**Ранняя помощь**

Цель работы по ранней помощи – оказание психолого-педагогической помощи детям на раннем этапе развития, а также консультативная работа с родителями.

Задачи:

1. Выявление и диагностика нарушений в развитии у детей раннего возраста.
2. Оказание комплексной помощи ребенку группы риска и ребенку с выявленными отклонениями в развитии.
3. Формирование позитивного отношения к ранней помощи, семьям с проблемными детьми.
4. Оказание информационно-просветительской, консультативной и психологической помощи семье.

Ведущие направления деятельности по ранней помощи:

1. Консультативно – диагностическое направление:

* определение уровня развития ребенка раннего возраста в соответствии с основными нормативными показателями данного возраста;
* максимально раннее выявление и психолого-педагогическая квалификация отклонений в развитии ребенка;
* анализ особенностей социальной ситуации развития ребенка;
* консультирование родителей по вопросам развития и воспитания;
* обеспечение необходимых условий развития и компенсации имеющихся отклонений;
* реализация коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком;
* создание дома соответствующей коррекционно-развивающей среды;
* консультирование педагогов, работающих с детьми раннего возраста.

2. Коррекционно-развивающее направление деятельности по ранней помощи:

* разработка индивидуального маршрута психолого-педагогической помощи ребенку специалистами и педагогами совместно с родителями ребенка;
* обучение родителей способам коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком;
* проведение индивидуальных и групповых развивающих и коррекционных занятий с детьми раннего возраста, в том числе интегрированных занятий специалистов;

3. Информационно-методическое направление:

* информирование родителей об услугах по ранней психолого-педагогической помощи с помощью буклетов, объявлений и т.д.
* создание лекотеки игр и игрушек, а также банка коррекционно-развивающих методик для детей раннего возраста;
* повышение квалификации педагогов групп раннего возраста.

Специалисты ранней помощи ДОУ взаимодействуют со следующими группами детей 1,5-3 лет:

 Дети с устойчивыми ограничениями здоровья и реализующейся угрозой нарушения психического развития (различные по характеру и степени тяжести нарушения слуха, зрения, генетические нарушения, органические поражения центральной нервной системы, двигательной сферы, следствия заболеваний, перенесенных на первом и втором году жизни, формирующееся системное недоразвитие речи, ЗПР, РАС и др.).

 Дети с устойчивыми ограничениями здоровья (различные по характеру и степени тяжести нарушения слуха, зрения, генетические нарушения, органические поражения центральной нервной системы, двигательной, следствия заболеваний, перенесенных на первом году жизни и др.), но нормализующимся психическим развитием, в следствие оказания эффективной помощи на первом и втором году жизни. При этом они продолжают нуждаться в психолого-педагогическом динамическом наблюдении и регулярной консультативной помощи ребенку и семье.

 Дети без очевидных ограничений здоровья, но со все более проявляющимися рисками задержки психического развития и формирующимися трудностями в эмоционально-волевой сфере в связи с неблагополучной социальной ситуацией развития.

При всех различиях этих трех групп детей раннего возраста, общий принцип оказания им ранней помощи в системе образования – налаживание силами специалистов развивающего взаимодействия ребенка с близкими взрослыми, со сверстниками. Этот общий принцип реализуется с учетом характера ограничений здоровья ребенка, вариантов отклоняющегося развития и специальных методов ранней помощи, отвечающих потребностям ребенка и его семьи.

В возрасте 1,5-3 лет специалистами ДОУ проводится согласованная оценка психического и речевого развития ребенка второго года жизни. Оценка динамики развития ребенка должна проводиться не только относительно траектории нормативного психического развития ребенка второго года жизни, но и по принятому в коррекционной педагогике принципу оценки его индивидуального прогресса – «по отношению к самому себе».

Система помощи детям раннего возраста должна также выстраиваться сразу как система шаговой доступности, обеспечивающая вариативность форм организации этой помощи, чтобы родители могли выбирать удобную им и необходимую ребенку:

 семейное воспитание с консультативной психолого-педагогической помощью специалиста в условиях дома (онлайн взаимодействие);

 семейное воспитание с регулярной консультативной психолого-педагогической помощью на протяжении второго года жизни ребенка в условиях ДОУ (по запросу родителей);

 сочетание семейного и общественного воспитания в группе кратковременного пребывания, комбинированной направленности, компенсирующей направленности.

К концу второго года жизни ребенка целевыми ориентирами специалистов должны служить:

 положительная динамика развития взаимодействия ребенка с близкими взрослыми в семье, со сверстниками на игровых площадках;

 положительная динамика показателей психического развития ребенка;

 положительная динамика развития навыков самообслуживания, коммуникации, усвоения уклада и порядка жизни дома и в группе кратковременного пребывания, ориентации на похвалу и указания близкого взрослого, следование самым элементарным правилам безопасного поведения;

 нормализация перспективы дальнейшего развития ребенка:

 вывод части детей второго года жизни из группы риска в группу детей с нормативным развитием;

 профилактика нарастания угрозы формирования наиболее тяжелых форм РАС, ЗПР, ОНР и др.;

 сохранение и развитие статуса семьи, эмоциональной стабильности и конструктивной позиции близких ребенку взрослых в отношении воспитания и взаимодействия со специалистами.

Учитывая, что речь идет о детях раннего возраста, специалисты образования просто не могут работать исключительно с ребенком, требуется непосредственное участие семьи. Ребенок раннего возраста может продуктивно развиваться только в условиях благополучного взаимодействия с близкими взрослыми, соответственно и коррекция нарушений раннего развития может быть обеспечена только в контексте развивающего взаимодействия семьи со своим ребенком, поэтому семья ребенка раннего возраста с инвалидностью, с ОВЗ и группы риска становится субъектом образования.

Центральная задача специалиста ранней помощи в образовании – налаживание развивающего взаимодействия семьи со своим ребенком с учетом ограничений его здоровья и специфики психического развития.

При всех различиях описанных групп детей выделяется общий принцип оказания им ранней помощи в системе образования – налаживание развивающего, эмоционально значимого взаимодействия семьи со своим ребенком. Данный общий принцип может быть успешно реализован в каждом индивидуальном случае только с учетом характера ограничений здоровья, особенностей психического развития и специфики методов ранней помощи, отвечающих потребностям ребенка и его семьи (специфики методов помощи глухому, слепому, ребенку с двигательными нарушениями, нарушениями интеллектуального развития, формирующейся угрозой нарушения речевого развития, угрозой формирования РАС).

К концу третьего года жизни ребенка целевыми ориентирами специалистов ранней помощи в образовании должны служить:

 положительная динамика развития игрового и бытового взаимодействия ребенка с близкими взрослыми и детьми в семье, в группе сверстников на детской площадке, со сверстниками и взрослыми в группе кратковременного пребывания;

 развитие эмоциональных отношений и коммуникации с близкими детьми и взрослыми, адекватной ориентации на похвалу, указания инеодобрение близкого взрослого, формирование первого положительного опыта терпения и достижения компромисса, договора с близкими взрослыми;

 общая положительная динамика психического развития ребенка;

 положительная динамика развития навыков самообслуживания, активного участия в домашней жизни и в жизни группы кратковременного пребывания, следование правилам безопасного поведения, накопление общих представлений и сведений об окружающем;

 максимально возможная нормализация перспективы дальнейшего развития ребенка:

 вывод части детей из группы риска в группу детей с нормативным развитием;

 профилактика нарастания угрозы формирования наиболее тяжелых форм РАС, ОНР, ЗПР;

 освоение родителями детей раннего возраста способов развивающего взаимодействия со своим ребенком, методов семейного воспитания, соответствующих его особым образовательным потребностям и обеспечивающих максимально возможное развитие ребенка;

 возможность сохранения и развития социально-психологического статуса семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ раннего возраста, предупреждение дезадаптации семьи, воспитывающей ребенка раннеговозраста с инвалидностью, с ОВЗ, поддержание эмоциональной стабильности членов семьи и формирование их конструктивной позиции.

Ожидаемые результаты ранней помощи в аспекте развития дошкольного образования:

- Часть детей группы риска перейдет в группу детей с нормативным развитием и сможет получать дошкольное образование в общем потоке. Им не понадобится создавать максимально развернутые специальные условия воспитания и обучения.

- В дошкольные группы придет меньше детей с тяжелыми формами РАС, ОНР, ЗПР.

- Среди родителей детей с ОВЗ и детей группы риска вырастет число семей, способных к сохранению и развитию статуса своей семьи, способных к развивающему взаимодействию со своим ребенком, владеющих способами семейного воспитания, соответствующими особым образовательным потребностям их ребенка, занимающих конструктивную позицию. Это существенно облегчит ситуацию взаимодействия с родителями специалистов дошкольного образования и повысит его эффективность.

***Особенности организации ранней помощи в МБДОУ «ДС № 481 г. Челябинска»***

Первые шаги начинаются задолго до поступления ребенка в детский сад. Предварительное знакомство с укладом детского сада, взаимообмен информацией педагогов и семей через offline общение – способствуют повышению компетенции родителей по вопросам воспитания и образования детей, дает начало ранней помощи семьям воспитанников. Интерактивное общение организуется через страницу в социальной сети Instagram и официальный сайт ДОУ

*-* *Клуб молодых родителей «Первый шаг - вместе»* (деятельность клуба предполагает предварительное знакомство, взаимообмен мнениями, углубление имеющихся знаний родителей детей раннего возраста об адаптационном периоде и развитии адаптивных возможностей ребенка, мотивирующих родителей к деятельности)

*-Проект «Душевный разговор»* (проект психолого-педагогической поддержки семей, воспитывающих детей раннего возраста в вопросах адаптации ребенка к детскому саду, ранняя помощь)

С поступлением в детский сад, уже в период адаптации, ребенок находится под пристальным вниманием специалистов дошкольного образования, что способствует выявлению детей группы риска и организации работы с семьями воспитанников по ранней помощи. Опыт работы ДОУ показывает, что повышение компетентности родителей в вопросах педагогики и психологии, влияет на благоприятное течение адаптационного периода и способствует развитию детей.

- *Программа муниципальной опорной площадки* по теме инновационной деятельности «Взаимодействие с семьей в осуществлении адаптации ребенка раннего возраста к новым социально-педагогическим условиям воспитания и развития в дошкольной образовательной организации» (поиск новых форм взаимодействия с семьями воспитанников)

- *Проект «ВМесте…»* (проект подразумевает организацию интерактивного общения между родителями, специалистами детского сада и специалистами ЦППМСП Калининского района, ранняя помощь)

*- Проект «Здравствуй, малыш!»* (программа деятельности службы ранней помощи детям раннего возраста и их родителям в период адаптации)

*- Детско-родительский клуб «Здравствуй, малыш!»* (часть программы «Здравствуй малыш», предполагающая очные встречи родителей и детей со специалистами детского сада на игровых занятиях для оптимизации детско-родительских взаимоотношений и развития игрового взаимодействия родителей и детей)

- Продолжается сопровождение семьи в рамках проекта *«Душевный разговор»*

Диагностические обследования, коррекционно-развивающая работа с детьми осуществляется после завершения периода адаптации.