауна». Так, в рамках семинаров, круглых столов, мастер-классов, комплексных консультаций прошли

коррекционно-развивающие, организационно-методические, физкультурно-оздоровительные и спортивно-массовые совместные мероприятия для детей и родителей.

Большим спросом и популярностью в Центре пользуется работа телефона доверия, когда родители (законные представители) могут позвонить по специальному номеру и получить консультацию и квалифицированную помощь педагога-психолога, когда возникает нестандартная ситуация с ребенком.

Методическое, психолого-педагогическое сопровождение семей. Проводятся совместные коррекционные и развивающие занятия для детей и родителей с контекстным консультированием специалистами. Организуются мастер-классы, тренинги, восстановительные практики для родителей, направленные на снятие психоэмоционального напряжения, дидактического взаимодействия (как правильно заниматься с детьми; как относиться к ошибкам и исправлять их). Опыт работы позволяет сделать вывод, что организация таких практикумов целесообразна, так как родители приобретают определённый педагогический опыт, а в формате клубного часа происходит обмен опытом.

Все мероприятия протоколируются, используется фотосъемка и видеофиксация (с согласия родителей) с целью отследить динамику развития и успехи детей. В режиме видеозаписи происходит ознакомление родителей с проведением совместной деятельности педагогов в разные режимные моменты, показ методов и приемов работы с определенной категорией детей. За время работы Центра накоплен электронный банк фото- и видеофиксации, который по просьбе родителей (законных представителей) используется при проведении индивидуальных встреч и бесед, а также с целью разработки индивидуальных программ развития ребенка.

Таблица 11 – Образовательные и инновационные технологии и методики, используемые в работе Центра

Название	Содержание технологий или методик
Британская методика «Нумикон» для детей с синдромом Дауна	Программа для обучения основам математики, в которой используется мультисенсорный подход и применяются специальные наборы раздаточного материала. В Центре организована игротека услуга «Игры напрокат».
Методика глобального чтения «Начинаем говорить»	Методика разработана специалистами «Даунсайд Ап». Это программа формирования речевых средств общения у неговорящих детей, в частности у детей с синдромом Дауна.

Продолжение таблицы 11

Название	Содержание технологий или методик
	Она учитывает первоначальный детский лексикон и создает возможности для реализации активной позиции родителей в процессе обучения ребенка.
Настольные спортивные адаптированные игры для детей-инвалидов	Студия настольных спортивных игр России разработала специальные адаптированные настольные игры для детей дошкольного возраста с ОВЗ. Регулярные тренировки по адаптивным настольным играм дают возможность достичь социальной интеграции, оказывают социализирующее влияние, расширяют возможности для самоутверждения, самореализации и социальной адаптации. Игровая деятельность детей с ОВЗ происходит с детьми групп общеразвивающей направленности.
Методы альтернативной коммуникации: система коммуникации с помощью карточек PECS, визуальное расписание	Методика направлена на общение с детьми с тяжёлыми множественными нарушениями развития, не владеющими вербальной речью, выстраивание взаимодействия во время проведения коррекционных занятий, выстраивание системы коммуникации у детей с ОВЗ, развитие навыка самостоятельно доносить до собеседника нужную информацию, умения выражать мысли с помощью символов и жестов.
Технология эффективной социализации «Дети-волонтеры» Н.П. Гришаевой	В Организации создан волонтерский отряд, который состоит из детей старшего дошкольного возраста. Целью отряда является организация гостевых визитов в группы компенсирующей направленности для детей с ОВЗ. В рамках этих визитов происходит передача игрового, познавательного и социального опыта в естественной групповой среде, а также осуществляется социализация детей с ОВЗ, не посещающих дошкольные учреждения.

Использование образовательных инновационных технологий и методик в практике работы Центра

Нам, живущим в современном мире, на каждом шагу приходится иметь дело с числами и пользоваться базовыми математическими навыками. Программа и набор наглядного пособия «Нумикон» обладают всеми базовыми позициями, необходимыми для качественного обучения основам математики, сенсорного восприятия, развития мелкой моторики детей с ОВЗ. «Нумикон» – это методика обучения ребенка математическим навыкам, разработанная в Англии, которая задействует сразу несколько органов чувств и обеспечивает мультисенсорный подход к обучению. Для того чтобы внедрить и систематизировать работу с этим пособием, все педагоги, работающие с детьми с ОВЗ, изучили материал на сайте благотворительного фонда «Даунсайд Ап», были участниками обучающих вебинаров по работе с их пособиями, прошли обучение в городе Москве в образовательном центре «Даунсайд Ап» по теме «Использование мультисенсорного пособия и программы «Нумикон» в процессе формирования математических представлений у детей».

Толчком для использования пособия стало то, что часть детей с синдромом Дауна, попадают в школу 8-го вида. С 2017 года в такой школе введен урок «Нумикон». В рамках преемственности дошкольного и начального общего образования необходимо вводить занятия с пособием как можно раньше, для того чтобы помочь детям в освоении школьной программы. Пособие «Нумикон» используется в коррекционных занятиях, индивидуальной работе с детьми с ОВЗ по формированию математических представлений.

В своей работе особое внимание педагоги уделяют созданию вокруг ребенка развивающей среды, насыщенной математикой, так как это является важным принципом работы с пособием. Для того чтобы получить результат, и ребенок был успешным в процессе обучения, надо создать такие условия, чтобы математика была вокруг ребенка.

Руководствуясь принципом взаимодействия семейного и общественного воспитания, необходимо, чтобы основные содержательные направления стали достоянием родителей, которые с учетом новых требований ФГОС ДО могут не только продолжать беседы с ребенком на конкретные, предложенные педагогами темы, но и выступать активными участниками образовательного процесса. Каждой семье на выходные предлагается пособие «Нумикон» с рекомендациями по работе с ним.

«Нумикон» может стать удачным дополнением и ресурсом для работы, не заменяя, а успешно и эффективно дополняя достаточно известные и традиционно существующие методы и материалы работы с детьми с ОВЗ по формированию элементарных математических представлений.

Программу «Начинаем говорить» используют учителя-логопеды Центра. Работая по этой программе, специалисты опираются на сильные стороны неговорящих, в том числе детей с синдромом Дауна и детей с РАС, – зрительное восприятие и зрительную память. В её основе лежит метод глобального чтения. Программа позволяет организовать занятия с ребенком с учетом его возраста и уровня развития. Методику глобального чтения специалисты используют не только в работе с «особыми детьми», но и с детьми раннего возраста. В Центре существует услуга «Пособие напрокат»: родители (законные представители) могут взять пособие с методическими рекомендациями для занятий в домашних условиях или на время реабилитационных мероприятий ребенка за пределами города на длительный срок.

Студия настольных спортивных игр России разработала специальные адаптированные настольные игры для детей дошкольного возраста с ОВЗ. Час игры в адаптивные игры проходит каждую среду с участием детей волонтеров, детей с ОВЗ. Один раз в месяц в вечернее время проводится час игры детей со своими родителями.

Организация совместно с Романовским реабилитационным центром инвалидов Костромской области в этом году стала организатором и участником первого областного инклюзивного открытого чемпионата по настольным играм «Матрешка», «Джакколо», «Боулинг», «Эластик», «Кульбутто» среди детей дошкольного возраста городов Костромы и Галича, в том числе не посещающих дошкольные организации. По этим играм устраиваются межрегиональные, всероссийские и международные соревнования. Адаптивные настольные спортивные игры являются частью социальной реабилитации и интеграции детей с ОВЗ в общество через участие в соревнованиях по адаптивным видам спорта, выведение на новый уровень физкультурно-спортивного движения людей с инвалидностью, заинтересованность детей и их родителей таким высокоэффективным видом реабилитации как адаптивный спорт. Проведение мероприятий стало для детей и родителей возможностью завести новых друзей, больше общаться и получать море положительных эмоций, благодаря которым улучшается социально-психологический климат в семьях с детьми с ОВЗ.

Технология эффективной социализации – волонтерство, которое компенсирует дефициты развития, поддерживает самостоятельность и инициативу и является инновационной. Новизна технологии состоит в том, что волонтерское движение организовывается в условиях детского сада. Дети-волонтеры уже приняли участие в 4 городских и региональных мероприятиях. Так, 28 августа 2018 года волонтерский отряд принял участие в Дне инклюзивного спорта на базе загородного центра отдыха для детей

имени Юрия Беленогова, организованном фондом «Сопричастность» совместно с Костромским отделением Специальной Олимпиады России в рамках реализации всероссийского проекта «ГТО без границ – инклюзивное спортивное движение». Дети в паре с детьми-инвалидами прошли испытания «Готов к труду и обороне» на силу, скорость, ловкость, координацию, а также в веселых эстафетах, настольных играх и мастер-классах.

Дети вместе играют, рассматривают книги, готовят для детей-инвалидов спектакли и выступления. В структуре занятий по адаптивной физкультуре предусмотрено время для совместных игр малой подвижности и игр в парах детей-инвалидов и детей-волонтеров. Система работы построена таким образом, что в течение года происходит включение детей с синдромом Дауна и детей с НОДА в образовательное пространство Организации, в социальные отношения с детьми групп общеразвивающей направленности. При организации фронтальных и подгрупповых занятий по адаптивной физкультуре за 5 минут до его окончания приходят дети из групп общеразвивающей направленности с целью проведения совместных игр. Процесс выстроен таким образом: организуются игры малой подвижности и парные упражнения, затем дети провожают своих друзей до группы.

В Организации накоплена положительная практика включения детей-инвалидов в соревнования между группами, в мероприятия с детьми групп общеразвивающей направленности.

В настоящее время в Организации создается электронный банк данных, функционирует библиотека методических материалов, раскрывающих основные закономерности развития детей в раннем и дошкольном возрасте, особенности развития детей с ОВЗ. Эти материалы находятся в открытом доступе для использования родителями (законными представителями).

Специалисты Организации работают над созданием единого информационного образовательного пространства, которое позволит осуществлять взаимодействие между педагогами и родителями посредством современных информационных коммуникационных технологий (ИКТ), а также дистанционное консультирование родителей.

Официальный сайт Организации служит источником информации учебного, методического и воспитательного характера. Просвещение родителей осуществляется через видеоуроки, видеоконсультации, проводимые разными специалистами Центра. Целями видеоуроков являются: практическое обучение родителей конструктивному взаимодействию с детьми в домашних условиях, формирование психолого-педагогических компетентностей. При помощи дистанционного онлайн-консультирования родители оперативно получают нужную информацию любого объема и вида (визуальную, звуковую, статистическую,

динамическую, текстовую и графическую). Персональные страницы рабочего места педагогов обеспечивают обратную связь «педагог – родитель», «родитель – педагог».

Дистанционное взаимодействие с родителями в сочетании с периодическим посещением детей с ОВЗ занятий в Центре позволяет реализовывать конституционное право ребенка на образование вне зависимости от тяжести нарушения и развития. Сочетание этих взаимодополняющих форм обеспечивает эффективность получения дошкольного образования.

По нашему мнению, созданная система работы Центра выглядит нестандартной, она представляет собой сочетание нескольких вариативных форм дошкольного образования: консультационный центр, осуществляющий методическую, консультационную, психолого-педагогическую и диагностическую помощь родителям, в том числе детей с ОВЗ, не посещающих дошкольные учреждения; адаптационная группа; центр игровой поддержки; лекотека; временная интеграция детей с ОВЗ в общеразвивающие группы (плавание в бассейне, развивающие занятия, совместные игры и др.).

На базе Организации осуществляется корпоративное обучение, оказывается психолого-педагогическая и методическая помощь педагогам и специалистам, которые непосредственно работают с детьми в Центре.

Кроме того, консультационный центр является площадкой для обмена опытом педагогов и специалистов дошкольных образовательных организаций Костромской области и города Костромы, для прохождения практики студентов ФБОУ ВО «Костромской государственный университет», ФБОУ ВО «Ярославская медицинская академия».

В рамках реализации международного проекта в течение пяти лет на базе Организации проходили стажировку студенты Евангелической высшей школы г. Дармштадт.

С каждым годом растет число детей с ограниченными возможностями здоровья, которые нуждаются в позитивной социализации в обществе со сверстниками и взрослыми. Вместе с тем число образовательных организаций, где созданы специальные адаптивные условия безбарьерной среды для детей с ОВЗ, в настоящее время не удовлетворяет в полном объеме потребности семей, где растут такие дети.

Надеемся, что опыт муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города Костромы «Детский сад № 69», накопленный в этом направлении, станет хорошей помощью педагогам-практикам в организации и создании консультационных центров, а также в работе лекотек.

5.2 Южный федеральный округ

5.2.1 Астраханская область

5.2.1.1 Модель деятельности Научно-практического центра реабилитации детей «Коррекция и развитие»

В Астраханской области функционирует государственное автономное учреждение Астраханской области «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» (далее – Центр «Коррекция и развитие»), которое оказывает полустационарные (дневное пребывание) услуги детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья (умственная отсталость различного генеза и степени выраженности, в том числе вследствие хромосомных аббераций (болезнь Дауна и др.), генных энзимопатий (фенилкетонурия и др.), гипотиреоза, ранний детский аутизм; задержка психического развития, нарушение психоречевого и психомоторного развития, нарушение аффективно-волевой сферы, заболевание центральной нервной системы различного генеза). Курс реабилитации составляет 3–6 месяцев. Основными направлениями деятельности Центра «Коррекция и развитие» являются:

оказание квалифицированной социально- медицинской, социально- психологической и социально-педагогической помощи детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями здоровья, детям с отклонениями в поведении, детям, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;

обеспечение мероприятий по комплексной реабилитации детей, оказание квалифицированной помощи, содействие их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду, создание условий для их реабилитации;

осуществление комплексной ранней диагностики детей с нарушениями в развитии;

разработка индивидуальных программ реабилитации детей.

В Центре «Коррекция и развитие» действует служба ранней помощи – междисциплинарная структура, предназначенная для оказания помощи детям с особыми потребностями в возрасте от рождения до 3 лет и их семьям. Цель службы – содействие оптимальному развитию ребенка и его адаптации в обществе.

Основной контингент детей, посещающих службу ранней помощи, – дети первых лет жизни с задержкой психического развития, с темповой задержкой речи, эмоциональными расстройствами разной этиологии и степени выраженности, со сложной структурой

нарушения (задержкой психоречевого развития в сочетании со снижением слуха или зрения), нарушениями психофизического развития.

Основными этапами работы службы ранней помощи являются:

1. Раннее выявление детей первого года жизни с проблемами в развитии, группы риска и сопровождение их в службу ранней помощи. Для выполнения этой задачи учреждением налажена связь с родильными домами, детскими поликлиниками, центром планирования семьи.

2. Комплексное обследование новорожденных узкими специалистами, дефектологом, психологом. На консультативных приемах родители получают рекомендации по вопросам вскармливания, закаливания, проведения профилактической вакцинации, двигательного развития.

3. Разработка индивидуальных программ развития, ориентированных на потребности и возможности каждого конкретного ребенка и его семьи, которые постоянно дополняются и корректируются в процессе работы.

4. Оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями в развитии или с риском возникновения нарушений, психолого-педагогической поддержки их семьям.

5. Интеграция ребенка в детское дошкольное учреждение или группы дневного (круглосуточного) пребывания как результат успешной реализации ранней помощи пациенту с ограниченными возможностями здоровья.

6. Установление связи с родильными домами, детскими поликлиниками и выявление детей первого года жизни с проблемами в развитии, группы риска. В настоящее время отлажен механизм сопровождения детей в службу ранней помощи. Рано выявляются дети с синдромом Дауна (информация от генетиков в роддоме, из Центра планирования семьи) и глубоко недоношенные дети (информация от врачей из отделений интенсивной терапии).

7. Детальное обследование новорожденных неонатологом, неврологом, педиатром, сбор анамнеза и дифференциальная диагностика дефектолога, психолога, специалиста по развитию движений.

8. Анализ анамнестических данных и результатов психолого-педагогического обследования, разработка индивидуальных программ развития, ориентированных на потребности и возможности каждого конкретного ребенка и его семьи, которые постоянно дополняются и корректируются в процессе работы.

9. Оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушений) и психолого-педагогической поддержки их семьям.

Обращение родителей в службу ранней помощи Центра «Коррекция и развитие» может быть вызвано различными запросами семьи. Одним семьям необходимо однократное консультирование по вопросам здоровья, поведения, развития ребенка, другим – ряд подробных консультаций, занятий для разрешения сложившейся ситуации. Некоторым детям и семьям необходимы групповые занятия с целью приобретения социального опыта, совершенствования навыков коммуникации.

Направление работы службы ранней помощи включает в себя:

консультативный прием новорожденных;

индивидуальную коррекционную помощь детям раннего возраста.

Целью консультативных приемов является выявление запроса семьи и проведение современной диагностики функциональных нарушений и органических поражений ЦНС, а также соматических заболеваний. При необходимости назначается медикаментозное лечение, физиопроцедуры, массаж. Родители получают консультации по вопросам вскармливания, закаливания, проведения профилактической вакцинации, двигательного развития. После проведенного лечения проводится повторное консультирование. В приеме участвуют два специалиста различного профиля (врач-неонатолог, специалист по реабилитации инвалидов). На консультативные приемы попадают дети в возрасте от рождения до 1 года.

В службу ранней помощи обращаются семьи, проживающие как на территории Астраханской области, так и за её пределами. Дети, выявленные на консультативном приеме, нуждающиеся в коррекционной помощи, принимаются на социально-реабилитационное обслуживание в Центр «Коррекция и развитие».

Работа службы ранней помощи строится на принципах семейно-центрированного подхода и работы междисциплинарной команды. Семейно-центрированный подход дает возможность учитывать особенности, проблемы не только ребенка, но и семьи в целом. Система «ребенок – родители» активно вовлекает родителей в процесс вмешательства. Принцип междисциплинарности позволяет рассматривать систему «родитель – ребенок» не только с точки зрения отдельной проблемы и глазами одного профессионала – носителя медицинской, педагогической или психологической парадигмы, но как живую, многогранную, целостную и постоянно меняющуюся систему. Анализ и обсуждение происходящего разными специалистами необходим для того, чтобы выбрать оптимальную стратегию и своевременно изменять её в соответствии с изменяющимися обстоятельствами. Особенности развития ребенка в раннем возрасте, пластичность центральной нервной системы и способность к компенсации нарушенных функций обуславливает важность

ранней комплексной помощи, позволяющей путем целенаправленного воздействия исправлять первично нарушенные психические и моторные функции при обратимых дефектах и предупреждать возникновение вторичных отклонений в развитии.

С каждой семьей, обратившейся за помощью, работает команда профессионалов: учитель-дефектолог, педагог-психолог, логопед, специалист по реабилитации инвалидов, методист-инструктор по адаптивной физической культуре, врач-невролог, врач-педиатр. При этом большое внимание уделяется активному вовлечению и участию в реабилитационном процессе родителей.

Методы и технологии работы специалистов Центра «Коррекция и развитие» определяются, исходя из особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья ребенка.

Основными видами работы с ребенком и его семьей являются индивидуальные и групповые занятия, консультации, а также тренинги для родителей. Занятия с детьми проводятся с обязательным участием родителей в процессе обучения, начиная с первых лет жизни ребенка.

Принцип комплексного подхода в организации семейной абилитационной работы предполагает совокупность мероприятий медико-психолого-педагогического комплекса в разном сочетании мер, направленных на оказание помощи профилактического, лечебного, коррекционного характера ребенку первого года жизни с отклонениями в развитии. Взаимосвязь этих мероприятий обеспечивает эффективность за счет сочетания действий, направленных на сотрудничество медицинских специалистов (неонатолога, невролога, педиатра), а также дефектолога, специалиста по развитию движений, семьи ребенка.

Комплексы упражнений, занятий проводятся с родителями под руководством специалистов Центра «Коррекция и развитие» по двум направлениям:

обучение родителей пониманию сигналов ребенка и умению отвечать на сигнал воздействием;

обучение родителей проведению различных мероприятий коррекционного направления, обеспечивающих развитие ребенка.

На начальных этапах работы преимущество отдается мероприятиям, в процессе проведения которых у детей раннего возраста развиваются: ориентация и перемещение в пространстве, слухо-зрительные ориентации, развитие движений и координации, ползание и прямостояние, формируется схватывание, а позднее развивается предметная деятельность. Параллельно осуществляется работа по развитию общения на вербальном и невербальном уровнях. В работе с ребенком первых трех месяцев отдается предпочтение общению

на невербальном уровне с помощью неречевых средств. В работе с ребенком в возрасте от трех месяцев больше времени отдается речевому общению, в котором употребляются неречевые средства как сопровождающие и поясняющие речевые высказывания.

Определяющими для развития ребенка являются первые два-три года жизни. При этом для формирования личности ребенка и развития его психики важны отношения с матерью. Поэтому все программы ранней помощи детям являются семейно-центрированными, направленными на помощь всей семье, а не только ребенку.

Опыт многолетней работы Центра «Коррекция и развитие» по оказанию ранней помощи доказывает, что грамотно организованная коррекционная работа способна предупредить появление вторичных отклонений в развитии, обеспечить максимальную реализацию реабилитационного потенциала, а для значительной части детей открывает возможности включения в образовательный поток.

Кроме того, в Центре «Коррекция и развитие» функционирует группа кратковременного пребывания для детей раннего возраста (1,5–3 лет) с разным уровнем развития навыков и умений. На момент поступления дети с ограниченными возможностями здоровья, как правило, беспомощны в самообслуживании, а также в выполнении простых трудовых поручений. В некоторой степени это связано с физической ослабленностью, моторной неловкостью детей, но в большинстве случаев это порождается неправильным воспитанием детей в семье, чрезмерной опекой со стороны родителей. Дети не умеют пользоваться туалетом, приучены ходить на горшок, не умеют умываться и чаще проявляют отказные реакции, когда взрослый начинает умывать или предлагает взять в руки мыло. Не только не умеют пользоваться столовыми приборами, но также наотрез отказываются брать ложку в руки, не умеют держать чашку, а зачастую и пить из чашки, так как дома приучены пить из поильника. Есть дети, которые не приучены кушать твердую пищу, у многих нет жевательных умений. Особую сложность представляет для них застегивание и расстегивание пуговиц, обувание, так как такие дети имеют недостатки моторики, недоразвитие двигательной сферы. Исходя из этого, этим детям в первую очередь необходимы умения и навыки, которые помогут им в дальнейшей интеграции в общество, в их адаптации к окружающему миру. Поэтому приоритетным направлением в обучении является социально-бытовая адаптация детей через воспитание культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания.

В Центре «Коррекция и развитие» разработана, апробирована и успешно внедряется модель оказания ранней комплексной помощи детям с ОВЗ. Пятикомпонентная модель доказала свою эффективность и была отмечена Фондом поддержки детей, находящихся

в трудной жизненной ситуации (далее – Фонд). В настоящее время Центр «Коррекция и развитие» является одной из четырех в Российской Федерации стажировочных площадок Фонда по проблеме реализации инновационных технологий сопровождения семей, воспитывающих детей с ОВЗ в системе ранней помощи. В 2017 году стажировку прошли 36 специалистов из 6 регионов, в 2018 году – 60 специалистов из 12 регионов.

С 2018 года Центром «Коррекция и развитие» совместно с образовательными организациями успешно реализуется Комплекс мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи на территории Астраханской области на 2018–2019 годы.

5.2.2 Краснодарский край

5.2.2.1 Модели функционирования консультационных центров (муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение центр развития ребенка – детский сад № 28 г. Сочи, муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение центр развития ребенка – детский сад № 86 г. Сочи, муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение МО город Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 115»)

Консультационный центр на базе детского сада № 28 функционирует с 2016 года. Основа деятельности консультационного центра – инновационная программа «Создание эффективной модели консультационного центра на базе дошкольной образовательной организации».

При организации работы консультационного центра был учтен ряд проблемных моментов, среди которых была потребность жителей микрорайона в получении дошкольного образования. Результаты обсуждений воплотились в инновационную программу, цель которой – максимальное удовлетворение актуальных потребностей детей дошкольного возраста и их родителей путем создания на основе передового педагогического опыта и научного подхода эффективной модели консультационного центра на базе ДОО, оперативно и адресно реагирующей на меняющиеся потребности микро- и макросоциума.

Основные особенности программы:

1. Предложена система работы консультационного центра, лекотека, центр игровой поддержки ребенка. По итогам реализации инновационной программы предусмотрен переход от описания идеального мысленного образа к описанию реально действующей структуры (от эвристической модели к функциональной).

2. Сглаживание эффекта ресурсных дефицитов предполагается произвести за счет построения сети эффективного партнерства и сетевого взаимодействия.

3. В качестве механизма привлечения дополнительных финансовых средств использован краудфандинг (народное финансирование). Информационными партнерами сада выступили «Учительская газета» и целый ряд известных интернет-ресурсов.

Стоит отметить, что консультационный центр рассматривается в данном контексте как экспериментальная площадка, перед коллективом не стоит задача максимального охвата целевой аудитории. На этом этапе важнее апробация различных форм работы, поиск оптимального решения, позволяющего построить работу консультационного центра с учетом интересов детей, родителей и педагогических работников ДОО.

Сегодня в работе центра можно выделить несколько этапов:

1. Оповещение родителей (законных представителей) детей дошкольного возраста: телефонный звонок (контакты лиц, состоящих в очереди на получение направления в детский сад, предоставляет управление образования); чат мессенджера WhatsApp; информационный баннер консультационного центра, размещенный у входа в детский сад; публикации на местных сайтах; информационная поддержка партнеров сада и т. д.

2. Фиксация индивидуальных особенностей ребенка, потребностей семьи: в ходе беседы, заполняются бланки первичной регистрации, экспресс-диагностики уровня его развития.

3. Проведение коррекционно-развивающих занятий в формате игровых сеансов, циклов образовательных ситуаций, включая такие, где родители являются непосредственными участниками деятельности. Методический банк центра содержит материалы по опытно-экспериментальной деятельности, основам безопасности, основам знаний о родном городе и другие (разработаны на основе авторских парциальных программ, используемых в дошкольном образовании).

4. Параллельно сотрудники центра ведут работу с родителями, оказывая им информационную, методическую, психолого-педагогическую и иную помощь в форме консультаций, мастер-классов и тренингов специалистов.

Кроме того, к специфике организации и функционирования консультационного центра можно отнести еще несколько моментов. Среди них:

блочная структура модели и программы работы центра позволяет обеспечить оптимальные условия для оказания оперативной и адресной помощи;

зонирование рекреаций консультационного центра предусматривает их двойное назначение (возможность использования воспитанниками детского сада);

деятельность центра является инновационной деятельностью, позволяющей развивать все виды ресурсов образовательной организации, повышать качество и эффективность работы.

Результаты деятельности центра можно рассматривать в двух плоскостях: с одной стороны, это объем оказанных услуг, с другой – достижения детского сада, полученные в ходе реализации запланированных задач.

Деятельность консультационного центра на базе детского сада № 86 г. Сочи (далее – КЦ) основана на внутриведомственном и межведомственном взаимодействии в целях обогащения психолого-педагогических, кадровых, материально-технических условий и развивающей предметно-пространственной среды через координацию и объединение ресурсов всех субъектов микросоциума (родителей, детей, педагогов, внешних организаций).

Модель КЦ включает в себя функционально связанные и взаимодополняющие компоненты, которые имеют содержательное наполнение, исходя из функций и особенностей социокультурного партнерства. Содержательно-процессуальный компонент модели включает в себя блоки, раскрывающие взаимодействие КЦ с родителями в следующих формах: методической, психолого-педагогической, диагностической, консультативной. Диагностическая форма организации деятельности КЦ направлена на оценку (педагогическая и психологическая диагностика) индивидуального развития детей с отставанием или значительным опережением в развитии, с отклонениями в поведении. Консультативная форма реализуется в процессе индивидуальных и групповых консультаций для родителей детей от 2 месяцев до 8 лет, не посещающих дошкольную образовательную организацию. Родители, обратившиеся в КЦ, смогут получить консультацию следующих специалистов: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, медицинский работник, сурдопедагог-дефектолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель (очно и дистанционно). Психолого-педагогическая форма организации деятельности КЦ направлена на создание психолого-педагогических условий для гармоничного психического и социального развития ребенка, включает в себя комплекс коррекционно-развивающих и организационно-методических мероприятий. Методическая форма организации деятельности КЦ направлена на обеспечение условий развития ребенка в условиях дома в форме методических и дидактических материалов (памятки, дидактические материалы для занятий на дому по пяти направлениям развития, интерактивные материалы, методические пояснения (инструкции) по применению дидактических материалов и др.).

В детском саду № 115 г. Краснодара создан Центр поддержки семьи (далее – ЦПС) для родителей детей, получающих дошкольное образование в форме семейного. В основном это дети раннего возраста, которые еще не пришли в детский сад, и дети дошкольного возраста, имеющие ограниченные возможности здоровья. Одна из задач специалистов Центра – научить родителей приёмам организации деятельности ребёнка дома в соответствии с его потребностями, личностными и возрастными особенностями.

В структуре модели ЦПС (рисунок 14) – вариативные формы дошкольного образования: Центр игровой поддержки ребенка (ЦИПР), Служба ранней помощи (СРП), Консультационный центр (КЦ), Дистанционный консультационный центр (ДКЦ).

Рисунок 14 – Модель Центра поддержки семьи

Направления деятельности ЦПС:

1. В Консультационном центре специалисты оказывают диагностическую, коррекционно-развивающую помощь родителям детей, не посещающих детский сад, согласно их запросу, проводят индивидуальное и групповое консультирование.

2. Для родителей, не имеющих возможности обратиться в очной форме, организован Дистанционный консультационный центр. Используется интерактивное оборудование для организации онлайн-консультирования, комплект интерактивных учебно-дидактических и развивающих пособий для организации занятий с детьми дома.

3. В Центре игровой поддержки ребенка семьи получают психолого-педагогическую поддержку, направленную на всестороннее развитие детей в возрасте от 1 года до 3 лет, на основе современных методов организации игровой деятельности.

Дополнительная общеразвивающая программа «Центр игровой поддержки ребенка» составлена с учётом «Программы воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М. А. Васильевой, программы «Кроха: программа по воспитанию, обучению и развитию детей до трех лет» Г. Г. Григорьевой. За время работы центра изданы методические пособия.

4. Служба ранней помощи (СРП). Деятельность СРП основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной, психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи ребенку раннего возраста с проблемами в развитии.

Вышеперечисленные модели предусматривают внешнее взаимодействие с социальными партнерами, научно-методическими организациями при поддержке сетевых сообществ педагогов и родителей, единого информационного пространства дошкольных образовательных организаций, центрами психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи по вопросам оказания помощи детям, испытывающим трудности в освоении образовательных программ, и оказание им индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи.

5.2.2 Ростовская область

5.2.2.1 Модель оказания своевременной психолого-педагогической помощи детям и их родителям (муниципальное бюджетное учреждение центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония» г. Волгодонска)

Ресурсным звеном в психолого-педагогическом сопровождении детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, является МБУ центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония». Оказание психолого-педагогической помощи детям на базе Центра проходит через проведение с детьми диагностических, профилактических, коррекционно-реабилитационных занятий, консультирование родителей и педагогов.

Городская психолого-медико-педагогическая комиссия (далее – городская ПМПК), являющаяся диагностико-консультативным отделом центра «Гармония», играет ведущую роль в решении вопросов своевременного выявления детей с ограниченными возможностями здоровья, разработки рекомендаций по созданию специальных условий получения ими образования, оказанию психолого-педагогической помощи.

В декабре 2014 года в целях проведения диагностической, коррекционной и реабилитационной работы с детьми с ОВЗ в возрасте до 3 лет, внедрения технологий и методов работы по ранней помощи на базе городской ПМПК была создана служба ранней помощи, в рамках которой был реализован инновационный образовательный проект «Инновационные коррекционно-развивающие технологии в работе с детьми раннего возраста как средство обеспечения равных стартовых возможностей детей с нарушениями развития, определения дальнейшего адекватного образовательного маршрута» (областная инновационная площадка). Специалистами городской ПМПК организована помощь детям 2–3-летнего возраста по профилактике негативных тенденций интеллектуального, речевого развития в форме индивидуальных развивающих занятий. Поиск путей организации комплексной помощи детям раннего возраста нашел отражение в дидактических и методических разработках учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога ПМПК. Ими разработаны методические средства и приемы, направленные на развитие познавательной активности детей, преодоление речевых нарушений.

Алгоритм предоставления образовательных услуг детям раннего возраста с ОВЗ, детям-инвалидам:

1-й этап. Направление на городскую ПМПК детей, испытывающих трудности в усвоении образовательных программ, имеющих нарушения в развитии. Определение запроса родителей.

2-й этап. Проведение городской ПМПК комплексного обследования детей раннего возраста ОВЗ, определение адекватных образовательных условий, характера психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

3-й этап. Предоставление необходимых ребенку специальных образовательных условий в соответствии с рекомендациям городской ПМПК.

4-й этап. Соблюдение педагогическими работниками образовательных условий в ежедневной практике работы с детьми с ОВЗ.

5-й этап. Мониторинг выполнения рекомендаций городской ПМПК, определение дальнейшего образовательного маршрута для детей 2–3 лет.

Ранняя помощь детям решает профилактические задачи обучения и развития детей раннего возраста, позволяет скомпенсировать недостатки развития детей, наиболее точно дифференцировать уровень развития детей для определения дальнейшего адекватного образовательного маршрута. Учитель-дефектолог, учитель-логопед городской ПМПК проводят с детьми раннего возраста индивидуальные профилактические занятия по программам «Профилактика и коррекция нарушений речевого развития детей раннего

возраста», «Развитие познавательной сферы детей раннего возраста»; оказывают консультативную помощь их родителям, отслеживают эффективность работы с помощью специально подобранных диагностических методик.

На консультацию к специалистам ПМПК за последние 4 года обратилось 422 ребёнка в возрасте до 3 лет. С детьми раннего возраста проводилась диагностика познавательной сферы и речевого развития, консультирование родителей (законных представителей) по вопросам обучения, развития, воспитания детей. С 128 детьми 2–3-летнего возраста учитель-логопед, учитель-дефектолог провели 1098 индивидуальных профилактических занятий по программам, оказывали консультативную помощь их родителям. Ранняя помощь позволила у 43 % детей 2–3 лет скомпенсировать недостатки в развитии, для 57 % – определить дальнейший образовательный маршрут.

Гарантией успеха образовательного и воспитательного процессов, адаптации детей в детском коллективе, оказания своевременной ранней помощи детям является гармонично организованная работа педагогов с семьями. Специалисты Центра «Гармония» используют различные формы работы с родителями: родительские собрания и конференции, круглые столы, консультации, дни открытых дверей, родительские всеобучи, посещение семьи ребенка, родительские клубы, открытые занятия, информирование через сайты учреждения и др. Педагогами-психологами проводится коррекционная работа с детско-родительскими парами с целью коррекции взаимоотношений в семье с использованием психолого-педагогической программы работы с детско-родительской парой «Подари мне любовь, мама!» и программы для семейного консультирования «Я и Ты, Ты и Я» (Е. Н. Васина, А. В. Барыбина).

В целях оказания помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, обеспечения эффективного взаимодействия родителей и специалистов системы образования на базе Центра «Гармония» функционирует городской семейный клуб для родителей и детей-инвалидов «Солнечный лучик». Встречи с родителями и детьми организуются при тесном взаимодействии с региональной общественной организацией родителей детей-инвалидов «Свет Добра» и направлены: на эмоциональное, физическое, познавательное, речевое развитие особого ребенка; обучение навыкам взаимодействия и общения родителей со своим ребенком; профилактику эмоционального выгорания родителей. Заседания семейного клуба проводятся по следующим темам: «Физические упражнения как средство восстановления работоспособности и укрепления здоровья родителей, воспитывающих детей с ОВЗ», «Дыхательные упражнения как метод саморегуляции психоэмоционального состояния родителей, воспитывающих детей с ОВЗ», «Восстановление функциональных возможностей

организма и предупреждение утомления физкультурно-оздоровительными средствами родителей, воспитывающих детей с ОВЗ», «Стабилизация эмоционального состояния родителей детей с ОВЗ с помощью специальных упражнений, «Эмоциональная поддержка родителей детей с ОВЗ» и другие.

Ежегодно специалисты Центра «Гармония» принимают участие в проведении праздника для особых детей и их родителей, приуроченного к Международному дню защиты детей, декады инвалидов.

Система помощи детям с проблемами в развитии предусматривает взаимодействие специалистов как в условиях отдельного учреждения, так и в межведомственном пространстве муниципалитета. Образовательные учреждения города взаимодействуют с региональной общественной организацией родителей детей-инвалидов «Свет Добра», с учреждениями здравоохранения, социальной защиты, бюро МСЭ.

5.2.2.2 «Школа креативных родителей» – как инновационная форма организации взаимодействия субъектов образовательного процесса (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 22 г. Азова)

Еще педагоги и общественные деятели XIX в. отмечали, что основным преимуществом детского сада является возможность для ребенка общаться со сверстниками. Не все дети имеют возможность посещать детские сады в силу разных причин. Круг общения многих «домашних» детей ограничивается родителями и родственниками. Со сверстниками они зачастую общаться не умеют. Да и общение с незнакомыми взрослыми может быть затруднительным для таких детей. Ребенку очень важно помочь почувствовать себя членом детского сообщества, облегчить его вхождение в мир. Это является важным для дальнейшего полноценного развития ребенка. Даже если ребенок посещает дошкольное учреждение, у некоторых родителей возникают сложности в их воспитании. Во многом это связано с недостаточной психолого-педагогической компетентностью родителей.

Психолого-педагогическую информацию родители могут получать из разнообразных источников. Наиболее популярны среди них Интернет, периодическая печать, телевизионные передачи, научно-популярная литература. Это обусловлено, прежде всего, их доступностью, информативностью, наглядностью. Но их недостатком является отсутствие возможности учесть уникальность семьи, ребенка, непосредственно ответить на вопрос каждого родителя.

Более компетентными в этом оказываются специалисты дошкольных образовательных учреждений. Они могут осуществлять прямой контакт с родителями, наблюдать развитие ребенка, получать «обратную связь» от родителей.

Поэтому мы решили в 2013 году организовать на базе нашего дошкольного учреждения консультативный пункт для родителей и детей в возрасте от 0 до 8 лет как посещающих, так и не посещающих наше образовательное учреждение.

Целью работы консультативного пункта является оказание психолого-педагогической помощи родителям по всем направлениям детского развития; поддержка всестороннего развития личности детей раннего и дошкольного возраста.

Информацию о работе консультативного пункта на базе детского сада мы разместили и постоянно обновляем на сайте нашего учреждения, а также в СМИ города.

Основное содержание деятельности консультативного пункта:

организация психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) в консультативном пункте строится на основе интеграции деятельности специалистов детского сада;

консультирование родителей (законных представителей) может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно;

количество специалистов, привлеченных к работе в консультативном пункте, определяется штатным расписанием учреждения;

в консультативном пункте организуются лектории, консультации, теоретические и практические семинары для родителей (законных представителей), диагностические обследования дошкольников специалистами.

За получение консультативных услуг плата с родителей (законных представителей) не взимается.

Педагоги, организующие деятельность консультативного пункта, широко используют инновационный подход в организации пространства МБДОУ при планировании работы с детьми, не посещающими детский сад, выбирают адекватные формы и методы работы с учетом особенностей каждого ребенка.

Одной из эффективных форм организации взаимодействия субъектов образовательного процесса в рамках работы консультативного пункта в МБДОУ является функционирование «Школы креативных родителей»

«Школа креативных родителей» (далее – «ШКР») предполагает развивающееся взаимодействие между участниками образовательного процесса, взаимный обмен опытом и знаниями по проблемам развития и воспитания детей по художественно-эстетическому

развитию, способствует углублению понимания и изменению их жизненных представлений. Основная категория родителей, которых ждут в «ШКР», – это родители детей в возрасте от 0 до 3 лет, не посещающих ДОУ.

Принципы организации работы «ШКР»:

принцип конфиденциальности: информация об особенностях ребенка и его семье не разглашается без согласия родителей (законных представителей);

принцип комплексности: работа с ребенком и его семьей осуществляется командой специалистов разного профиля;

принцип научности: информация предоставляется достоверная и имеет научную основу;

принцип доступности: все информация для родителей дается в доступной форме без использования излишней терминологии.

На занятиях в «ШКР» взрослые узнают много нового и интересного об особенностях психических процессов детей раннего возраста, об актуальных направлениях развития детей, о способах выявления талантов и склонностей детей, а также совместно с детьми изготавливают своими руками «умные игрушки». Занятия в «ШКР» проводятся педагогом-психологом, руководителем ИЗО-студии и воспитателем. Занятия организовываются в микрогруппах (5–6 родителей (законных представителей) и дети), состоят из двух частей (теоретической и практической) и длятся 15–20 минут. Наиболее эффективными формами работы выбраны мастер-классы и детско-взрослые игровые тренинги.

В процессе проведения мастер-класса идет непосредственное обсуждение основной мысли занятия и поиск творческого решения педагогической проблемы как со стороны участников мастер-класса, так и со стороны мастера (руководителя ИЗО-студии, педагога-психолога, воспитателя). Мастер-класс – более открытая, свободная форма проведения, предполагаемая комментарии мастера, вопросы по ходу деятельности, неформальное общение.

Основная цель мастер-классов – привлечение внимания педагогов и родителей к актуальным проблемам воспитания и обучения, способам их решения.

Работа с родителями и педагогами в форме тренинга предполагает максимальную активность участников, что является гарантией дальнейшего использования приобретенных знаний и навыков в повседневной жизни.

Цель проведения тренингов – повышение психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей по вопросам воспитания детей раннего возраста, создание условий для обмена опытом.

Результатами работы «ШКР» являются:

оказание помощи семье в гармонизации детско-родительских отношений;

обеспечение родителей знаниями и практической помощью в освоении приемов взаимодействия с детьми раннего возраста в разных видах деятельности;

способствование развитию у детей раннего возраста игровых навыков, навыков социально приемлемого поведения;

стимулирование повышения у детей познавательной активности и художественно-эстетического восприятия;

создание условий для повышения профессиональной компетентности педагогов в организации взаимодействия с родителями;

активное участие, желание и заинтересованность родителей в посещении мероприятий МБДОУ по различным направлениям, а также положительные отзывы родителей о работе «ШКР» в СМИ города.

Таблица 12 – Приложение. План работы «Школы креативных родителей» на 2018–2019 учебный год

№	Месяц	Тема	Цель	Форма проведения
1	Сентябрь	«Наши дети»	Изучение потребностей родителей	Анкетирование
2	Октябрь	«Веселые прищепки»	Создание дидактического пособия, развитие у детей раннего возраста зрительно-моторной координации и тонкомоторных движений	Мастер-класс
3	Ноябрь	«Забавные шумелки»	Создание игрушки-шумелки, развитие у детей раннего возраста фонематического слуха, стимулирование речи	Мастер-класс
4	Декабрь	«Мои первые пазлы»	Изготовление пазла своими руками, развитие у детей раннего возраста визуальной памяти	Мастер-класс

Продолжение таблицы 12

№	Месяц	Тема	Цель	Форма проведения
5	Январь	«Пальчиковые краски»	Изготовление пальчиковых красок, развитие у детей раннего возраста тонкомоторной координации, воображения	Игровой тренинг
6	Февраль	«Волшебные мешочки»	Изготовление многофункциональных мешочков, развитие у детей раннего возраста сенсорного восприятия	Мастер-класс
7	Март	«Умное тесто»	Изготовление теста для лепки, развитие у детей раннего возраста тонкомоторной координации, воображения	Мастер-класс
8	Апрель	«Рисование на песке»	Снятие психоэмоционального напряжения, развитие воображения	Игровой тренинг
9	Май	«Заплатки», «Чудо-вкладки»	Изготовление дидактической игры, развитие сенсорного восприятия	Мастер-класс
10	Май	«Наши дети»	Повышение профессиональной компетентности педагогов в организации взаимодействия с родителями детей раннего возраста	Круглый стол

5.3 Северо-Западный федеральный округ

5.3.1 Вологодская область

5.3.1.1 Психолого-педагогическая модель организации консультационного центра (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 «Солнышко» п. Кадуй)

С 2008 г. в учреждении работал семейный клуб «Пирамида здоровья», консультирование родителей проводилось по направлениям здоровьесбережения и психолого-педагогического сопровождения. Накопленный опыт явился основой для создания в 2016 г. консультационного центра по оказанию психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям, имеющим детей дошкольного возраста, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

Коллективом специалистов выбрана психолого-педагогическая модель организации консультационного центра и определены целевые аудитории:

родители воспитанников, посещающих ДОО (дети от 1,5 до 7 лет);

родители воспитанников, имеющих статус детей с ОВЗ (дети от 3 до 7 лет).

Определены цели работы:

обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания;

достижение необходимого уровня компетентности родителей в связи с реализацией ФГОС ДО;

оказание методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям.

Анализ обращений позволил специалистам консультационного центра определить формы сотрудничества с родителями в рамках консультационного центра и приоритетные направления его работы:

1. Знакомство родителей с современными видами игровых средств и оборудования, с принципами создания развивающей предметно-пространственной среды в домашних условиях.

Мероприятие: семинар-практикум «Как организовать развивающее пространство дома?» (ведущие: педагог-психолог, воспитатель).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей дошкольного возраста.

Специфика: интерактивная часть включала 3 блока (предметная, пространственная среда, учет индивидуальных особенностей (темперамента) детей при создании развивающей среды дома).

Формы работы: игровые упражнения, индивидуальные задания с карточками, консультация, практикум по подгруппам, дискуссия, круглый стол, работа с изображениями.

2. Консультирование родителей по вопросам воспитания и развития детей.

Мероприятие: круглый стол «Секреты успешной адаптации ребенка к условиям ДОУ (ведущие: педагог-психолог, воспитатель группы раннего возраста).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей раннего возраста, уже поступившие и ещё планирующие поступить в ДОО.

Формы работы: консультация, дискуссия на основе ситуаций из жизни, круглый стол с составлением правил взаимодействия с ребенком для успешной адаптации.

По завершении участники круглого стола получили ранее подготовленные памятки, где они имели возможность делать записи по теме мероприятия.

Мероприятие: семинар-практикум с элементами тренинга «Наказание без вреда для ребенка?» (ведущий: педагог-психолог).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей младшего и среднего дошкольного возраста.

Формы работы: закрытый опрос участников встречи, консультирование, дискуссия по обозначенным тезисам, экспресс-тест отношений, практикум – обсуждение ситуаций из жизни, самостоятельное заполнение памятки (метод «Дополни предложение»).

3. Обучение родителей современным методам и приемам воспитания и обучения на основе развивающих игр, игрового взаимодействия с детьми.

Мероприятие: семинар-практикум «Страхи: откуда приходят и как с ними жить?» (ведущий: педагог-психолог).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей среднего дошкольного возраста.

Формы работы: консультация, практикум по соотнесению описания и названия степени страха, дискуссия, проигрывание способов снижения тревожности, апробирование проективных методов снятия напряжения на заданных ситуациях из жизни, художественных произведений. По завершении мероприятия участники получили буклеты по теме встречи.

4. Организация и проведение групповых игровых сеансов вместе с детьми.

Мероприятия: родительская гостиная «Семейные традиции», мастер-класс по развитию творческого потенциала ребёнка в условиях семейного воспитания «Необычные занятия» (ведущие: старший методист, музыкальный руководитель).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей дошкольного возраста.

Формы работы: игровые упражнения, тренинг, музицирование, творческий практикум, игровые ситуации, театр-экспромт. В конце мероприятия участники получили памятку «Как интересно провести выходные дни дома».

Мероприятие: семинар-практикум «Развитие речи и мышления детей старшего дошкольного возраста с ОНР (III уровень) в игровой форме» (ведущие: педагог-психолог, учитель-логопед).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей старшего дошкольного возраста с ОНР (III уровень), обучающиеся старшего дошкольного возраста с ОНР (III уровень).

Формы работы: консультация, практикум для родителей (законных представителей) с детьми: **з**накомство и проигрывание игр, способствующих речевому развитию детей (в частности лексико-грамматическому строю), а также развитию словесно-логического мышления. Проведение игр предусматривало 2 варианта: педагог – группа детей, родитель – ребенок.

Мероприятие: практикум для родителей «Поиграем с веревочкой» (подготовка руки к письму, развитие мелкой моторики) (ведущий: учитель-логопед).

Целевая аудитория: родители (законные представители) детей старшего дошкольного возраста.

Формы работы: игровые упражнения, практикум.

Как мы убедились, во взаимодействии с родителями можно использовать разнообразные формы передачи педагогических знаний и умений от специалистов родителям.

Наиболее интересной и результативной формой работы с родителями, с нашей точки зрения, является практическая деятельность в форме мастер-классов**,** тренингов, игровых сеансов, семинаров-практикумов, родительских гостиных. Например, в родительской гостиной «Как интересно провести новогодние каникулы» родители стали активными участниками в игровых ситуациях «Снежные комочки» и «Льдинки, ветер и мороз». Во время мастер-класса по развитию творческого потенциала ребенка в условиях семейного воспитания «Необычные занятия» родители узнали, что в домашних условиях можно придумать оригинальный состав оркестра с помощью бумаги, изготовить своими руками новогодние игрушки из нетрадиционных материалов. Такие мероприятия обогащают семейный досуг новыми традициями. Игровые сеансы «Зарядка для красивой осанки» и «Дышим правильно» позволили повысить компетентность родителей в вопросах здоровье сбережения.

При организации встреч с родителями педагоги активно используют современные средства коммуникации. Мы считаем, что использование ИКТ имеет определенные преимущества перед традиционными формами работы с родителями. Эффективным средством мотивации, информирования и обучения взрослых является мультимедийная презентация с фото- и видеовставками по актуальным вопросам развития и образования детей.

Мониторинг деятельности консультационного центра проводится в форме:

анкетирования родителей по степени удовлетворенности качеством работы консультационного центра;

отчета о работе консультационного центра учредителю, заинтересованной общественности.

После посещения родителями консультационного центра, как правило, возникает потребность во второй и третьей встрече. Поэтому основная задача заключается не только в предоставлении родителям готовых педагогических рекомендаций, советов, но и в умении пробудить и поддержать у родителей интерес к формированию практических навыков совместной деятельности с ребёнком дома и их использованию в развивающем общении.

5.3.2 Ленинградская область

5.3.2.1 Модели функционирования консультационных центров области

На территории Ленинградской области организована деятельность консультационных центров на базе муниципальных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования. Всего в регионе функционируют 164 консультационных центра, которые оказывают консультационную помощь родителям воспитанников дошкольных образовательных организаций.

Модели функционирования консультационных центров имеют широкий спектр в зависимости от потребностей родителей, особенностей той или иной территории.

Так, например, приоритетной моделью муниципального консультационного центра муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 31 г. Выборга» Ленинградской области является консультационная модель, в основе деятельности которой лежит создание необходимого информационного и мотивационного поля ранней психолого-педагогической помощи для активного включения родителей в целенаправленный развивающий процесс.

Основная форма работы специалистов центра – консультирование. Тематика консультирования разнообразна и касается вопросов обучения, воспитания, социализации детей от 2 месяцев до 7 лет.

В практике муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 31 г. Выборга» используется 2 вида консультирования: групповое и индивидуальное.

В настоящее время, имея возможность обработки и анализа базы запросов и обращений родителей (законных представителей), организацией разрабатываются и предлагаются на практике групповые консультации, в то время как ранее в основном использовалось индивидуальное консультирование.

Также в формате консультационного центра используются такие виды и формы взаимодействия, как анкетирование, практические семинары, круглые столы, мастер-классы, буклеты, памятки, размещение запрашиваемой информации на сайте образовательной организации, консультирование в дистанционном формате. Тематика подобного взаимодействия разнообразна, например: «Готов ли ребенок поступать в детский сад?» («Возрастные особенности детей раннего возраста»), «Играем и развиваемся» («Реализация образовательной программы дошкольного образования в форме семейного образования» (речевое и познавательное развитие ребенка) (возможно проведение в форме мастер-класса), «Готов ли ребенок поступать в школу?» (круглый стол с привлечением к работе специалистов общеобразовательных организаций), «Позитивная социализация дошкольников с ОВЗ» (психолого-педагогическая поддержка родителей).

Специфика же организации и функционирования консультационного пункта в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 1 «Сказка» г. Лодейное Поле Ленинградской области заключается в обеспечении единства и преемственности семейного и дошкольного воспитания, оказании родителям (законным представителям) методической, психолого-педагогической и консультативной помощи.

Основные направления работы консультационного центра:

1. Оказание помощи в преодолении адаптационного периода у будущих воспитанников детского сада. Основной задачей является своевременная профилактика возможных нарушений при адаптации детей.

2. Оказание помощи при подготовке ребенка к обучению в школе. Решаются задачи по формированию положительной мотивации на обучение в школе, профилактики возможных проблем при адаптации, усидчивости и общения в социуме.

3. Оказание консультационной помощи родителям, воспитывающим детей в условиях семейного воспитания.

Специалистами консультационного центра используются следующие технологии, методы и приемы: личностно-ориентированные, здоровьесберегающие, игровые, информационно-коммуникационные технологии, приемы опережающего развития и обучения.

В рамках работы консультационного центра оказываются следующие услуги:

1. Рубрика на сайте образовательной организации для размещения статей специалистов, их рекомендаций и разработок;

2. Проведение очных консультаций и оказание помощи специалистами образовательной организации (логопедом, психологом, методистом, инструктором по физическому воспитанию, музыкальным руководителем) семьям, имеющим детей дошкольного возраста (согласно плану и графику работы специалистов);

3. Организованные системные занятия в центрах развития (Центр речевого развития, Центр физического развития) с группой детей;

4. Оказание психологической и коррекционной помощи (согласно индивидуальному плану для каждого ребенка);

5. Оказание консультационной помощи педагогам;

6. Тренинги для родителей и педагогов.

Работа консультационного центра строится на основе интеграции деятельности специалистов различных профилей: воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда, музыкального руководителя, инструктора по физическому воспитанию.

В рамках психолого-педагогического сопровождения проводятся:

1. Консультации для родителей: «Адаптация ребенка к детскому саду. Что должен уметь ребенок, идущий в детский сад?», «На пороге школьной жизни», клуб «Мудрые родители», развивающие занятия «Поиграй со мною, мама», тренинг общения родителей с детьми.

2. Консультации для педагогов: «Общаться с родителями. Как?», тренинг «Профилактика синдрома эмоционального выгорания и профессиональных деформаций педагога», тренинг «Я – педагог. Рост личностных и профессиональных качеств».

3. В рамках работы «Центра физического развития» проводятся консультации для родителей: «Ребенок вырос», «Движение – это жизнь».

4. Развлечения и иные спортивные мероприятия, направленные на укрепление здоровья детей в условиях семейного воспитания.

5. Консультации для педагогов: «Виды профилактики заболеваемости детей и укрепления здоровья», «Профилактика плоскостопия в разных режимных моментах», «Виды физкультурно-оздоровительной деятельности для обеспечения двигательной активности детей», «Подвижные игры на прогулке летом».

4. Организуются занятия, развлечения и иные спортивные мероприятия, направленные на укрепление здоровья детей.

В рамках работы «Центра речевого развития» проводятся:

1. Консультации для родителей: «Когда следует обратиться за помощью к детскому логопеду?», «Правильно ли говорит Ваш ребенок?», «Роль пальчиковой и артикуляционной гимнастики в развитии речи».

2. Консультации для педагогов: «Речевые нормы детей с учетом возраста», «Общаться правильно – что это значит?», «Как воспитать у ребенка навыки правильного звукопроизношения», «Обогащаем словарь детей».

В Ленинградской области сеть муниципальных консультационных центров расширяется и развивается.

В целях содействия развитию дошкольного образования в Ленинградской области в рамках реализации государственной программы Ленинградской области «Современное образование Ленинградской области» при поддержке Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области в 2018 году на базе на базе государственного автономного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Ленинградский областной институт развития образования» открыт Региональный консультационный центр, в состав которого входят 5 муниципальных отделений на базе организаций 4 муниципальных образований Ленинградской области:

муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа «Центр образования Кудрово», Всеволожский муниципальный район Ленинградской области;

муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 4» г. Всеволожска, Всеволожский муниципальный район Ленинградской области;

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 31 г. Выборга», Выборгский район Ленинградской области;

Центр психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения, Гатчинский муниципальный район Ленинградской области;

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 37», Кировский муниципальный район Ленинградской области.

Целью деятельности Регионального консультационного центра является разработка, апробация и распространение разработанных в Ленинградской области инновационных моделей работы с родительской общественностью и родителями, чьи несовершеннолетние дети не посещают дошкольные образовательные организации Ленинградской области различных форм.

Муниципальные отделения предоставляют методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь родителям (законным представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, без взимания платы.

5.4 Сибирский федеральный округ

5.4.1 Иркутская область

5.4.1.1 Модель оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) и детям раннего (от 0 до 3 лет), дошкольного возраста, воспитывающимся на дому (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 83» г. Братска)

В настоящее время наблюдается увеличение количества образовательных центров, групп, ориентированных на специализированную развивающую помощь детям. При этом не всякий вид необходимой семье помощи и поддержки может быть оказан в конкретном образовательном учреждении. Именно поэтому специалистами ДОУ с 2012 года была организована система оказания квалифицированной психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) и детям раннего (от 0 до 3 лет), дошкольного возраста, воспитывающимся на дому.

На начальном этапе работы Консультационного пункта используется первичный приём родителей и ребенка специалистами ДОО (предложенный Н. Я. Семаго). Данный прием позволяет с разных точек зрения (психологической, педагогической, медицинской) оценить актуальную ситуацию и сформировать стратегию помощи в Консультационном пункте как в ближайшем будущем, так и в перспективе.

Как показывает практика работы Консультационного пункта, существует определенная часть родителей, которым достаточно порой даже и однократной индивидуальной консультации, поскольку их проблемы скорее лежат в плоскости

недостаточной педагогической грамотности, отсутствия необходимой информации, заблуждений относительно особенностей ребенка, поэтому не требуют продолжительной и комплексной помощи. Так, в 2017 году, исходя из запросов, 31 родитель получил консультации специалистов ДОО относительно следующих тем: «Возрастные особенности детей», «Особенности построения взаимодействия с ребенком для смягчения адаптационного периода», «Психологическая готовность ребенка к школьному обучению», «Секреты эффективного взаимодействия с ребенком в приемной семье», «Использование игр и сказок для развития и воспитания ребенка».

Организация первичного приема предоставляет возможность родителям выбрать интересующие их темы для рассмотрения в течение года в рамках Консультационного пункта. За последние три года (2015–2018) ежегодно суть основных запросов родителей состоит в одном: «Что делать с трудным ребенком?». Родители, не справляясь с поведением ребенка, обращаются за помощью в Консультационный пункт. Педагог-психолог проводит углубленную диагностику, направленную на изучение детско-родительских отношений (тест «Детско-родительские отношения», А. Я. Варга, В. В. Столин; опросник «Измерение родительских установок и реакций», Е. Шефер; «Анализ семейных взаимоотношений», Э. Г. Эйдемиллер). Углубленная диагностика ребенка позволяет изучить межличностные отношения, особенности эмоциональной, поведенческой сфер (рисуночные проективные методики, «Шкала тревожности», А. М. Прихожан, «Человек под дождем», «Тест тревожности», Р. Тэммл, М. Дорки, В. Амен; «Незаконченные предложения», Г. Я. Кудрина и т. д.).

Далее ведется работа над повышением психолого-педагогической компетентности родителей и обучением их эффективным приемам взаимодействия с их ребенком. Специалисты ДОУ приглашают родителей на групповые консультации, практикумы, тренинги, квест-игры.

Одной из форм консультационной работы с родителями детей раннего возраста стал клуб выходного дня «Адапташки», проводимый музыкальным руководителем, педагогами групп раннего возраста. По результатам анкетирования выяснилось, что родителей интересует информация об особенностях развивающей работы с детьми раннего возраста, о том, в какие игры с ними играть, как грамотно взаимодействовать с ними. На встречах родителям демонстрируются способы взаимодействия с ребенком в игровой деятельности. Родителям оказывается помощь в индивидуальном подборе игр, видов деятельности, которые способствуют развитию ребенка раннего возраста. Родители, посещая клуб

«Адапташки», получают возможность общения между собой, лучше узнать своего ребенка, его возможности и способности.

Активно посещают родители детей раннего возраста в течение года цикл тренинговых занятий «Эффективное взаимодействие с ребенком в конкретных ситуациях». Целью данного тренинга является овладение приемами взаимодействия родителя с ребенком в различных проблемных ситуациях. Рассматриваются актуальные для родителей ситуации: ребенок капризничает; как научить самостоятельности; что нужно сделать, чтобы ребенок не упрямился, играл с другими детьми. В ходе тренинга обсуждаются воспитательные приемы, с помощью которых можно поддерживать инициативность и активность в освоении практических и игровых действий, навыков самообслуживания; переключить внимание и вызвать интерес к окружающему.

Востребованной формой у родителей детей, не посещающих ДОО, является детско-родительский клуб для детей раннего возраста «Посидим вечерком, поиграем и споем». Основная задача клуба – содействие развитию и укреплению семьи. На мероприятиях клуба музыкальный руководитель создает условия для игрового обучения ребенка и активизации воспитательных приемов родителей через взаимодействие со своим ребенком в музыкальной, театральной и игровой деятельности.

Посещение родителями мероприятий для детей раннего возраста позволяет решить многие проблемные моменты, возникающие в ходе последующей адаптации детей к ДОО. Родители имеют возможность познакомиться до начала посещения детского сада с педагогами и специалистами детского сада, что в дальнейшем влияет на положительное отношение к ДОО и установление доверительных отношений.

Родителей детей дошкольного возраста специалисты ДОО приглашают на встречи, проводимые в рамках областного проекта «Родительский открытый университет». В 2017 году 35 родителей посетили данные мероприятия. Встречи призваны научить правильно общаться со своим ребенком, снизить количество конфликтных ситуаций в семье, поддержать детскую инициативу и самостоятельность, помочь ребенку в период адаптации к школе. Участники встречи могут получить консультации приглашенных специалистов: учителя-логопеда, учителя начальных классов, библиотекаря, фельдшера, врача-инфекциониста, тренера по футболу и т. д. Родители имеют возможность поделиться своими проблемами, вместе найти выход из различных ситуаций с учетом полученных знаний, принять участие в играх и упражнениях.

Результаты анкетных данных «Сводный лист по результатам опроса участников Консультационного пункта» позволили выявить степень удовлетворенности родителями

мероприятиями в рамках Консультационного пункта. 32 родителя, принимающих участие в анкетировании, указали на эффективность работы по показателю повышения родительской компетентности в вопросах воспитания и обучения ребенка, отметили необходимость дальнейшей реализации мероприятий Консультационного пункта.

5.4.1.2 Технология сопровождения процесса адаптации ребенка к ДОО (федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования «Иркутский государственный университет», г. Иркутск; автономная некоммерческая организация дошкольного образования «Василёк», г. Иркутск)

Адаптация к детскому саду, понимаемая как частный случай социальной адаптации, – приспособление ребенка к новым микросоциальным условиям при современной ситуации максимальной наполняемости групп. Это зачастую не гладко протекающий процесс, требующий напряжения сил со стороны всех субъектов образовательного процесса. По мнению Людмилы Петровны Сливиной, доктора медицинских наук, профессора Волгоградской медицинской академии, базирующийся на адаптивности ребенка – способности организма изменять свою жизнедеятельность в соответствии с жизненными условиями, этот процесс будет успешен при сбалансированном использовании информационных, энергетических и временных ресурсов. Разработанная на основе исследований Л. П. Сливиной система подготовки ребенка к адаптации и процедура оценки этого процесса успешно используется в работе с детьми раннего и дошкольного возраста. Представим кратко особенности организации работы с родителями при подготовке перехода ребенка из условий семейного воспитания в ДОО.

Первый шаг – это работа с родителями, направленная на изучение рисков и особенностей адаптивности ребенка. За 3–4 месяца до поступления ребенка в ДОО родителей знакомят с факторами, влияющими на успешность процесса, включая как биологические, так и социальные факторы, и в ходе анкетирования организуют самостоятельный процесс оценки рисков адаптации. Особенно значимыми могут быть: соматическая ослабленность ребенка; наличие социально окрашенных способов взаимодействия, ритуалов ухода за ребенком, трудновоспроизводимых в условиях ДОО; отставание в развитии навыков игры, общения и самостоятельности. Второй шаг – это изучение родителями возможных стрессовых реакций ребенка на новую социальную среду и методов помощи при их возникновении, а также механизмов становления иммунитета ребенка во время столкновения с микрофлорой новых членов микросоциума, подготовки

к иммунизации и организации закаливания. Третий шаг – изучение условий ДОО: режимов, предметно-пространственной среды, особенностей питания и организации ухода в группе. На этом же этапе родители подробно знакомятся с обстановкой в группе и рассматривают возможности её одомашнивания, внесения элементов обстановки группы в домашнюю среду. Четвертый шаг направлен на знакомство родителей с особенностями оценки процесса адаптации и способами оптимизации процесса: ступенчатым введением, формированием паттернов взаимодействия при участии родителей, выстраивание доверительных отношений в триаде «родитель – ребенок – педагог».

Основными способами работы с родителями в подготовительный период являются семинары-практикумы, деловые игры, викторины, экскурсии, дни открытых дверей, построенные по принципу путешествий или квестов. Очень полезной формой является самостоятельное заполнение родителями листов адаптации в двух-трехдневный промежуток пребывания дома. Эта информация используется как нормативная для дальнейшей ориентации педагогов в результативности процесса. В таблице 13 представлены критерии для оценки адаптационного синдрома и листы адаптации для детей раннего и дошкольного возраста.

Таблица 13 – Критерии оценки тяжести адаптационного синдрома

№	Критерии	Виды адаптации					
		Легкая		Средней тяжести		Тяжелая	
		Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст
1	Сроки нормализации эмоционально-поведенческих реакций	10–20 дней	8–10 дней	20–40 дней	25–30 дней	45–80 дней и больше	30–45 дней
2	Уменьшение комплексной оценки эмоционального статуса	До +10 баллов, реже до –10	До +30 баллов или снижение отсутствует	До –20 баллов	До +10 балов	–30	–20
3	Отставание в НПР	Нет	Нет	Нет, либо на 1 эпикризный срок	Нет	На 2 эпикризных срока	Очень незначительное

Продолжение таблицы 13

№	Критерии	Виды адаптации					
		Легкая		Средней тяжести		Тяжелая	
		Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст
4	Невротические реакции	Нет	Нет	Нет или легкие: сосет соску (палец), капризы, нарушения сна	Нет либо умеренно выраженные	Нет либо умеренно выраженные	Нет либо значительно выраженные
5	Острые заболевания	Нет	Нет	Однократное, легкое ОРВИ	Нет или однократное, легкое ОРЗ, ОРВИ	Несколько раз или один, но с осложнением и в первые 10 дней	Нет или однократное длительное или с осложнением

Продолжение таблицы 13

№	Критерии	Виды адаптации					
		Легкая		Средней тяжести		Тяжелая	
		Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст	Ранний возраст	Дошкольный возраст
6	Потеря массы тела	Нет или не более 50 граммов,	Нет	120–150 граммов за месяц	Нет либо 100–150 граммов за месяц	Худеет на 200 граммов или более	Худеет на 200 граммов или более
7	Социальная дееспособность	Сохранена	Сохранена	Временно нарушена	Сохранена или временно нарушена	Временно или стойко нарушена	
8	Снижение гемоглобина в крови	Нет	Нет	Нет	Нет	Анемизация либо анемия	

По итогам двух недель адаптации, исходя из комплексной оценки эмоциональных и поведенческих реакций ребенка, можно выстроить график и на его основе сделать благоприятный средне благоприятный или неблагоприятный прогноз адаптации.

Рисунок 15 – График прогноза адаптации

Основные проблемы адаптации также определяются на основе средних показателей за неделю по каждому критерию оценки. В раннем возрасте оцениваются 9 критериев в дошкольном – 10. Листы адаптации заполняются в программе Microsoft Excel с использованием формул сумм и средних значений, и за счет этого они просты в обработке.

Лист адаптации ребенка до 3 лет

Ф. И. ребенка _____ Дата рождения_____

Возраст _____ Дата поступления_____

		Критерии / Даты:										
1. Отрицательные эмоции	+3	Нет										
	0	Хныканье за компанию										
	-1	Хныканье с перерывами										
	-2	Продолжительные периоды хныканья										
	-3	Плач за компанию										
	-5	Продолжительный плач										
	-6	Приступообразный плач										
	-7	Сильный продолжительный плач										
	-8	Депрессия										
	-10	Депрессия с приступами плача.										
2. Гнев	+2	Нет										
	-1	Проявляется редко в слабой форме										
	-2	Умеренный										
	-5	Частый, выраженный										
	-7	Очень частые приступы гнева										

3. Страх	+3	Нет										
	-2	Редко и в слабой форме										
	-6	Умеренный										
	-8	Частый, выраженный										
	-10	Очень частые реакции										
4. Положительные эмоции	-5	Нет										
	+1	Слабо или редко вокализирует										
	+5	Адекватен, улыбается										
	+8	Веселый, жизнерадостный ребенок, мало плачет										
	+10	Много смеется, играет, улыбается взрослым										
5. Социальные контакты	+5	Легко вступает в контакт										
	+3	Просится на руки, приглашая играть										
	+2	Сдержанно вступает в контакт										
	+1	Держится спокойно, не проявляя интереса к контактам										
	0	Просится на руки с целью сочувствия										
	-2	Робок										
	-4	Недоверчив, хмур, стремится убежать										
	-8	Плача, вступает в контакт, требуя увести себя назад										
6. Познавательная деятельность	-4	Нет										
	+1	Проявляет непостоянный интерес к игрушкам										
	+3	Проявляет интерес к окружающим незнакомым людям										
	+5	Устойчивый интерес к окружающим, может достаточно долго играть										

	+7	Долго играет, трудно отвлекается от игры, интересуется новыми предметами, людьми.										
7. Двигательная активность	-4	Много лежит или сидит										
	-2	Замедлен, вял в движениях										
	+5	Средняя подвижность										
	-1	Высокая подвижность										
	-5	Исключительно высокая подвижность										
8. Сон	-8	Отсутствие сна, плач										
	-7	Засыпает и просыпается с плачем										
	-5	Беспокойный, засыпает с плачем										
	-3	Беспокоен										
	-1	Спокоен, засыпает с плачем										
	0	Засыпает с задержкой, без плача										
	+2	Спокоен, засыпает с хныканьем										
	+6	Спокойный										
	+8	Сон очень спокойный, глубокий										
9. Аппетит	-4	Отсутствие										
	-1	Плохой										
	+3	Средний										
	+6	Хороший										
	+2	Повышенный										
	-3	Чрезмерный										
Сумма положительных и отрицательных значений за день:												

Лист адаптации ребенка с 3 лет

Ф. И. ребенка _____ Дата рождения_____

Возраст _____ Дата поступления_____

		Критерии / Даты:							
1. Пониженное настроение	+9	Поведение без признаков депрессии							
	+7	Появление сниженного настроения эпизодически в связи с обидой, неудачами в игре и прочее, сопровождающееся плачем							
	+2	Легкая, перемежающаяся депрессия в связи с поступлением в коллектив, из которой ребенок выходит, участвуя в играх и занятиях							
	-4	Депрессия средней выраженности (умеренная): вял, рассеян, задумчив, с трудом вовлекается в игру, занятия, временами плачет							
	-7	Отчетливая депрессия; постоянная мимика скорби, плач безо всяких на то причин, отказ от участия в играх							
	-10	Выраженная депрессия, негативное отношение к воспитателю, детям, нежелание идти в детский сад, отказ от пищи, приступы плача							
2. Гнев (агрессия)	+9	Проявляется редко в адекватной форме							
	-4	Отчетливые, не всегда адекватные и мотивированные проявления гнева в отношении детей (дерется)							
	-6	Гнев отсутствует в силу сниженного настроения							
	-8	Агрессия может принимать генерализованный характер по отношению к детям и персоналу (дерется, кусается, портит игрушки)							
	-10	Агрессия порой принимает характер истерики							
3. Страх	+10	Страх отсутствует; чувствует себя в саду свободно, непринужденно							
	+7	Поведение ровное, страх проявляется только эпизодически (при проведении процедур)							
	-3	Ребенок несколько насторожен, робок, стеснителен							

	-7	Расстается с матерью со слезами, но постепенно отвлекается; эпизодически грустит, спрашивает, когда придет мама; боится процедур, осмотра медсестры							
	-10	Ребенок боится детского сада и незнакомого коллектива персонала; на уход матери реагирует бурным плачем; весь день тоскует по дому, пытается уйти домой							
4. Игровая деятельность	+10	«Заводила» в играх, выдумывает варианты игр, проказничает, хохочет							
	+7	Охотно участвует в играх наравне с другими, инициативен, часто смеется							
	+4	Присматривается к игре, легко может быть вовлечен в игру, но шумных игр сторонится							
	-2	Интерес к играм слабый, предпочитает играть один, легко отвлекается							
	-5	Интереса к играм не проявляет, но при активном побуждении может кратковременно и без особого интереса участвовать в некоторых играх							
	-9	Не проявляет никакого интереса к играм, попытки вовлечь в игру безуспешны							
5. Социальные контакты	+10	Активно ищет и устанавливает контакты с детьми и воспитателем, дружелюбен							
	+7	Контактирует без принуждения с воспитателем и сверстниками, доверчив							
	-1	Контактирует с детьми осторожно, малоинициативен в общении							
	-5	Замкнут, недоверчив, предпочитает остаться один							
	-9	Попытки установить контакт встречают отрицательную реакцию (плач, агрессивные действия, страх)							
6.Позна	+10	Активно участвует во всех видах групповых занятий; старается делать лучше, чем другие; долго играет							

	+8	Без принуждения и с явным интересом участвует в играх и занятиях, старательно выполняет все задания, может достаточно долго играть							
	+4	Проявляет только избирательный интерес к определенным видам занятий и относится безучастно к другим; интерес к занятиям не постоянный							
	-3	В групповых занятиях не проявляет собственной инициативы, участвует в них без особого желания, часто сидит без дела							
7. Моторика	+8	Высокая подвижность, часто бегает, играя со сверстниками							
	+8	Средняя подвижность							
	-3	Локомоторные акты вялые, замедленные							
	-7	Малоподвижен, большую часть времени сидит, мимика вялая							
	-8	Чрезвычайно высокая подвижность, ребенок мечется, не может найти себе подходящего места							
8. Сон	+9	Сон спокойный, засыпает и просыпается быстро							
	+5	Сон спокойный, но засыпает с трудом							
	-4	Сон беспокойный, долго не засыпает, часто просыпается							
	-6	Резко нарушен режим сна, бессонница, засыпает и просыпается не вовремя							
	-9	Отсутствие сна, хотя раньше дома спал спокойно							
9. Аппетит	+8	Хороший							
	+4	Умеренный, средний							
	+3	Повышенный							
	-2	Сниженный							
	-4	Чрезмерный							
	-5	Плохой							
	-8	Отсутствует							
Дисцип	+9	С особой тщательностью и усердием выполняет все требования, предъявляемые к нему, послушен							

	+5	Старается быть послушным, но из-за рассеянности, отвлекаемости это не всегда удается							
	-1	Средне послушен: требует постоянного присмотра и наставления воспитателя; начатое дело не доводит до конца							
	-6	Малопослушен и трудно контролируем; реагирует на резкие окрики, ориентируется на поведение младших детей							
	-9	Непослушен, замкнут или негативно настроен; игнорирует или крайне плохо воспринимает нормы поведения в коллективе							
Сумма положительных и отрицательных значений за день:									

5.5 Приволжский федеральный округ

5.5.1 Нижегородская область

5.5.1.1 Методическая модель сопровождения деятельности консультационного центра (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 452 «Родничок»», г. Нижний Новгород)

Работа с неорганизованными детьми и их родителями осуществлялась в дошкольном учреждении с 2000 года в двух формах: служба раннего выявления и ранней специальной помощи детям с ОВЗ от 0 до 2 лет и их семьям в рамках родительского клуба «Мы вместе» и служба психолого-медико-педагогической поддержки неорганизованных детей с ОВЗ от 2 до 7 лет и их родителей. За 12 лет помощь оказана более 400 семьям, имеющим детей с ОВЗ. 60–70 % детей, посещающих данные службы, поступили на обучение в наше дошкольное учреждение.

Для работы с родителями и детьми используются программы и методические пособия:

1. Смирнова Е. О. Программа воспитания и развития детей раннего возраста «Первые шаги» / Е. О. Смирнова, Л. Н. Галигузова, С. Ю. Мещерякова. – М. : Мозаика-синтез, 2007.

2. Авторская сертифицированная методика «Служба раннего сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в детском саду» / педагоги МБДОУ «Детский сад № 452 «Родничок» Тонконог Л. М., Малышева В. Н., Груздева О. А., Приползина М. П. – Н. Н.: АНО ДЮКОЦ «ЮНГА», 2012.

3. Кобзарь Л. В. Авторская сертифицированная методика «Диагностика и коррекция интеллектуальных нарушений у детей со сложным дефектом» / учитель-дефектолог МБДОУ «Детский сад № 452 «Родничок» Л. В. Кобзарь. – Н. Н.: Автосинтез НН, 2007.

4. Стребелева Е. А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии / Стребелева Е. А. – М.: Владос, 2001.

5. Педагогическая коррекция и социальное развитие детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья» / Р. В. Мельникова и др. – СПб: Детство-пресс, 2010.

6. Янушко Е. Помогите малышу заговорить / Е. Янушко. – М.: Теревинф, 2008.

Для организации работы Консультационного центра создано материально-техническое обеспечение и коррекционная предметно-пространственная среда: выделен холл с диванчиками и столом для переодевания детей и родителей, где родители могут заполнить заявление и анкету. Встречи с детьми и родителями проходят в помещении сенсомоторного центра; праздники, развлечения организовываются в музыкальном зале; игры с детьми, индивидуальная работа с детьми с расстройствами аутистического спектра (далее РАС) – в физкультурном зале и комнате сенсорной интеграции. Для проведения диагностической и коррекционно-развивающей работы с детьми в помещении сенсомоторного центра имеются диагностические чемоданчики для детей раннего и дошкольного возраста. Состав чемоданчиков: игровой и дидактический материал для диагностики и коррекции сенсорных, речевых, познавательных, психических процессов (пирамидки, матрешки, каталки, вкладыши, игрушки реальных животных, картинки животных, разрезные картинки, цифры, игры на развитие внимания, памяти, мышления, разные виды театров и др.). Кроме этого, используются развивающие материалы сенсомоторного центра. Для родителей имеется библиотека методической и детской литературы.

Для информирования родителей рабочая группа создала буклет и визитку. Они размещены в социальных объектах: детской поликлинике № 42, школе № 73, библиотеке им. А. Пешкова. Информация также расположена на сайте ДОУ. Организована телефонная горячая линия (понедельник, среда с 13:00 до 15:00).

Формы работы определены в плане работы Консультационного центра. Они зависят от контингента семей. В основном за помощью обращаются родители, имеющие ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Из опыта работы мы определили несколько групп семей:

имеющие ребенка раннего возраста;

имеющие ребенка с расстройством аутистического спектра;

имеющие ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата;

имеющие ребенка с задержкой психического развития и интеллектуальной недостаточностью.

Основные формы работы с родителями, имеющими детей раннего возраста:

цикл бесед «Адаптация без слез»;

консультации и консультации-практикумы «Готовим ребенка в детский сад», «Я сам», «Пальчики помогают говорить», «Капризы и упрямство» и др.;

обзор выставок «Книжки-малышки» и «Развивающие игрушки для малышей»;

беседы за круглым столом с участием специалистов детского сада.

Основные формы работы с родителями, имеющими детей с РАС:

семинары-практикумы «Использование специальных пособий для детей с РАС», «Визуальная поддержка детей с РАС»;

просмотр видеозаписей с комментариями «Методы работы с детьми с РАС»;

супервизии для родителей.

Основные формы работы с родителями, имеющими детей с НОДА:

тренинги «Использование тренажеров в работе с детьми с НОДА;

консультации-практикумы «Корригирующие упражнения для детей», «Подвижные игры для развития двигательной активности»;

консультации «Социальное развитие детей с НОДА», «Веселый язычок» и др.

Основные формы работы с родителями, имеющими детей с ЗПР и интеллектуальной недостаточностью:

консультации «Профилактика дисграфии», «Формирование элементарных математических представлений у детей», «Психологическая готовность детей с ЗПР и интеллектуальной недостаточностью к школе» и др.;

выставка-обзор игр и пособий (в том числе авторских), направленных на развитие психических процессов у детей с ЗПР.

С детьми проводятся следующие мероприятия: индивидуальная работа, психологические игры на развитие социального общения, подвижные игры, развлечения и праздники; с детьми с РАС – индивидуальные занятия в комнате сенсорной интеграции.

Опыт работы Консультационного центра представлен на городском семинаре по теме «Организационно-методическое сопровождение деятельности консультационных центров для родителей, обеспечивающих получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования» в 2017 году.

Результаты работы Консультационного центра:

с 2013 года помощь оказана 162 семьям, имеющим детей с ОВЗ;

60–70 % детей, посещающих Консультационный центр, прошли психолого-медико-педагогическую комиссию, определены в наше дошкольное учреждение и получают постоянную коррекционную помощь;

у родителей повысилась педагогическая компетентность по отношению к своему ребенку;

15 семей, имеющих детей с РАС, обратились и записались в группу по программе «Ранняя пташка» на базе центра поддержки семьи «Верас»;

дети, поступающие в детский сад, легче переносят период адаптации к детскому саду;

по результатам итогового обследования у детей, посещающих Центр, улучшились показатели познавательного развития и снизилась степень поведенческих отклонений.

5.5.1.2 Модель консультационного центра как современная форма открытого взаимодействия образовательной организации с родителями (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 355», г. Нижний Новгород)

Консультационный центр в ДОО создан в 2012 году с целью повышения психолого-педагогической компетентности родителей (законных представителей), обеспечивающих дошкольное образование своих детей в форме семейного образования. Он является востребованной формой взаимодействия с родителями. В течение учебного года зарегистрировано 54 обращения родителей по различным проблемам развития ребенка, из них 41 обращение – родителей, имеющих детей раннего возраста.

Организация диагностической и психолого-педагогической помощи родителям и детям в консультационном центре строится на основе интеграции деятельности разнопрофильных специалистов. В консультационном центре сотрудничают с родителями квалифицированные специалисты: старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, хореограф, инструктор по физическому воспитанию.

Работу консультационного центра мы начали с распространения информационных буклетов через детские поликлиники, образовательные центры, на информационных стендах, среди родителей, посещающих общественные организации для детей-инвалидов, размещали объявления на сайте ДОУ, организовали телефонную горячую линию.

Эффективные формы работы специалистов центра: анкетирование и экспресс-диагностика родителей с целью выявления их позиций в отношении выбора образовательного маршрута с последующим консультированием, консультирование

родителей на дому по предварительной записи, консультирование по запросам родителей по вопросам адаптации детей к дошкольному учреждению, проблемам детско-родительских взаимоотношений, проблемам поведенческого характера, развития речи ребёнка раннего возраста и коррекции речи, по признакам неблагополучия в развитии ребенка раннего возраста, использования современных игрушек и цифровых пособий в разностороннем развитии ребенка, о социализации ребенка, формировании готовности ребенка к совместной деятельности.

Заинтересовали родителей тренинги по игровому взаимодействию с детьми с использованием современных технологий: квик-настройки, кэш-технологии, технологии образовательного каворкинга. Обучали родителей лего-технологиям, сенсомоторным игровым технологиям на примере технологий В. Воскобовича и М. Монтессори. Уделяли особое внимание проблеме партнерского взаимодействия, оптимизации детско-родительских взаимоотношений.

Приоритетными формами взаимодействия с родителями выступают информационно-коммуникационные технологии: онлайн, патронаж по запросу родителей, заочное консультирование посредством размещения материалов на официальном web-сайте ДОУ, а также консультирование по телефону. Специалисты центра принимают активное участие в форумах родителей на сайте учреждения, используются интернет-форумы HH.Ru, «Музыкальный детский сад», «In-cu», MP3-sort.

Значимое внимание уделяется руководству самообразованием родителей. С этой целью в центре проводятся лектории, методические диалоги, педагогические ринги, открытые выставки.

Кроме устных консультаций и консультаций специалистов в сети Интернет, родители получают полезную информацию на печатных и электронных носителях: буклеты, памятки, подборки практического материала.

Успех работы центра зависит от того, что с родителями и детьми работают квалифицированные, творческие специалисты.

Учитель-логопед по запросам родителей выявляет уровень речевого развития ребёнка и информирует родителей о том, как помочь малышу избавиться от речевых недостатков, какие речевые игры и упражнения использовать. Обучает родителей артикуляционной, дыхательной, кинестетической гимнастике. Дает рекомендации по проведению развивающих речевых игр в домашних условиях.

Педагог-психолог определяет степень отклонений в развитии ребенка, а также различного рода нарушений социального развития, проводит их психолого-педагогическую

коррекцию; контролирует, диагностирует психическое развитие ребенка, оказывает консультативную и методическую помощь родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей раннего и дошкольного возраста; по запросам родителей составляет индивидуальные программы развития ребенка с подбором игровых упражнений для использования их в условиях семьи.

В своей работе педагог-психолог широко использует возможности пособия «Ретта», с помощью которого проводит диагностическое обследование, индивидуальные занятия-консультации.

Инструктор по физической культуре проводит групповые и индивидуальные занятия с детьми и родителями в игровой форме. На каждом занятии используется игровой персонаж, который позволяет с легкостью включить детей в игровую деятельность. Один из важных элементов при работе с маленькими детьми – игры с подражанием. Через игры на подражание инструктор обучает детей ходьбе, бегу, прыжкам, ползанию, подлезанию. Инструктор дает рекомендации родителям по физическому развитию детей в домашних условиях.

Музыкальный руководитель оказывает консультационную поддержку родителям (законным представителям) по вопросам развития творческих способностей ребенка в условиях семьи; определяет задачи, формы, методы работы по вопросам музыкального развития, используя современные образовательные технологии; обучает родителей (законных представителей) организации музыкального развития в семье, ориентируясь на индивидуальные особенности ребенка. Принимает активное участие в форумах.

Старший воспитатель по запросам оказывает консультационную поддержку родителям (законным представителям) по вопросам развития и воспитания ребенка; разрабатывает методические рекомендации и проводит консультации для родителей (законных представителей); организует педагогическое просвещение родителей (законных представителей), направленное на обучение по организации воспитательного процесса в условиях семьи; определяет задачи, формы, методы педагогической работы с детьми, используя современные образовательные технологии.

Для работы консультационного центра максимально используется вся развивающая среда детского сада, оснащенная современными пособиями. В работе используются такие помещения: кабинет педагога-психолога, кабинет учителя-логопеда, музыкальный зал, спортивный зал. Утвержден перечень оборудования и современных интерактивных пособий для использования в центре. Надеемся, что опыт работы нашего консультационного центра полезен родителям.

5.5.2 Республика Мордовия

5.5.2.1 Модель, обеспечивающая доступность дошкольного образования, включающая раннее развитие детей (до 3 лет) (муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №124 комбинированного вида» г. Саранска)

Полноценное физическое развитие и здоровье ребенка – это основа формирования личности. С этой позиции в центре работы дошкольной организации должны находиться, во-первых, семья, включая всех её членов и условия проживания; во-вторых, дошкольная образовательная организация, социальные структуры, определяющие уровень физической культуры и здоровья детей.

С целью обеспечения непрерывного адекватного развития способностей детей на фоне состояния физического, психического и социального комфорта и создания предпосылок эффективного овладения ими учебной деятельностью в начальной школе в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 124 комбинированного вида» создана и реализуется Модель, обеспечивающая доступность дошкольного образования, включающая ранее развитие детей (до 3 лет).

Модель состоит из 3 блоков.

1-й блок. Пренатальная педагогика (в сотрудничестве с женской консультацией) – период беременности.

Цель: содействие нормальному формированию здоровья ребенка на самых ранних этапах его развития.

В сотрудничестве с женской консультацией составление банка данных о семьях, ожидающих ребенка, которые проживают в прилегающем микрорайоне.

Совместная работа женской консультации, центра планирования семьи и ДОО по формированию осознанной воспитательной функции семьи, установления личностного контакта матери и ребенка.

Создание на базе ДОО группы «Школа будущих мам».

2-й блок. Семейная педагогика – ранний возраст (от 0 до3 лет).

Цель: подготовка ребенка к поступлению в дошкольное учреждение; адаптация к условиям ДОО.

Создание адаптационной группы детей от 0 до 3 лет на базе МДОУ «Детский сад № 124 комбинированного вида» с целью подготовки детей к поступлению в детский сад без тяжелых форм адаптации, предотвращения дезадаптационных явлений.

Совместное участие в развитии и воспитании ребенка родителей и педагогов, установление продуктивного сотрудничества ДОО и семьи.

Создание необходимых условий для разностороннего развития детей раннего возраста.

Формирование контингента воспитанников ДОО.

3-й блок. Детский сад – дошкольный возраст (3–7 лет).

Цель: гармоничное развитие ребенка, способствующее реализации творческого и интеллектуального потенциала и эффективной подготовке к школе на фоне высокого уровня здоровья.

Мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, проведение профилактической и коррекционной работы.

Формирование культурно-гигиенических навыков, необходимых ребенку дошкольного возраста, усвоение элементарных знаний об особенностях организма самого ребенка, функционировании основных систем, а также элементарных знаний об охране здоровья.

Приобщение к двигательной культуре, обеспечение полноценного физического развития.

Воспитание интереса к различным доступным ребенку видам спорта.

Повышение уровня физической подготовленности детей дошкольного возраста через массовое внедрение комплекса ГТО.

В ходе реализации Модели муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 124 комбинированного вида» решает следующие задачи:

1. Изучение, анализ, апробация теоретических, методологических, практических основ формирования физической культуры ребенка и воспитание привычки к здоровому образу жизни.

2. Создание единого образовательного пространства «Детский сад – семья» для достижения цели педагогического образования и формирования интереса к здоровому образу жизни родителей воспитанников.

3. Создание целостной системы воспитания детей раннего дошкольного возраста от 0 до 3 лет на базе ДОО для подготовки ребенка к поступлению в детский сад.

4. Создание благоприятных условий адаптации к социальному миру детей раннего возраста для благополучного вхождения в коллектив сверстников.

5. Отработка системы физкультурно-оздоровительных мероприятий в соответствии с индивидуальными прогнозами здоровья ребенка, включая неспецифические формы оздоровления детей.

6. Обеспечение равных стартовых возможностей для детей при подготовке к школе.

7. Создание условий для творческой деятельности педагогов, совершенствование воспитательно-образовательного процесса с позиции здоровье сберегающей педагогики.

8. Непрерывное повышение квалификации педагогов в области освоения здоровье сберегающих технологий в работе с детьми дошкольного возраста.

Адресная направленность Модели позволяет охватить:

семьи, состоящие на учете в женской консультации по беременности;

семьи с детьми от 0 до 3 лет, не охваченные дошкольным образованием;

детей, посещающих МДОУ «Детский сад № 124 комбинированного вида»;

педагогов и специалистов, обеспечивающих реализацию мероприятий Модели.

Для реализации Модели используются следующие ресурсы:

1. Инфраструктурные ресурсы: бассейн ДОО, физкультурный зал, оснащенные оборудованием на 100 %, тренажерный зал, медицинский кабинет, методический кабинет, игровые участки, оборудованная физкультурная площадка на территории ДОО.

2. Материально-технические ресурсы: мультимедийная техника, компьютерная техника, DVD-плейер, музыкальный центр.

3. Информационные ресурсы: сайт ДОО; средства массовой информации города; буклеты и информационные памятки, разработанные специалистами в ДОО.

Основными результатами реализации Модели муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №124 комбинированного вида» являются:

1) создание консультативного центра молодой семьи с привлечением специалистов;

2) разработка программы работы адаптационной группы, ориентированной на социальный заказ родительского общества, личностно-ориентированное взаимодействие;

3) увеличение доли детей, проходящих адаптацию к ДОО в легкой степени, без стресса и заболеваний;

4) создание системы совместного подхода к решению проблем воспитания детей дошкольного возраста, сохранения и укрепления их здоровья (физического и психического);

5) повышение квалификации педагогов в области освоения современных здоровье сберегающих технологий в работе с детьми дошкольного возраста;

6) стабильная привлекательность учреждения для родительского контингента микрорайона города;

7) укрепление и совершенствование материально-технической базы ДОО;

8) расширение социального партнерства;

9) разработка и реализация педагогических проектов: «Физическая рекреация дошкольников», «Будь здоров!», «Улыбки детства», «Расти здоровым, малыш!», «Здоровье сберегающие технологии в работе с детьми, имеющими нарушения речи», «Безопасная дорога детства», «Педагогическая арт-терапия», «Мой друг – тренажер», «Юный пловец».

Опыт работы муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 124 комбинированного вида» по реализации Модели позволяет обеспечить доступность дошкольного образования, включая ранее развитие детей (до 3 лет).

5.5.2.2 Разработка тренинга для родителей детей младшего дошкольного возраста «Влияние стиля общения с ребёнком на его успешность в будущем» (муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Старошайговский детский сад № 1 комбинированного вида» Старошайговского муниципального района)

Современные родители часто нуждаются в поддержке специалистов, которые помогут утвердиться им в родительской компетентности, выработать верную стратегию воспитания своего ребенка. С данной целью используются различные формы работы с родителями в детском саду, одна из которых – тренинг для родителей. В процессе тренинга используется деловая позиция «быть рядом», при которой педагог находится рядом с родителями.

Цель тренинга: психолого-педагогическое просвещение и психологическое сопровождение семей.

Задачи:

показать родителям, как влияет стиль общения в семье на его развитие, воспитание, перспективу его будущей жизни;

познакомить родителей с приемами и методами эффективного общения с детьми;

развивать навыки рефлексии взаимоотношений между родителями и детьми;

приобретение родителями при общении и взаимодействии с детьми нового чувственного опыта.

Ход тренинга

Добрый вечер уважаемые родители! Мы очень рады, что вы пришли на тренинг «Влияние стиля общения с ребёнком на его успешность в будущем». Детский сад – это одна большая, дружная семья и сегодня мы с вами пообщаемся в тесном семейном кругу. Все мы очень любим своих деток, и ничто так не вызывает у человека столь сильные

переживания, как его собственные дети. Как найти общий язык со своим ребенком, как сделать так, чтобы вы и ребенок понимали друг друга без слов. Вот об этом мы сегодня и поговорим.

Участники тренинга рассаживаются за круглым столом в тихой приятной обстановке. Звучит тихая музыка.

1. Знакомство – приветствие

Цель: установить контакт между родителями; сформировать у них положительный настрой и позитивные эмоции.

Каждый участник представляется и коротко рассказывает о себе. (Пример: «Меня зовут Елена Васильевна, мою дочь (сына) зовут Виктория. Моя профессия – учитель. В свободное время я люблю вышивать.)

2. Дискуссия «Общение – это…»

Цель: создать атмосферу, благоприятную для общения; дать родителям возможность поделиться собственным семейным опытом общения; подвести к анализу этого опыта.

Вопросы к родителям: Как вы понимаете слово «общение» в целом? Как вы думаете, важно ли общение с ребёнком и насколько важно? Поделитесь опытом, как вы общаетесь с ребенком дома, в семье? Возникали ли у Вас трудности при общении со своим ребенком?

Родители делятся своим опытом, отвечают на вопросы, как они общаются со своими детьми дома.

Ведущий: «Общение – один из основных видов деятельности человека, устремленный на познание и оценку самого себя через посредство других людей.

Под общением понимается взаимодействие людей, направленное на согласование и объединение усилий с целью достижения общего результата». (М. И. Лисина).

3. Выступление воспитателя «Роль общения со взрослым для развития ребенка»

Цель: показать значимость общения родителей со своим ребенком и как влияет стиль общения на успешность ребенка в будущем.

Общение ребёнку необходимо, как воздух. Главный источник психического развития ребенка – это общение с окружающими его взрослыми. Ребенок овладевает знаниями, навыками, умениями, способами взаимодействия человеческого общества только через взрослого. А вот недостаток этого общения, ласки и любви нарушают развитие маленького человека, ведь конкретно в эмоциональном общении с близкими взрослыми закладываются основы будущей личности.

Стиль общения взрослого с ребенком бывает:

1) авторитарный («я красивее, лучше, сильнее, старше, умнее, а ты хуже, ниже, слабее, глупее, и я знаю, что лучше для тебя»);

2) либерально-попустительский («мне все равно, делай что хочешь»);

3) демократичный или «личностно-центрированный» («мы на равных», то есть ставится в центр внимания личность того человека, с которым происходит общение в данный момент).

Результат неверно сложившихся отношений в семье – это дети замкнутые, непослушные, гиперактивные, агрессивные, неуверенные, тревожные. Родителям необходимо помнить о том, что теплые, заботливые отношения папы и мамы – это залог эмоционального благополучия ребенка и важнейшее условие его развития. Очень важно, чтоб в семье друг друга понимали, уважали и слышали, умели искренне выражать свои чувства и эмоции, мирно разрешать конфликты и уважать достоинство другого.

4. Обсуждение в кругу «Любовь к ребенку…»

Цель: поговорить о способах выражения безвозмездной любви к своему ребенку, способах принятия его, а также как правильно выражать недовольство ребенком, не задевая его чувств.

Вопросы к родителям:

– Как вы думаете, как же надо общаться с ребёнком? (3–4 ответа родителей)

В первую очередь нужно принять своего ребенка полностью, таким, какой он есть, со всеми его шалостями и капризами, «положительными» и «отрицательными» чертами характера, и как можно чаще говорить ребенку как вы его сильно любите. При общении с ребенком важно, чтобы он чувствовал, что вы говорите с ним на равных, тогда он будет стремиться к общению.

Ни в коем случае нельзя сравнивать своего ребенка с другими детьми. Необходимо принимать ребенка: любить не за то, что он умный, спокойный, красивый, а за то, что он Ваш, за то, что он есть!»

Одна из основных потребностей человека – потребность в любви, а её удовлетворение для ребенка – условие его нормального, полноценного развития.

– Как же можно показать свою любовь к ребёнку?

– Главное – это слова любви, объятия, сказка перед сном, ваш ласковый взгляд, купание в теплой ванне, слова поддержки («Я знаю, ты справишься!»), одобрения («Ты у меня самый лучший, любимый, умный, красивый!»), признания («Ты для меня самый главный человек на свете!», «Я тебя очень люблю и горжусь тобой!»).

– Сколько раз в день вы обнимаете своего ребенка?

По словам известного семейного терапевта Вирджинии Сатир, обнимать ребёнка рекомендуется от 8 раз в день, и это только для выживания и хорошего самочувствия, а для развития его как личности, будущего гения и просто хорошего человека… посчитайте сами! Как можно чаще в течение дня обнимайте своего ребенка, обнимайте его столько, сколько вы находитесь с ним рядом. Ваши объятия – как витамины, которые нужно каждый день получать через пищу, а любовь – через вас, родителей!

– Наказываете ли Вы своего ребенка, и каким образом?

Запрещаете ему что-либо? Кричите на него? Шлепаете? Ставите в угол? Или спокойно объясняете свое недовольство?

Но хочется отметить, что, если родители наказывают и даже критикуют своего ребёнка, он делает собственный маленький вывод: «Меня не любят». И как потом ему доверять людям, близким, миру?

5. Упражнение «Кукла»

Цель: познакомить родителей со способом выражения своих чувств, особенно негативных.

Ведущий: Посмотрите, у меня на коленях сидит кукла. Также у меня находится много ленточек. Мы с вами сейчас на опыте посмотрим, как часто мы говорим ребенку «Нельзя!». И представим на месте этой куклы своего ребенка. (Родители по очереди произносят слова: нельзя бегать, нельзя кричать, нельзя скакать, махать руками, не показывай пальцем и т. д. В это время ведущий перевязывает ленточками кукле ноги, руки и т. д.) Посмотрите, что произошло с нашей куклой. Она перевязана с ног до головы. Так мы «связываем» наших деток, требуя от них исполнения наших инструкций. Таким образом, успешность каждого человека зависит от психологического благополучия той среды, в которой он вырос, живёт, а также от эмоционального багажа, накопленного в детстве.

6. Упражнение «От чего вы бываете счастливы?»

Родителям предлагается ответить на вопросы: «От чего вы бываете, счастливы?», «От чего счастливы ваши детки?». На одном листе родители пишут, от чего они счастливы, на другом – от чего счастливы детки. Упражнение выполняется 8 минут. Далее, разбирая совпадение моментов счастья детей и родителей, каждый участник тренинга отвечает на вопрос «Возможно ли общее счастье?». Обмен мнениями, впечатлениями.

7. Упражнение «Чтение сказки»

Цель: показать родителям важность эмоционального контакта с ребенком при чтении художественной литературы.

Рассмотрим, как мы общаемся с ребенком при чтении художественной литературы, в частности сказок?

Родителям предлагаются детские книги со сказками. Первый участник читает фрагмент сказки, отвернувшись спиной к родителям, второй – лицом к родителям, третий, читая текст, эмоционально рассказывает, применяя мимику и жесты, выразительно, не смотря в текст.

После прочтения родителям предлагается ответить на вопросы: «Что вы ощущали, когда к вам сидели спиной?», «А когда не смотрели на вас?», «Понравилось ли Вам эмоционально-выразительное рассказывание сказки, глаза в глаза?», «Какой сделаете вывод: как лучше преподносить художественную литературу ребенку?».

8. Упражнение «Чего хотят дети?»

Цель: помочь родителям понять своего ребенка, чего они на самом деле хотят.

Ведущий: Уважаемые родители! Для упражнения нам необходим рисунок сердца, разрезанный на несколько частей. Каждая часть обозначена цифрой, чтобы в дальнейшем было удобнее и проще собрать пазл. Давайте закроем глаза и мысленно возвратимся в детство. Вам 4 года. Вспомните, что больше всего Вам хотелось? Запишите одной фразой.

Родители записывают свои ответы на полученных им частях сердца, после чего зачитывают и делают выводы. Затем родителям предлагается из полученных частей собрать пазл и сделать вывод: на самом деле детки хотят много любви, тепла, ласки и внимания родителей.

9. Игра «Мой идеальный ребенок»

Цель: помочь родителям увидеть собственного ребенка через призму положительного взгляда и сконцентрироваться на зоне ближайшего развития ребенка.

Ведущий предлагает родителям назвать себя от третьего лица и рассказать о своем ребенке с положительной стороны, а нежелательные (по мнению родителей) качества ребенка перевести в положительные, также можно назвать качества, которых пока еще нет у ребенка, но они обязательно сформируются, например: «У Галины Николаевны есть замечательный сын Михаил. Он очень добрый, хороший мальчик, помогает маме мыть посуду. Дружно играет с ребятами в детском саду, он лидер, постоянно придумывает новые игры и уже лучше слушается взрослых, он стал более внимательным, заботливым».

10. Заключение

Цель: подвести итоги тренинга-практикума.

Давайте обобщим все сказанное и совместно решим, какие же приемы общения с ребенком в семье наиболее приемлемы и эффективны.

Рефлексия

Ведущий: Передавая клубочек, расскажите о собственных впечатлениях, чувствах, эмоциях, возникших по ходу тренинга, как вы себя ощущали в начале, в процессе, постарайтесь проанализировать причину их возникновения. Что понравилось? Что запомнилось? Что взяли себе на заметку и в практику общения со своим ребенком?

Любите своих деток, заботьтесь о них, и они обязательно вырастут успешными и счастливыми детьми.

5.5.3 Республика Татарстан

5.5.3.1 Проект «Мы вместе» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 151» г. Казани)

В последние годы наблюдается тенденция увеличения количества детей с речевыми нарушениями, а также усложнения дефектов развития. Все чаще педагоги наблюдают детей с сочетанными, сложными нарушениями. Не случайно в ФГОС ДО дети с тяжелыми речевыми нарушениями отнесены к группе детей с ограниченными возможностями здоровья. Чаще всего такие дети находятся в общеразвивающих группах детских садов, а иногда и вовсе лишены возможности посещать детский сад.

На практике доказано, что достижение коррекционного эффекта на занятиях с логопедом не гарантирует переноса позитивных сдвигов в реальную жизнедеятельность ребёнка. Необходимым условием закрепления достигнутого является активное участие родителей в качестве полноценного участника коррекционно-воспитательного процесса. Взаимодействие, сотрудничество, доверительность – вот необходимые принципы взаимоотношений между логопедом и семьей воспитанника.

Работа консультационного центра строится на основании проекта «Мы вместе». В рамках проекта реализуются следующие программы: «Речевичок» – программа для работы с детьми, имеющими тяжелые нарушения речи; «Какой я» – программа психолого-педагогического сопровождения родителей и регулировка психоэмоционального состояния детей; «Монтессори-клуб» для детей и их родителей; «В ногу со временем» – программа повышения квалификации педагогов ДОО по проблемам воспитания и образования детей с ТНР.

Цели проекта: создание оптимальных условий для обеспечения консультационной помощи родителям детей с ТНР; осуществление квалифицированной, консультативной поддержки семей, воспитывающих детей с ТНР; создание психолого-педагогических

условий для обеспечения коррекции недостатков речевого развития у детей от 3 лет и старше; оказание коррекционной (медико-психолого-педагогической) помощи детям с ТНР; социальная адаптация детей с ТНР в обществе; создание условий для оказания методической помощи педагогам ДОО по работе с детьми с ТНР; оказание консультативной помощи педагогам ОО ДОО в вопросах воспитания, обучения и развития детей дошкольного возраста с ТНР.

Задачи проекта: своевременное выявление детей с ТНР; определение потребностей семьи, воспитывающих детей с ТНР; комплексная психолого-педагогическая диагностика речи детей дошкольного возраста; коррекция речевых нарушений (осуществление индивидуально ориентированной МППП детям с ТНР); участие в просветительской деятельности, направленной на повышение психолого-педагогической и медико-социальной культуры родителей, воспитывающих детей с ТНР, педагогических работников ДОО.

Основные направления деятельности проекта:

диагностическое (медико-психолого-педагогическая диагностика);

проектное (индивидуальные коррекционно-образовательные маршруты сопровождения детей с ТНР);

аналитическое (методические рекомендации для родителей и педагогов ДОО).

Целевая аудитория:

дети с ТНР;

родители, воспитывающие детей с ТНР;

педагоги и специалисты других ДОО, работающие с детьми с ТНР.

Кадровый состав консультационного центра включает в себя следующих специалистов: старший воспитатель; педагог-психолог; учителя-логопеды; педагог Монтессори. Координацию деятельности консультационного центра осуществляет заведующая МБДОУ «Детский сад № 151».

Значение проекта: обеспечение доступности и качества дошкольного образования детям с ТНР, не посещающим ДОО или не получающим квалифицированную помощь в условиях общеразвивающих ДОО, через развитие вариативных форм дошкольного образования и совершенствование методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям и педагогам других ДОО.

Основными критериями оценки результативности и эффективности проекта являются:

удовлетворение запросов родителей на оказание консультационных и образовательных услуг независимо от места проживания;

положительная динамика коррекционной работы с детьми с ТНР;

успешная социализация детей с ТНР, не посещающих ДОО в школе;

инновационный продукт проекта – методические рекомендации и пособия, обобщающие опыт работы по оказанию комплексной психолого-педагогической помощи детям с ТНР и их родителям в условиях консультационного центра.

За период работы консультационного центра достигнуто следующее: запросы родителей на консультационные и образовательные услуги удовлетворяются на 100 %; имеется положительная динамика коррекционной работы с детьми; разработаны 3 методических пособия, которые были представлены на республиканский конкурс «50 инновационных идей для Республики Татарстан» и стали победителями в номинации «Инновации в образовании»: «Звукотренажер – пособие для автоматизации звуков у дошкольников с речевыми нарушениями», автор – учитель-логопед Минкина Л. Э. (II место, 2015 г.); «Альбом домашних заданий для закрепления навыков правильной речи у заикающихся дошкольников 4–5 лет», авторы: учителя-логопеды Тарасова В. Ю., Сайдбаталова Г. А., Деусова В. Ю. (2016 г.); «Программа реализации проекта помощи семьям, воспитывающим детей с тяжелыми нарушениями речи», авторы: Петручик Т. Б., заведующая; Чугунова Л. В., старший воспитатель; Солопий А. В., старший воспитатель; Тарасова В. Ю., учитель-логопед (I место, 2017 г.).

За сравнительно непродолжительное время его деятельности можно отметить следующие результаты:

создан пакет нормативных локальных актов и документов консультационного центра;

сформирован и продолжает пополняться банк данных о семьях, в которых воспитываются дети с ТНР, не охваченные системой дошкольного образования;

формируется система мониторинга деятельности консультационного центра;

пополняется и обновляется банк современных методических, психолого-педагогических и диагностических материалов по вопросам воспитания и образования детей ТНР;

создается информационно-методическая, психологическая и диагностическая библиотека по актуальным вопросам воспитания и образования детей с ТНР;

представляется опыт работы консультационного центра на муниципальном и региональном уровнях.

Возможная эффективность для различных групп участников Методики:

Родители:

оптимизация детско-родительских отношений;

повышение роли семьи в воспитании и развитии ребенка;

повышение психолого-педагогической культуры родителей, воспитывающих детей с ТНР.

Дети:

улучшение качества речи;

гармоничное развитие ребенка с ТНР;

социализация ребенка в обществе сверстников.

Педагоги:

эффективное взаимодействие в вопросах коррекционной работы с детьми с ТНР;

овладение современными технологиями консультативной помощи родителям;

овладение дистанционными формами взаимодействия с родителями и коллегами по вопросам воспитания и обучения детей дошкольного возраста

МБДОУ «Детский сад № 151»:

модернизация образовательной среды ДОУ путем внедрения новых технологий и направлений работы с родителями, обогащения материально-технической базы;

расширение спектра оказываемых услуг в рамках коррекционной работы с детьми с расстройствами аутистического спектра на основе методов прикладного анализа поведения (АВА-терапия), ТОМАТИС-терапии, БОС-терапии;

приобретение специальной аппаратуры немецкой фирмы Audiva (HWT Set Profi plus), программно-индикаторного комплекса для коррекции и предотвращения развития речевых расстройств «Комфорт-лого».

Возможности для педагогов других ДОО:

использование опыта работы консультационного центра МБДОУ № 151;

направление на консультацию родителей и детей в МБДОУ № 151;

получение консультации и методической помощи у специалистов консультационного центра МБДОУ № 151;

повышение своей квалификации в рамках курсов повышения квалификации, проводимых на базе МБДОУ № 151.

Специалистами центра разработаны методические рекомендации и пособия, обобщающие опыт работы по оказанию коррекционно-педагогической помощи детям с ТНР, не посещающим ДОО и не охваченным коррекционной помощью в общеразвивающих ДОО, в условиях консультационного центра, которые могут быть использованы родителями детей с ТНР, в работе педагогов любых ДОО, реабилитационных центров:

Образовательный проект «Модель взаимодействия специалистов ДОО в коррекционно-педагогической работе с дошкольниками с ОВЗ (ТНР) с учетом требований ФГОС ДО»;

Методические рекомендации по семейному воспитанию детей дошкольного возраста с ТНР;

Методические рекомендации для педагогов ДОО, родителей по организации сенсорного развития дошкольников с ТНР по методу М. Монтессори.

С родителями и педагогами проводятся речевые и психологические тренинги, мастер-классы, семинары-практикумы, круглые столы, консультации согласно годовому плану центра.

Для выстраивания индивидуальных маршрутов коррекционной работы с детьми с ТНР подобраны и используются в работе методики, предназначенные для диагностики речевого развития дошкольников и младших школьников (Даскалова Д. Г. Методика обследования речи; Филичева Т. Б., Туманова Т. В. Дидактические материалы для обследования и формирования речи детей дошкольного возраста; Нищева Н. В. Речевая карта ребенка младшего дошкольного возраста; Крупенчук О. И. Речевая карта для обследования ребенка дошкольного возраста и др.); методики, предназначенные для диагностики развития познавательной сферы (Белопольская Н. Л. Недостающие предметы. Психодиагностическая методика; Семаго Н. Я., Семаго Н. М. Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребенка (дошкольный и младший школьный возраст). И еще очень много методик, необходимых в работе с детьми с ТНР, которые собраны в библиотеку тестов и методик, используемых в работе Консультационного центра.

В настоящее время консультационный центр функционирует в полном объеме, вопросы в отношении функционирования и обеспечения деятельности КЦ решаются в рабочем порядке.

5.5.4 Чувашская республика

5.5.4.1 Практика деятельности консультационного центра «Академия для родителей» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 201 «Островок детства» города Чебоксары)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 201 «Островок детства» города Чебоксары Чувашской Республики открыт в 2012 г.

в рамках федеральной программы модернизации региональных систем дошкольного образования. Функционирует 14 общеразвивающих групп, 1 группа кратковременного пребывания (от 1,5 до 3 лет), 1 группа кратковременного пребывания для детей с ОВЗ. Всего 435 воспитанников, включая детей с ограниченными возможностями здоровья. Количество персонала в образовательной организации, включая штатные единицы, – 66 человек, из них 32 педагога.

С 2014 года в детском саду функционирует консультационный центр «Академия для родителей». Для его создания был разработан и реализован проект, цель которого – организация работы консультационного центра, предоставляющего психолого-педагогическую, методическую, диагностическую и консультативную помощь родителям (законным представителям), воспитывающим детей дошкольного возраста, родителям (законным представителям) с детьми раннего возраста (до 3 лет), в том числе с детьми с особыми образовательными потребностями, также родителям с детьми с ограниченными возможностями здоровья, не посещающими ДОО.

Задачи по организации центра содержали ряд важных шагов:

информационное сопровождение мероприятий проекта;

создание условий для очного и заочного (дистанционного) сопровождения деятельности консультационного центра в городе Чебоксары Чувашской Республики;

обеспечение высокого уровня методического сопровождения для качества оказания всех видов помощи детям, родителям и педагогам;

повышение квалификации педагогов консультативного центра ДОО;

расширение и обогащение материально-технической оснащенности центра.

На подготовительном этапе мы изучили возможности для организации консультационного центра и провели SWOT-анализ внешней и внутренней среды. Таким образом, был продуман и реализован четкий алгоритм создания центра.

Участники реализации проекта:

1. Педагоги дошкольного учреждения (старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель и инструктор по физической культуре).

2. Целевые группы:

родители (законные представители) с детьми раннего возраста;

родители (законные представители) с детьми от 3 до 7 лет;

родители (законные представители) с детьми от 2 мес. до 7 лет с особыми образовательными потребностями;

родители (законные представители) с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Ведущими направлениями деятельности консультационного центра являются:

оказание помощи родителям (законным представителям) и детям, не посещающим детский сад, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в общеобразовательное учреждение;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по вопросам воспитания, обучения и развития детей раннего дошкольного возраста, в том числе с особыми потребностями и ограниченными возможностями здоровья;

оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих дошкольное учреждение;

диагностирование проблем в развитии у детей раннего и дошкольного возраста с целью оказания им педагогической, психологической, коррекционной помощи;

разработка индивидуальных рекомендаций по оказанию детям возможной психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи;

организация специального обучения и воспитания в семье.

Для более широкого охвата родителей (законных представителей) с детьми, не посещающими детские сады, информация о работе консультативного центра размещается:

на официальном сайте организации, в баннере «Консультационный центр» (http://ds201.ucoz.ru);

в электронной системе «Сетевой город. Образование»;

в информационном пространстве детского сада – на электронном табло в холле, на стендах;

на досках объявлений в микрорайоне рядом с ДОО, в буклетах;

на информационном табло с бегущей строкой на здании ДОО;

в социальных сетях (https://vk.com/club76368725; https://vk.com/club110058665);

периодически в СМИ города Чебоксары;

в детской поликлинике № 3 г. Чебоксары.

Работа консультационного центра строится на основе комплексной помощи специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, инструктора по плаванию). Методическое сопровождение педагогов обеспечивает старший воспитатель.

Прием родителей (законных представителей) ведется лично и дистанционно. Родители могут обратиться в консультационный центр по телефону, через электронную

почту, автоматизированную электронную систему «Сетевой город», с помощью онлайн-записи в гугл-форме на баннере официального сайта.

На первичном приеме проводится анкетирование родителей (законных представителей), беседа сотрудника центра с родителями или лицами, их заменяющими, по заявленной проблеме. Оформляется договор между родителем и детским садом, а также согласие на проведение обследования. Далее определяется выбор специалиста или нескольких специалистов. Они в соответствии с запросом родителей проводят диагностику развития детей, что позволяет своевременно выявить трудности и проблемы в развитии ребенка и вовремя оказать квалифицированную помощь семье. Педагоги определяют индивидуальные особенности и склонности личности ребёнка, его потенциальных возможностей, что важно при выборе форм работы. При необходимости педагоги разрабатывают индивидуальный план развития ребенка в соответствии с заключениями диагностики, а также планируют работу с данным ребенком.

Родителей интересуют вопросы, связанные с развитием детей: соответствие возрастным характеристикам, психологические проблемы, особенно часто обращаются родители по поводу развития речи ребёнка. Выбор форм работы по конкретному запросу определяется анализом проблемы: это может быть консультация, тренинг с родителями или мастер-класс.

Учитывая специфику организации работы в консультационном центре и желание родителей получить конкретную помощь, а результат как можно быстрее, родитель после записи приходит к специалисту сразу с ребёнком, поэтому практическая деятельность специалистов с родителями является наиболее эффективной формой работы.

Родители хотят сами научиться развивать своего ребёнка, им недостаточно только посмотреть, как занимается специалист. Поэтому мастер-класс – это наиболее часто применяемая форма практической деятельности. Эта форма работы основана на показе приёмов работы, когда созданы условия для включения всех в активную деятельность, сотворчество.

При подготовке любой практической деятельности, включая мастер-класс, педагогу следует помнить, что главное – не только передача знаний и информации, а показ способов практической деятельности: как играть, рисовать, общаться с ребёнком.

Мастер-класс должен наглядно показать конкретные методические приемы организации деятельности с ребёнком. Существуют разные подходы к организации этой формы работы, в практике работы мы остановились на организации мастер-класса, когда присутствует и родитель с ребёнком.

1. Педагог кратко сообщает родителям о том, чем они будут заниматься, что нового узнают: «Мы сегодня научимся развивать наши ручки! Это очень полезно малышам». Основную часть информации о технологии родители получают в раздаточном материале-буклете, памятке, где представлено описание технологии, её авторы, с подбором игр, литературой и (или) интернет-ресурсами.

2. Педагог показывает игру с ребёнком, привлекая родителей к активному соучастию. Затем предлагает родителю самому попробовать повторить игру, песенку, движения, звуки и т. п. В это время специалист наблюдает, как проходит самостоятельная деятельность, всё ли получается правильно.

3. Важно, чтобы деятельность доставляла радость и родителю, и ребёнку, проходила на положительном эмоциональном фоне.

4. По окончании деятельности нужно провести рефлексию: было ли интересно, приятно, познавательно, какие ощущения от совместной работы, творчества, игры.

5. Надо учитывать, что это не простая передача знаний и умений педагога родителю. Педагогу надо постараться создать атмосферу открытости, доброжелательности, сотворчества в общении.

6. Следует обратить внимание на организацию общения, поддерживающего родителя и ребёнка, ориентирующего на успех в деятельности: «Как здорово мы играем! У нас всё получается», «Мы уже не боимся воды в бассейне, и дома в ванной тоже будем плавать».

После реализованного плана мероприятий определяется степень разрешения проблемы, эффективность помощи родителям и детям и оценивается полученный результат. Родители всегда положительно отзываются об участии в практической деятельности и с удовольствием интересуются, как в домашних условиях провести ту или иную игру либо другую деятельность (рисование, лепку, зарядку). Не всегда они могут ещё раз обратиться в консультационный центр. Поэтому на сайте центра есть консультации, видео-занятия, ссылки на сайты, где можно найти подобные игры, занятия или другую деятельность. Памятки и буклеты содержат именно такую информацию, которая напомнит родителям, где они получат нужные знания.

Задача педагогов консультационного центра – не только дать родителям нужную педагогическую информацию и ответы на вопросы, но вызвать желание и интерес играть с ребёнком в домашних условиях. Таким образом, поддержка семьи продолжается и после посещения консультационного центра.

Результативность работы консультационного центра оценивается в комплексе: это и статистические данные, и качественные показатели. Мы считаем, что модель,

функционирующая в нашем детском саду, достаточно эффективна и оценивается с положительной стороны всеми участниками. Педагоги приобретают новый опыт, осваивая инновационные технологии и методики, повышая тем самым свое профессиональное мастерство. Родители приобретают знания и умения в вопросах воспитания, обучения и развития своего малыша, что способствует их психолого-педагогическому просвещению и в дальнейшем – гармонизации детско-родительских отношений. Дети успешно социализируются, получают необходимую помощь и адаптируются к условиям дошкольного учреждения, обеспечивается своевременное решение проблем и раннее развитие в разнообразных видах деятельности.

5.6 Дальневосточный федеральный округ

5.6.1 Республика Бурятия

5.6.1.1 Практические разработки Консультационного центра (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка № 86 «Оюна» – детский сад «Дети Байкала» г. Улан-Удэ)

Консультационный центр по оказанию методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям (законным представителям) и детям от 2 месяцев до 7 лет, в том числе детям с ОВЗ и детям-инвалидам, действует с 2014 года в составе муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка № 86 «Оюна» – детский сад города Улан-Удэ (далее – МАДОУ ЦРР № 86 «Оюна»).

Консультационный центр представляет собой профессиональное сообщество дошкольной образовательной организации, созданное для оказания консультативной помощи родителям (законным представителям) и детям от 2 месяцев до 7 лет, в том числе детям с ОВЗ и детям-инвалидам, осуществляющее свою деятельность на основе авторских методик и программ с использованием творческого и индивидуального подхода.

Работа Консультационного центра включает в себя: мониторинг семей города Улан-Удэ, имеющих детей, не посещающих детский сад; мониторинг семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), детей-инвалидов, составление списков детей от 1,6 до 3 лет для посещения группы выходного дня, а также занятий и консультаций; индивидуальную работу с родителями (законными представителями) детей, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов, проведение event-туров, мастер-классов, фестивалей, семинаров для педагогов и руководителей ДОО. Режим работы и расписание специалистов максимально удобны для родителей и детей. Практикуется предварительная запись родителей к специалистам на консультацию по интересующей теме.

Специалисты Консультационного центра планируют свою работу на основании сведений, полученных из предварительной записи родителей, подбирают наиболее эффективный метод оказания помощи, рекомендуют родителям необходимую психолого-педагогическую литературу, индивидуально подбирают развивающие упражнения, игры и игрушки для ребенка, развивающие его внимание, память, мышление, воображение, речь и мелкую моторику.

Материально-технические условия детского сада позволяют на высоком уровне осуществлять диагностическую, психолого-педагогическую, методическую

и консультативную помощь. В МАДОУ ЦРР № 86 «Оюна» оборудованы отдельные кабинеты учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкальный зал.

Кабинеты учителя-логопеда и педагога-психолога, групповые помещения оборудованы современным программным обеспечением и учебно-методическими пособиями, которые позволяют оказывать своевременную психолого-педагогическую и коррекционно-развивающую помощь родителям (законным представителям) и детям и включают в себя 3 интерактивных стола с программным обеспечением «Алма», интерактивную воздушно-пузырьковую трубку «Радуга», фиброоптический модуль «Солнечный домик», программное обеспечение «Игры для Тигры», логопедический тренажер «Дельфа» (версия 2.1), набор Фрёбеля, комплект Монтессори, 2 комплекта Воскобовича, игровой набор «Мольберт с зеркалом».

МАДОУ ЦРР № 86 «Оюна» имеет 5 стационарных ПК, в том числе 3 ПК с постоянным выходом в Интернет, что позволяет осуществлять коммуникацию, консультирование и обучение в дистанционном режиме. Дополнительно используется мобильное оборудование: 3 ноутбука, мультимедийная установка, аудиосистема с радиомикрофонами, музыкальные центры. В образовательном процессе активно используются информационно-коммуникационные технологии и интерактивное оборудование: обучение с помощью интерактивных столов и мультимедийных презентаций.

Представляем некоторые разработки Консультационного центра «Дети Байкала», которые могут быть полезны другим организациям.

Программа группы выходного дня «Приглашаем в детский сад»

Ведущие цели программы: создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, подготовка к жизни в современном обществе, обеспечение безопасности жизнедеятельности ребенка на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующих возрасту видов деятельности.

Задачи:

1. Создание условий для благоприятной адаптации ребенка к ДОО (помогать переживать расставание с родителями, привыкать к новым условиям жизни).

2. Формирование элементарных представлений: о себе, своем имени, внешнем виде; своей половой принадлежности (мальчик, девочка) по внешним признакам (одежда, прическа), о близких людях, о ближайшем предметном окружении (игрушках, предметах быта, личных вещах).

3. Формирование первичного опыта социальной жизни: о том, что можно делать, а чего нельзя; учить здороваться, отвечать на приветствие взрослого, благодарить; поддерживать проявления первых самостоятельных желаний («хочу», «не хочу»).

4. Развитие познавательных способностей, которое в раннем возрасте реализуются в предметной деятельности детей.

5. Социально-коммуникативное развитие, которое применительно к раннему возрасту предполагает развитие общения со взрослыми и сверстниками, освоение культурных норм поведения.

6. Речевое развитие, которое в раннем возрасте преимущественно реализуется в общении со взрослым.

7. Художественно-эстетическое развитие, направленное на приобщение детей к изобразительной, театрализованной деятельности, музыкальное развитие.

8. Физическое развитие в ходе освоения детьми основных видов двигательной активности, приобщение к здоровому образу жизни.

9. Развитие игровой деятельности детей, обеспечивающее преемственность раннего и дошкольного возраста и полноценное становление ведущей деятельности дошкольников.

10. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

11. Обеспечение единства подходов к воспитанию детей в условиях образовательной организации и семьи.

12. Обеспечение преемственности целей, задач и содержания образования, реализуемых в рамках рабочих программ других возрастных групп.

13. Создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром.

Реализация поставленных задач осуществляется в процессе разнообразных видов детской деятельности:

образовательная деятельность, осуществляемая в процессе организации различных видов детской деятельности: предметная деятельность и игры с составными и динамическими игрушками; экспериментирование с материалами и веществами (песок, вода, тесто и пр.), общение с взрослым и совместные игры со сверстниками под руководством взрослого, самообслуживание и действия с бытовыми предметами-

орудиями (ложка, совок, лопатка и пр.), восприятие смысла музыки, сказок, стихов, рассматривание картинок, двигательная активность;

образовательная деятельность, осуществляемая в ходе режимных моментов;

самостоятельная деятельность детей;

взаимодействие с семьями детей по реализации рабочей программы.

Конструктор индивидуальной образовательной программы для детей группы выходного дня представлен в таблице 14

Таблица 14 – Конструктор индивидуальной образовательной программы для детей группы выходного дня. Алгоритм сопровождения ребенка, построение и реализация индивидуальной образовательной программы

№	Основные задачи	Задействованные педагоги	Направления работы
	1-й этап – обучение и воспитание ребенка		
1	Выявление запросов семьи на образовательные услуги	Заведующий, воспитатели	Встречи с семьей, анкетирование и опрос родителей
2	Психолого-педагогическая диагностика, определение воспитательно-образовательной работы и разработка индивидуального образовательного маршрута	Воспитатели, педагог-психолог	Проведение методических мероприятий для задействованных педагогов, индивидуальное диагностическое обследование ребенка (Волосова Е. Б. Развитие ребенка раннего возраста (основные показатели)). Приложение № 1. Составление индивидуального образовательного маршрута на основе диагностического обследования и программы группы выходного дня.
3	Первичная социализация ребенка со взрослым-педагогом	Воспитатели	Работа по развитию первичных коммуникативных умений и навыков: адаптационные игры с водой, байкальским песком

Продолжение таблицы 14

№	Основные задачи	Задействованные педагоги	Направления работы
			и природным материалом родного края
	2-й этап – обучение и воспитание ребенка		
1	Корректировка индивидуального образовательного маршрута и его реализация	Воспитатели, педагог-психолог	Воспитательно-образовательная работа на основании образовательной программы группы выходного дня
	3-й этап – планируемые результаты освоения ребенком индивидуального образовательного маршрута		
1	Итоговое диагностическое обследование	Педагог-психолог, воспитатели	Корректировка в зависимости от варианта продолжения образования, выбранного родителями (законными представителями) и реализация индивидуального образовательного маршрута

5.6.2 Республика Саха (Якутия)

5.6.2.1 Модель оказания психолого-педагогической помощи родителям с детьми от 0 до 3 лет в условиях функционирования Районного сетевого центра «Кубэйэ» (муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад № 3 «Малышок» муниципального района «Нюрбинский район»)

Примерная программа Районного сетевого центра «Кубэйэ» психолого-педагогического просвещения родителей детей с внутриутробного периода до 3 лет (от 0 до 3 лет) (далее – РСЦ «Кубэйэ»), разработанная для педагогов, специалистов и руководителей ДОО, является основой для организации деятельности РСЦ «Кубэйэ» и предназначена для дальнейшего совершенствования и развития условий оказания психолого-педагогической, консультационной и методической помощи родителям всего района и как опорный ресурсный центр для всех ДОО.

Программа определяет стратегию развития РСЦ «Кубэйэ» на 2018 год, пути её реализации, приоритеты федеральной и региональной образовательной политики.

Программа разработана в соответствии с п. 3 ст. 64 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ на основе федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, утвержденного приказом Министерства образования и науки России от 17 октября 2013 года № 1155 (далее – ФГОС ДО), с учетом нормативно-правовых документов федерального, республиканского и муниципального уровней, регламентирующих деятельность центров, опыта работы других центров, обсуждена на методическом совете ДО МКУ УО «Нюрбинский район».

Работа РСЦ «Кубэйэ» направлена на организацию сопровождения матерей для налаживания контакта с ребенком внутриутробно, развития ребенка с 2 месяцев через работу педагогического патронажа и группы детей раннего возраста с кратковременным пребыванием детей с матерями.

Основная идея реализации мероприятия заключается в создании РСЦ «Кубэйэ» как открытой модели социально-воспитательного института, которая будет ориентирована на индивидуальное развитие ребенка внутриутробно и после его рождения – социализацию через:

интеграцию деятельности всех субъектов образовательного пространства (педагогов, специалистов, родителей, детей);

инициацию включенности различных социальных и образовательных институтов как субъектов образовательно-воспитательного процесса;

организацию желаемых услуг: маркетинговых исследований, создание банка заказов родителей, создание школ будущих матерей, групп кратковременного пребывания детей раннего возраста с матерями.

Основы развития ребенка закладываются задолго до рождения. Поэтому обучение материнству и отцовству, методы перинатальной педагогики могут быть использованы в ДОО для налаживания контактов с семьей до рождения ребенка и для помощи матерям в расширении возможностей взаимодействия с ребенком и дальнейшего продуктивного общения в семье.

Образовательная программа РСЦ «Кубэйэ» разработана на основе учебно-методического комплекта «Мама – рядом» А. В. Найбауэр, О. В. Куракина, методического пособия «Игры с детьми младенческого возраста» Ю. А. Разенкова и методического пособия

«Школа мамы», разработанного педагогами РСЦ «Кубэйэ» для будущих родителей, ожидающих появления ребенка на свет.

Методические рекомендации по проведению игр, тренингов

В методическом пособии освещен опыт работы творческой группы в Районном сетевом центре «Кубэйэ» МБДОУ детского сада № 3 «Малышок» г. Нюрбы Нюрбинского района. В пособии представлены игровые упражнения, тренинги, мастер-классы, проведенные с родителями совместно с детьми и с будущими родителями, которые способствуют повышению педагогической компетентности родителей по воспитанию и развитию детей с внутриутробного периода до 3 лет. Данное пособие адресовано педагогам, психологам, логопедам ДОУ и родителям. Структура занятий во всех группах: церемония приветствия; основная часть и церемония прощания.

Таблица 15 – Комплексно-тематический план родителей детей с 2 мес. до 1 года в заочной форме видеотрансляции. Психолого-педагогическое консультирование для родителей детей с 2 мес. до 1 года ведется в форме видеотрансляции. Все мероприятия заранее снимаются на видео на русском языке и показываются по установленному графику на web-сайте МБДОУ детского сада № 3 «Малышок»

№	Дата проведения	Тема мероприятия
1.	3-я неделя месяца	Анкетирование родителей, диагностика развития детей
2.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 2 месяцев»
3.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 3 месяцев»
4.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 4 месяцев»
5.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 5 месяцев»
6.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 6 месяцев»
7.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 7 месяцев»
8.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 8 месяцев»
9.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 9 месяцев»
10.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 10 месяцев»
11.	1–4-я недели месяца	Мастер-класс «Развивающие игры для детей 11 месяцев»

Продолжение таблицы 15

№	Дата проведения	Тема мероприятия
12.	1-я неделя февраля	Лекция «Физическое развитие новорожденного ребенка»
13.	2-я неделя февраля	Тренинг «Психологические особенности новорожденного ребенка»
14.	3-я неделя февраля	Мастер-класс «Развитие и воспитание детей с рождения до 1 месяца
15.	4-я неделя февраля	Лекция «Уход за новорожденным ребенком»
16.	1-я неделя марта	Лекция «Режим дня новорожденного ребенка
17.	2-я неделя марта	Мастер-класс «Массаж новорожденного ребенка»
18.	3-я неделя марта	Мастер-класс «Пеленание и одевание новорожденного ребенка»
19.	4-я неделя марта	Мастер-класс «Сенсорное воспитание новорожденного ребенка»
20.	1-я неделя апреля	Мини-лекция с элементами тренинга «Прогулка новорожденного ребенка»
21.	2-я неделя апреля	Мастер-класс «Роль игры в жизни ребенка»
22.	3-я неделя апреля	Мастер-класс «Закаливающие процедуры новорожденного ребенка»
23.	4-я неделя апреля	Мастер-класс «Купание новорожденного ребенка»
24.	1-я неделя мая	Тренинг «Простить нельзя наказывать»
25.	2-я неделя мая	Мини-лекция с элементами тренинга «Детские игры и упражнения для формирования и развития у ребенка коммуникативных компетенций»
26.	3-я неделя мая	Мастер-класс «Ежедневный уход за новорожденным ребенком»
27.	4-я неделя мая	Мониторинг развития детей, анкетирование родителей

В группе «Эсээкэй» повышают педагогическую компетентность родителей в вопросе воспитания и развития детей от 2 месяцев до 1 года. Игра выходит 1 раз в неделю в форме видеотрансляций.

Сценарий мастер-класса «Развивающие игры для детей 3 месяцев», разработанного по методическому пособию «Игры с детьми младенческого возраста» Ю. А. Разенкова

– Добрый день, дорогие наши детишки и родители! Как складывается развитие эмоциональных реакций вашего малыша? По методике Э. Л. Фрухта, развитие

эмоциональных реакций ребенка: в 1 месяц – возникает первая мимолетная улыбка в ответ на обращения взрослого; в 2 месяца – быстро отвечает улыбкой на эмоциональное общение; в 3 месяца – проявляет комплекс оживления в ответ на эмоциональное общение, случайно наталкивается руками на игрушки, низко висящие над грудью, лежит несколько минут на животе, опираясь на предплечья и высоко подняв голову; при поддержке под мышки крепко упирается о твердую опору ногами, согнутыми в тазобедренном суставе; удерживает голову в вертикальном положении (на руках у взрослого); в 4 месяца – часто и легко возникает «комплекс оживления», громко смеется в ответ на эмоциональное и речевое общение. Вы можете проверить своего ребенка по данным показателям. Сегодня покажем Вам развивающую игру ребенка 3 месяцев.

Игра с ребенком проводится ежедневно. Время проведения игры – в период бодрствования, спустя не менее 40 минут после еды. Длительность игры не должна превышать в среднем 2–3 минуты в утреннее время 2 раза. Не рекомендуется проводить игру с больным ребенком, недопустимо проводить игру с плачущим ребенком, игра должна доставлять удовольствие. Игра «Вслед за бантом» развивает умения удерживать в поле зрения лицо взрослого или движущийся предмет. Для игры необходимо заранее приготовить красный, фиолетовый, оранжевый, зеленый банты на ленте длиной 40–50 см.

Ход игры:

Привлеките внимание малыша к яркому банту, приближая его на расстояние 20–30 см и удаляя на расстояние вытянутой руки. Убедитесь, что ребенок кратковременно зафиксировал взгляд на игрушке. После этого медленно перемешайте бант вправо, а затем влево. Повторите игру 2–3 раза подряд. На этом наш видеоролик заканчивается. Спасибо всем, будьте здоровы, растите, развивайте малыша. До новых встреч!

Комплексно-тематический план работы группы «Далбар» с беременными

В центральной районной больнице «Школа матери» повышают педагогическую компетентность будущих родителей, беременных женщин в вопросах воспитания и развития ребенка, начиная с внутриутробного периода развития. Занятия проводятся 1 раз в неделю в групповой форме. Педагоги и специалисты РСЦ «Кубэйэ» рассказывают, как воспитывать ребенка во время внутриутробного развития, как быть эмоционально устойчивым во время беременности, как играть с новорожденным.

Таблица 16 – Комплексно-тематический план работы группы «Далбар» с беременными

№	Дата проведения	Тема мероприятия

№	Дата проведения	Тема мероприятия
1.	05.10.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Анкетирование родителей, тренинг «Знакомство»
2.	12.10.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Лекция «Внутриутробное воспитание ребенка»
3.	18.10.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Тренинг «Стресс и раздражительность у беременных. Его механизмы, последствия и пути избавления от него»
4.	26.10.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Арт-терапия «Навыки творческого самовыражения»
5.	01.11.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Лекция «Психологическое развитие новорожденных детей. Кризис новорожденности. Периоды новорожденности»
6.	09.11.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Тренинг «Самая обаятельная и привлекательная»
7.	15.11.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Арт-терапия «Пение якутских песен»
8.	23.11.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Лекция «Уход за новорожденным ребенком»
9.	29.11.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Массаж новорожденного ребенка»
10.	07.12.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Лекция «Физическое развитие новорожденного ребенка»
11.	13.12.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Тренинг «Психологические особенности новорожденного ребенка»
12.	21.12.2018 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мастер-класс «Сенсорное воспитание новорожденного ребенка»
13.	27.12.2018 с 10 ч 00 мин, АГО	Лекция «Возрастные кризисы детей раннего возраста»
14.	11.01.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Тренинг «Простить нельзя наказывать»
15.	17.01.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Роль сенсорных игрушек в развитии ребенка раннего возраста»
16.	25.01.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мини-лекция с элементами тренинга «Детские игры и упражнения для формирования и развития у ребенка коммуникативных компетенций»

№	Дата проведения	Тема мероприятия
17.	31.01.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Речевое развитие новорожденного ребенка»
18.	01.02.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мини-лекция с элементами тренинга «Прогулка новорожденного ребенка»
19.	07.02.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мини-лекция «Изменение в семье: появление младшего ребенка»
20.	15.02.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мастер-класс «Ежедневный уход за новорожденным ребенком»
21.	21.02.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мини-лекция с элементами тренинга «Физиологические изменения женщины во время беременности»
22.	01.03.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Тренинг «Психологические изменения женщины во время беременности»
23.	07.03.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Упражнение для снятия стресса»
24.	15.03.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мини-лекция «Питание во время беременности»
25.	21.03.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Тренинг «Снятие эмоционального напряжения и усталости»
26.	29.03.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мастер-класс «Роль игры в жизни ребенка»
27.	04.04.2019 с 9 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Закаливающие процедуры новорожденного ребенка»
28.	12.04.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Анкетирование родителей
29.	18.04.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Физкультура во время беременности»
30.	26.04.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мини-лекция «Соблюдение правил безопасности в быту во время беременности»
31.	16.05.2019 с 10 ч 00 мин, АГО	Мастер-класс «Купание новорожденного ребенка»
32.	24.05.2019 с 9 ч 00 мин, поликлиника	Мини-лекция «Приданое для новорожденного»
33.	31.05.2019 с 10 ч 00 мин, поликлиника	Арт-терапия «Пение якутских песен»

Все темы раскрываются в разнообразных формах: мастер-классах, мини-лекциях, тренингах, упражнениях, играх. Например, мини-лекция с элементами тренинга «Внутриутробное воспитание ребенка».

Упражнение «Знакомство»

Цель: знакомство и запоминание имен участников, снятие внутреннего напряжения участников. Материал: мячик.

Ход упражнения:

Участники по кругу называют имена следующим образом: 1-й участник называет свое имя и придумывает на первую букву своего имени слово, характеризующее его (например, Лена – ласковая, Дина – добрая); 2-й участник называет имя 1-го с его «характеристикой» и говорит свое; 3-й участник называет имена 1-го, 2-го с их «характеристиками», затем говорит свое и т. д.

Мини-лекция «Советы мамам о внутриутробном воспитании ребенка»

Вербальное общение. С ребёнком нужно часто и много разговаривать. Разумеется, дитя не поймёт смысла слов и фраз, но уловит общий смысл и интонации радости, нежности, ласки и заботы. Это может быть, например, чтение рассказов, сказок и т. д.

Пение. Ребёнку в животе можно петь песни. Причём не важно, есть ли у родителей голос и слух или нет, главное – чтобы ребенок почувствовал родительские эмоции и смог понять и разделить их чувства.

Прослушивание музыки. Если нет возможности или желания петь, то можно просто включить любую приятную музыку. Это могут быть классические мелодии, релакс-музыка, композиции с использованием природных звуков (шум дождя, шелест листвы, трели птиц и др.). Ребенок слушает такие ритмы и мелодии с удовольствием, порой реагируя на понравившиеся места в композиции своей двигательной активностью.

Движение. Беременным женщинам желательно как можно чаще двигаться, ведь чем разнообразнее движения у мамы, тем чаще меняет своё положение ребенок в животе. Разнообразные движения стимулируют развитие головного мозга ребёнка.

Тактильные ощущения. Ребенку в животе очень нравится, когда к животу прикасается мама или папа. Вскоре он может даже реагировать на такие прикосновения, и родители будут получать от него обратную связь.

Какой бы тип общения и способ внутриутробного развития ни выбрали родители, главными факторами успешного взаимодействия между будущими родителями и ребенком в животе являются передаваемые ими теплота, забота и любовь. Они и будут лучшими воспитательными моментами для малыша, ведь, получая заряд позитива и радости,

он сможет хорошо настроиться на предстоящую и долгожданную встречу со своими любящими родителями.

В группе «Борбуй» повышают педагогическую компетентность родителей в вопросе воспитания и развития детей от 1 года до 3 лет. Занятия проводятся 1 раз в неделю в групповой форме. Мастер-класс «Рисуем все». Психолого-педагогическое консультирование для родителей детей с 1 года до 3 лет ведется в форме совместной развивающей игры, которая имеет общеразвивающее направление: физическое развитие, речевое развитие, сенсорное развитие, художественно-эстетическое развитие, социально-коммуникативное развитие.

Упражнение «Приветствие»

Воспитатель с каждым ребенком здоровается за руки, называя имя, потом дети здороваются за руки.

Имитационная игра «Разные животные»

Под музыку дети и родители имитируют животных: медведя, зайца, лису, птичку.

Рисование «Шарики на елке»

1. Пальчиковая гимнастика «Солнце». Проглаживаем руки. Показывая и проговаривая, делаем упражнение «Солнышко встает, солнышко спит» 3 раза, встряхиваем руки.

2. На каждого ребенка: лист бумаги с нарисованной елкой, кисточки, вода, краски разного цвета. Показываем детям картинку «Елочка с разноцветными шарами». Потом показываем лист бумаги с нарисованной елкой, где нет елочных игрушек. Говорим: «Как же нам нарисовать шарики? На что они похожи? Они имеют круглую форму». Рисуем рукой по воздуху круг, предлагаем детям обвести контур шара, затем нарисовать круг пальчиком по воздуху. Показываем, как рисовать красками. Сначала обмакнем кисточку в стаканчик с водой, а затем в краску и нарисуем на елочке шарик. Теперь рисуем с детьми. **Посмотрите**: наши елочки одеты в новогодний ряд. Анализ работы с родителями.

Церемония прощания:

Все участники занятия хором проговаривают стихи:

До свидания! До свидания! Мы здоровья пожелаем, и удачи тоже всем! Вот спасибо вам большое! Всех вас буду очень ждать.

Мониторинг результатов деятельности представлен на рисунке 16 и в таблице 17.

С марта 2017 г. по февраль 2018 г. консультативно-методической помощью РСЦ «Кубэйэ» было охвачено 192 родителя, из них беременных – 162 и 25 детей. Проведено 90 мероприятий, из них: мастер-классов – 14, консультаций – 9, занятий для детей совместно

с родителями – 36, тренингов – 4, семинаров с элементами тренинга – 8; оформлено памяток – 6, буклетов – 4, стенгазет – 9.

атов деятельности

Продолжение таблицы 17

Показатели		Количественные значения (значения по годам указываются в 2018 году нарастающим итогом)	
		2017 г.	2018 г.
1		2	3
1.1.1. Общее количество обращений в КЦ в очном режиме		10	27
1.1.2. Общее количество обращений в КЦ в дистанционной форме		нет	нет
1.2. Общая численность сотрудников, задействованных в обеспечении деятельности КЦ (штатных/внештатных), основная квалификация сотрудников[1]		12/1	12/1
		Воспитатели – 10 чел.	Воспитатели – 10 чел.
		Музыкальный руководитель – 1 чел.	Музыкальный руководитель – 1 чел.
		Педагог-психолог – 1 чел. / 1 чел.	Педагог-психолог – 1 чел. / 1 чел.
		Инструктор по гигиене – 1 чел.	Инструктор по гигиене – 1 чел.
		Старший воспитатель – 1 чел.	Старший воспитатель – 1 чел.
1.3. Общая численность КЦ, созданных и функционирующих в субъекте Российской Федерации	при дошкольной образовательной организации	1	1
	при общеобразовательной	0	0

Продолжение таблицы 17

Показатели		Количественные значения (значения по годам указываются в 2018 году нарастающим итогом)	
		2017 г.	2018 г.
1		2	3
	организации		
	в иных формах	0	0
1.4. Формы оказания помощи на базе КЦ	методическая	75	39
	психолого-педагогическая	13	15
	диагностическая	0	0
	консультативная	4	7
	все формы оказания помощи в соответствии с частью 3 статьи 64 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ	0	0
	иные формы[2]		
1.5. Категория получателей услуг КЦ	1.5.1. родители (законные представители) – *всего*	10	15
	1.5.2. в т. ч. родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования, из них:		

Продолжение таблицы 17

Показатели		Количественные значения (значения по годам указываются в 2018 году нарастающим итогом)	
		2017 г.	2018 г.
1		2	3
	1.5.2. а) родители (законные представители) с детьми в возрасте от 2 мес. до 1,5 лет	2	2
	1.5.2. б) родители (законные представители)	8	13
	с детьми в возрасте от 1,5 лет до 3 лет		
	1.5.2. в) родители (законные представители) с детьми в возрасте от 3 лет до 7 лет	0	0
	1.5.3. в т. ч. родители (законные представители) с детьми, не получающими дошкольное образование в образовательной организации, из них:	10	15
	1.5.3. а) родители (законные представители) с детьми раннего возраста, не получающими дошкольное образование в образовательной	10	15

Продолжение таблицы 17

Показатели		Количественные значения (значения по годам указываются в 2018 году нарастающим итогом)	
		2017 г.	2018 г.
1		2	3
	организации		
	1.5.3. б) родители (законные представители) с детьми в возрасте от 3 лет до 7 лет, не получающими дошкольное образование в образовательной организации	0	0
	1.5.4. в т. ч. иные категории родителей (законных представителей)[3]		
1.6. Численность детей дошкольного возраста, охваченных услугами КЦ, по 4 возрастным категориям:	от 2 мес. до 1,5 лет	100	110
	от 1,5 лет до 3 лет	110	123
	от 3 до 7 лет	0	0
	старше 7 лет	0	0

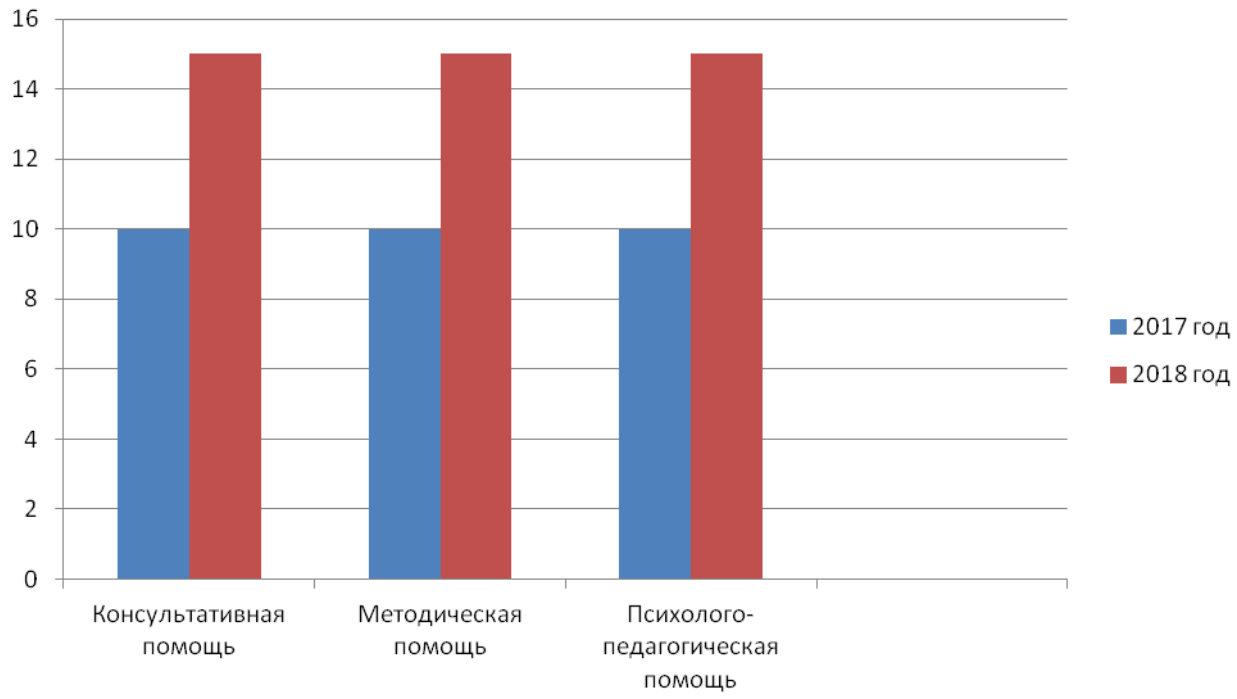

Рисунок 16 –Мониторинг результатов деятельности

Ожидаемыми результатами реализации программы являются: увеличение к 2020 году числа детей и родителей, пользующихся услугами РСЦ; позитивная динамика удовлетворенности родителей услугами РСЦ.

Будут созданы условия для реализации современных программ консультативной деятельности для детей от 0 до 3 лет (изданы методические пособия, аудио- и видеоматериалы, дидактические пособия).

В результате реализации Программы предполагается получение следующих показателей:

1) будет расширен доступ к услугам ДО детей с ограниченными возможностями здоровья, детей из малоимущих семей, детей-сирот, детей мигрантов за счет использования инструментов адресной поддержки;

2) повысится удовлетворенность населения качеством услуг ДО от 85 % до 95 %;

3) обеспечится максимальная мобильность деятельности РСЦ через использование дистанционных форм онлайн-консультирования;

4) семьи получат доступ к полной объективной информации об организациях, услугах и программах РСЦ (100 % семей с детьми, пользующихся услугами).

5.6.2.2 Проект «Центр игровой поддержки ребенка раннего возраста «Уу-чукучук» (от 6 месяцев до 1 года)» (муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 11 «Кыталык» с. Сунтар»)

Пояснительная записка

На сегодняшний день достаточно остро стоят вопросы, связанные с укреплением института семьи, обеспечением демографической безопасности и стабильности в нашей стране. Главной задачей государственной образовательной политики Российской Федерации в условиях модернизации системы образования является обеспечение современного качества образования, в том числе и дошкольного.

Для организации консультационно-методического обеспечения работы с семьями, имеющими детей раннего возраста, разработан проект по новым формам дошкольного образования (вариативная группа кратковременного пребывания: ЦИПР), который предполагает расширение охвата услугой детей в возрасте от 6 месяцев до 1 года.

Ранний возраст является наиболее ответственным периодом жизни, когда формируются наиболее фундаментальные способности, определяющие дальнейшее развитие человека.

Центр игровой поддержки ребенка – это форма помощи семье, где ребенок находится в семье, но включается в единое образовательное пространство.

Проект направлен на создание условий для максимального раскрытия индивидуального возрастного потенциала детей раннего возраста от 6 месяцев до 1 года, а также психолого-педагогической поддержки родителей, повышение уровня родительской компетентности в деле воспитания и развития детей. Данная форма сотрудничества с социумом высоко востребована.

Основанием для разработки проекта являются следующие нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», часть 3 статьи 64.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования от 17 октября 2013 № 1155, утвержден Минобрнауки РФ.

3. Конвенция о правах ребенка (принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года; вступила в силу 2 сентября 1990 года).

4. Поручения Президента РФ В.В. Путина от 2 декабря 2017г. № ПР-2440 о создании дополнительных мест в организациях, реализующих программы дошкольного образования для детей в возрасте от 2 месяцев до 3 лет.

5. Методические рекомендации по созданию и организации работы консультационных центров при муниципальных органах управления образованием и на базе дошкольных образовательных организаций от 09.11.2015 № 01/1-26/551.

6. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных организаций (постановление от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13»).

7. Положение «О центре игровой поддержки ребенка» от 16.03.2018 № 8.

8. Образовательная инициатива Республики Саха (Якутия) «Образование, открытое в Будущее», где озвучены региональные аспекты, определяющие стратегию развития дошкольного образования, направленную на доступность, качество, развитие, открытость и совершенствование.

Цель проекта: развитие детей раннего возраста на основе использования современных игровых технологий и адаптация ребенка к поступлению в дошкольное образовательное учреждение, а также для оказания помощи и педагогической поддержки родителям детей раннего возраста.

Задачи проекта:

1) создание условий плавного перехода от воспитания в условиях семьи к воспитанию детей в образовательном учреждении;

2) оказание содействия в социализации детей раннего возраста на основе игровой деятельности;

3) обучение родителей способам применения различных видов игровых средств, эффективному взаимодействию с детьми раннего возраста, обучение организации развивающих игр;

4) консультирование родителей по вопросам создания развивающей среды в условиях семейного воспитания с целью повышения их уровня компетенции по отношению к собственным детям.

Проведенный анализ ситуации показывает, что подобные проекты на бюджетной основе на территории Сунтарского улуса ранее не реализовались. ЦИПР детей раннего возраста от 6 месяцев до 1 года создан из расчета на 10 детей. Дети принимаются по заявлению родителей и на основе договора, заключенного между родителями (законными

представителями) и учреждением, при условии представления справки о состоянии здоровья ребенка из детской поликлиники и результатов ФЛГ.

Содержание и методы работы ЦИПР

Определяется образовательным процессом, организовывают специалисты на основании пособий по воспитанию, обучению и развитию детей до трех лет «Кроха» под редакцией Г. Г. Григорьевой, Н. П. Кочетовой, Д. В. Сергеевой, «Организация деятельности Центра игровой поддержки ребенка раннего возраста: конспекты игровых дней» Ю. А. Афонькина, Е. М. Омельченко.

Основными формами работы с ребенком и семьей являются индивидуальная и групповая, игровые сеансы, консультации, мастер-классы, тренинги.

Основные направление работы:

развитие познавательных процессов;

развитие эмоционально-личностной, социальной сфер;

развитие речи;

развитие мелкой моторики;

развитие творческих способностей;

развитие сенсорных ощущений;

развитие музыкального слуха и ритма.

Приемы организации работы с детьми и их родителями:

1. Словесный: познавательные беседы, рассказы, разъяснения, объяснения (логопедические разминки – непосредственно влияют на развитие речи ребенка).

2. Наглядный: демонстрации, иллюстрирование (театрализация (кукольная сказка) – знакомит с родной культурой, со сказочным детским фольклором).

3. Практический: проблемная ситуация, игры (подвижные игры – помогают развитию навыков ходьбы, переступания, бега, прыжков, координации движений; пальчиковые игры – способствуют развитию мелкой моторики и, как следствие, оказывают благотворное влияние на развитие речи ребенка).

Специалистами ЦИПР создаются особые психолого-педагогические условия для формирования у ребенка таких свойств личности, как самостоятельность, уверенность в себе, доброжелательное отношение к людям.

Режим встреч: четыре раза в месяц в течение 1 часа. Работа ЦИПР осуществляется с участием родителей (законных представителей). Организовывается парное взаимодействие в системе «мать – ребёнок» под руководством специалистов. При этом поддерживаются все проявления активности ребёнка, создаются эмоционально насыщенные игровые ситуации.

Особое внимание уделяется развитию у детей познавательных навыков, любознательности, общительности, активности, стимулирующих общее развитие ребенка. Примерная структура организации игрового дня представлена в таблице 18.

Таблица 18 – Примерная структура организации игрового дня

Время	Вид деятельности	Ответственные
10.30–10.40	Встреча детей, организация совместной деятельности с взрослыми, индивидуальная работа с родителями	воспитатель
Подгрупповая игровая деятельность		
10.40–10. 50	Сенсорное развитие / развитие предметно-манипулятивной деятельности	воспитатель / педагог-психолог
10.50–11.00	Физическое развитие / музыкальное развитие	инструктор ФК / музыкальный руководитель
11.00–11.15	Продуктивная деятельность	воспитатель
11.15–11.30	Игровая деятельность	воспитатель
	Индивидуальное консультирование родителей, уход детей домой	педагог-психолог

Для каждого ребенка создается и постоянно заполняется карта развития ребенка «Кырачааны сайыннарар суол». В картах указаны критерии: общая моторика, развитие речи, эмоциональное и физическое развитие.

Во время деятельности ЦИПР игровые занятия проводятся в игровой комнате, гостевой комнате для родителей, кабинете специалиста педагога-психолога, комнате для гимнастических упражнений, кабинете массажиста. Родитель с ребенком занимаются с педагогами совместно. На групповых занятиях совместно с мамой мы приобщаем малыша к различным видам игры, продуктивной деятельности (рисование, лепка), двигательной деятельности (подвижные игры, упражнения, игры на руках и коленях, пальчиковая гимнастика). Главным и необходимым достижением этих целей является отношение между мамой и ребенком. Для родителей организуют консультации, например: «Возрастные нормы развития ребенка», «Стимуляция развития ребенка от 6–12 месяцев», «Развитие мелкой моторики во втором полугодии», «Сенсорное развитие ребенка до 1 года», «Развитие речи у детей раннего возраста»; выставки, например: «Игрушки», «Книжки-малышки», «Лэпбук»; мастер-классы, например: «Выкройка и шитье якутского платья халадаай детям», «Игрушки

своими руками», изготовление оберега «Харысхал», «След ладони малыша» и т. д., по вопросам воспитания ребенка, гармоничных отношений в семье и развития ребенка.

Формы и приёмы проведения игровых занятий

Индивидуальные или подгрупповые игры с детьми – форма работы с детьми, подразумевающая недирективный подход к организации детской активности. Дети с родителями, попадающие в пространство «Игровой комнаты», сами определяются в своих предпочтениях. Специалисты, ведущие игровую деятельность, инициируют игры и игровые ситуации, а дети и сопровождающие их родители решают, к чему они хотят присоединиться. Также специалисты помогают развивать у детей соотносящие действия, зрительно-двигательную координацию, учат играть с автодидактическими игрушками. Родителей учат обогащать предметно-практический опыт ребёнка, организовывать познание назначения и функций предметов непосредственного окружения.

В играх, направленных на творческое развитие, дети и родители знакомятся с различными средствами творческой деятельности, развивают навыки взаимодействия через совместную деятельность, учатся прислушиваться к мнению друг друга, учитывать возможности друг друга. В структуру занятия входят двигательные игры, настраивающие детей на совместную активную работу, работа с сенсорно насыщенными материалами (песок, крупы, тесто, пальчиковое рисование красками), совместное выполнение творческого задания, использование материала, с которым познакомились, для изготовления некоторого продукта.

В играх, направленных на сенсорное и интеллектуальное развитие, в разных видах игровой деятельности происходит обогащение сенсорного опыта. В процессе знакомства с предметами ребёнок учится слышать названия форм, одновременно воспринимая их (гладит предмет, стучит, обводит пальцем по контуру, бросает и т. п.) и уточняя физические качества. При этом происходит и ознакомление с основными фигурами (квадрат, четырёхугольник, круг, треугольник). С помощью взрослого ребёнок упражняется в установлении сходства и различий между предметами, имеющими одинаковые названия. Родителей учат правильному подбору игрового материала для осваивания ребёнком различных действий с разнообразными игрушками: разборными (пирамиды, матрёшки и др.), строительным материалом (настольным, напольным).

Игры-развлечения, игры, направленные на музыкальное развитие представляют собой структурированное музыкальное занятие, способное вызывать интерес к играм-забавам, стимулировать эмоциональный отклик, развивать интерес к музыкальным играм, желание в них участвовать. Приобщаясь к музыкальному творчеству, ребенок одновременно

знакомится с основами социального поведения, правилами совместной деятельности и игры, развивает свои коммуникативные качества. Родителей учат использовать игры-шутки, игры-забавы для создания положительного эмоционального фона во взаимоотношениях с ребёнком.

Игры, направленные на физическое развитие, способствуют развитию двигательной активности детей, их ловкости, координации движений, равновесия, скорости двигательных реакций, а также развитию познавательных функций: внимания, памяти и др. Родителей учат создавать игровые ситуации для организации двигательной активности ребёнка, отбирать игры и игрушки с учётом возрастных и индивидуальных потребностей ребёнка.

Для освоения программного содержания в работе с детьми используются приёмы показа, проговаривания, сопряжённых и отражённых действий, создания сюрпризных моментов, проблемных предметно-практических и игровых ситуаций, художественное слово в процессе как организованных взрослым, так и самостоятельных игр детей.

Для реализации проекта необходимо выполнение следующих принципов:

1. Комплексность: решение любой педагогической задачи с учетом взаимодействия всех факторов (уровень развития ребёнка, возрастные особенности, индивидуальные особенности детей).

2. Индивидуализация – дифференциация: полнота реализации возможностей проживаемого ребенком возраста; нацеленность на развитие его способностей; опора на достижение предыдущего этапа развития, создающего предпосылку для успешного перехода ребенка на следующую ступень. Взаимодействие с ребенком основывается на признании его предшествующего развития, учете его субъективного опыта.

3. Интеграция: установление преемственности и взаимосвязей между разными видами деятельности. Организует единое поле образовательного процесса, способствует адаптации детей к дальнейшей жизни в современном обществе, а также обеспечивает интеграцию деятельности специалистов ДОУ.

4. Личностная ориентация и гуманизация: обеспечивает малышам психологическую комфортность, которая предполагает снятие по возможности всех стрессообразующих факторов образовательного процесса, ориентацию на успех и мотивацию успешности).

Таблица 19 – Материалы и оборудование для развития игровой деятельности

Материально-техническое обеспечение программы: материалы, оборудование	Наглядные пособия и игрушки	Информационные и технические средства обучения

Наглядно-методический раздаточный материал Миниатюрные игрушки Песочница 50 × 70 Художественная литература Формочки для игры в песок Лесные животные резиновые Заяц и медведь плюшевые	Иллюстрации Карточки Книжки-малышки, книжки-прятки, книжки с кармашками-окошками (Лэпбук), музыкальные книжки Ролики для ползания Мягкие мячи Интерактивные движущиеся игрушки Музыкальные игрушки Стучалки-забивалки Картонные пазлы для малышей Мягкие кубики Неваляшки Брызгалки, пищалки Стаканчики для купания Бизиборд Лабиринт Мула Пирамидки Погремушки	Музыкальные аудиозаписи Ноутбук Колонки Проектор

Ожидаемый результат: социализация ребенка раннего возраста на основе оптимизации семейной микросреды, детско-родительских отношений в процессе продуктивного игрового взаимодействия родителей с детьми.

Результаты и эффекты работы ЦИПР «Уу-чукучук» с родителями с детьми от 6 месяцев до 1 года:

1. Дети:

ребенок приходит на занятия с удовольствием;

ребенок хочет и умеет контактировать со сверстниками и взрослыми;

ребенок использует в общении больше жестов и слов;

игра малыша изменилась, стала сложней, появился сюжет;

ребенок с удовольствием и желанием занимается продуктивной деятельностью;

ребенок пытается сдерживать свои импульсы, желания, учится приспосабливать их к правилам группы.

2. Родители:

развитие уважения к ребенку и разных форм взаимодействия с ним;

овладение родителями эффективными приемами игрового взаимодействия с ребенком раннего возраста;

развитие умения замечать и адекватно принимать индивидуальные проявления ребенка;

развитие умения уважать желания и потребности малыша;

развитие умения быть активным соучастником ребенка в его деятельности.

Таким образом, деятельность «Центра игровой поддержки ребёнка раннего возраста», созданного на базе МБДОУ, представляет собой инновационную форму взаимодействия семейного и общественного воспитания детей от 6 месяцев до 1 года, позволяет создать единое образовательное пространство, расширить вариативность предоставляемых детям образовательных услуг.

5.6.3 Хабаровский край

5.6.3.1 Модель службы ранней помощи (Региональный ресурсный центр по оказанию комплексного сопровождения лиц с расстройством аутистического спектра и тяжелыми множественными нарушениями развития, г. Хабаровск)

В последние десятилетия в Хабаровском крае отчетливо прослеживается тенденция увеличения числа детей с наследственной, врожденной и перинатальной патологией. Как следствие этого, увеличивается число детей-инвалидов, в том числе с расстройствами аутистического спектра (РАС) и тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР).

До настоящего момента в крае еще не сложилась единая система оказания ранней психолого-педагогической и медико-социальной помощи для детей указанной категории. Это связано с тем, что подавляющее большинство родителей, воспитывающих детей с РАС и ТМНР, в период раннего детства обращаются преимущественно к специалистам медицинского профиля. Сами, находясь в состоянии жесткого стресса, родители ищут любую возможность восстановить здоровье ребенка через медицинские практики, а часто и посредством обращения к нетрадиционным, научно неподкрепленным практикам. Первый пик обращений за психолого-педагогической помощью приходится на возраст 3–5 лет, когда

они безуспешно пытаются определить ребенка в дошкольное образовательное учреждение и, столкнувшись с трудностями, стремятся получить исчерпывающую информацию об актуальном состоянии ребенка, о перспективах его развития и возможных проблемах в будущем. А это значит, что благоприятное время для начала ранней коррекционной работы упущено.

Проведенное в 2016 г. исследование (фокус-группа) с участием 450 родителей, являющихся целевой группой Хабаровского краевого центра помощи детям с ТМНР, показал, что 92 % детей в период раннего детства не были охвачены какими бы то ни было программами коррекции, а остальные 8 % семей получали только разовые психологические консультации. Родители высказывали настойчивые пожелания, чтобы спектр услуг, оказываемых специалистами, был дополнен программами ранней помощи. С 2018 г. концепция регионального ресурсного центра (РРЦ) по оказанию комплексного сопровождения лиц с РАС и ТМНР включает решение задачи обеспечения комплексной помощи детям раннего возраста с названной патологией. Открытие данного направления является органичным дополнением к существующим программам, реализуемым в РРЦ РАС ТМНР: теперь с самого раннего возраста и на всем протяжении жизненного пути человек с ТМНР будет находиться в поле зрения специалистов.

Обеспечение качества оказываемой помощи достигается за счет использования поэтапной технологии (организационный аспект) и применения специальных индивидуальных программ развития (содержательный аспект). Комплексный подход реализуется через привлечение к деятельности команды специалистов: педагогов-психологов (в том числе и имеющих специализацию в области клинической психологии), дефектологов, логопедов, воспитателей, учителей дополнительного образования, тьюторов.

Таблица 20 –Поэтапная технология деятельности специалистов РРЦ РАС ТМНР

№	Этап работы	Ответственный работник	Основное содержание	Ведение документации
Программа А (46 ч)				
1	Первое обращение (1 ч)	Руководитель	- регистрация заявки; - уточнение времени встречи; - информирование о необходимых документах; - консультация по запросам родителей	- журнал записи на первичную консультацию; - рекомендации
2	Первичный прием (1,5 ч)	Заместитель руководителя	- формулировка запроса; - сбор документов; - консультация по запросам родителей	- заявление; - личное дело (учетная карта семьи); - рекомендации
		Педагог-психолог, учитель-дефектолог	- сбор анамнестических данных; - собеседование по содержанию сопроводительных документов; - психолого-педагогическое обследование	- анамнестическая анкета; - протокол первичного обследования ребенка; - рекомендации
3	Повторный прием (2 ч)	Педагог-психолог, дефектолог	- обследование отдельных сторон психомоторного развития ребенка	- протокол обследования специалистами; - рекомендации;

Продолжение таблицы 20

№	Этап работы	Ответственный работник	Основное содержание	Ведение документации
		Руководитель	- обсуждение с родителями перспектив дальнейшего сотрудничества	- договор с родителями об оказании помощи ребенку с ТМНР
4	Психолого-педагогический консилиум (1,5 ч)	Все специалисты	- обсуждение результатов психолого-педагогического обследования; - формулировка гипотезы о структуре дефекта; - принятие решения о дальнейшем маршруте оказания помощи ребенку	- заключение по результатам первичного обращения; - рекомендации специалистов по вопросам воспитания и обучения ребенка
5	Школа для родителей (40 ч)	Все специалисты	- обучение родителей приемам оказания помощи ребенку с ТМНР; - проведение индивидуальных консультаций по запросам родителей	- анкеты участников школы; - рекомендации специалистов
Программа В (10 ч)				
6	Домашний визит (2 ч)	Социальный педагог, тьютор	- оценка материального благополучия семьи, её культурного уровня и пр.; - оценка ресурсов семьи в организации коррекционно-развивающего пространства	- анкета определения социально-бытовых условий семьи; - протокол наблюдения

Продолжение таблицы 20

№	Этап работы	Ответственный работник	Основное содержание	Ведение документации
			для ребенка с ТМНР; - наблюдение за поведением ребенка в домашних условиях	
7	Углубленная диагностика (6 ч)	Все специалисты	- выявление индивидуального профиля (сочетания сохранных и нарушенных функций) ребенка с ТМНР	- индивидуальная карта ребенка (развернутое заключение и прогноз)
8	Психолого-педагогический консилиум (2 ч)	Все специалисты	- составление и обсуждение индивидуальной программы обучения (ИПО) ребенка с ТМНР	- составление ИПО; - рекомендации родителям и педагогам по вопросам воспитания и обучения ребенка
		Руководитель	- обсуждение с родителями перспектив дальнейшего сотрудничества	- договор с родителями об оказании помощи ребенку с ТМНР
Программа С (количество часов – по необходимости)				
9	Коррекционно-развивающие занятия (в соответствии с ИПО)	Все специалисты	- коррекция выявленных нарушений психического развития; - профилактика трудностей в социально-психологической адаптации;	- реализация ИПО (мониторинг достижений)

Продолжение таблицы 20

№	Этап работы	Ответственный работник	Основное содержание	Ведение документации
10	Дистанционное сопровождение ребенка с ТМНР	Педагог-психолог	- оказание экстренной психологической помощи	- протокол встречи
		Все специалисты	- проведение консультаций и обучающих семинаров для специалистов сторонних учреждений, реализующих помощь детям с ТМНР	- анкеты участников мероприятий; - отзывы

В работе с ребенком раннего возраста специалистами РРЦ РАС ТМНР используются хорошо зарекомендовавшие себя приемы и методы, разработанные специалистами Общества помощи детям с аутизмом «Добро» г. Москвы, коллегами Центра лечебной педагогики г. Пскова, учеными и практиками Калифорнийского университета в Дэвисе, собственный опыт организации и реализации образовательных программ для родителей, воспитывающих ребенка с ТМНР и РАС.

Формат тезисов не позволяет детально описать все применяемые в РРЦ РАС ТМНР технологии. Считаем возможным остановиться на представлении одной из важнейших сторон практики оказания ранней помощи ребенку с ТМНР – составлении истории его жизни.

Любой специалист, оказывающий помощь семье, воспитывающей ребенка с ТМНР, понимает, что это всегда вопрос ресурсов. Невозможно в условиях государственного образовательного учреждения предоставить необходимое количество часов коррекционно-развивающей работы всем обратившимся за помощью. Надлежащие часы специальных занятий с ребенком в неделю могут обеспечить только его близкие. Задача специалистов – помочь им оценить имеющиеся возможности, отыскать/открыть неиспользуемые в настоящий момент резервы (внутренние и внешние), подсказать, где они тратят свои силы неэффективно. И для этого нужно иметь отчетливое представление о социальной ситуации развития, складывающейся вокруг ребенка. Традиционно всё, относящееся к жизни ребенка, представляется основными блоками:

1. Общие сведения о ребенке и его окружении: формальные сведения, данные о составе семьи и условиях проживания.

2. Медицинские сведения: акушерский анамнез, перенесенные заболевания и травмы, особенности психофизического развития в раннем возрасте (по сферам), указание на наличие неврологической симптоматики, упоминание о медицинских и иных учреждениях, в которых наблюдался ребенок.

3. Особенности семейного воспитания ребенка: социально-культурный уровень семьи, психологический климат в семье и стили воспитания, традиции и правила семьи.

Каждый из указанных параметров важен, так как сообщает сведения о том, за счет чего усилия специалистов могут быть умножены, и то, что может свести на нет всю работу. В зависимости от заинтересованности специалиста и степени доверия родителей каждый из перечисленных пунктов может быть раскрыт на разных уровнях: поверхностный уровень представляет сухая лаконичная анкета, по мере погружения в мир семьи рождается история жизни ребенка – широкий пласт информации об обстоятельствах его рождения

и жизнедеятельности, среде, в которой он растет и развивается, а также описание событий, произошедших в прошлом, но по-прежнему имеющих большое значение для настоящего. Историю невозможно собрать за одну встречу. Это кропотливая совместная работа специалистов центра и родителей ребенка, её результат – осознанное разделение ответственности между специалистом и родителем. Качество помощи особому ребенку во многом будет зависеть именно от этого, совместно найденные ресурсы смогут обеспечить максимально возможный результат.

В настоящее время завершается работа над материалом, отражающим особенности использования приема составления истории жизни с описанием примеров из практики специалистов РРЦ РАС ТМНР. Эти и другие сведения о деятельности центра можно будет найти на сайте РРЦ РАС ТМНР (режим доступа: http://ras-khv.ru/).

Вместе с тем следует отметить, что специфика деятельности РРЦ РАС ТМНР касается не столько содержания проводимой работы, сколько её организации:

Центр является структурным подразделением краевого государственного бюджетного образовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 5», что позволяет использовать административную, имущественную, финансовую, информационную и методическую поддержку.

Руководитель центра является основателем и руководителем автономной некоммерческой организации, защищающей права лиц с РАС и членов их семей (АНО «Хабаровская инвалидная организация «Реальная помощь»), что позволяет объединить родителей детей с РАС и ТМНР, оказывать влияние на их жизненную позицию, формировать социальную компетенцию. Кроме того, это позволяет привлекать средства грантов и благотворительную помощь от физических лиц, СОНКО, бизнес-структур.

Руководитель центра является членом Общественной палаты Хабаровского края, руководителем регионального отделения Всероссийской организации родителей детей-инвалидов, что дает возможность формировать команду единомышленников из представителей законодательной и исполнительной власти, ведомств и учреждений, а также продвигать решение на законодательный и исполнительный уровни края.

Руководитель центра и его сотрудники являются родителями детей-инвалидов разного возраста, что позволяет им уверенно ориентироваться в проблемном поле семей, воспитывающих детей с РАС и ТМНР, опираться на собственную историю жизни и выступать в качестве примера успешного решения проблем.

Научный руководитель центра – преподаватель вуза, что дает возможность привлечения родителей детей с РАС и ТМНР к участию в образовательных проектах (профессиональная подготовка и переподготовка), а также позволяет привлекать к проведению работы студентов – будущих специалистов помогающих профессий, в числе которых педагоги-психологи, логопеды, специальные психологи.

Служба ранней помощи в РРЦ РАС ТМНР только начинает свою работу. Деятельность центра осуществляется при поддержке министерств и ведомств Хабаровского края, а также при информационной поддержке ведущих коллективов специалистов, работающих в данной области, в числе которых: Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения Псковской области, Общество помощи детям с аутизмом «Добро» г. Москвы и др.

5.7 Уральский федеральный округ

5.7.1 Свердловская область

5.7.1.1 Комплексная модель функционирования консультативно-методического центра (муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Новоуральского городского округа – детский сад комбинированного вида «Страна чудес»)

Консультативно-методический центр (далее – КМЦ) – структурное подразделение МАДОУ детский сад «Страна чудес» создан в 2015 г. как вариативная форма предоставления дошкольного образования на базе ДОО. Нормативно-правовые документы, регулирующие его деятельность: муниципальное задание с указанием показателей объема и качества его выполнения, обеспечения контроля за выполнением задания и являющееся основой для финансового обеспечения деятельности учреждения; Устав МАДОУ детский сад «Страна чудес»; Положение о КМЦ «Мозаика развития»; Договор об образовании по образовательным программам дошкольного образования. В центре работает 6 специалистов: заведующий структурным подразделением КМЦ (1 шт. ед.), воспитатель (1 шт. ед.), учитель-логопед (0,5 шт. ед.), педагог-психолог (0,5 шт. ед.), в рамках сетевого взаимодействия – инструктор по физической культуре (1 шт. ед.), музыкальный руководитель (0,25 шт. ед.).

Получателями методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи являются родители и их дети в возрасте от 2 месяцев до прекращения образовательных отношений: родители детей 0–3 лет, обеспечивающие получение детьми дошкольного образования в форме семейного образования; родители

с детьми дошкольного возраста от 0 до 3 лет, не получающие услуги дошкольного образования в образовательной организации; родители от 0 до 3 лет, получающие услуги дошкольного образования в дошкольной образовательной организации; родители с детьми с ОВЗ. В КМЦ функционирует 4 группы кратковременного пребывания (до 5 ч) для детей младенческого и раннего возраста (с 2 мес. до 3 лет) общеразвивающей направленности на 44 воспитанника: для детей от 2 до 6 мес., от 6 до 12 мес., от 1 года до 1 года 6 мес., от 1 года 6 мес. до 3 лет.

Модель функционирования КМЦ – комплексная. Основными отличительными особенностями предоставления услуг центра являются: возможность получения ребенком дошкольного образования опосредованно через родителей (законных представителей) с обязательным их активным включением в совместные занятия; предоставление методической, психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи без взимания платы.

Виды деятельности в КМЦ:

очно-заочное обучение: практико-ориентированное информирование родителей, направленное на предотвращение возникающих семейных проблем и формирование их педагогической культуры с целью объединения требований к ребенку в воспитании со стороны всех членов семьи, формирование положительных взаимоотношений в семье; организация очных и онлайн совместных занятий в триаде «специалист – мать – ребенок» с целью обучения способам взаимодействия с ребёнком, приобщения к элементарным общепринятым нормам и правилам взаимоотношения со сверстниками и взрослыми (в том числе моральным); формирование основ гендерной, семейной, гражданской принадлежности, нравственной основы патриотических чувств;

диагностика развития ребенка: психолого-педагогическое изучение ребенка, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, её потенциальных возможностей, а также выявление причин и механизмов нарушений в развитии, социальной адаптации, разработка рекомендаций по дальнейшему развитию и воспитанию ребенка;

социальная адаптация ребенка в детском коллективе: развитие у ребенка навыков социального поведения и коммуникативных качеств личности;

очное и заочное консультирование: информирование родителей о физиологических и психологических особенностях развития ребёнка, об основных направлениях воспитательных воздействий, преодолении кризисных ситуаций.

Для каждой возрастной группы сформированы пакеты образовательных услуг (индивидуальные программы сопровождения семьи с ребенком), включающих очные

и дистанционные формы, набор последних расширяется с возрастом. Ежемесячно семья получает индивидуальный график посещения центра. Эффективными формами сопровождения стали: игровой сеанс с воспитателем; музыкально-ритмический сеанс; занятие по грудничковому плаванию; индивидуальная практико-ориентированная консультация (занятие); игротека; групповая практико-ориентированная консультация; тренинг; семинар; мастер-класс. Эффективность образовательного процесса достигается подбором и сочетанием разных видов деятельности и форм их организации, которые обеспечивают все направления развития малыша в соответствии с ФГОС ДО с учетом индивидуальных возможностей и потребностей. Технологии обучения родителей игровой деятельности, приемам личностно ориентированного взаимодействия с детьми от 0 до 3 лет, используемые в КМЦ: телесно ориентированные, коммуникативные, психогимнастические и арт-терапевтические игры, упражнения; упражнения с дидактическим материалом; экспериментирование с предметами и материалами; парная гимнастика и гимнастика на фитболах, стретчинг; игровые обучающие ситуации.

Для реализации дистанционных форм поддержки семейного воспитания и консультирования родителей создан сайт КМЦ как подпроект сайта МАДОУ детский сад «Страна чудес» (http://wonderland-nu.ucoz.com). Сайт является ресурсом единого информационного и мультимедийного пространства центра и предоставляет возможность использования разных видов информации: открытой – для всех участников образовательного отношений, закрытой – с ограниченным доступом для конкретных категорий. Он используется при проектировании и реализации ООП ДО, оценке качества образования; обеспечивает отдельную базу данных с электронными образовательными материалами – медиатеку с общим доступом к ней родителей; организует электронное общение для выявления обратной связи (чат, форум, электронная почта) по различным вопросам в рамках реализации ООП ДО; содержит ссылки на цифровые (электронные) библиотеки с доступом к актуальным информационным базам данных и ресурсам в области дошкольного образования.

Содержание образования в КМЦ определяется в соответствии с ФГОС ДО с учетом ПООП ДО и на основе ООП – ОП ДО МАДОУ детский сад «Страна чудес». В программно-методический комплект входят: Лютова Е. К., Монина Г. Б. Тренинг общения с ребенком. Период раннего детства. Диагностика развития; Смирнова Е. О., Галигузова Л. Н., Ермолаева Т. В., Мещерякова С. Ю. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет; Дети-сироты: консультирование и диагностика развития (под ред. Е. А. Стребелевой); Смирнова Е. О., Галигузова Л. Н., Мещерякова , С. Ю. Образовательная

программа дошкольного образования для детей раннего возраста (1–3 года) «Первые шаги»; Каплунова М., Новоскольцева И. А. Ладушки: программа музыкального развития детей; Кочетова Н. П. Физическое воспитание и развитие детей раннего возраста; Федулова А. Раннее плавание и др.

На этапе младенчества актуальной формой сопровождения семьи была выбрана индивидуальная практико-ориентированная консультация. Примерные темы: «Создание условий для укрепления эмоциональной связи родителей и малыша», «Формируем у малыша положительное эмоциональное восприятие окружающего мира», «Пирамидка – развивающая универсальная игрушка», «Игры для развития наблюдательности малыша с 6 мес.», «Ребенок пытается сидеть: развиваем наблюдательность», «Малышу 6 (8, 9) мес. Советы психолога», «Создание условий для формирования познавательной активности» и др.

Примерный перечень тем игротеки как подгрупповой формы консультирования родителей детей 6–12 мес.: игры, способствующие эмоциональному, интеллектуальному и физическому развитию, накоплению пассивного словаря, развитию музыкального слуха; игры для формирования социальных навыков ребенка, укрепления взаимоотношений взрослого с ребенком, развития вестибулярного аппарата и сенсорных способностей малыша; музыкальные игры, способствующие моторному развитию ребенка, телесному взаимодействию мамы и младенца, укреплению базового доверия ребенка к миру; двигательные игры, способствующие развитию вестибулярного аппарата, освоению пространственных понятий; эмоционально-тактильные игры, способствующие развитию и укреплению эмоциональных отношений родителя и ребенка, развитию вестибулярного аппарата.

Примерные темы группового консультирования родителей детей младенческого возраста: «Возрастные особенности и новообразования», «Первые игрушки малыша: развиваюсь, играя с мамой», «С любовью от мамы или колыбельная для «солнышка», «Полезные советы по развитию двигательных навыков», «Игры для развития вкуса, обоняния и тактильных ощущений малышей», «Я учусь смотреть и видеть, слушать и слышать», «Вкладываем и вынимаем: развитие целевых действий с предметами», «Я начинаю вас узнавать, я умею гулить, я действую с игрушкой», «Я учусь ползать, я начинаю вас понимать», «Игры для развития мелкой моторики малышей»; «Маленькие музыканты: (развитие эмоций, обучение элементарным движениям под музыку)», «Общение со взрослым: особенности возрастного этапа», «Художник в памперсах: экспериментирование с художественными материалами, формирование сенсорных эталонов», «Читалочка: первые чтения», «Развитие познавательной активности у детей

младенческого возраста», «Сеем разумное, доброе, вечное.., или Все о социальном развитии малышей», «В семье растет дочь (сын)».

Результаты деятельности КМЦ в период с июня 2015 г. по настоящее время: обеспечена доступность дошкольного образования с 2 мес. для 195 детей; 100 %-я вовлеченность родителей непосредственно в образовательную деятельность; предоставление адресных рекомендаций родителям по итогам психодиагностики и консультирования; междисциплинарный характер помощи; обеспеченность реализации образовательной программы дошкольного образования, в т. ч. в информационной среде; обеспечение маневра ресурсами (кадровыми, материальными и др.) между структурными подразделениями ДОО и взаимодействующими организациями; позитивная динамика в развитии, социальной адаптации и обучении ребенка младенческого и раннего возраста, в т. ч. с ОВЗ; повышение психолого-педагогической компетентности родителей; непосредственные изменения в жизнедеятельности родителей (законных представителей), получивших такую помощь; 100 %-я удовлетворенность семей доступностью и качеством дошкольного образования, материально-техническими условиями, профессионализмом педагогических работников КМЦ; постоянный спрос на услуги дошкольного образования для детей с 2 мес. в вариативной форме. По результатам социологического исследования «Изучение степени удовлетворенности потребителей образовательных услуг качеством деятельности ОУ», проведенного в рамках независимой оценки качества образования Общественным советом по образованию при Администрации Новоуральского ГО, удовлетворены возможностями индивидуального развития ребенка 100 % родителей воспитанников от 2 месяцев до 3 лет; по результатам интегрального рейтинга ДОО Свердловской области, КМЦ как отдельное структурное подразделение находится на 74-м месте уже через 1 год своего функционирования среди 1188 учреждений.

5.8 Северо-Кавказский федеральный округ

5.8.1 Ставропольский край

5.8.1.1 Мобильная служба «Надежда» сопровождения семей и лиц их заменяющих, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста (государственное казенное дошкольное образовательное учреждении «Детский сад № 31 «Сказка» г. Невинномысска)

Согласно Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ, Национальной образовательной инициативе «Наша новая школа»

от 04 февраля 2010 года Пр-271, Федеральному закону «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Конвенции о правах инвалидов (принятой резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года) доступность дошкольного образования в стране должна достигнуть 100 %. В этом направлении разработаны различные меры, одна из которых – вариативность организационных форм дошкольного образования. Одной из таких форм является мобильная служба сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 7 лет, воспитывающихся в семье.

В 2011 году в соответствии с решением правления Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, Ставропольский край получил грант на 2011–2013 годы. Министерство образования представило программу «Право ребенка на семью», которая, в свою очередь, стала подпрограммой краевой целевой программы «Развитие образования в Ставропольском крае на 2010–2012 годы». Подпрограмма направлена на повышение эффективности государственной системы поддержки детей, нуждающихся в социальной защите, в том числе инвалидов, сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также на проведение профилактической работы с семьями для предупреждения их социального неблагополучия.

В рамках подпрограммы «Право ребенка на семью» на базе государственного казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 31 «Сказка» города Невинномысска Ставропольского края было создано структурное подразделение – мобильная служба сопровождения семей и лиц их заменяющих, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста. Служба сопровождения семьи получила название «Надежда».

Целями работы мобильной службы являются: организация комплексного сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 7 лет, не посещающих ДОУ, для оптимального развития особого ребенка и адаптации в обществе; сохранение и укрепление «проблемной» семьи; предотвращение отказов от детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Для достижения поставленной цели определены задачи:

оказание комплексной поддержки семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;

организация и проведение комплексного социального, медико-психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

обеспечение преемственности между мобильной службой помощи и учреждениями системы социальной защиты, образования, здравоохранения и общественными организациями в оказании услуг семьям, имеющим детей с ограниченными возможностями, детей-инвалидов, и интеграции их в общество;

оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста с ОВЗ, не посещающих образовательные учреждения.

Для успешного осуществления мероприятий сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, в ГКДОУ «ДС № 31 «Сказка» была создана рабочая группа, работа которой заключалась в подготовке нормативной документации.

Штат службы сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, «Надежда» г. Невинномысска включает в себя следующих специалистов: педагог-психолог, социальный педагог, учитель-дефектолог, врач-педиатр, водитель.

В работе с семьей и детьми используются учебно-игровые кабинеты, оборудованные коррекционно-развивающим оборудованием: сенсорная комната, лингводидактический комплекс игр и методических пособий, специальная электроакустическая аппаратура для занятий с детьми, имеющими нарушения слуха и речи, мультимедийное обеспечение для детей с задержкой психического развития, нарушениями слуха и речи «Живой звук», программное обеспечение «Специальные образовательные средства», коррекционно-развивающая система Edupley, комплекс «Возьми и сделай», комплексы психолого-педагогического и логопедического обследования, игровой комплект «Пертра», оборудование для развития зрительного восприятия, игры для развития мелкой моторики и многое другое.

Содержание комплексной работы структурного подразделения ГКДОУ «ДС № 31 «Сказка» строилось и строится поэтапно:

Первые обращения на подготовительном этапе происходят по телефону, где в процессе разговора выясняется первичный запрос семьи, принимаются и заносятся в журнал обращений основные сведения о семье, назначается первая встреча. Первичный прием проводят педагог-психолог и социальный педагог. Особая роль отведена учителю-дефектологу, который во время первой встречи проводит диагностику уровня развития ребёнка в игровой форме, затем совместно с психологом заполняется карта первичного психолого-педагогического обследования проблемного ребёнка. Социальный педагог в процессе беседы и анкетирования семьи определяет её социальный статус, проблемность. Встреча может проходить как в помещении службы, так и по месту жительства

обратившейся семьи. На первичном приеме семья знакомится с задачами службы, её специалистами и услугами, которые они оказывают. Уточняются и дополняются запросы семьи, собираются дополнительные сведения о семье и ребенке. Семья получает первые рекомендации. Результаты первичного обращения обсуждаются всеми членами педагогической команды при участии врача-педиатра для выбора путей решения проблем, обозначенных семьей, а также тех проблем, которые были выявлены специалистами.

На основном этапе ведется работа над задачами психолого-педагогического, социально-правового, медицинского сопровождения семьи, прописанными в индивидуальной программе сопровождения, которая составляется совместно всеми членами службы с семьей ребенка после первичного обследования и принятия «командного решения».

Родители включаются в коррекционный и абилитационный процессы, что способствует изменению сложившихся стереотипов взаимодействия с ребенком, развитию процессов коррекции и абилитации. Оказание своевременной психолого-педагогической помощи повышает шансы успешной адаптации детей-инвалидов и их семей к общественной жизни и укрепления морального и психологического климата в таких семьях, что является также и профилактикой разводов.

Важное звено психолого-педагогической помощи детям с проблемами в развитии – психологическая поддержка, которая осуществляется в двух основных направлениях: поддержка детей, имеющих отклонения в развитии, и поддержка родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Психологическую поддержку родителей мы рассматриваем как систему мер, направленных:

на снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка;

укрепление уверенности родителей в возможностях ребенка;

формирование у родителей адекватного отношения к ребенку;

установление адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания.

На протяжении всего периода взаимодействия сотрудников службы с семьёй, воспитывающей особого ребенка, мы используем различные формы работы, которые проводятся с родителями:

1) демонстрация педагогических методов и приемов работы с ребенком в процессе обучения его в домашних условиях;

2) конспектирование родителями занятий, проводимых психологом и учителем-

дефектологом; выполнение заданий, рекомендаций, советов со своим ребенком дома;

3) ознакомление родителей со специальной коррекционной литературой, рекомендованной специалистами службы с учетом нарушений в развитии ребенка;

4) проведение родительских всеобучей, индивидуальных и групповых консультаций медико-педагогической и социальной направленности;

5) проведение досуговых мероприятий, направленных на сплочение семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, на развитие и расширение круга общения данной семьи и ребенка, приобретение опыта первых шагов в социум, восполнение дефицита общения в социуме.

Групповое психологическое консультирование основано на идее развития эмоциональной сферы родителей с помощью осознания ими своих подлинных чувств, ценностей и ожиданий. В доступной форме рассматриваются исключительно простые вопросы: как говорить с детьми, когда хвалить и когда ругать их, вопросы дисциплины, приучения к гигиене, принципы воспитания:

внимательно слушать ребенка: родители, которые внимательно слушают своего ребенка, показывают ему, что к его мнению прислушиваются и его ценят, укрепляют уважение ребенка к самому себе;

избегать и не допускать таких действий и слов, которые могут оскорбить ребенка или вызвать у него злость;

проявлять мысли и чувства без агрессивности; родители должны честно говорить о том, что они испытывают, и при проявлении собственных чувств уважать личность ребенка.

Модель группового психологического консультирования родителей позволяет внести большую объективность во взаимоотношения участников группы со своими собственными детьми. Основные методы: групповая дискуссия, работа в подгруппах, ролевые игры. Анализ семейных ситуаций в группе помогает родителю взглянуть на себя со стороны, «глазами других», и тем самым объективизировать свое поведение. Родители начинают лучше понимать собственные стереотипы воспитания, которые не являются результатом осознанного выбора воспитателя, а обычно перенимаются либо «по наследству» от своих родителей, либо являются следствием представлений об отношениях ребенка и родителя, полученных из близкого социального окружения, средств массовой коммуникации и т. д.

Проведение группового консультирования в значительной степени опирается на ряд общих принципов:

1) предмет дискуссии — дети и способы взаимодействия с ними родителей;

2) все члены группы имеют право на свободное участие в дискуссии, лишенной формализма и рутины;

3) ведущий не является абсолютным авторитетом, единственным источником информации и суждений, которые обязательно должны быть приняты всеми членами группы.

Идея «Семейного совета» как одного из средств, которое помогает установить атмосферу любви и доверия в доме.

Родители в своей деятельности опираются на такие принципы, как:

принцип логических и естественных последствий;

принцип отказа от применения силы;

принцип принятия и реакции на потребность детей;

принцип оказания поддержки детям.

Родители обмениваются друг с другом опытом, задают вопросы и стремятся получить поддержку и одобрение группы.

Учебно-теоретическая модель обучения родителей (всеобучи, семинары-практикумы)

Целью учебно-теоретической модели обучения родителей является привитие родителям, а через них и их детям социальных навыков поведения. Термин «социальные навыки» имеет большое значение в теории социального обучения. Под ним понимают такое сформированное и закрепленное поведение, с помощью которого индивид может осуществлять целенаправленные действия в различных ситуациях, взаимодействуя с социальной средой. Родители, овладевшие социальными навыками, своим поведением передают их детям.

Задачи такой групповой работы с родителями сводятся к следующему:

родителям прививаются навыки социального наблюдения (навыки диагностики);

обучение родителей принципам теории и применению их в воспитании детей (усвоение и применение теории);

обучение родителей созданию определенной оценочной программы для изменения поведения ребенка (вмешательство в поведение ребенка).

Прогнозируемые результаты:

1. Осознание роли семьи и её влияния на формирование личности ребенка с ОВЗ.

2. Создание условий для обеспечения психологической безопасности семьи, воспитывающей ребенка с особыми потребностями.

3. Повышение уровня знаний о состоянии развития и здоровья детей с ОВЗ, реальных возможностях и механизмах их адаптации в обществе.

4. Овладение навыками коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком.

5. Формирование эмоционального принятия индивидуальности ребенка с ОВЗ и изменение уровня родительских притязаний.

Тренинг детско-родительских отношений

Родители обучаются навыкам игровой терапии с детьми. Основной формой занятий является живая дискуссия в группе, состоящей из шести-восьми родителей и психолога. Тренинг позволяет в игровой форме родителям отрабатывать те или иные поведенческие «родительские» формулы, позиции, подходы в воспитании своих детей, увидеть опыт решения проблемных ситуаций других родителей, выбрать для себя стили воспитания детей.

Досуговые мероприятия

Направление работы с семьей, усиливающее семейную сплоченность. Включает конативный и рефлексивный компоненты, внедрение инновационных форм взаимодействия социальных партнеров по формированию у дошкольников, имеющих разный уровень физического, интеллектуального и сенсомоторного развития, личностных качеств и жизненных компетенций, осуществление в совместной и досуговой деятельности с использованием информационных и здоровьесозидающих технологий в условиях полифункциональной интерактивной среды дошкольного образовательного учреждения: организация праздников, развлечений, театрализованных представлений. (Марковская И. М. Тренинг взаимодействия родителей с детьми. – СПб.: Речь, 2005. – 150 с.)

Индивидуальные формы работы

Индивидуальные беседы и консультации у специалистов проводятся с целью формирования представлений у родителей о правильных и полноценных особенностях и перспективах развития их ребенка. Подобные мероприятия позволяют родителям найти ответы у специалиста на волнующие их вопросы. Основную нагрузку при осуществлении этой формы работы несет психолог. Он использует эту форму работы для установления тесных контактов с близкими проблемного ребенка. Психолог изучает особенности внутрисемейной атмосферы, определяет характер родительско-детских отношений. Одновременно родителям сообщаются требования-рекомендации по выполнению ортопедического, речевого, коммуникативного режимов, режимов охраны зрения и остаточного слуха, развития интеллектуальных способностей и т. д.

Выполнение домашних заданий с детьми

Эта форма работы является одной из наиболее продуктивных в плане привлечения родителей к участию в коррекционно-развивающем процессе, а также в процессе усвоения ими элементарных дефектологических приемов. Дефектолог и психолог дают еженедельные

задания для совместного выполнения с родителями в выходные дни. Задания даются в специальных тетрадях или альбомах для домашних работ. Подобная форма работы стимулирует ответственность родителей, заставляет их организовать собственное время для контактов с ребенком.

Открытые индивидуальные обучающие занятия с ребенком в присутствии родителей проводятся с целью демонстрации отдельных приемов работы с конкретным ребенком. Подобные занятия позволяют не только ознакомить, но и научить родителей ребенка элементарным методическим приемам, необходимым для коррекции его нарушений. Одновременно этот процесс способствует развитию у родителей интереса к ребенку и его возможностям. Он также способствует повышению психолого-педагогической грамотности родителей. (Ткачева В. В. Работа психолога с матерями, воспитывающими детей с тяжелыми двигательными нарушениями / В. В. Ткачева // Дефектология. – 2005. – № 1. – С. 25–35.)

Проведение индивидуальных занятий

Для проведения индивидуальных занятий с родителем и его ребенком педагог подбирает программный материал, который ребенок не смог усвоить. Приобщение родителей к учебно-игровой деятельности ребенка лучше начать с того материала, в рамках которого надлежит обучать ребенка в соответствии с его уровнем развития в данный момент. Психолого-педагогические приемы, которым педагог обучает родителей, подбираются им индивидуально в зависимости от психофизических особенностей каждого ребенка. Образцы заданий, которые используются на начальных этапах работы, разработаны и описаны в «Практикуме по развитию мыслительной деятельности у дошкольников» (Н. Ю. Борякова, А. В. Соболева, В. В. Ткачева, 1999). При проведении индивидуальных обучающих занятий учитывается также повышенная утомляемость детей с отклонениями в развитии. Поэтому количество заданий дозируется: на начальных этапах – одно-два задания. Особое внимание родителям детей с отклонениями в развитии уделяется обучению основным приемам проведения физкультминутки и релаксации.

Любые взаимоотношения с ребенком следует начинать с установления с ним эмоционального непосредственно-личностного контакта, переходящего в личностно-деловой. Порой это бывает очень сложно. Тем не менее на начальном этапе педагог показывает родителю наиболее продуктивные формы взаимодействия с его ребенком, включающие способы привлечения его внимания и управления им. Посадив ребенка рядом с собой, педагог предлагает родителю устроиться так, чтобы ему было удобно наблюдать за тем, что делают и ребенок, и педагог. Предварительно родитель ребенка предупреждается о том, что ему придется делать некоторые записи и поэтому нужно принести общую тетрадь

и ручку. Напоминание родителю в начале занятия о необходимости вести конспект занятия настраивает его на серьезную работу. (Левченко И. Ю., Ткачева В. В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: методическое пособие. – М.: Просвещение, 2008. – 239 с.)

Важную роль в расширении знаний родителей об особенностях развития детей-инвалидов и детей с ОВЗ играют рекомендации, которые дают специалисты службы.

Рекомендации родителям, имеющим детей с ограниченными возможностями:

постарайтесь принять факт наличия проблемы развития у ребенка и обратитесь к специалистам;

примите ребенка таким, каков он есть, проявляйте больше любви;

своевременно обращайтесь к специалистам медицинского и коррекционно-педагогического профиля для раннего выявления и ранней коррекции имеющихся нарушений;

объединяйте усилия всех членов семьи для воспитания и развития своего особенного ребенка;

говорите ребенку, что Вы цените, уважаете и гордитесь им, ребенок в любом возрасте хочет слышать, что он кому-то нужен, видеть ласковые глаза;

не сравнивайте ребёнка ни с какими другими детьми – это приводит к нарушению во взаимоотношениях, возникновению тревожных состояний;

будьте активны в общении со своим ребенком, чаще разговаривайте с ним, помните, что ни телевизор, ни радио не заменят вас;

не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками, не отказывайтесь от встреч с друзьями, приглашайте их в гости, пусть в вашей жизни найдется место и высоким чувствам, и маленьким радостям;

общайтесь с семьями, где есть дети с ОВЗ, передавайте свой опыт и перенимайте чужой – это важно не только для вас, но и для ребенка;

старайтесь чувствовать себя спокойно и уверенно с ребенком на людях, доброжелательно реагируйте на проявление интереса со стороны посторонних, не отталкивайте их от себя жалобами, раздражением, проявлением озлобления;

помните, что будущее вашего ребенка во многом зависит от того, насколько он социализирован, адаптирован в обществе, делайте все возможное, чтобы он привык находиться среди людей и при этом не концентрироваться на себе, умел и любил общаться, мог попросить о помощи;

чаще применяйте советы педагогов и психологов, скорее всего, ребенку нужна психолого-педагогическая помощь, причем, чем раньше вы начнете коррекционно-развивающую работу с ребенком, тем большего успеха достигнете.

Все эти компоненты во многом дополняют друг друга и помогают сплотить и еще более укрепить семью, воспитывающую ребенка – дошкольника с ограниченными возможностями здоровья.

На завершающем этапе (в связи с тем, что работа ограничена возрастными рамками ребенка) по истечении установленного ИПС срока происходит оценка полученных результатов, которые затем обсуждаются с семьей. При решении поставленных задач специалисты расстаются с семьей, которая, в свою очередь, переходит в другую организацию (школа, детский сад и др.). На данном этапе специалисты службы дают рекомендации семье по выбору учреждения, готовят сопроводительные документы от специалистов службы. Взаимодействие с семьей, коллегами и администрацией учреждений, куда поступает ребенок, продолжается по мере необходимости.

Участниками сопровождения службой «Надежда» являются семьи, воспитывающие детей с такими диагнозами, как нарушения опорно-двигательного аппарата, синдром Дауна, ранний детский аутизм, нарушения слуха, тяжелые нарушения речи, выраженная задержка психического развития, нарушения зрения и др. Помощь оказывается детям от 0 до 7 лет.

В период 2011–2018 годов мобильная служба помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, представляла опыт своей работы в рамках Международного форума «Инвестиции в человека» на конференции «Здоровьеформирующая стратегия деятельности в условиях учреждений интернатного типа и инклюзивного образования», на Всероссийской выставке-форуме «Вместе – ради детей!» в городах Астрахани, Тюмени, Ульяновске, в г. Михайловске служба приняла участие в конференции «Всемирный день психического здоровья», на базе ГКДОУ «Детский сад № 31 «Сказка» для руководителей и работников дошкольных учреждений Ставропольского края и России проводились дни открытых дверей. Опыт работы мобильной службы «Надежда» неоднократно представлялся на телевидении: в программе первого канала ОРТ «Другие новости», программе «Островки детства» местного телевидения г. Невинномысска, краевых и городских новостных передачах. Работа службы освещалась в печатных изданиях: родительский журнал «Ня-ня», газетах краевого и городского уровней, снят документальный фильм о работе службы «Особенное счастье…», выпущен сборник «Организация и содержание психолого-медико-социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья».

Таким образом, работа службы мобильного сопровождения и консультирования семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих дошкольные учреждения, позволяет не только расширять знания родителей об особенностях организации занятий, связанных с нарушениями развития ребёнка, понять, какие сложности испытывает ребёнок, что ему удаётся, какие результаты достигнуты, в какой форме специалист проводит занятие, но и позволяет решать проблему отсутствия возможности у конкретного ребенка посещать дошкольное учреждение, помогает ребенку успешнее решить вопросы социализации его в общество. Полученный опыт и знания родители используют в домашних условиях. Опора на представленную специалистом модель занятия, полученные теоретические и практические знания позволяют достичь значительных результатов при общении родителей с ребенком, при проведении различных воспитывающих и развивающих процедур. Привлечение родителей, других близких взрослых к совместной деятельности с детьми даёт им возможность испытать радость от успехов ребёнка. Для того чтобы развитие ребёнка было полноценным и гармоничным, ему необходимо расти в семье – в атмосфере счастья, любви и понимания, и самое главное – сохранить ребенка с ОВЗ в родной семье.

5.8.1.2 Модель тифлокондуктивного сопровождения слепых и слабовидящих детей раннего возраста (Центр ранней помощи государственного казённого образовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 18» г. Кисловодска)

Сегодня ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 18» г. Кисловодска – современное образовательное учреждение, использующее в своей работе инновационные методы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья. В целях реализации модели межведомственного взаимодействия при оказании ранней помощи детям с нарушениями в развитии или высоким риском возникновения нарушения развития и их родителям (законным представителям) в образовательных организациях Ставропольского края, и в соответствии с приказом Министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 30 июня 2017 года №993-пр «О создании Краевого ресурсного центра ранней помощи детям» в школе создан Центр ранней помощи.

Цель работы Центра ранней помощи: организация социально-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей от 0 до 3 лет, имеющих ограничения

жизнедеятельности, создание условий для сохранения семейной среды развития и воспитания детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

В 2014–2017 году в рамках реализации программы «Право быть равным» в образовательном учреждении был создан центр тифлокондуктивных технологий для детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста и их семей. Помощь и тифлокондуктивное сопровождение получили более 90 детей и семей с детьми с ОВЗ. В основе программы: идеи кондуктивной педагогики, всемирно известной системы реабилитации детей с ОВЗ, отличающейся от существующих методик комплексным подходом к проблеме ограниченных возможностей здоровья ребенка. Раннее сопровождение ребенка с ОВЗ, в том числе слепого и слабовидящего, повышает потенциальные возможности ребенка для роста и развития в соответствии с возрастными нормами и потребностями, достойное существование и равные возможности со сверстниками. Тифлокондуктивные технологии – это комплекс методов и методик, сопровождающего воспитания и развития слепого и слабовидящего ребенка раннего возраста.

Они включают:

диагностику сенсомоторного развития слепого и слабовидящего ребенка (консультации врача, дефектолога и тифлопедагогов);

разработку индивидуального воспитательно-образовательного маршрута (на основе карты сенсомоторного развития) (таблицы 21, 22);

дизайн-структурирование воспитательно-образовательного пространства (структурированное обучение; тифлокомментирование; кинестетический анализ окружающего пространства).

Для закрепления полученных в образовательном учреждении умений и навыков родителей обучают тифлокондуктивным технологиям.

Для диагностики сенсомоторного развития слепого и слабовидящего ребенка адаптированы карты сенсомоторного развития, предложенные Эрнстом Й. Кипхардом. Комплекс сенсомоторной диагностики для раннего выявления проблем развития ребенка, позволяющий оценить навыки ребенка с ОВЗ, корректировать развитие его восприятия и моторики на ранних этапах. Разработан и применяется абилитационный комплекс занятий для детей от 0 до 3 лет с применением технологий аудиовизуально-кинестетического контакта, цель которого – наработка отстающих по психофизическим нормам навыков и умений ребенка – инвалида по зрению.

Для каждого ребенка с ОВЗ заполняется «Карта сенсомоторного развития ребенка с нарушениями зрения».

В карту вносятся данные показателей развития ребенка по блокам:

А – зрительное восприятие;

Б – мелкая моторика;

В – крупная моторика;

Г – речь;

Д – слуховое восприятие;

С – социальное развитие.

По результатам педагогического обследования тифлопедагог дает родителям рекомендации по развитию ребенка.

Дети раннего дошкольного возраста легко отвлекаются и быстро утомляются. Поэтому для проведения наиболее объективной диагностики нужно создать спокойные условия, в которых ребёнок без помех мог бы выполнять самые различные задания в игровой форме. Лучше проводить диагностику в первой половине дня в период активного бодрствования ребенка. В комнате не должно быть слишком много отвлекающих предметов и мебели, в ней должно быть светло и спокойно.

Диагностика осуществляется во время игры и посредством игры. Для проведения игровой диагностики очень важно установить с ребёнком контакт. Неудачный подход или недостаточный контакт с ребёнком могут негативно отразиться на дальнейших отношениях с ним. Обобщение полученных результатов сенсомоторной диагностики является основой для построения индивидуального образовательного маршрута слепого и слабовидящего ребенка (таблицы 23, 24).

Основная задача работы центра тифлокондуктивных технологий для детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста и их семей – подготовка ребенка к дальнейшему обучению в образовательном учреждении.

Применение структурированного обучения повышает уровень самостоятельности слепого и слабовидящего ребенка позволяет выполнять задания без подсказки взрослого, что является базовым умением в дальнейшем обучении.

Структурированное обучение – это стратегия обучения, разработанная Отделением TEACCH (лечение и образование детей с аутизмом и другими расстройствами сферы коммуникации) Университета Северной Каролины. Авторы используют структурированное обучение как подход к обучению детей с аутизмом. В рамках стратегии используются разнообразные методы обучения навыкам (визуальная поддержка, PECS-система

коммуникации с помощью обмена картинками, сенсорная интеграция, прикладной поведенческий анализ, музыкальные/ритмические стратегии, метод игровой терапии Гринспэна). Проанализировав опыт американских коллег-педагогов, мы считаем, что структурированное обучение, основанное на понимании уникальных черт и особенностей учащихся, связанных с природой дефекта, крайне важно в обучении и воспитании слепых и слабовидящих детей раннего возраста. Следовательно, структурированное обучение – это определенные условия, в которых должен обучаться и воспитываться слепой и слабовидящий ребенок.

Дизайн-структурированное обучение – это особая система организации обучающей среды для слепых и слабовидящих детей, развития необходимых навыков коммуникации и помощи в понимании требований педагога.

Дизайн-структурированное обучение использует тифлокомментирование, зрительные и звуковые опорные сигналы, которые помогают слепым и слабовидящим детям сосредоточиться на актуальной информации, учитывая индивидуальные образовательные возможности ребенка. Дизайн-структурированное образовательное пространство помогает преодолеть трудно контролируемое поведение, которое может быть результатом следующих особенностей ребенка:

1) трудности с построением социального контакта, связанные с нарушением обработки сенсорного импульса;

2) отказ от перемен;

3) предпочтение привычных схем действий и распорядка;

4) трудности в организации деятельности;

5) трудности сосредоточения на предмете, актуальном на данный момент;

6) отвлекаемость и быстрая утомляемость;

7) трудности с пониманием языка и трудности с употреблением языка (для детей из национальных семей).

В данной программе структурированное обучение детей раннего возраста с нарушениями зрения основано на установлении аудио-визуально-кинестетического контакта ребенка с педагогом. Дети раннего возраста с тяжелыми нарушениями зрения на начальных этапах обучения и воспитания более других нуждаются в создании безопасной и доступной среды. Такие условия возможно искусственно создать, применяя современные образовательные и воспитательные технологии.

В науке на данный момент выделяют основные типы восприятия: визуальный, аудиальный и кинестетический, которые соответствуют четырем основным типам

восприятия: визуальный (зрительный), аудиальный (слуховой), кинестетический (двигательный) и дигитальный (мыслительный). Это определяется тем, какая из сенсорных систем у ребенка развита лучше: слуховая, зрительная, кинестетическая или мыслительная. Ребенок неосознанно старается использовать преимущественно ту систему, которая у него более развита.

Как уже упоминалось ранее, структурированное обучение содержит ряд образовательных компонентов: визуальная поддержка, тифлокомментирование, коммуникации с помощью обмена картинками и предметами, сенсорная адаптация и интеграция и т. д. Работа со слепым и слабовидящим ребенком начинается в присутствии матери или значимого взрослого, чаще на руках у родителя. Устанавливается аудиальный контакт с родителем и через родителя как проводника перемен с ребенком. Слепые дети имеют небольшой круг социальных контактов, ограниченный, как правило, семьей, братьями и сестрами, бабушками и дедушками. В присутствии своих родных ребенок спокоен и дает возможность устанавливать контакт. Занятие начинается с приветствия и знакомства с ребенком и родителем. Если ребенок хорошо идет на контакт, просим рассказать, с кем он пришел. Далее, переходя к обучающей части занятия, педагог вкладывает игрушку в руки ребенку (кинестетический контакт), сопровождая свои действия подробным словесным описанием, характеризующим предмет. («Посмотри, Анечка! Это уточка. Уточка – птица, у нее есть голова, шея, туловище, крылья, лапки. Уточка может летать или плавать в воде. Она может жить во дворе у человека, и тогда она называется домашней. Она может жить в природе, и тогда она дикая птица…»)

Педагог сопровождает рассказ ощупыванием игрушки руками ребенка. Аудиальный (слуховой) контакт содержит обязательное тифлокомментирование (проговаривание всех действий взрослого). Начиная работу со слепым и слабовидящим ребенком раннего возраста от 0 до 3 лет, специалист не знает уровень сохранности зрительного восприятия. Поэтому с целью диагностики и выяснения сохранности зрения ребенку сразу предлагается несколько стимулов раздражителей (игрушка, звуковая игрушка, картинка, аудиозапись), начинается работа с тем материалом, на который реакция ребенка более выражена.

Сегодня деятельность Центра ранней помощи и группы тифлокондуктивного сопровождения детей от 0 до 3 лет рассматривается как форма передачи наработанного в Ставропольском крае положительного опыта в сфере распространения современных инновационных технологий, обеспечивающих успешную абилитацию и социализацию детей с ОВЗ раннего возраста.

Таблица 21 – Карта сенсомоторного развития ребенка с нарушением зрения

Карта сенсомоторного развития ребенка с нарушением зрения

Ф. И. О. ребенка_____

Возраст_____

	1	2	3
А Зрительное восприятие			
Б Мелкая моторика			
В Крупная моторика			
Г Речь			
Д Слуховое восприятие			
С Социальное развитие			

Ребенок справляется с заданием +;

ребенок справляется с заданием наполовину – / +;

ребенок не справляется с заданием –.

Рекомендации тифлопедагога ребенку для работы в домашних условиях

_____

_____

Развитие крупной моторики

1. На координацию движения:

«По тропинке». По доске шириной 20 см нужно пройти, перешагивая через различные предметы (камушки, игрушки, палочки и т. д.).

«Мишка на бревне». По доске 20 см необходимо пройти на четвереньках туда и обратно и т. д.

2. Упражнения для рук:

«Петрушка». Слегка наклонившись. Прямые повисшие руки раскачиваются в стороны, затем перекрещиваются.

«Маятник». Слегка наклонившись. Руки – вниз, перед собой; раскачиваются параллельно вправо – влево и т. д.

3. Игры с воображаемыми предметами:

«Шофер». Вращая руками воображаемый руль, передвигаться по условным дорожкам, поворачивая то вправо, то влево. Хорошо, если «шофер» сумеет правильно реагировать на зеленый, красный, желтый свет (цветные кружки) и т. д.

4. Движения рук:

Руки в стороны. Руки подняты до уровня плеч и составляют с ними одну линию.

Руки вперед. Руки подняты до уровня плеч и параллельны одна другой.

Руки вверх. Руки подняты вертикально и приблизительно параллельны одна другой.

Встать, слегка наклонившись. Руки в стороны. Затем уронить руки «как веревочки».

Развитие мелкой моторики:

«Золушка». Сортировка по цвету, форме, размеру мелких предметов, например: бусинок, бобов, фасоли, пуговиц и т. д.

«Цапля и лягушки». Для занятия требуются помпоны и пинцет. Предлагаем ребенку разложить при помощи пинцета помпоны в формочки или коробочки.

«Секретарь». Для работы потребуются цветные скрепки и листочки цветной бумаги. Ребенок собирает в стопку листочки одного цвета и скрепляет их скрепкой того же цвета.

Пальчиковые игры

Систематические упражнения по тренировке движений пальцев рук оказывают стимулирующее влияние на общее развитие ребенка и развитие речи. Работу по развитию мелкой моторики рук желательно проводить систематически, уделяя ей по 5–10 минут ежедневно. С этой целью могут быть использованы разнообразные игры и упражнения.

Вот несколько пальчиковых игр, которые при эмоциональном прочтении и правильных движениях становятся очень весёлыми:

«Комарики»

(Собираем все пальчики в пучок и изображаем комара.)

– Комарики з-з-з-з-з…

(Летаем везде и громко жужжим.)

– Комарики вились-кружились:

(Летаем рядом с ушками и тихо жужжим.)

– В носик (ушко, пузико, ножку…) вцепились.

Кусь!

«Кап, прыг, тук»

Дождик капает:

Кап, кап, кап.

(Тычем пальчиком в ладошку другой руки.)

Зайка прыгает:

Прыг, прыг, прыг.

(Указательный и средний пальцы изображают уши зайчика.)

Молоток стучит:

Тук, тук, тук.

(Кулачком стучим по ладошке.)

Таблица 22 – Карта достижений ребенка

Вы много работали и многому научились, а теперь пришло время оценить вашу работу

Вид игры	Оценка умений ребенка			
	1 мес.	2 мес.	3 мес.	6 мес.
Крупная моторика				
Мелкая моторика				
Пальчиковые игры				
Новые навыки: впишите, что изменилось в движении и развитии ребенка	Время возникновения			
	1 мес.	2 мес.	3 мес.	6 мес.

Таблица 23 – Примерный индивидуальный образовательный маршрут ребенка (вариант 1)

Продолжение таблицы 23

Ф. И. ребенка:

Дата рождения:

DS: Интеллектуальное развитие в пределах возрастной нормы. ДЦП, смешанная форма, косоглазие оперативное, непостоянное, содружественное альтернирующие. Гипермия слабой степени с астигматизмом.

Обследование:

с _____ по _____ – диагностика;

с _____ по _____ – адаптационный период;

с _____ по _____ – основной период.

Рекомендации педагогу: У ребенка на момент поступления в учреждение элементарные навыки самообслуживания, гигиены развиты в соответствии с возрастными нормами. Работать над развитием речи, общей и мелкой моторикой, мимикой, ориентировкой в макро- и микропространстве.

Индивидуальный образовательный маршрут

зрительная нагрузка № 2

№	Направление работы.	Содержание работы
1	Ориентировка в пространстве (макропространстве)	Знакомство с помещениями дошкольного класса. Учить ходить с вытянутыми вперед руками, ощупывать преграды. Учить двигаться на голос педагога, на звук колокольчика, на музыку. Учить поворачиваться вправо, влево, назад по слову педагога. Учить двигаться по лестнице, держась за перила. Учить поднимать выше ноги при слове «бордюр».
2	Ориентировка в пространстве (микропространстве)	Учить ориентироваться на листе книги. Путешествие в мир предметов, ч. 1. Учить названия частей тела, уметь находить правое, левое ухо (ногу, руку, глаз, щеку и т. д.). Учить двигаться по направлению руки.

Продолжение таблицы 23

3	Развитие осязания и мелкой моторики. Упражнения на самомассаж рук	Формировать представление о строении и возможностях рук, выучить названия пальцев (бассейны из ракушек, камушков, кукурузы). Обучение способам обследования геометрических форм предметов, игрушек. Учить чувствовать и называть структуры поверхностей, учить называть температурные различия, веса, величины. Учить вставлять крупную мозаику, нанизывать крупные бусы, собирать пирамидку, приклеивать рыбок на липучках, двигать костяшки, счет.
4	Развитие мимики	Учить выражать свои эмоции простейшими движениями мимических мышц лица (улыбка, удивление, грусть). Учить определять эмоциональное состояние героев сказки.
5	Развитие слуховой памяти	Учить отвечать на вопросы по прочитанному тексту. Заучивать стихотворения наизусть, читать выразительно. На слух определять голоса сотрудников школы, называть их по имени и отчеству.

Таблица 24 – Примерный индивидуальный образовательный маршрут ребенка (вариант 2)

Ф. И. ребенка: Дата рождения: DS: Тотальное недоразвитие, аффективно-неустойчивый тип, выраженная степень. Двусторонняя отслойка сетчатки. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Ретинопатия недоношенных. Спастико-паретический синдром в артикуляционной мускулатуре. Обследование: с _____ по _____ – диагностика; с _____ по _____ – адаптационный период; с _____ по _____ – основной период.

Продолжение таблицы 24

Рекомендации педагогу: У ребенка на момент поступления в учреждение полностью отсутствуют элементарные навыки самообслуживания, гигиены. Нарушена координация движений. Ярко выражено недоразвитие речи, не развита общая и мелкая моторика, сенсорное восприятие, ориентировка в пространстве. Индивидуальный образовательный маршрут (первые 6 месяцев обучения).	
Цели развития	Дидактический материал
Полисенсорное восприятие (тактильное)	«Узнай на ощупь», «Геометрические пирамидки», «Почтовый ящик», «Овощи, фрукты», «Посуда», «Транспорт»
Слуховое восприятие	«Где звенит колокольчик?», «Где шумит вода?», игра «Ладоши»
Развитие обоняния	«Чем пахнет?», «Найди по запаху»
Мелкая моторика	Бассейны для рук: каштаны, ракушки, камешки» и т. д., пластилинография, мячики с различной выпуклой поверхностью, настольные лабиринты. массаж рук
Крупная моторика	Упражнения: держать ровно голову; поднимать руки вверх, в стороны; шагать через порог, по ступенькам; брать мяч двумя руками
Развитие речи	Заучивание названий предметов, словесное описание своих действий.
Развитие навыков самообслуживания	Учить держать ложку, чашку. Учить самостоятельно ходить в туалетную комнату (соблюдать правила гигиены). Учить одеваться и раздеваться самостоятельно (частично).
Ориентировка в пространстве	Учить ориентироваться на своем теле. Учить самостоятельно ориентироваться в малом пространстве (групповая комната, спальня, туалетная комната), на территории школы (спортзал, музыкальный класс, игровая площадка).

5.8.1.3 Программа психолого-педагогической помощи детям с нарушениями слуха и консультативно-методической поддержки их родителей (государственное казенное образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 27»)

С 2011 года и по настоящее время в рамках подпрограммы «Право ребенка на семью», являющейся составной частью краевой «Программы развития образования в Ставропольском крае в 2010–2013 гг.» на базе ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 27» функционирует центр психолого-педагогической поддержки семей, имеющих детей с недостатками слуха, включающий группы кратковременного пребывания детей и школу для родителей (далее – Центр).

В рамках деятельности Центра разработана программа психолого-педагогической помощи детям с нарушениями слуха и консультативно-методической поддержки их родителей.

Психолого-педагогическое сопровождение выступает как комплексная технология, особая культура поддержки, помощь ребенку в решении задач обучения, воспитания, социализации. Модель включает в себя следующие направления психолого-педагогического сопровождения детей с нарушением слуха:

диагностика (индивидуальная, групповая);

консультирование;

развивающая, коррекционная работа;

психолого-педагогическое просвещение и образование, формирование психологической культуры и др.

Сопровождение детей с нарушением слуха включает:

индивидуальные, групповые занятия по развитию речевого слуха и произносительной стороны речи;

занятия с педагогом-психологом;

консультации родителей детей.

В реализации программы принимают участие следующие специалисты: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель (сурдопедагог). Задача учителя-дефектолога, сурдопедагога – развивать слуховое восприятие, восприятие и понимание речи. На своих занятиях специалисты Центра развивают навыки слушания элементов просодики,

различения тембра голоса, дифференциации музыкальных инструментов, навыков пения и постановки дыхания.

Необходимыми условиями для возникновения устной речи у детей с нарушением слуха являются звуковая и речевая среда, окружение ребенка звуками и говорящими людьми, вовлечение ребенка в совместную практическую деятельность со взрослыми и сверстниками. Поэтому проведение совместных мероприятий со слышащими сверстниками (праздники, соревнования, игры) позволяет ребенку с патологией слуха учиться слушать, слышать, вступать в коммуникацию со слышащими детьми и социализироваться в обществе.

Основная задача учителя-дефектолога, сурдопедагога в Центре – помочь родителям глухого ребенка овладеть элементарными знаниями, касающимися обучения и воспитания для того, чтобы помочь своему ребёнку. Чтобы правильно подойти к воспитанию и обучению ребенка, родителям необходимо понять те принципы обучения и воспитания, которые лежат в основе наших рекомендаций. Существуют три важных исходных положения системы дошкольного обучения и воспитания глухих.

1. Любовь к ребенку в сочетании с высокой требовательностью и квалифицированным обучением – вот те условия, которые позволяют реализовать эти возможности. Вера родителей в успех, умение воспитать эту веру в ребенке, упорная и настойчивая работа по обучению речи – залог того, что они смогут сделать своего ребенка счастливым и помогут ему не ощущать свой физический дефект, во всяком случае, не тяготиться им.

2. Общие вопросы воспитания глухого ребенка, воспитание его чувств, поведения не только не менее важны, чем специальные, т. е. связанные с обучением его речи и формированием мышления, но составляют основу специального воспитания. Его нравственный облик, формирование его личности – вот главное, что должно определять каждый момент его специального обучения. При этом к воспитанию поведения глухого ребенка следует подходить с такими же требованиями, как и к воспитанию его слышащего сверстника.

3. Для того чтобы уберечь ребенка от немоты, научить общаться с окружающими, должны быть использованы все возможные средства. Одним из таких эффективных и доступных (для родителей) средств обучения глухих является дактильная (пальцевая) речь.

Дактильная речь – могучее средство обучения глухих, средство, которое позволило во много раз повысить объем словаря и качество усвоения речи, а также уровень общего развития глухих. Дактильный знак не только легче воспринимать, но и значительно легче воспроизвести, чем звук. Даже дети двух с половиной лет могут овладеть дактильной

азбукой. Трехлетние глухие усваивают её за 15–30 дней. Дактильная речь используется в обучении, чтобы ускорить развитие словесной речи и ограничить развитие мимики. Это удается тем лучше, чем раньше дети усваивают дактильные знаки и начинают пользоваться дактильной речью.

Для усвоения речи необходима определенная готовность ребенка. Поэтому, прежде чем обратиться к выполнению специальных задач – формированию речи ребенка, родителям следует целеустремленно воспитывать у ребенка привычки и навыки, свойственные и доступные детям его возраста. Если родители не сумели научить ребенка правильно сидеть, есть, умываться, выполнять доступные его возрасту движения, которые в значительной степени характеризуют уровень его развития, то едва ли им удастся выполнить те серьезные задачи, которые стоят перед ними в связи с формированием речи ребёнка.

Достигнув успеха в обучении этим умениям, можно перейти к решению специальных задач, необходимых для формирования речи. Иначе обучение ребенка может показаться непреодолимо трудным. Если же родители начнут обучение с привития бытовых навыков, у ребенка постепенно появится привычка усваивать то, чему его учат.

Прививая ребенку бытовые навыки, необходимо внимательно следить за тем, чтобы требования, предъявляемые одним из родителей и другими членами семьи, были всегда одинаковыми. Разнобой в требованиях помешает ему овладеть тем или иным умением. Практически это значит, что все общающиеся с ребенком должны, во-первых, всегда одинаково показывать ему действия и, во-вторых, предъявляемые ребенку требования должны быть постоянны: скажем, одинаковый порядок умывания, одевания, сохранение одной и той же позы за столом, обращение с игрушками. Эти два главнейших условия успешного обучения родители должны соблюдать во всех случаях: обучая умению играть, говорить, считать, строить.

Для глухого ребенка, как и для любого дошкольника, основной деятельностью является игра. Поэтому занятия должны проводиться в игровой форме. Каждую игру необходимо подчинить решению какой-то определенной учебной задаче. Это будут так называемые дидактические игры. Они ни в коем случае не должны вытеснять из режима ребенка самостоятельную игру.

Приступая к занятиям с ребенком, необходимо помнить, что, кроме конкретных заданий (развить у ребенка внимание, наблюдательность, умение подражать, память, подготовить к усвоению речи), перед нами стоит задача огромной важности: воспитать

у ребенка интерес к учению, любознательность, умение сосредоточенно работать, радоваться успехам, преодолевать трудности.

Начав обучение ребенка в раннем возрасте, мы должны быть очень осторожны, чтобы не утомить его, не вызвать у него неприязни к занятиям, поэтому необходимо строго придерживаться перечисленных ниже правил, иначе быстрый успех в начале учения может смениться отрицательным отношением ребенка к занятиям.

С самого начала занятия должны проводиться весело, интересно. В процессе занятий следует поощрять и подбадривать ребенка. Постепенно приучать его к систематическому труду-учению.

С ребенком двух лет можно заниматься, начиная с 5–8 минут, с последующими десятиминутными перерывами, в общей сложности не более 25 минут.

С ребенком 3–4 лет – 35–40 минут (два занятия с десятиминутным перерывом между ними). Для каждого занятия необходимо подбирать упражнения, разнообразные по содержанию, форме и характеру проведения.

Занятия по развитию речи являются основной формой развития речи у глухих и слабослышащих дошкольников, так как в задачи этих занятий входят координация всей работы по развитию речи, приведение в систему речевого материала, усваиваемого в разных условиях.

На этих занятиях решаются специальные задачи:

усвоение значений слов и фраз;

формирование разных форм речи (устной, письменной, дактильной) и в связи с этим развитие разных видов речевой деятельности (слухо-зрительного и слухового восприятия устной речи, говорения, чтения, письма, дактилирования);

развитие связной речи.

На занятиях по развитию речи происходят усвоение, уточнение и расширение значений слов и связных высказываний. Занятия по развитию речи носят комплексный характер, работа над различными формами и видами речи проводится параллельно. В основу занятий положен тематический принцип: в программе по развитию речи названы основные темы занятий, содержание которых включает различные направления этой работы.

В качестве методов формирования речи дошкольников с нарушениями слуха используются: подражание речи педагога в различных видах предметной и игровой деятельности; дидактические игры, продуктивная деятельность детей (рисование, лепка, ручной труд); работа с картинками, специальные речевые упражнения и т. д.

Речевой материал на занятиях по развитию речи тесно связан с различными разделами программы (ознакомление с окружающей средой, игрой, трудом), здесь он отрабатывается в разных видах речевой деятельности, уточняются его значение и структура, план понимания и активного использования.

В программе по развитию речи сконцентрированы все требования к речевому развитию детей, которые являются ориентирами при проведении работы по развитию речи в других разделах программы.

Речевое развитие дошкольников с нарушениями слуха является многоплановым процессом. И в специальном учреждении, и в семье должны быть предусмотрены условия, обеспечивающие различные стороны этого процесса. Одним из важных факторов, влияющих на овладение речью, реальное её использование в условиях общения, является организация слухоречевой среды в группе и в семье.

Создание слухоречевой среды предполагает постоянное мотивированное общение с ребенком с нарушенным слухом, независимо от его возможностей восприятия речи и уровня речевого развития. В создании этой среды участвуют, прежде всего, педагоги группы, родители, другие взрослые, вступающие в постоянное общение с ребенком.

Основными условиями создания слухоречевой среды являются:

мотивированное речевое общение с детьми в процессе практической деятельности;

формирование у детей потребности в речевом общении;

поддержание всех проявлений речи ребенка, каким бы ни был их уровень; побуждение детей к активному применению речи;

использование остаточного слуха как необходимого условия формирования устной речи и общения;

контроль за речью детей со стороны взрослых;

соблюдение единых требований к речи взрослых.

Каждое из этих положений требует ежедневного внимания к их реализации, координации деятельности специалистов и родителей. Речевая среда не только компонент процесса формирования речи, но и то условие, благодаря которому осознается результативность речевого развития детей.

Речевое развитие детей происходит в процессе овладения различными видами деятельности (в игре, изобразительной деятельности, труде, конструировании) на занятиях и в свободной деятельности, а также в ходе ознакомления с окружающим миром.

Темпы усвоения и накопления речевого материала у всех детей оказываются разными. Это зависит от сочетания ряда факторов: сроков обучения, слуховых и интеллектуальных возможностей ребенка, методов обучения, сотрудничества педагогов и родителей.

Специалистами Центра выпущены практические пособия «Первые шаги к речи» (выпуски 1–8), с которыми можно ознакомиться на сайте учреждения (http://www.schoolkmv.ru).

Педагог-психолог направляет работу на развитие когнитивной сферы и коммуникативных навыков детей. Помогает ребенку с патологией слуха учиться жить в обществе сверстников и взрослых, т. е. стать социально-эмоционально компетентным. При организации работы с такими детьми педагог-психолог использует различные методы: игротерапию, арт-терапию, психогимнастику и др.

Также педагог-психолог оказывает психологическую поддержку семье при работе с ребенком с нарушением слуха. Разрабатывается и организовывается система обучения родителей развитию глухих и слабослышащих детей, которая направлена на то, чтобы развивать слуховое восприятие, понимание речи и устную речь в процессе выполнения ежедневных дел.

Данная система работы включает:

подготовку учебной литературы и видеоматериалов для родителей детей с нарушениями слуха, для педагогов по обучению родителей;

обучение родителей особенностям общения с ребенком, обеспечивающим оптимальные условия для развития у него речи;

обучение родителей контролю работоспособности КИ/слуховых аппаратов, состояния слуха ребенка с КИ/слуховым аппаратом;

обучение родителей развитию у ребенка слуха и речи, коммуникативных и когнитивных навыков, эмоционально-волевых качеств, приемам вызывания, стимуляции высказываний/голосовых реакций ребенка в процессе игры и ежедневных дел;

помощь в организации условий для реабилитации по месту жительства.

Основные задачи и функции Центра:

оказание своевременной систематической психолого-педагогической помощи детям с нарушением слуха, в том числе с КИ, и консультативно-методической поддержки родителям, воспитывающим детей с нарушением слуха;

проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми;

обучение родителей приемам реабилитации детей с нарушением слуха;

проведение обучающих занятий для родителей, психологических тренингов, консультирований по вопросам обучения и воспитания детей с нарушением слуха;

организация психологического сопровождения детей с нарушением слуха и их родителей;

повышение психологической культуры родителей;

улучшение детско-родительских отношений, микроклимата в семье.

Специалисты Центра при проведении коррекционно-развивающих занятий с детьми и обучающих занятий с родителями, психологических тренингов и консультаций применяют программы воспитания и обучения слабослышащих дошкольников под редакцией Л. А. Головчиц и программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений под редакцией К. Г. Коровина, А. Г. Зикеева, широкий спектр педагогических технологий, которые адаптированы с учетом потребностей участников образовательного процесса.

Работа специалистов Центра направлена на то, чтобы родители из пассивных наблюдателей стали активными участниками воспитания и обучения своих детей. Коррекционная работа педагога-психолога подразумевает, что и дома родители активно продолжают заниматься со своими детьми, закрепляя достигнутые результаты. Данные проблемы и определили важность тренингов для родителей (законных представителей) и используемых в консультационном центре технологий обучения родителей игровой деятельности. Педагог-психолог проводит тренинги для родителей на различные темы: «Тренинг общения», «Искусство быть счастливым», «Тренинг взаимодействия с глухим ребенком». Цель тренингов – установление эффективного сотрудничества между родителями и специалистами Центра по проблемам психолого-педагогического сопровождения детей с патологией слуха.

Примеры занятий тренингового цикла с родителями детей с патологией слуха

Игровой тренинг-практикум

Цель: создание условий для развития личностной зрелости родителей.

Задачи:

поиск эффективных путей взаимодействия с родителями;

знакомство родителей (законных представителей) детей младшего дошкольного возраста с нарушением слуха с технологиями игровой деятельности.

Содержание занятий:

Что такое игра? (Консультация-презентация об особенностях игровой деятельности у детей с патологией слуха)

Цель: ознакомить родителей с ролью игровой деятельности в обучении дошкольников с нарушениями слуха.

Беседа-диспут «Игровые технологии в коррекционно-развивающей деятельности»

Цель: раскрыть родителям педагогическое значение развивающих игр и руководства ими. Обратить внимание родителей на то, что ребенок воспитывается в деятельности, она имеет особое значение во всестороннем развитии и воспитании при целенаправленном и умелом руководстве взрослого.

Игры для развития памяти

Цель: ознакомить родителей с особенностями развития мнестической деятельности ребенка с нарушенным слухом; ознакомить с дидактическими приемами и играми, направленными на развитие памяти ребенка.

1. Консультация-презентация «Особенности развития памяти у дошкольников с нарушением слуха» (с практическими упражнениями и играми).

2. Практикум «Игры для развития памяти».

Игры для развития внимания

Цель: ознакомить родителей с особенностями развития внимания ребенка с нарушенным слухом; ознакомить с дидактическими приемами и играми, направленными на развитие внимания ребенка.

1. Консультация-презентация «Особенности развития внимания у дошкольников с нарушением слуха» (с практическими упражнениями и играми).

2. Практикум «Игры для развития внимания и усидчивости».

Игры для развития мышления

Цель: ознакомить родителей с особенностями развития мыслительной деятельности ребенка с нарушенным слухом; ознакомить с дидактическими приемами и играми, направленными на развитие мышления ребенка.

1. Консультация-презентация «Особенности мышления детей с нарушением слуха» (с практическими упражнениями, играми).

2. Игровой практикум «Учимся думать».

Занятия проводятся с группами родителей – до 7 участников. Большее количество затрудняет индивидуальность общения и затягивает время.

Содержательное наполнение занятий тренинга (комплекс игр, упражнений, бесед) рекомендуется усложнить, если на первом занятии педагог-психолог заметил явный интерес к теме и активную позицию у родителей. К занятию желательно подготовить справочный материал для демонстрации текстов с психологическими понятиями (в виде мультимедийной

презентации и в бумажном варианте на каждого участника). Также каждому родителю можно предложить тестовые задания по теме занятия. Эти материалы должны быть небольшими по объему, простыми в исполнении и, в то же время, информативно-показательными. В начале основной части вручается папка, куда участники будут складывать свои работы. Заранее оговариваются правила поведения участников на занятии.

Эффективная деятельность Центра решает задачи по созданию системы комплексной помощи детям с нарушениями слуха в освоении основных разделов программы дошкольного и начального образования, коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии, их социальной адаптации.

Мероприятия, проводимые специалистами Центра, обеспечивают условия для удовлетворения потребностей детей с нарушениями слуха в специальном обучении и воспитании, адаптацию и интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья, создание условий для обучения и консультирования родителей, имеющих детей с патологией слуха.

Результативность работы Центра заключается:

в сохранении 100 %-й удовлетворённости родителей детей с нарушениями слуха качеством оказываемых образовательных услуг;

увеличении численности детей, получающих психолого-педагогическую помощь в центре (в 2016 году – 52 ребенка, в 2017 году – 57 детей);

расширении возрастного диапазона в группе детей с нарушениями слуха, получающих психолого-педагогическую помощь, от раннего возраста до старшего школьного возраста (в 2016 году – с 4 до 7 лет, в 2017 году – с 1 года до 14 лет);

увеличении численности родителей детей с патологией слуха, получающих консультативно-методическую поддержку в Центре (в 2016 году – 60 родителей, в 2017 году – 72 родителя);

увеличении числа целевых групп, получающих психолого-педагогическую помощь (с 4 групп в 2016 году до 5 групп в 2017 году);

внедрении новых технологий в коррекционную работу с использованием коррекционного и верботонального оборудования;

расширении перечня оказываемых услуг детям с нарушениями слуха и их родителям;

увеличении межведомственного взаимодействия с целью 100 %-го информирования населения о возможности получения психолого-педагогической помощи в Центре.

В центре за период с 2011 года и по настоящее время проведено более 38 семинаров по 3 дня каждый, а также в течение данного времени еженедельно проводились

консультации для родителей и занятия с детьми. За данный период специалисты Центра оказали систематическую медико-психолого-педагогическую помощь более 350 детям-инвалидам по слуху и более 400 родителям, воспитывающим детей с патологией слуха.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, можем констатировать, что сегодня первоочередной задачей в работе консультационных центров является усовершенствование существующих форм и методов работы с детьми и родителями, разработка новых форм взаимодействия между всеми участниками образовательного процесса, создание эффективных моделей функционирования центров, учитывая их направленность (психолого-педагогическая, диагностическая, консультативная), активное использование информационно-коммуникационных технологий при реализации этих моделей.

Кроме традиционных форм работы (лекций, семинаров, бесед и т. п.), необходимо применять нетрадиционные, среди которых: маршрут выходного дня, родительский клуб, разработка и реализация индивидуальных творческих и исследовательских проектов, взаимообмен родительским опытом, индивидуальный маршрут развития/портфолио, использование возможностей социальных сетей и т. д.

Сегодня триада «родители – дети – педагоги» должна основываться на гармоничных партнёрских отношениях, обеспечивая при этом единство и преемственность семейного и дошкольного воспитания.

Лучшие практики, включенные в сборник, рекомендуем к рассмотрению педагогическими коллективами консультационных центров и внедрению некоторых из них в учебно-воспитательный процесс.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Примерный пакет диагностических методик для детей

Примерный пакет диагностических методик для детей раннего возраста от 0 до 2 лет и от 2 до 3 лет

Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

Наблюдение.

Зрительные ориентировочные реакции.

Слуховые ориентировочные реакции.

Эмоции и социальное поведение (в соответствии с возрастными возможностями).

Оценка развития моторных функций.

Движения.

Действия с предметами.

Навыки и умения (в соответствии с возрастными возможностями).

Заполнение опросников родителями.

Зеркало.

Возьми игрушку.

Покатай (куклу, каталку) (до 2 лет).

Сличение предмета и его изображения (найди картинку).

Доска Сегена (2 и 3 вкладыша).

Построй башню.

Знание частей тела (на себе и на кукле).

Игра "Ку-ку" (до 2 лет).

Спрячь шарик (с 2 лет).

Оценка выполнения простейших действий (Дай..Кати мяч и т.п.).

Разрезные картинки (2 и 3 части) (с 2 и 2,5 лет).

Пирамидка (3 - 4 кольца).

Парные картинки.

Разложи игрушки.

Достань тележку.

Нарисуй.

Методики, используемые дефектологом при обследовании младших дошкольников (3 - 5 лет)

Исследование предметно-практической деятельности.

Сюжетно-процессуальная игра.

Ориентировка в схеме тела.

Исследование общей и мелкой моторики.

Узнавание реалистических изображений.

Сюжетные картинки (понимание действий).

Оценка уровня общей осведомленности.

Представления о цвете.

Представления о форме.

Представления о величине.

Элементарные количественные представления.

Анализ продуктов деятельности.

Методики и задания, используемые дефектологом при обследовании старших дошкольников (5 - 7 лет)

Предметное окружение.

Социальное окружение (семья).

Природный мир, времена года.

Выявление представлений о сенсорных эталонах (сгруппируй картинки).

Представления о цвете, форме, величине.

Построй из палочек.

Разрезные картинки.

Понимание скрытого смысла (картинки).

Ориентировка в пространстве.

Ориентировка на листе бумаги.

Исследование графических навыков (Рисунок человека).

Исследование уровня сформированности элементарных математических представлений.

Анализ продуктов деятельности ребенка.

Готовность к школе (сформированность графических навыков, зрительно-моторной координации).

Готовность к школе (сформированность произвольного поведения).

Методики, выявляющие особенности состояния всех компонентов и функций речи, используемых учителем-логопедом для детей раннего возраста (от 0 до 2 лет) и неговорящих детей

Безусловные рефлексы, рефлексы орального автоматизма (0 - 6 - 12 мес.).

Эмоциональное состояние (до 2 лет), настроение (с 2 лет).

Зрительные ориентировочные реакции (0 - 6 - 12 мес.).

Слуховые ориентировочные реакции (0 - 6 - 12 мес.).

Движения руки и действия с предметами (с 3 мес.).

Отрицательные привычки (автоматизмы, стереотипы).

Дыхательный аппарат.

Оценка мимики, мимической мускулатуры.

Оценка состояния артикуляционного аппарата.

Оценка звуковых реакций и условий повышения звуковой активности.

Предпосылки формирования активной речи.

Состояние активной речи (с 1 года).

Оценка понимания речи (предпосылок понимания).

Оценка возможности подражания мимическим движениям.

Оценка возможности звукоподражания.

Слуховое внимание и фонематический слух (с 1 года 6 мес.).

Мелкая моторика рук.

Примерный пакет диагностических методик, выявляющих особенности состояния всех компонентов и функций речи для логопедического обследования детей младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет) на основе международной классификации функционирования

Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.

Обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата.

Методика обследования объема пассивного и активного словарного запаса.

Оценка понимания речи.

Методика обследования звуковой стороны речи.

Обследование связной речи.

Понимание и употребление предлогов.

Примерный пакет диагностических методик, выявляющих особенности состояния всех компонентов и функций речи для логопедического обследования детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)

Метод наблюдения за коммуникативным поведением ребенка.

Обследование строения и двигательных функций артикуляционного аппарата.

Состояние общей и мелкой моторики.

Оценка состояния волевых процессов (внимание, усидчивость, работоспособность).

Методика обследования звуковой стороны речи.

Обследование навыка восприятия и воспроизведения ритмических структур.

Обследование слоговой структуры слова.

Обследование фонематического восприятия.

Методика обследования словарного запаса.

Понимание и употребление предлогов.

Методика обследования грамматического строя.

Согласование имени существительного с другими частями речи.

Согласование имени существительного и глагола в прошедшем времени.

Согласование имени существительного (местоимения) и глагола в настоящем времени.

Согласование имени существительного и притяжательного местоимения.

Словоизменение. Образование множественного числа имен существительных в именительном падеже.

Словообразование.

Обследование связной речи.

Методика обследования просодической стороны речи.

Методика обследования заикания.

Примерный пакет диагностических методик, характеризующих развитие познавательной деятельности ребенка и его личности, для детей младшего дошкольного возраста (от 3 до 5 лет)

Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

Метод наблюдения.

Оценка двигательных функций (психомоторики).

Повторяй за мной и игра в мяч.

Коробка форм.

Пирамидка и мисочки.

Конструирование по образцу.

Повторение слов и предложений.

Вопросы по картинкам.

Мисочки (включение в ряд) (с 4 лет).

Классификация по заданному принципу (с 4 лет).

Рисунок человека.

Рисунок семьи (с 4 лет).

Два дома (с 4 лет).

Три желания и шапка-невидимка (с 4 лет).

Примерный пакет диагностических методик, характеризующих развитие познавательной деятельности ребенка и его личности, для детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет)

Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

Метод наблюдения.

Качественная оценка параметров психической деятельности (по И.А. Коробейникову).

Оценка двигательных функций (психомоторики).

Составная доска Сегена.

Рисунок человека.

Скопируй точки.

Скопируй фразу.

Методика Пьерона-Рузера.

Запоминание двух групп слов.

Запоминание двух фраз.

Установление последовательности событий.

Рассказ по картинкам.

Самое непохожее.

Нелепицы.

Диагностика возможности использования схематизированного образа «Схематизация») (с 6 лет).

Детская предметная классификация.

Методика «Исключение предметов».

Цветные прогрессивные матрицы Равена.

Два дома.

Лестница.

Три желания и шапка-невидимка.

Эмоциональные лица.

Методика оценки мотивации речеговорения (С.М. Валявко).

Узнавание фигур (с 6 лет).

Вербальный тест Керна-Йирасека (с 6 лет).

Домик (с 6 лет).

Опосредованное запоминание (с 6 лет).

Классификация геометрических фигур (обучающий эксперимент по А.Я. Ивановой) (с 6 лет).

Понимание логико-грамматических конструкций (с 6 лет).

Угадай картинку (с 6 лет).

Установление связей и отношений на вербальном материале (с 6 лет).

Графический диктант (с 6 лет).

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Перечень разделов и примерных тематик занятий с родителями

Таблица 25 — Перечень разделов и примерных тематик занятий с родителями

	Тематики
Физическое развитие ребенка	Особенности физического развития на различных ступенях дошкольного возраста Гигиена, режим дня и питание как основа нормального физического развития Гимнастика и закаливание Примерное недельное меню ребенка-дошкольника
Психоэмоциональное развитие ребенка	Особенности психоэмоциональной сферы ребенка Стрессовые события в жизни ребенка: профилактика и приемы снижения стрессовых нагрузок
Становление и развитие личности	Особенности становления и развития личности ребенка на различных ступенях дошкольного возраста (ранее детство, младший дошкольный возраст, старший дошкольный возраст) Стили семейного воспитания и их влияние на формирование личности ребенка
Социально-психологическое развитие и социализация ребенка	Детские игры и упражнения для формирования и развития у ребенка коммуникативных компетенций Обеспечение успешной социализации ребенка в условиях семейного дошкольного образования
Познавательные процессы (внимание, мышление, память) и их развитие	Особенности развития познавательных процессов в дошкольном возрасте Упражнения и игры для развития внимания Упражнения и игры для развития памяти Упражнения и игры для развития мышления

Раздел	Тематики
Основы педагогики и организации образовательного процесса	Основные задачи воспитания и образования детей-дошкольников Формирование эффективной образовательной среды в домашних условиях Что должен уметь ребенок на различных ступенях дошкольного возраста. Организация занятий и примерный план занятий на дому по математике и счету Организация занятий и примерный план занятий на дому по развитию речи Организация занятий и примерный план занятий на дому по изобразительному искусству Организация занятий и примерный план занятий на дому по формированию навыков письма
Проблемы воспитания и способы их решения	Возрастные кризисы (3-х лет, 7-ми лет): особенности их протекания и условия воспитания, ориентированные на успешное преодоление кризисов Изменения в семье (развод, новый папа (мама), появление младшего ребенка, смерть члена семьи и др.): как подготовить ребенка

Анкета для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями

Таблица 26 — Анкета для родителей с детьми дошкольного возраста, в т. ч. от 0 до 3 лет и для детей с особыми образовательными потребностями

Уважаемый участник опроса! Проводится перепись контингента детей дошкольного возраста, проживающих на территории обслуживания дошкольной образовательной организации. Информация, полученная с Вашей помощью, позволит определить численность детей дошкольного возраста проживающих на территории обслуживания дошкольной образовательной организации, выявить контингент детей, не посещающих образовательные организации, а так же причины не посещения, узнать формы получения дошкольного образования с целью выявления необходимости консультационной поддержки родителям, чьи дети не посещают (посещают) дошкольную образовательную организацию.		
№	Вопрос	Сведения
Общие сведения		
Анкета		
Субъект Российской Федерации:		
Населенный пункт:		
Адрес проживания ребенка и контактные данные (телефон, адрес электронной почты) родителей (законных представителей):		
Ф.И.О, заполняющего форму, с указанием кем является ребенку (мама, папа, законный представитель):		
Опросный лист		
1	Укажите пол ребенка.	м; ж.
2	Укажите возраст ребенка.	от 0 до 3; от 4 до 5 лет; от 6 до 7 лет.

Продолжение таблицы 26

3	Укажите состав семьи	полная семья (мама, папа); полная многодетная семья; не полная семья, только мама; не полная многодетная семья, только мама; не полная многодетная семья, только папа; не полная семья, только папа; законные представители.
4	Существуют ли у Вашего ребенка особенные образовательные потребности?	да, диагностировано специалистами; нет; скорее нет, но требуется консультация со специалистами; скорее да, но требуется консультация со специалистами.
5	Если на предыдущий вопрос Вы ответили положительно, укажите пожалуйста, какие с Вашей точки зрения, особенные образовательные потребности у ребенка?	
6	Посещает ли Ваш ребенок дошкольную образовательную организацию?	да; нет.
7	Если на предыдущий вопрос Вы указали ответ нет, укажите причину непосещения ребенком дошкольной образовательной организации.	отсутствие свободных мест в ДОО; не устраивает качество образования в ДО и квалификация педагогических кадров; достаточный уровень педагогических знаний для самостоятельного образования ребенка дошкольного возраста; у ребенка особенные образовательные потребности другая причина (указать).

Продолжение таблицы 26

	Знаете ли вы о функционировании центра (службы) на базе дошкольной образовательной организации?	да, пользуемся услугами; да, но на данный момент нет необходимости в услугах центра; нет, но заинтересован; нет и не заинтересован.
8	Требуется ли Вам консультационная психолого-педагогическая поддержка квалифицированных специалистов.	да; не.
9	Если на предыдущий вопрос вы ответили: ДА, то укажите какую помощь (информацию поддержку) Вы бы хотели получить от специалистов консультационного; НЕТ, то укажите почему не заинтересованы в услугах центра (службы).	
Спасибо за участие в опросе!		

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Показатели нормального развития детей в возрасте от 0 до 3 лет

Таблица 27 — Показатели нормального развития детей в возрасте от 0 до 3 лет

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
1 год	Социально-эмоциональное развитие	2-6 месяцев*:* улыбка при общении с взрослым; комплекс оживления при общении; эмоционально-двигательная реакция при появлении матери, проявление интереса к окружающим предметам и людям. 6-12 месяцев: внимание к взрослым, дифференциация «своих» и «чужих»; проявление игрового контакта с взрослым; лепет и жест как средство коммуникации (с 8 мес.); различные эмоциональные реакции при общении с матерью (с 9 мес.); голосовой сигнал о биологических нуждах; избирательное отношение к окружающим (в конце года); избирательность внимания к себе, общение с взрослым с помощью звукосочетаний; выполнение некоторые инструкции, обращение внимания на лицо говорящего (в конце года).

Продолжение таблицы 13

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
	Общая моторика, моторика рук	3-6 месяцев: лежит на животе, опираясь на согнутые под прямым углом предплечья (4 мес.); на вытянутые руки (5 мес.); приподнимает голову, поворачивается на бок (4-5 мес.); садится (6 мес.); хватает игрушки, ударяет по предметам, захватывает игрушки с любой стороны, чаще двумя руками (5 мес.); держит в каждой руке по предмету (6 мес.) 6-12 мес. Посаженный сидит, опираясь на руки, ползает на животе, поворачивается с живота на спину (7 мес.); садится и сидит, не опираясь, становится на четвереньки, ухватившись за опору, становится на колени (8 мес.); встает, ухватившись за опору, переступает, поддерживаемый за руки (9 мес.); стоит самостоятельно, ходит, держась одной рукой (10 мес.); уверенно стоит без опоры, приседает; ходит, держась одной рукой, делает несколько шагов без опоры (11 мес.); ходит без поддержки, приседает, встает (12 мес.); перекладывает предмет из руки в руку, похлопывает рукой по игрушке (7 мес.); манипулирует 2-3 предметами (8 мес.); берет мелкие предметы двумя пальцами (9 мес.); вкладывает пальцы в отверстие под контролем глаза; пальцевой захват мелких предметов (10 мес.). выбрасывает игрушки из кровати, вкладывает пальцы в отверстия на ощупь, подражает движениям перелистывания страниц книги (11 мес.); вкладывает один предмет в другой; открывает коробку, ящик, пользуется ложкой (12 мес.).

Продолжение таблицы 13

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
	Зрительно-двигательная координация	3-6 месяцев: направляет руки ко рту; следит за движением рук; под контролем зрения направляет руку к предмету и захватывает его. 6-12 месяцев: перекладывает предмет из одной руки в другую; может положить ложку в чашку, кубики в коробку.
	Восприятие, предметно-игровая деятельность	0-6 месяцев: слуховое сосредоточение; прекращение или изменение характера плача на голос взрослого (с 1 мес.); локализация звука в пространстве (с 4 мес.); адекватная реакция на интонацию, голос матери: беспокоится или оживляется (5 мес.); поворачивается на звук (с 6 мес.); Фиксирует и прослеживает взглядом предмет (со 2-го мес.); смотрит на движение рук, ощупывает их (с 3-3,5 мес.); тянется к близко расположенному предмету, водит по нему руками, рассматривая одновременно и предмет, и свои руки (4 мес.); захватывает предмет (5-5,5 мес.); локализует предмет в пространстве из разных положений тела (лежа на спине, на животе, на руках у взрослого) (5-6 мес.); занимается с игрушкой (5-6 мес.) 6-12 месяцев: под контролем зрения берет, рассматривает и ощупывает игрушки, перекладывает их из руки в руку; стучит предметом о предмет и прислушивается к издаваемому звуку; выделяет чужих; слушает музыку и голосовые интонации; узнает голоса близких (с 7 мес.); показывает части тела (с 11 мес.).

Продолжение таблицы 13

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
	Психическое развитие	3-12 месяцев: развивается контроль над движениями рук и ног. Захватывает, роняет, бросает, тянет к себе предметы; проявляет недовольство, когда отбирают игрушку. Общается интонационно выразительными звуками и жестами.
	Понимание речи	3-12 месяцев: Поворачивается на голос (с 5-6 мес.); узнает голоса близких (с 7 мес.); отвечает на имя (с 8-9 мес.); прислушивается к речи, к музыке, понимает названия отдельных предметов (с 11 мес.); хлопает в ладоши по речевой инструкции, выполняет простые словесные инструкции, дополняемые жестами (с 9 мес.); обращает внимание на лицо говорящего (с 12 мес.).
От 1 до 2 лет	Социально-эмоциональное развитие	При необходимости обращается за помощью к взрослому, ищет внимания к себе и старается его сохранить; взаимодействует, ждет, пытается помочь начинает проявлять гордость при достижении цели, проявляет эмоции возбуждения, восхищения, гнева, зависти; наслаждается компанией сверстников; развивается воля, может играть один в присутствии взрослого.
	Общая моторика, моторика рук	Ходит уверенно, наклоняется, чтобы достать предмет с пола; останавливается, идет в сторону и назад, бросает мяч; короткое время стоит на одной ноге; при легкой поддержке ходит вниз по лестнице, поднимается сам, прыгает на месте, крутит педали трехколесного велосипеда; держит два предмета в одной руке; чертит карандашом, листает страницы книги; ставит друг на друга от 2 до 6 кубиков.
	Зрительно-двигательная координация	Чертит штрихи и «каракули», держит чашку, поднимает ее и пьет.

Продолжение таблицы 13

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
	Восприятие, предметно-игровая деятельность	Прослеживает движение мячика в помещении, снимает кольца с пирамиды, выделяет выражение лица (плач, смех), рассматривает картинки в книге
	Психическое развитие	Начинает понимать назначение большинства окружающих предметов; использует один предмет как инструмент, чтобы достать игрушку; подбирает идентичные предметы; знает свое имя и названия многих окружающих предметов; узнает и называет свое отражение в зеркале; называет от одного до пяти частей тела.
	Понимание речи	Дает несколько предметов по просьбе; смотрит на показываемые картинки в течение 2 мин.; указывает на знакомое лицо, животных игрушки и предметы по словесной инструкции; показывает знакомые картинки, когда их называют; реагирует на запрет «не трогай»; ассоциирует простые слова по категориям: «еда», «одежда», «игрушки».
От 2 до 3 лет	Социально-эмоциональное развитие	Играет самостоятельно, проявляет фантазию; любит нравиться другим; подражает сверстникам, играет в простые групповые игры.
	Общая моторика, моторика рук	Учится бегать, ходить на носках, сохранять равновесие на одной ноге, сидит на корточках, спрыгивает с нижней ступеньки, открывает ящик и опрокидывает его содержимое, играет с песком и глиной, открывает крышки, использует ножницы, красит пальцем, нанизывает бусы.
	Зрительно-двигательная координация	Может крутить пальцем диск телефона, рисует черточки, воспроизводит простые формы, режет ножницами, рисует по образцу крест.
	Восприятие, предметно-игровая деятельность	Рассматривает картинки, разбирает и складывает пирамиду без учета величины колец, выделяет парную картинку по образцу.

Продолжение таблицы 13

Возраст	Критерий оценки	Проявление нормального развития
	Психическое развитие	Слушает простые рассказы, понимает значение некоторых абстрактных слов (большой - маленький, мокрый - сухой и др.); задает вопросы «Что это?». Начинает понимать точку зрения другого лица; отвечает «нет» на абсурдные вопросы; развивается начальное представление о количестве (больше - меньше, полный -пустой).
	Понимание речи	Происходит быстрое увеличение словарного запаса, понимает сложноподчиненные предложения типа: «Когда мы придем домой, я буду...». Понимает вопросы типа: «Что у тебя в руках?». Слушает объяснения «как» и «почему». Выполняет двухступенчатую инструкцию типа: «Сначала вымоем руки, затем будем обедать».

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Проявление одаренности

Проявление одаренности в возрасте от 0 до 3 лет

1. Уже спустя 5-7 дней после появления на свет одаренные дети чаще и дольше рассматривают фигурки сложной формы, выделяя движущиеся и объемные предметы, к концу первого месяца появляются признаки зрительного, слухового, двигательного сосредоточения.

2. Дети демонстрируют высокую чувствительность к новизне ситуаций, проявляющуюся в более ярко выраженной и стойкой реакции на новый предмет, звук, изображение. Позднее ребенок проявляет постоянную любознательность ко всему новому.

3. У одаренного малыша раньше происходит превращение детских вопросов из необходимого средства общения в звено самостоятельного мышления.

4. Музыкальное дарование проявляется сравнительно рано. До 2-3 лет об этом можно судить лишь по косвенным признакам: младенец затихает при звуках музыки, улыбается, активно гулит. Такие дети различают все мелодии, которые слышат, и точно их интонируют.

5. Художественная одаренность проявляется в острой наблюдательности, сильной впечатлительности, способности все вокруг видеть в красках, цветовых контрастах, замечать необычное, красивое и запоминать надолго.

Одаренность в дошкольном возрасте (3-7 лет)

Одаренный ребенок в дошкольном возрасте отличается следующими характеристиками психосоциального развития:

проявляет отличную память в сочетании с ранним языковым развитием;

отличную память, которая базируется на раннем развитии речи и абстрактном мышлении;

способность классифицировать и категоризировать информацию, поступающую к нему;

имеет большой словарный запас, с удовольствием читает словари и энциклопедии, придумывает новые слова и понятия;

способен заниматься несколькими делами сразу, например, следить за двумя или более происходящими вокруг событиями;

очень любопытен в отношении того, как устроен тот или иной предмет, отчего мир устроен так, а не иначе; активно исследует окружающий мир и не терпит каких-либо ограничений в своих исследованиях;

способен прослеживать причинно-следственные связи, делать правильные выводы, а также строить альтернативные модели и систематизировать происходящие события;

легко справляется с познавательной неопределенностью, с удовольствием воспринимает сложные долгосрочные задания и терпеть не может, когда ему навязывают готовый ответ;

способен длительное время концентрировать свое внимание на одном деле, буквально погружается в свое занятие, если оно ему интересно;

имеет яркое воображение, проявляет изобретательность и богатую фантазию; обожает рассказывать о вымышленном приятеле каждый день, сочиняя все новые и новые подробности; часто возникают удивительные ассоциации;

может копировать взрослых, например, подогревать молоко для куклы в микроволновой печи;

проявляет отличное чувство юмора, часто нетипичное: любит смешные несоответствия, игру слов, шутки; его забавляют ситуации, в которых для других нет совершенно ничего смешного;

проявляет повышенные математические способности в плане вычислений и логики;

для него характерны устойчивая концентрация внимания и упорство в решении различных задач;

проявляет обостренное чувство справедливости, опережающее нравственное развитие;

обладает высоким энергетическим уровнем (малая продолжительность сна);

часто проявляет стремление довести выполняемое дело до совершенства;

наблюдаются трудности в общений со сверстниками: хочет играть с детьми старше его или общаться с взрослыми, ведь они для него более интересные партнеры;

часто его считают непослушным и даже язвительным, так как он порой обращает внимание взрослых на их собственную некомпетентность и неправоту в определенных вопросах

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Перечень информационно-методических ресурсов

Консультативному центру необходимо иметь свою страницу или сайт в сети Интернет. Сайт или страница (раздел) сайта позволяют предоставить широкой общественности, в том числе, родителям детей дошкольного возраста, не посещающим дошкольную образовательную организацию (целевой аудитории), информацию о деятельности консультативного центра, собрать необходимую для планирования работы центра информацию, оказать информационные и консультационные услуги целевой аудитории.

Для нужд консультативного центра предлагается воспользоваться информационно-методическими ресурсами, специально созданными в процессе сопровождения их деятельности: http://www.firo.ru/?page_id=23275 и http://www.firo.ru/?page_id=22998. На странице http://www.firo.ru/?page_id=23275, например, размещен сборник «Лучшие практики субъектов Российской Федерации по развертыванию сети центров (служб) оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, и детьми с особыми образовательными потребностями», а также презентации выступлений на вебинарах, проведенных Федеральным институтом развития образования по вопросам организации деятельности центров (служб) оказания психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи родителям с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет, преимущественно не посещающих дошкольную образовательную организацию.

Ценную для работы информацию можно найти на страницах сайтов других консультационных центров. Например, у консультационных центров: МКДОУ детский сад "Теремок" Купинского района (http://dou-teremok.kup.edu54.ru/p69aa1.html), МКДОУ Шарчинский детский сад «Радуга» (http://sharchino-dou.ucoz.ru/index/konsultacionnyj_centr/0-46), МАДОУ «Радость», Нижний Тагил (http://радость-нт.рф/sections/view/520).

Кроме того, для реализации отдельных направлений работы рекомендуется использовать методические, справочные и информационные материалы, размещенные в свободном доступе в сети Интернет. В таблице28 представлена подборка сайтов, на которых представлены такого рода материалы.

Таблица 28 - Подборка информационно-методических ресурсов для нужд центра (службы)

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
1. «Повышение профессиональной компетентности, саморазвитие, ознакомление с актуальной информацией сферы дошкольного образования»		
Страница сопровождения деятельности консультационных центров на сайте ФИРО	http://www.firo.ru/?page_id=23275	Сайт содержит информационные материалы, которые могут быть использованы для повышения квалификации специалистов, работающих в центрах (службах), На интернет - ресурсе размещены нормативные правовые документы, программы дошкольного образования, материалы семинаров и вебинаров, которые проведены при участии ФБГУ «Федеральный институт развития образования». Особое внимание специалистов заслуживает раздел «Консультационные центры». Раздел содержит материал вебинаров, семинаров по актуальным направлениям развития дошкольного образования.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Страница консультационно-методической поддержки в рамках ведения ФГОС ДО	http://www.firo.ru/?page_id=22998	Страница информационно-методического ресурса содержит структурированные материалы по вопросам разработки ООП ДО. В данном разделе рассмотрены, в том числе вопросы: коррекционное и инклюзивное образование**;** о подготовке дошкольников к обучению в школе**;** об организации платных образовательных услуг в дошкольной образовательной организации, об оборудовании и информационных ресурсах реализации ПООП и ООП; о сетевом взаимодействия дошкольной образовательной организации с окружающим социумом; о методах оценки качества работы дошкольных образовательных организаций, работающих в соответствии с ФГОС. Также предусмотрена возможность получения индивидуальной консультации.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Страница социально-профессиональной сети «Образовательная инициатива»	http://eduidea.ru/	Социально – профессиональная сеть, с помощью которой можно не только ознакомиться с опытом образовательной деятельности коллег, но и разместить свою образовательную инициативу. С помощью ресурса можно найти единомышленников для реализации совместных проектов, а также предложить свои решения. В развитии социально-профессиональной сети дошкольного образования принимают участие 2223 пользователя.
Электронные образовательные ресурсы	http://eor-np.ru/	Интерактивные картинки для развития различных компетенций и навыков дошкольников в следующих направлениях: математика, развитие речи, безопасность, коммуникация, познание, художественное творчество. Всего на сайте более 500 развивающих интерактивных упражнений, которые могут быть использованы, как в группе, так и индивидуальной развивающей работе с детьми дошкольного возраста.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru	Федеральный портал, который содержит информацию по детским образовательным организациям Российской Федерации. На данном ресурсе есть возможность коммуникации с представителями Министерства образования и науки Российской Федерации, посредством заполнения формы обратной связи. Ресурс содержит актуальные материалы в разделе «Новости», обзоры и аналитика», материалы вступлений в рубриках от «Первого лица», «Точка зрения» и др.
Федеральный портал «Информационно-коммуникационные технологии в образовании	www.ict.edu.ru	Информационно-методический ресурс входит в систему федеральных образовательных порталов и нацелен на обеспечение комплексной информационной поддержки образования в области современных информационных и телекоммуникационных технологий, а также деятельности по применению ИКТ в сфере образования. Портал предназначен для организации оперативного доступа к информационным ресурсам учебного, учебно-методического, справочного и информационного назначения, размещенных как на самом портале, так и на других порталах и сайтах с помощью создания веб-интерфейсов, системы поиска и навигации, баз данных.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
MEDIA-V-DOY медиаобразование – это новый взгляд на мир, медиамир…	http://media-v-doy.ucoz.ru/	Сайт посвящён медиаобразовательному процессу в дошкольных образовательных организациях. Обучение медиаграмотности детей дошкольного возраста, формирование медиаинформационного мировоззрения педагогических работников дошкольного образования, мастер - классы по внедрению информационно-коммуникативных технологий в воспитательно-образовательный процесс детского сада, медиаконсультации, каталог публикаций по медиаобразованию и многое другое Кроме информационно-методических материалов, которые будут полезны для педагогических работников и специалистов на портале размещена интернет-страница Всероссийского сетевого издания «Дошкольник РФ». Сайт предоставляет возможность не только ознакомиться с публикациями коллег, но и опубликовать свои материалы и получить подтверждение о публикации в электронном сетевом издании, в том числе для аттестации.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Детский портал «Солнышко»	http://www.solnet.ee/	Информационный интернет сайт представляет собой направление познавательно-развлекательных порталов. Для родителей, детей, педагогов. На сайте размещены подборки методических и практикоориентированных материалов для использования в работе с детьми дошкольного возраста. Разделы «Игротека», «Фильмотека», «Умнотека» будут полезны для обучения и развития малышей и могут быть рекомендованы родителям в качестве дополнительных материалов к разработанным рекомендациям специалистов консультационных центров. Родителей также заинтересует возможность обсуждать проблемы использования предложенных пособий и практических материалов в разделе «Форум».

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Детская психология	http://www.childpsy.ru/	Тематический сайт содержит подборку профессиональных материалов в следующих отраслях психологии: «Психология развития», «Педагогическая», «Специальная», «Нейропсихология», «Дифференциальная», «Социальная». Размещаются информационные, анонсовые материалы предстоящих и прошедших научных мероприятий по детской психологии, педагогике и смежным дисциплинам: конференции, семинары, симпозиумы, мастер-классы, круглые столы, публичные лекции и т.д., проводящиеся в России и за рубежом. В рубрике опубликованы анонсы мероприятий, информационные письма, условия участия, программы, информация об организаторах, отчеты и резолюции, участники и победители. Размещены видеоролики и презентации доклады участников семинаров, конференций и совещаний, в т.ч. международных, по направлениям психологии и образования.
Детский сад.ру	http://www.detskiysad.ru/	Портал ориентирован на молодых родителей, прежде всего, на мам. На страницах сайта собрано множество познавательных статей, полезных советов и рекомендаций. На сайте родители могут найти ответы на самые разные вопросы, возникающие в молодых семьях, по самым различным темам - от развития и воспитания детей до рецептов приготовления кулинарных блюд.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Воспитание детей дошкольного возраста в детском саду и семье	http://doshvozrast.ru/	Сайт содержит программно-методические материалы для специалистов образовательных организаций в сфере дошкольного образования. Интересным предложением сайта являются консультационные материалы, которые предлагается использовать для бесед и ответов на вопросы родителей. Также, на информационно-методическом ресурсе расположены материалы для родителей в виде рекомендаций, а также полезных советов и дополнительных материалов, используемых в программах сопровождения детей дошкольного возраста.
Игровая комната	http://playroom.com.ru/	Информационно-развлекательный портал содержит материалы развивающих игр, компьютерных игр, а также более 200 песен из детских мультфильмов, колыбельных, коллекцию раскрасок для самых маленьких, стихов, сказок, а также подборку трактований первых детских слов.
Сказки для детей	http://www.kostyor.ru/tales/	На сайте размещена коллекция из более 100 детских народных и авторских сказок. Тексты сказок могут быть рекомендованы родителям в качестве развивающего материала при реализации задач сопровождения развития маленьких детей.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Лукошко сказок	http://www.lukoshko.net/	Портал содержит текстовые материалы сказок, стихов, детских песенок и т.д. в удобных форматах для распечатывания, а также в электронном формате. На сайте специалисты и родители могут материал для составления базы, используемой при сопровождении развития ребенка также в более старшем дошкольном возрасте.
Все лучшее – детям!	http://beautiful-all.narod.ru/deti/deti.html	Сайт содержит уникальную подборку развивающих компьютерных игр, в том числе для детей в возрасте от 1 года. Игра, является основной формой развития ребенка в дошкольном возрасте. Подборка детских обучающих игр с рисованными персонажами, flash –игры, управляемые с клавиатуры, увлекательные игры для самых маленьких детских пальчиков, смогут надолго привлечь внимание малыша в период формирования познавательного интереса. Родителям, которые используют игровые компьютерные подходы в развивающих практиках для своих детей данный ресурс станет надежным спутником.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Кладовка кота Леопольда	http://leopold-baby.com/	Информационно - развлекательный портал для всей семьи, На сайте размещены детские песни, детские аудиосказки и сказки, мультфильмы, минусовки детских песен, песен детских эстрадных групп. На портале выложена большая коллекция видео, ведь дети дошкольного возраста любят не только слушать, но и активно смотреть мультфильмы и другие медиапродукты, такие например, как детское кино. Изюминкой сайта является детское караоке. Коллекция включает несколько сотен популярных детских песен, которые можно петь просто онлайн.
2. «Профессиональное общение в сетевых образовательных сообществах, обмен опытом, поиск единомышленников»		

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Сетевые образовательные сообщества «Открытый класс»	http://www.openclass.ru/	Информационно-методический ресурс предназначен преимущественно для педагогических работников дошкольных образовательных организаций. Однако, цифровые ресурсы раздела «Логопедия» можно использовать в консультационной практике по вопросам подготовки детей от 0 до 3 лет «Правильное произношение звуков, слов, формированию познавательного интереса и речевого навыка». Функционал сайта также обеспечивает возможность вступить в уже существующее профессиональное сообщество или создать свое. Данное решение позволить подключить единомышленников к решению различных проблем, связанных с организацией и проведением консультационной работы с родителями детей от 0 до 3 лет.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Социальная сеть «Наша сеть»	http://nsportal.ru/	Особенность данного проекта - возможность быстро и просто создать персональный мини-сайт. Для работы специалиста консультационного центра это прекрасная возможность популяризировать материалы своих консультаций, а также проводить любые другие виды дистанционного взаимодействия с родителями, сопровождая их вопрос в период «от консультации к консультации». Также, на основе расширяемой функциональности групп (сообществ) можно создавать большие образовательные проекты, а также сайты консультационных центров. В сети создано 328544 мини-сайтов педагогов и собрано 1928634 учебно-методических материалов с очень удобной системой поиска.
3. «Методическая копилка»		

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Издательский дом «Воспитание дошкольника»	http://www.dovosp.ru/	Сайт издательского дома размещает материалы следующих журналов: «Дошкольное воспитание», «Ребенок в детском саду», «Музыкальный руководитель», «Здоровье дошкольника».Интернет портал размещает авторские материалы в таких разделах, как «Взаимодействие с семьей», «Речевое развитие», «Познавательное развитие». Наиболее удобной формой знакомства с материалами сайта являются вебинары. Данный ресурс поможет специалистам центров (служб) ознакомиться с материалами «Познавательное развитие детей 2-8 лет по ФГОС ДО», «ФГОС. Познавательное развитие: работа с детьми раннего возраста, сенсорное развитие», «Развитие творческих способностей детей от 1 года до 5 лет средствами кукольного театра» и др.
Психологическая наука и образование	http://www.psyedu.ru/	Электронный журнал, представляющий публикации с 2009 года будет полезен авторскими научными материалами раздела «Дошкольное образование», «Психологический инструментарий». Проведение диагностических мероприятий современным, надежным и валидным инструментом – профессиональная задача специалиста консультационного центра

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Вопросы психологии	http://www.voppsy.ru/	Популярный в профессиональном сообществе журнал на данном сайте представляет материалы на компакт-диске. Специалисту консультационного центра будут интересны публикации в разделах «Возрастная и педагогическая психология», «Психология дошкольника», «Психотерапия» и др. На сайте расположены публикации по тематикам в полнотекстовой библиотеке журнала за 18 лет (1980-1997 гг.). Все публикации журнала за 30-летний (1982-2011) период можно найти на выпущенном редакцией компакт-диске. Все ресурсы снабжены удобными системами поиска..
PSY Journals.	http://psyjournals.ru/	Портал психологических изданий обеспечивает для специалистов открытый доступ к научным изданиям. Электронные версии журналов по психологии содержат необходимые научные материалы, позволяющие обеспечивать актуальность используемых подхода в консультационной деятельности. На сайте в свободном доступе имеются материалы журнала «Консультативная психология и психотерапия» — периодического специализированного научно-аналитического издания по проблемам теории, методологии и практики консультативной психологии и психотерапии.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Обруч	http://www.obruch.ru/	Иллюстрированный научно-популярный журнал предоставляет информацию для руководителей в сфере дошкольного образования, специалистов по интересующим вопросам, предлагают площадку для обмена собственным опытом, встреч с интересными людьми. Вот лишь некоторые темы, которые обсуждаются на сайте: новые учебные программы; альтернативное образование и частные детские сады, школы; тайны детской психологии; здоровье ребенка; образование и бизнес. Специально для педагогов — методические разработки, информация о курсах и семинарах, новых учебных пособиях и средствах обучения. Лучшие материалы последних номеров «Обруча» (а в перспективе — полная подборка статей), последние новости дошкольного образования, консультации специалистов-«дошкольников», а также эксклюзивные материалы наших читателей все это размещено на сайте в тематических разделах с удобной системой поиска.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Газета «Дошкольное образование»	http://dob.1september.ru/	Электронная версия газеты «Дошкольное образование», выпускаемой издательским домом «Первое сентября», является педагогическое изданием, которое включает разделы: Детский мир, Родительская консультация, Лаборатория, Мастерская, Игротека, Бабушкин сундук, Личный опыт, Школа природы, Психологическая школа, и др. На сайте можно найти материалы по вопросам разработок занятий, игр для детей дошкольного возраста, современной системы дошкольного образования, перспектив ее, развития, здоровья дошкольников,, детского травматизма, физической активности и т.д.
Детский сад: теория и практика	http://www.editionpress.ru/	Издательский дом «Эдисьон Пресс» специализируется на выпуске литературы и периодических печатных изданий культурно-просветительской и образовательной тематики. На сегодняшний день проектами издательского дома является в том числе научно-методический журнал «Детский сад: теория и практика». Материалы издания помогут специалисту постоянно держать руку на пульсе развития дошкольного образования, актуализировать подходы консультационной практики на основании опубликованный научных теорий и инноваций.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Логопед	http://www.logoped-sfera.ru/	Журнал, целевой аудиторией являются все, кто занимается с детьми, имеющими нарушения речи. Материалы журнала могут быть рекомендованы в практической деятельности консультанта, а также для рекомендации родителям. Стихотворно-игровой материал, театрально-игровой материал и другие публикации помогут на этапах развития правильного воспроизведения звуков и слов малышей, тем самым предупреждая фонематическое недоразвитие речи и другие речевые нарушения.
Современное дошкольное образование: теория и практика	http://www.ahttp://sdo-journal.ru/	Научно-популярный журнал для педагогов, психологов, студентов и родителей. На страницах журнала читатель найдет самую новую и интересную информацию о воспитании дошкольников, о наиболее оригинальных занятиях и играх, книгах и игрушках, которые помогут сделать жизнь ребенка и взрослого более насыщенной и увлекательной. Издание расширит библиотечку консультанта инструментами, повышающими его компетентность.
4. «Консультитавная практика»		

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Играемся	http://www.igraemsa.ru/	Сайт детских онлайн игр содержит игровые интерактивные задания на общее развитие ребёнка, игры на внимание и память, логику и мышление, различные раскраски, пазлы, ребусы, загадки, головоломки, а также многие другие интересные упражнения. Развивающие игры составлены профессиональными иллюстраторами и детскими психологами, что делает сайт безопасным для детей. Консультанту центра можно его рекомендовать для проведения занятий с детьми у компьютера, начиная с 2-х летнего возраста, используя правила компьютерной безопасности.
Логозаврия	http://www.logozavr.ru/	Сайт детских игр, содержит обучающие и развивающие компьютерные материалы и флеш-игры для дошкольников, которые могут использоваться как в консультационных центрах во время провдения консультаций, так и родителями дома. Пазлы, раскраски, ребусы, судоку, японские кроссворды, пасьянсы и другие головоломки, развивающие восприятие, внимание, зрительную память, логическое мышление – все то, пригодится ребенку в более позднем возрастном периоде, однако, родители могут с интересом окунуться в мир детства и ознакомиться с механизмами развития основных психических свойств на практике.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Развивающие пособия и CD-диски для детей дошкольного и младшего школьного возраста	http://adalin.mospsy.ru/discs.shtml	Сайт содержит полезные ссылки для практической деятельности консультанта. Здесь специалист может найти развивающие методики для развития мышления: наглядно-образного, словесно-логического, абстрактного, развивающие игры, логические задачи, загадки, тренинг мозгового штурма для детей. Большинство методик рекомендовано для детей, начиная с 3-х лет.
Мультимедиа для дошколят	http://lutiksol.narod2.ru/	Авторский сайт, который представляет один из популярных медиапродуктов для сопровождения развития дошкольников – мультимедийные презентации. Данный формат – удобный и эффективный способ представления тематического материала с помощью компьютерных программ. Она сочетает в себе динамику, звук и изображение, т.е, те факторы, которые надолго позволяют удержать внимание ребенка в том числе в раннем возрасте. На сайте представлена копилка мультимедийных презентаций, которые будут хорошим подспорьем на весь период дошкольного детства.
4. «Рекомендации родителям»		

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
Презентации к занятиям в ДОО	http://www.deti-66.ru/forteachers/kindergarten/presentation.html	Данный сайт позволит родителям получить представление о процессе обучения в детском саду и в период раннего детства сконструировать родителям перспективу современных образовательных требований. Для перехода от раннего детства до поступления ребенка в образовательную организацию важно обеспечить условия для формирования всех без исключения психических функций ребенка в соответствии с возрастными нормами. Материалы портала дадут представление об уровне обучающего процесса детей, начиная с 3-х летнего возраста в образовательных организациях.
Презентации для детей	http://www.maaam.ru/catalog/1016-2	Международный образовательный портал- средство для создания информационно-образовательшьной среды, открытая площадка для обмена опытом. Сайт предлагает пользователям возможность создать свой сайт и представить свои наработки в сфере образования педагогическому сообществу.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
900 детских презентаций	http://900igr.net/	На сайте можно скачать 1200 детских развивающих игр для малышей 1-3 лет - 900 презентаций и 300 флеш-игр. В разделе «Флеш-игры"» находятся ссылки на он-лайн игры для детей, сгруппированные по сайтам, на которые они ведут. Все ссылки прямые, это значит, что эти игры можно скачать к себе на компьютер и запускать без подключения к интернету (сами сайты не всегда предоставляют такую возможность). В этом же разделе есть специальные вэб-страницы, с помощью которых любой ребенок сможет запускать все игры без помощи родителей. В разделе «Презентации для дошкольников"» находятся детские презентации, сгруппированные по темам.
Психологический центр «АДАЛИН».	http://adalin.mospsy.ru	Психологическое консультирование по вопросам детско-родительских и семейных отношений, развивающие занятия с детьми дошкольного возраста (диагностика и развитие мышления, речи, памяти, внимания, творческих способностей), подготовка ребенка к школе. Коррекционные занятия: гиперактивность, дефицит внимания, повышенная агрессивность, тревожность, медлительность, аутизм, детские страхи, неврозы у детей, задержка психического развития. Психологические тесты, коррекционные и развивающие методики, статьи и публикации по психологии.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
«А.Я. Психология	http://azps.ru	Сайт содержит статьи по разным отраслям психологии, в том числе – по детской психологии, интернет-ресурс является (фактически – гиперучебником, содержащим тесты, программы тренингов, словарь психологических терминов, есть раздел для родителей
«Ладушки	http://ladushki.ru	Сайт для малышей и малышек, а также их родителей. Галерея детских рисунков. Детское литературное творчество. Поделки. Живая азбука. Весёлая математика. Полезные ссылки
«Детский мир»	http://detskiy-mir.net	Весёлый детский сайт. Программа «Раскрась-ка!» поможет превратить рисунки для раскрашивания в шедевры, выучить азбуку и цифры, создавать свои рисунки и весело, с пользой проводить время. Можно скачать 42 альбома, в которых более 850 раскрасок.
«МедКруг.РУ».	http://www.medkrug.ru/community/show/30?from=adwords	Интернет сообщества для родителей: Дети от 1 до 3. Интересы сообщества: гомеопатия, прививки, развитие ребёнка; плюсы и минусы домашнего воспитания, детские болезни, питание ребёнка, игры, безопасность, здоровье детей, психологические особенности дошкольников, отношения в семье, детский коллектив, подготовка к школе, детский спорт. Ответы на множество бытовых и популярных вопросов по развитию и воспитанию детей раннего развития.

Наименование	Адрес интернет сайтов	Описание информационного материала
«Няня»	http://www.nanya.ru	Интернет портал для родителей. Всё о детях и семейных отношениях. Основные разделы: воспитание, образование, советы родителям, тематические конференции. Вся информация в доступной, понятной форме
«Сказка».	http://www.skazka.com.ru	На сайте представлены полные тексты 7015 народных и литературных сказок, мифов и легенд разных стран. Выделены сказки для самых маленьких читателей и сказки для взрослых, а также размещены тексты 97 «страшилок». Удобный поиск позволяет отыскать сказку по народности или по автору.