Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа
– Югры
(Депсоцразвития Югры)

Бюджетное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Няганский реабилитационный центр»

РАССМОТРЕНО

на методическом Совете
БУ «Няганский реабилитационный центр»
от «06» 09 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
БУ «Няганский реабилитационный центр»
О.В. Михайлец
«06» 09 2023 г.

ПРОГРАММА

по организации комплексной помощи семьям,

воспитывающих детей раннего возраста с проблемами развития от 0 до 3 лет

«КАПИТОШКА»

Разработчик:
Федотова А.Ю., методист отделения
информационно-аналитической работы

г. Нягань, 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ:

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
Термины и определения, используемые в программе	8
II. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	10
2.1. Актуальность Программы	11
2.2. Целевая группа	12
2.3. Цель Программы	12
2.4. Задачи Программы	12
2.5. Принципы оказания ранней помощи	13
2.6. Подходы к оказанию ранней помощи	13
2.7. Формы и методы работы в рамках реализации мероприятий программы	15
III. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ	16
3.1.Направления деятельности. Технологии, используемые в рамках реализации Программы	16
3.2. Этапы реализации Программы	19
3.3. Механизм реализации или процесс предоставления услуг	23
IV. РЕСУРСЫ	29
4.1.Кадровые ресурсы	29
4.2. Информационные ресурсы	32
4.3. Материально-технические ресурсы	32
4.4. Методические ресурсы	33
V. КОНТРОЛЬ И УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММОЙ	35
VI.ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	36
6.1. Ожидаемые результаты. Критерии оценки эффективности	36
6.2. Социальный эффект реализации программы	37
VII. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	38
ПРИЛОЖЕНИЯ	40

Приложение 1 Анкета для родителей	40
Приложение 2 Анкета для родителей	41
Приложение 3 Протокол обследования детей в возрасте от 1 года до 1г. 6 месяцев по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой	42
Приложение 4 Протокол обследования детей в возрасте от 1г. 6 месяцев до 2-х лет по психодиагностическому комплексу Е.А. Стребелевой	44
Приложение 5 Протокол обследования детей в возрасте от 2-х лет до 2 л. 6 месяцев по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой	46
Приложение 6 Протокол обследования детей в возрасте от 2-х лет до 2 л. 6 месяцев по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой	48
Приложение 7 Протокол обследования детей в возрасте 2 - 3 лет по психодиагностическому комплексу Е. А. Стребелевой	50
Приложение 8 Протокол психолого – педагогического обследования детей раннего возраста	52
Приложение 9 Рекомендации для родителей	54
Приложение 10 Потешки	56
Приложение 11 Интегрированные занятия для детей с родителями	57

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Критерии	Описание
1.	Наименование учреждения	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Няганский реабилитационный центр» ул. Речная, д. 191, г. Нягань, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра (Тюменская область), 628187 Тел. (34672) 9-70-42, факс: 9-70-42 E-mail: priem@admhmao.ru
2.	Полное наименование Программы	Программа по организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития от 0 до 3 лет «КАПИТОШКА»
3.	Направленность Программы	Программа имеет социальную направленность, так как основным направлением является предоставление социальных услуг семьям, воспитывающим детей раннего возраста с особенностями развития, что способствует профилактике возникновения нарушений развития или риск их появления в более старшем возрасте и повышению качества жизни семей.
4.	Ф.И.О. автора(авторов) с указаниемдолжности	Авторский коллектив: директор – О.В. Михайлец; заместитель директора – Т.А. Пронтишева; методист отделения информационно-аналитическойработы - А.Ю. Федотова
5.	Руководители, реализующие программу	Пронтишева Татьяна Александровна, заместитель директора; Куликова Екатерина Вячеславовна, заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов)
6.	Ф.И.О. должностного лица, утвердившего программу.	Михайлец Оксана Викторовна, директор БУ «Няганский реабилитационный центр»; Программа одобрена Методическим советом учреждения (протокол № 2 от 06.09.2023 г., приказ учреждения от 06.09.2023 №168).
7.	Практическая значимость, инновационность	Комплексный подбор мероприятий, направленных на оздоровление ребёнка и психологическую поддержку семьи, способствует максимальной социализации ребёнка на этапе младенчества и раннего дошкольного возраста, а также стрессоустойчивости членов его семьи. Взаимодействие специалистов медицинского и социально-психолого-педагогического профиля, современное ресурсное обеспечение учреждения позволят своевременно оказывать раннюю социальную помощь детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья от 0 до 3 лет, а также членам их семей в каждом выявленном случае.

8.	Цель, задачи программы	**Цель программы:** содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества. **Задачи:** 1. Организация межведомственного взаимодействия с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей раннего возраста с отставанием в двигательном, когнитивном, коммуникативном и социально-эмоциональном развитии, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений. 2. Осуществление комплексной оценки основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой, области самообслуживания), определение состояния психического и физического здоровья ребенка, качественных особенностей его отношений с родителями и другими членами семьи, выявление основных потребностей ребенка и семьи. Разработка и реализация совместно с семьей индивидуальной программы реабилитации. 3. Реализация программ Ранней помощи в отношении ребенка и его семьи: — долгосрочное ведение ребенка и его семьи междисциплинарной бригадой в соответствии с разработанной программой; — систематическая оценка в динамике уровня психофизического развития ребенка, отслеживание эффективности ранней помощи и, в случае необходимости, внесение дополнений и изменений в разработанную программу. 4. Информационная, социально-психологическая и эмоциональная поддержка родителей и других членов семьи, обеспечение связи с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении: — социально-психологическое сопровождение и поддержка родителей и членов семьи при воспитании ребенка с особыми потребностями, проведение социального мониторинга и патронажа; — консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития с целью повышения их компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития; — возможность использования семьёй или одним из родителей социальной передышки во время получения ребенком реабилитационной помощи; — предоставление информации о законодательных актах,

		защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги. 5. Организация групп поддержки для семей (работа Родительского клуба «Гармония»).
9.	Целевая группа	Дети раннего возраста (от 0 до 3 лет) с риском развития стойких ограничений жизнедеятельности, ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды. Семьи, воспитывающие таких детей.
10.	Этапы и сроки реализации	Программа долгосрочная, с 2014 года. Предполагается ежегодное повторение мероприятий организационного, практического и аналитического этапов. В БУ «Няганский реабилитационный центр» с 2014 по 2021 год реализовывалась программа по комплексной реабилитации детей раннего возраста и их родителей с применением различных методик и технологий «Кнопочка», и с 2021 по 2023 год программа по организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития «Капитошка».
11.	Ожидаемый результат	— Доля учреждений города Нягани, проинформированы о деятельности БУ «Няганский реабилитационный центр» по оказанию ранней помощи детям не менее 90%; — наличие в учреждении банка данных семей, воспитывающих детей с особенностями в развитии от 0 до 3 лет, нуждающихся в ранней помощи; — доля детей с ОВЗ и детей-инвалидов, принявших участие в реализации программы – не менее 90% от общего количества семей, проживающих в муниципальном образовании и нуждающихся в ранней помощи; — количество приобретённого (обновлённого) и медицинского оборудования для оказания ранней помощи – не менее 5 единиц; — количество специалистов и руководителей, прошедших курсы повышения квалификации по ранней помощи – не менее 30%; — количество обучающих мероприятий по теме, в которых специалисты и руководители учреждения приняли участие – не менее 5; — количество мероприятий, проведённых для родителей целевой категории – не менее 3; — количество внедрённых инновационных диагностических и реабилитационных технологий ранней помощи в практику работы учреждения – не менее 3; — наличие положительной динамики в развитии ребёнка; — повышение уровня профессиональной компетентности специалистов и руководителей в вопросах ранней помощи; — повышение уровня компетентности родителей в вопросах социальной реабилитации и эффективного

		развития ребёнка; — улучшение психоэмоционального благополучия семьи; — удовлетворённость получателей социальных услуг мероприятиями программы (не менее 90%)
12.	Социальный эффект от реализации проекта	— Принятие родителями проблем ребенка с особенностями развития; — Повышение реабилитационной активности семей, грамотности родителей в особенностях ребенка на этапах его развития и проведение ему реабилитации в домашних условиях; — Снижение признаков послеродовой депрессии у мамы; — Сохранение психоэмоциональной стабильности среди родителей ребенка; — Оказание ранней, своевременной квалифицированной помощи ребенку раннего возраста с особенностями развития и его семье; — Снижение показателя инвалидности среди детей раннего возраста.
13.	Партнеры	— Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская детская поликлиника»; — Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганская городская поликлиника»; — Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганская окружная больница»; — Комитет образования и науки Администрации города Нягани; — Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Няганский театр юного зрителя»; — Муниципальное автономное учреждение культуры муниципального образования город Нягань «Городской культурный центр «Планета»; — Муниципальное автономное учреждение культуры города Нягани «Музейно-культурный центр»; — Региональное отделение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры Всероссийской организации родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов (ВОРДИ); — Автономная некоммерческая организация «Центр предоставления социально-полезных услуг «Душевные люди»; — Автономная некоммерческая организация «Центр социальной помощи «Солнце для всех».

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ПРОГРАММЕ

Определение ранней помощи детям и их семьям согласно документу «Стандарт предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям»[1]: Ранняя помощь детям и их семьям - это комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Дети группы риска в сфере ранней помощи[2]: дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, а также дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Естественные жизненные ситуации ребенка: жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

Ранняя помощь детям и их семьям: комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно-ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а так же на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Ребенок с ограничением жизнедеятельности: ребенок, имеющий задержку развития, ограничение способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться,

---

[1] Пособие «Современные подходы к организации ранней помощи» Санкт-Петербург 2020

[2] Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: Методическое пособие/Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж.// под ред. проф. Г.Н. Пономаренко 2019

общаться, контролировать свое поведение, обучаться, различной степени выраженности.

Семья: круг лиц, совместно проживающих с ребенком, включая близких родственников, других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также при проживании ребенка в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – дети и воспитатели группы проживания ребенка.

Услуга ранней помощи: комплекс профессиональных действий, по оказанию ранней помощи детям целевой группы и их семьям в целях содействия их физическому и психическому развитию, вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формированию позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, детей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, в семье в целом, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также повышению компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Функционирование ребенка (функционирование ребенка, нуждающегося в ранней помощи): положительные проявления активности и участия ребенка в естественных жизненных ситуациях.

Индивидуальная программа ранней помощи: документ, оформленный в письменном и электронном виде, составленный на основании оценки функционирования ребенка в контексте влияния факторов окружающей среды, включая взаимодействие и отношения с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, содержащий цели ранней помощи, естественные жизненные ситуации, в которых планируется их достижение, перечень услуг ранней помощи, объём, сроки, ведущего специалиста, исполнителей, формы и места их оказания.

Естественные жизненные ситуации ребенка: жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

Пролонгирование услуг ранней помощи - услуги ранней помощи могут быть пролонгированы для детей старше 3-х лет по ежегодному решению консилиума организации, предоставляющей услуги ранней помощи, в том числе, с целью подготовки к переходу и сопровождения в ходе адаптации ребенка в образовательной организации.

Получатели услуг ранней помощи: дети целевой группы и их семьи

II. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Ранний возраст - наиболее ответственный период в жизни человека, в это время закладывается фундамент будущей личности, продолжают формироваться основы физического и психического здоровья. Чтобы обеспечить своевременное и полноценное развитие ребенка, родителям и другим членам семьи важно знать общие закономерности этого процесса. И с учетом его особенностей создать такие условия для развития малыша, которые помогли бы ему гармонично войти в мир и реализовать потенциал, заложенный в нем природой и собственной программой развития. Однако многие родители чувствуют себя беспомощными в общении с малышом. Более того, в некоторых семьях недооценивают необходимость раннего воспитания ребенка и относятся к этому без должного внимания.

Ранняя помощь как начальное звено системы комплексной реабилитации и абилитации обеспечивает поддержку детям раннего возраста и их семьям: способствует раннему выявлению нарушений функций организма детей, обеспечению психологического благополучия семей, наращиванию компетентности родителей. Такая помощь оказывается длительно, непрерывно, целенаправленно и носит систематический характер.

В последние годы в Российской Федерации сохраняются негативные тенденции в динамике состояния здоровья детей. По данным официальной статистики, численность детского населения неуклонно сокращается, а распространенность патологии и заболеваемость среди детей ежегодно увеличивается на 4–5%. Научные исследования доказывают, что при условии раннего выявления (не позднее 4–6-месячного возраста ребенка) и организации адекватного медико-психолого-педагогического воздействия практическое выздоровление и нормализация функций могут быть достигнуты в 60% случаев к 3 годам, т.е. ранняя систематическая помощь помогает добиться поразительных результатов.

Отмечается высокий уровень роста числа детей, рождающихся с нарушением здоровья или заболевающих в первые годы жизни. Профилактика и коррекция нарушений развития детей раннего возраста невозможна без оказания им целенаправленной медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи, ориентированной на максимально возможное развитие детей данной категории в условиях семейного воспитания. Немаловажное значение имеет привлечение родителей к реабилитационным мероприятиям. Необходимо обучить родителей методам ухода и доступным лечебно-коррекционным мероприятиям, например таким, как начальные навыки массажа и лечебной физкультуры, которые можно применять в повседневной жизни в домашних условиях.

Для эффективного функционирования системы ранней помощи и для непрерывного междисциплинарного сопровождения ребенка и семьи важно грамотное и последовательное межведомственное взаимодействие организаций здравоохранения, образования и социальной защиты.

Именно ранняя целенаправленная помощь приводит к принципиально иным результатам по сравнению с результатами, достигаемыми при традиционном начале коррекционной работы с детьми. А профилактическая работа является важной составляющей ранней помощи.

Современные подходы, направленные на раннюю помощь семьям с детьми-инвалидами, ориентированы на поддержку взаимных отношений ребенка и родителя. Так, ранний опыт взаимодействия ребенка с близкими взрослыми (как правило, матерью) оказывает влияние на его дальнейшее социальное и поведенческое развитие.

Семья является наиболее подходящей средой для развития ребенка. Именно в семьях наиболее полно реализуется потребность ребенка в развитии, как «нормального», так и специфического.

2.1. Актуальность программы.

Актуальность внедрения программы по организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития от 0 до 3 лет «КАПИТОШКА» (далее — Программа) на базе БУ «Няганский реабилитационный центр» обоснована необходимостью формирования системы раннего выявления и организации комплексной коррекции нарушений в развитии ребенка на локальном уровне посредством включения родителей (законных представителей) в реализацию индивидуальных маршрутов, программ коррекционно-развивающей деятельности.

Инновационность данной программы состоит в обеспечении единства подходов в реализации услуг ранней помощи семьям, воспитывающим детей младенческого и раннего возраста с проблемами развития.

В ней раскрыты подходы к построению системы оказания ранней помощи в условиях учреждения социального обслуживания с привлечением организаций здравоохранения и образования.

В программе используются эффективные и инновационные технологии и методы работы – комплексная социально-медицинская реабилитация, эффективные приёмы арт-терапии, ожившие картинки, кляксография, «сенсорная интеграция» с применением инновационного оборудования.

При разработке программы учтены положения модельной программы организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития в Ханты-Мансийском автономном округе Югре, разработанной БУ ХМАО-Югры «Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов».

Реализация Программы поможет снять остроту рассматриваемой проблемы. Своевременная комплексная помощь детям раннего возраста с нарушениями в развитии способна предупредить появление вторичных отклонений и создать условия для своевременной интеграции детей в систему образования.

На окружном уровне сформирована нормативно-правовое поле регламентирующее развитие ранней помощи на уровне муниципалитетов:

- трехсторонний Приказ Департамента здравоохранения ХМАО-Югры, Департамента социального развития, Департамента образования и молодежной

политики ХМАО-Югры от 18 октября 2019 года № 1258/1042/1349 «О совершенствовании ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

- Приказ Депсоцразвития Югры №713 от 10.07.2017 «Об организации ранней помощи детям с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

- Приказ Минтруда России №701 от 27.09.2017 «Об утверждении примерного порядка организации межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающего формирование системы комплексной реабилитации инвалидов, раннюю помощь, преемственность в работе с инвалидами в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

- Приказ Минтруда России №705 от 29.09.2017 «Об утверждении примерной модели межведомственного взаимодействия организаций, предоставляющих реабилитационные услуги, обеспечивающая принцип ранней помощи, преемственность в работе с инвалидами, в том числе детьми-инвалидами, и их сопровождение»;

- Приказ Депсоцразвития Югры №735-р от 10.08.2018 «Об организации работы по исполнению Комплекса мер по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи»;

- Приказ Депсоцразвития Югры №704-р от 01.07.2021 г. «Об утверждении Модельной программы организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

- Постановление Правительства ХМАО-Югры «О стандарте меж ведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям и их семьям в ХМАО-Югре от 04.08.2023 №373-п.

2.2. Целевая группа: Дети раннего возраста (от 0 до 3 лет) с риском развития стойких ограничений жизнедеятельности, ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды. Семьи, воспитывающие таких детей.

2.3. Цель программы: содействие оптимальному развитию и формированию психического здоровья и благополучия детей младенческого и раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности и риском появления таких ограничений, нормализации жизни семьи, повышению компетентности родителей (законных представителей), включению ребенка в среду сверстников и жизнь сообщества.

2.4. Задачи:

1. Организация межведомственного взаимодействия с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей раннего возраста с отставанием в двигательном, когнитивном, коммуникативном и социально-эмоциональном развитии, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений.

2. Осуществление комплексной оценки основных областей развития ребенка (познавательной, социально-эмоциональной, двигательной, речевой,

области самообслуживания), определение состояния психического и физического здоровья ребенка, качественных особенностей его отношений с родителями и другими членами семьи, выявление основных потребностей ребенка и семьи. Разработка и реализация совместно с семьей индивидуальной программы реабилитации.

3. Реализация программ Ранней помощи в отношении ребенка и его семьи:

— долгосрочное ведение ребенка и его семьи в соответствии с разработанной программой;

— систематическая оценка в динамике уровня психофизического развития ребенка, отслеживание эффективности ранней помощи и, в случае необходимости, внесение дополнений и изменений в разработанную программу.

4. Информационная, социально-психологическая и эмоциональная поддержка родителей и других членов семьи, обеспечение связи с другими ресурсами в сообществе и их ближайшем окружении:

— социально-психологическое сопровождение и поддержка родителей и членов семьи при воспитании ребенка с особыми потребностями, проведение социального мониторинга и патронажа;

— консультирование родителей по вопросам, связанным с индивидуальными особенностями ребенка и условиями его оптимального развития с целью повышения их компетентности в вопросах обеспечения ухода за ребенком и его оптимального развития;

— предоставление информации о законодательных актах, защищающих права ребенка и семьи, о социальных гарантиях, об общественных и государственных организациях, оказывающих необходимую помощь и услуги.

5. Организация групп поддержки для семей (работа Родительского клуба «Гармония»).

2.5. Принципы оказания ранней помощи.

В целом ранняя помощь детям и семьям строится на основе следующих принципов.

1. **Добровольность** – решение об обращении в раннюю помощь и желание включить ребенка и семью в программу помощи или сопровождения исходят от родителей или лиц их заменяющих. Роль специалистов – донести информацию до родителей о возможностях ранней помощи, полезности ее для дальнейшего развития ребенка.

2. **Бесплатность** - услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей.

3. **Регулярность** - услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются семьям на регулярной основе в течение всего времени действия индивидуальной программы.

4. **Открытость -** информация об услугах ранней помощи открыта и доступна для родителей и других непосредственно ухаживающих за детьми лиц вразличных источниках, включая Интернет-ресурсы.

5. **Конфиденциальность** – информация о ребенке и семье, доступная

сотрудникам ранней помощи, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

6. **Этичность** - услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов.

7. **Компетентность** - услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи.

8. **Научная обоснованность** - при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи.

2.6. Подходы к оказанию ранней помощи

Ценность и новизна Программы заключается в интеграции основных подходов, реализуемых в ранней помощи семье, воспитывающей «особенного ребенка»:

Системный подход обеспечивает необходимую полноту психодиагностики и психокоррекции, так как дает наиболее полное представление о состоянии реабилитируемого, способствует пониманию особенностей развития ребенка.

Семейно-ориентированный подход, где основной ценностью является семья, как наилучшая среда для развития ребенка, нацелен на оказание максимально эффективной помощи проблемному ребенку через повышение способности семьи к воспитанию и реабилитации. Получателем услуг ранней помощи становится семья, а целью – ее сохранение, поэтому в фокусе оказания ранней помощи оказываются потребности всех членов семьи, соответственно, технологии помощи в первую очередь направлены на коррекцию развития ребенка и повышение родительской компетенции в обеспечении ухода за ребенком.

Подход, основанный на повышении компетентности членов семьи в вопросах развития и воспитания ребенка. Принимая во внимание первостепенное значение семьи в развитии и обучении ребенка, основной целью работы с семьей в ранней помощи будет являться поддерживание и укрепление способности родителей предоставлять своему ребенку возможности для обучения, актуальные для его развития.

Роль специалистов ранней помощи в обучении ребенка при посредничестве родителей заключается в том, чтобы поддерживать и укреплять способность родителей предоставлять своему ребенку опыт и возможности на знакомой для ребенка основе (известные и предсказуемые для него действия), поддерживая и укрепляя компетентность и уверенность, как ребенка, так и родителей.

Функциональный подход – это подход, целью которого является улучшение функционирования ребёнка, на основе его собственной активности и способности к выполнению. Функциональный подход рассматривает целостные повседневные ситуации и способность ребёнка участвовать в них.

Естественно-средовой подход – это целостная система построения программы помощи ребенку и семье, основанная на изучении семейной среды,

отношений, ресурсов, трудностей, беспокойств относительно жизни и на использовании повседневных рутин для развития ребенка. Естественно-средовой подход позволяет реализовывать принцип ранней помощи – обучения в естественной среде, помогая специалистам и семье выбрать эффективные средства в обучении ребенка новым навыкам, например, изменение условий жизни или появление в жизни ребенка специальных приспособлений, или изменение поведения родных, качественно влияющих на жизнь ребенка. Данный подход позволяет улучшить навыки членов семьи для развития ребенка в повседневной жизни и продолжать это делать между встречами со специалистами, благодаря чему дети получают больше возможностей учиться новому, сохранять и развивать новые умения.

Командный междисциплинарный подход (подход, междисциплинарный подход, трансдисциплинарный подход) - совместная работа специалистов разных областей знаний (медицины, педагогики, психологии, социальной работы и др.), составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями междисциплинарного взаимодействия.

Междисциплинарный подход направлен на преодоление границ между отдельными дисциплинами, увеличение возможных связей, взаимодействий среди членов команды, построение сотрудничества, которое позволяет формировать единый взгляд на ребенка, его сильные стороны и проблемы, планировать программу помощи.

2.7. Формы и методы работы в рамках реализации мероприятий Программы

Таблица 1

Этап	Формы работы	Методы работы
Организационные	собеседование диагностика обследование план консультации сбор информации определение реабилитационного потенциала изучение документов анкетирование	обследование детей (диагностика, оценка развития и консультирование) диагностический игровой сеанс наблюдение опрос родителей
Практические	индивидуальные и групповые занятия тренинги/занятия группы поддержки включение родителя в процесс реабилитации ребёнка мастер-классы консультации культурно-досуговые мероприятия	социально-педагогические методы: беседа, объяснения, рассказ, демонстрация, игровые методы, задания, упражнения; социально-медицинские методы: медицинская диагностика, реабилитационные методы, методы санитарно-гигиенического просвещения; социально-психологические методы: психологическое консультирование, беседа.
Аналитические	аналитические отчеты освещение в СМИ мониторинг анкетирование опросы	диагностирование анкетный опрос тестирование анализ результатов деятельности прогнозирование

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ

3.1. Направления деятельности. Технологии, используемые в рамках реализации Программы.

Таблица 2

Диагностическое направление - раннее выявление проблем развития у детей и ипроблем внутрисемейных взаимоотношений.	
Технология социальной диагностики	Интегрированная технология социальной диагностики включает в себя совокупность методов и приемов, дающих возможность распознавать личностные ресурсы ребенка, нуждающегося в ранней помощи и его семьи. **Оценка развития ребенка раннего возраста:** — Дифференциальная диагностика уровня психического развития детей 2–7-летнего возраста (Разработано Л.С.Рычкова, Г.Н.Лаврова); — Диагностика нервно-психического развития детей 1-го года жизни (Разработана Э.Л.Фрухт); — Диагностика нервно-психического развития детей 2-3 – года жизни (составлено К. Л. Печорой и Г. В. Пантюхнной); — Таблицы сенсомоторного развития Эрнст, Й Кипхарт (по PAC); — История развития ребенка (анкета); — Диагностика развития детей раннего возраста с использованием скринингов KID/RCDI-2000; — Схема логопедического обследования ребенка. — Диагностика нарушений психоневрологического развития и верификация детской психоневрологической инвалидности(адаптированная карта патопсихологического обследования детей с нарушениями психоневрологического развития) (составлено Т.Н. Осипенко); — Методика «Социограмма» На основе третьего издания по Х. С. Гюнцбургу; — Оценка сформированности общения в паре мать и дитя (диагностика нарушений, заполнение бланка регистрации феноменов общения); **Диагностика внутрисемейных взаимоотношений:** — «Тест - опросник родительского отношения» А.Я.Варга, В.В.Столин; — «Опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми» И. Марковская; — Тест Люшера для родителей (онлайн) Оценка психологического состояния.
Социальное консультирование	Одно из направлений профессиональной деятельности, в ходе которого заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов) помогает получателю социальных услуг понять суть его трудной жизненной ситуации и предлагает различные варианты ее решения.

Психолого-педагогическое направление - реабилитация и абилитация семей, воспитывающих детей раннего возраста с проблемами развития через технологии, направленные на нормализацию внутрисемейных взаимоотношений.	
Технологии и методики	Методики и технологии, направленные на развитие предметно-игровой деятельности и познавательной сферы (сенсорного развития, конструктивной и изобразительной деятельности): **Арт-терапевтические методики (изотерапия).** Разработано И.А. Лыковой «Нетрадиционные техники рисования». — «пальчиковая живопись» (рисование ладошками, пальчиками); рисование мыльными пузырями; — кляксография; — отпечатки (оттиски штампов различных видов, отпечатки губками); — печать по трафарету; — рисование пластилином; — «монотипия»; — тестопластика. **Элементы методики М. Монтессори.** — Игротерапия. — Методика Г. Домана. — Интерактивный стол. **Упражнения на обучение взаимодействию в паре мать и дитя (с использованием фото и видео съемки)** Методики и технологии направленные на развитие социально-коммуникативных навыков (эмоции, социальное поведение) и навыков самообслуживания (навыки и умения в режимных процессах): - Логопедические методики: логопедический массаж, артикуляционная гимнастика, упражнения по развитию слухового и зрительного восприятия, дыхания, фонематического слуха, лексико-грамматического строя, связной речи («Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов», авторы Т.А Фотекова, Т.В. Ахутина, Диагностика «Альбом для логопеда» (дошкольники), автор О.Б. Иншакова, Развитие речи для самых маленьких С.В. Батяева, Е. В. Савостьянова). - Методики альтернативной коммуникации, в том числе с использованием ИКТ-интерактивный стол, карточки PEKS. - Пальчиковые игры, музыкальные подвижные игры, ритмика.
Сопроводительное направление – психолого-педагогическое сопровождение семьи после курса реабилитации	
Пролонгированное консультирование	Пролонгированное консультирование ранней помощи является одной из форм оказания медицинской помощи детям с различными проблемами из раннего возраста дошкольного и школьного возраста. Эта форма помощи включает в себя регулярные консультации, наблюдение за развитием ребенка, рекомендации для родителей и педагогов, а также необходимые

	исправления и поощрения. Пролонгированное консультирование ранней помощи осуществляется в тесном контакте с родителями, педагогами и другими специалистами, чтобы обеспечить наиболее эффективную помощь ребенку. Проводятся специальные тренинги, занятия по обучению тем или иным умениям: поведенческим, социальным, навыкам развивающей работы, помощь в активной перестройке системы семейных отношений, в оценке возможностей ребенка в тех или иных областях развития, совместное составление индивидуальной программы развития, прогнозирование развития на следующих возрастных этапах. В реализации данной технологии участвуют все специалисты междисциплинарной команды (врач-невролог, логопед, специалист по работе с семьей и другие).
Интегрированный семейный клуб	Повышение компетентности родителей (лиц их замещающих) в вопросах развития и воспитания детей раннего возраста в семье в рамках реализации проекта семейного родительского клуба «Гармония».
Лечебно-восстановительное направление - повышение реабилитационно-абилитационной активности семьи (обучение навыкам ухода и элементам реабилитации ребенка в домашних условиях)	
Технологии и методики	В лечебно-восстановительном направлении ранней помощи используются различные методы и технологии для оказания помощи детям с различными проблемами. 1. Индивидуальные занятия с ребенком: Это включает в себя работу специалистов (логопедов, физиотерапевтов и др.), которые проводят индивидуальные занятия с ребенком для развития его навыков и восстановления функций. 2. Групповые занятия: В рамках групповых занятий ребенок имеет возможность взаимодействовать с другими детьми, что способствует развитию социальных навыков и коммуникации. 3. Ранняя интервенция: Начало вмешательства в раннем возрасте позволяет более эффективно воздействовать на проблему и помочь ребенку достичь наибольшего потенциала развития. Ранняя интервенция включает комплексное воздействие на все аспекты развития ребенка. 4. Интеграционные программы: Использование программ, которые объединяют различные виды помощи, такие как специализированная логопедия, физиотерапия и психологическое консультирование, для создания комплексного подхода к решению проблемы ребенка. 5. Мультисенсорная стимуляция: Включение различных стимулирующих материалов и упражнений, которые используют разные сенсорные системы (зрение, слух, осязание и прочие), для развития различных аспектов восприятия и моторики. 6. Семейная терапия: Помощь семье в адаптации к особенностям и потребностям ребенка, обучение родителей методам работы с ребенком и ежедневными задачами. Все эти методы и технологии применяются в сочетании с индивидуальным подходом к каждому ребенку, учитывая его особенности и потребности.

3.2. Этапы реализации программы:

Срок реализации программы – долгосрочная, с 2014 года. Предполагается ежегодное повторение мероприятий организационного, практического и аналитического этапов.

В БУ «Няганский реабилитационный центр» с 2014 по 2021 год реализовывалась программа по комплексной реабилитации детей раннего возраста и их родителей с применением различных методик и технологий «Кнопочка», и с 2021 по 2023 год программа по организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития «Капитошка».

I этап – организационный

Таблица 3

№. п\п	Содержание	Формы работы
Организационное направление: создание условий для эффективной реализации комплекса мероприятий Программы:		
1	▪ Изучение комплекса диагностических и коррекционно-развивающих методик, подборинструментария; ▪ Организация обучения специалистов, реализующих технологии ранней помощи; приобретение необходимого оборудования (при необходимости); ▪ Актуализация программы по организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития «Капитошка», реализуемой в БУ «Няганский реабилитационный центр», в соответствии с модельной программой. ▪ Создание модели межведомственного взаимодействия для организации ранней помощи детям с особенностями развития и членам их семьи (заключение соглашений осотрудничестве); ▪ Разработка и реализация мероприятий, направленных на комплексную реабилитацию семей, воспитывающих детей раннего возраста, с особенностями развития; ▪ Определение необходимых ресурсов, сроков исполнения, ответственных лиц, планированиекоррекционной работы. ▪ Консультативная встреча с родителями, на которой разъясняются этапы коррекционной программы, происходит включение родителей в реализацию	▪ Организационный тимбилдинг - определение единой цели и задач реализации коррекционнойработы; ▪ Определение содержанияработы комплекснойреабилитации длявзаимодействия специалистов с семьей; ▪ Отбор эффективных методов, техник итехнологий реабилитационной работы сучетом индивидуальныхреабилитационных характеристик семьи; ▪ Планирование разнообразных форм участия родителей/законных представителей вреабилитационно-абилитационном процессе.

	Индивидуальных программ социальной реабилитации.	
Осуществление межведомственного взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, учреждениями социального обслуживания. Создание единого реабилитационно-абилитационного пространства: заключение (актуализация) соглашений с учреждениями образования, здравоохранения, культуры, физкультуры и спорта, с некоммерческими организациями.		
Диагностико-консультативное направление: всестороннее клинико-психолого-педагогическое изучение проблем семьи, воспитывающей ребенка раннего возраста с проблемами развития		
1.	Многоуровневая психолого-педагогическая диагностика. Интегрированная технология социальной диагностики включает в себя совокупность методов и приемов, дающих возможность распознавать личностные ресурсы ребенка, нуждающегося в ранней помощи и его семьи. Оценка развития ребенка раннего возраста; — Диагностика внутрисемейны взаимоотношений**;** — Анализ медицинской документации; — Социальное обследование семьи диагностика социальной среды, с цельн изучения ресурсов семьи, которые могут быт задействованы в реабилитационно абилитационном процессе	Интегрированная технология социальной диагностики включает в себя совокупность методов и приемов, дающих возможность распознавать личностные ресурсы ребенка, нуждающегося в ранней помощи и его семьи. **Оценка развития ребенка раннего возраста:** — Дифференциальная диагностика уровня психического развития детей 2–7-летнего возраста (Разработано Л.С.Рычкова, Г.Н.Лаврова); — Диагностика нервно-психического развития детей 1-го года жизни (Разработана Э.Л.Фрухт); — Диагностика нервно-психического развития детей 2-3 –го года жизни (составлено К. Л. Печорой и Г. В. Пантюхнной); — Таблицы сенсомоторного развития Эрнст, Й Кипхарт (по PAC); — История развития ребенка (анкета); — Диагностика развития детей раннего возраста с использованием скринингов KID/RCDI-2000; — Схема логопедического обследования ребенка. — Диагностика нарушений психоневрологического развития и верификация детской психоневрологической инвалидности(адаптированная карта патопсихологического обследования детей с нарушениями психоневрологического развития) (составлено Т.Н. Осипенко); — Методика «Социограмма» На основе третьего издания по Х. С. Гюнцбургу;

		— Оценка сформированности общения в паре мать и дитя (диагностика нарушений, заполнение бланка регистрации феноменов общения); **Диагностика внутрисемейных взаимоотношений:** — «Тест - опросник родительского отношения» А.Я.Варга, В.В.Столин; — «Опросник для изучения взаимодействия родителей с детьми» И. Марковская; Тест Люшера для родителей (онлайн) Оценка психологического состояния.

II этап – практический (основной)

Таблица 4

№ п\п	Содержание	Формы работы
Практический этап реализации мероприятий программы состоит, собственно, из мероприятий комплексной реабилитации семьи (используемые технологии, методики и практики). **Технологии направленные на содействие функционирования и развития ребенка в естественных жизненных ситуациях**: - развитие общения и речи; - когнитивное развитие и познавательная активность; - коммуникации и саморегуляции - самообслуживания и бытовых навыков; - мобильности и двигательной активности; - лечебно-восстановительная деятельность (по назначению врачей). **Технологии, направленные на социальную адаптацию всех членов семьи ребенка раннего возраста**: - нормализация внутрисемейных отношений; - безусловное принятие ребенка и восстановление ресурсов семьи - повышение родительской компетентности, в том числе в вопросах развития и воспитания ребенка в домашних условиях; - повышение реабилитационной активности родителей, обучение навыкам ухода и реабилитации ребенка в домашних условиях (консультации врача-педиатра, методика грудничкового плавания, массаж, ЛФК); - психологическое консультирование. **Промежуточная оценка эффективности реабилитационных мероприятий осуществляется** не реже 1 раза в неделю, которая направлена на определение динамики целевых показателей, оценку удовлетворенности родителей (законных представителей) получением услуг ранней помощи. Для зачисленных на долгосрочные курсы реабилитации с целью актуализации маршрута. - Итоговая оценка.		

III этап – аналитический (обобщающий)

Таблица 5

№	Содержание	Формы работы
1.	Анализ эффективности реализации мероприятий программы. Проведение мониторинга результативности реабилитационных мероприятий. Мониторинг удовлетворенности получателей социальных услуг оказанными услугами.	Осуществление мониторинга эффективности реализации. Осуществление мониторинга эффективности реабилитационныхмероприятий. Осуществление мониторинга удовлетворенности получателями социальных услуг реализованными реабилитационными мероприятиями.
2.	Анализ качества предоставленных услуг. Сбор информации о качестве, предоставляемых услуг с использованием «обратной связи».	Социологические исследования (анкетирование по потребностям семей и их оценке качества помощи) Определение степени удовлетворенности получателей социальных услуг.
3	Размещение информации о реализации мероприятий Программы в официальных аккаунтах на официальном сайте учреждении, вкладке «Ранняя помощь» http://rcnyagan.ru/deyatelnost/rannyaya-pomoshch в официальных сообществах учреждения ВКонтакте https://vk.com/rc_nyagan Одноклассники https://ok.ru/group54163792658668 и в Средствах массовой информации Обобщение и распространение наиболее успешных методик, применяемых в реализации ранней помощи	Размещение информации на официальном сайте, страницах учреждения. Издание буклетов, брошюр, памяток, проспектов.

3.3. Механизм реализации программы

Служба ранней помощи, сформированная на базе учреждения, не является самостоятельным структурным подразделением учреждения.

Порядок предоставления услуг по ранней помощи детям и их семьям.

Таблица 6

Наименование услуги	Процесс предоставления услуги
Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи	— Регистрация обращения, информирование о порядке предоставления услуг ранней помощи; информирование о правах получателей услуг; предоставление информации об организации-поставщике услуг ранней помощи. — Прием документов на обслуживание; заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи; — Первичный прием - беседа с родителями, анализ документации (выписки, медицинская карта, результаты обследований, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида), наблюдение, проведение оценочных процедур несколькими специалистами в сфере ранней помощи с оформлением протокола первичного приема. — Оценка и принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи. — Запись на проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи по согласованию с родителями.
Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи	— Проведение углубленной оценки функционирования и ограничений жизнедеятельности ребенка в контексте факторов окружающей среды по категориям Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья; оценка других аспектов развития ребенка и его взаимодействия с социальным окружением: качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье, с другими детьми; состояние эмоционального и поведенческого благополучия ребенка; анализ показателей здоровья, функций и структур организма ребенка; оценка вовлеченности и поведения ребенка и его родителей в повседневных естественных жизненных ситуациях; оценка состояния, потребностей и ресурсов семьи; обсуждение с родителями результатов оценки.
Разработка индивидуальной программы ранней помощи	— Разработка и оформление индивидуальной программы ранней помощи, включая её согласование с родителями (законными представителями).

Содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях	— Услуга направлена на комплексное развитие функционирования ребенка в повседневных естественных жизненных ситуациях и поддержку функционирования семьи. — Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей.
Содействие развитию общенияи речи ребенка	— Услуга направлена на развитие общения и речи ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: развитие у ребенка способности воспринимать вербальные и невербальные сообщения при общении, использовать речь и невербальные сигналы, направленные на взрослого при общении, начинать, поддерживать диалог. — Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей
Содействие развитию мобильности ребенка	— Услуга направлена на развитие мобильности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе с использованием вспомогательных технических средств, а именно: изменение позы тела, поддержание тела в необходимом положении, поднятие и перенос объектов, использование точных движений кисти (подбирание, захват, манипулирование, отпускание), использование кисти и руки, ходьба и передвижение другими способами, передвижение с использованием технических средств. — Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей.
Содействие развитию у ребенка самообслуживанияи бытовых навыков	— Услуга направлена на развитие навыков самообслуживания у ребенка (раздевание, прием пищи, питье), в том числе с использованием вспомогательных средств в естественных жизненных ситуациях, средств альтернативной и поддерживающей коммуникации. — Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей.
Содействие развитию познавательной активности ребенка	—Услуга направлена на поддержку развития познавательной активности ребенка в естественных жизненных ситуациях, в том числе, с использованием адаптированных игрушек и вспомогательных средств, а также средств дополнительной и альтернативной коммуникации, а именно: целенаправленное использование различных анализаторных систем (зрения, слуха и других) для исследования окружения, подражание, научение через действия с предметами (включая игровые), , освоение культурных действий с предметами, развитие способностей находить решения в проблемных ситуациях.

	—Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей.
Психологическое консультирование	—Услуга направлена на поддержку социального и эмоционального развития ребенка, его взаимодействия с родителями и другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, формирования привязанности, саморегуляции, в том числе в естественных жизненных ситуациях, а также в области социальных установок и представлений родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, улучшение психологического состояния членов семьи. —Услуга оказывается посредством консультирования родителей и других, непосредственно ухаживающих за ребенком лиц, а также организации и поддержки совместной активности ребенка с родителями и семьей.
Поддержка социализации ребенка	—Услуга направлена на поддержку социализации ребенка, включая взаимодействие со сверстниками, детьми другого возраста и взрослыми вне дома в процессе специально организованной социальной активности. —Услуга оказывается посредством организации и проведения групповой активности с детьми и их родителями.
Проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи	— Проведение промежуточной оценки реализации программыранней помощи с целью внесения необходимых изменений.
Проведение итоговой оценкиреализации индивидуальной программы ранней помощи	— Проведение итоговой оценки реализации программы ранней помощи с целью определения её эффективности с последующим составлением заключения.
Пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи	—Консультирование родителей и семьи с ребенком с ограничениями жизнедеятельности, имеющим противопоказания к разработке индивидуальной программы ранней помощи или мониторинг функционирования ребенка и/или семьи.
Краткосрочное предоставление услуг раннейпомощи без составления индивидуальной программы ранней помощи	—Консультирование родителей (законных представителей) и семьи по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, включая содействие улучшению взаимодействия и отношений в паре «родитель-ребенок» и в семье.

Данная программа определяет этапы работы, а также учитывает основные положения нормативно-правовых актов по оказанию ранней помощи,

сопровождению семьи, порядка работы постоянно действующей школы для обучения родителей навыкам ухода и реабилитации в домашних условиях за детьми, имеющими особенности развития, созданной на базе медицинских организаций.

Основным механизмом реализации данной программы является осуществление на основе межведомственного взаимодействия последовательных мероприятий, направленных на комплексную социальную реабилитацию и абилитацию детей-инвалидов, детей с ОВЗ от 0 до 3 лет и поддержку их семей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе:

− своевременное выявление детей-инвалидов, детей раннего возраста с ограничениями жизнедеятельности, детей с риском развития инвалидности;

− внедрение технологий комплексной диагностики развития ребенка в раннем возрасте;

− внедрение эффективных, в том числе инновационных методик комплексной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов;

− социальное сопровождение семей, имеющих в своем составе детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Деятельность в данном направлении организуется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг детям с ограниченными возможностями и детям-инвалидам в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Няганский реабилитационный центр».

Ранняя помощь осуществляется на базе отделения социальной реабилитации и абилитации (в том числе «Служба социального сопровождения», сектор ранней помощи, подготовка к сопровождаемому (самостоятельному) проживанию инвалидов) посредством курсовой реабилитации в полустационарной форме (краткосрочное посещение до 2 часов, без питания).

Курсовая реабилитация – 21 рабочий день. Получателями социальных услуг при этом являются дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, речевой патологией, различными видами энцефалопатий, отклонениями умственной деятельности, заболеваниями нервной системы, хроническими заболеваниями органов дыхания (хронические бронхиты, тонзиллиты, бронхиальная астма), а также часто болеющие дети. Дети посещают учреждение в сопровождении родителей (законных представителей).

Курс предполагает реализацию мероприятий по основным направлениям деятельности программы оказание услуг по ранней помощи детям и их родителям на основе междисциплинарного взаимодействия специалистов реабилитационного центра с использованием современных технологий. Механизм реализации программы основан на результатах первичной диагностики оценки уровня развития ребенка по шкале KID, далее специалистами формулируется рабочая гипотеза относительно состояния

ребенка и его функциональных проблем. Собранная информация должна включать все необходимые сведения для составления списка проблем и ресурсов семьи и ребенка. При разработке индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) обозначается то, на что именно будет направлено вмешательство специалистов и взаимодействие с ребенком и его семьей.

БУ «Няганский реабилитационный центр» оказывает социальные услуги ребенку и членам его семьи в соответствии с установленным уровнем оказания социальных услуг. Ранняя помощь в учреждении строится на основе базового уровня оказания услуг ранней помощи. Базовый уровень включает оказание услуг в рамках разработанной индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) ребенку и членам его семьи: определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи; направление на диагностику и разработку индивидуальной программы ранней помощи междисциплинарной командой; содействие в развитие функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях; оказание (содействие в оказании) психолого-педагогических услуг с целью развития речи; оказание (содействие в оказании) комплекса услуг, направленных на развитие мобильности ребенка; оказание (содействие в оказании) услуг по развитию у ребенка социально-бытовых навыков; оказание (содействие в оказании) услуг с целью развития познавательной деятельности ребенка; поддержка социализации ребенка; психологическое консультирование семьи; осуществление социальное-психологического сопровождения семьи; консультирование (обучение) родителей навыкам ухода за больным ребенком; включение ребенка и членов его семьи в различные мероприятия социального характера (музыкальные встречи, игровые группы, праздничные мероприятия и др.).

Родители могут обратиться за социальными услугами по оказанию ранней помощи в учреждение социального обслуживания в следующих случаях:

- если после рождения медицинским учреждением выявлены первичные признаки нарушения развития ребенка;
- если специалисты медицинских учреждений на контрольных осмотрах отмечают отклонения от норм развития;
- если воспитатели (специалисты) дошкольного учреждения обращают внимание родителей на отдельные поведенческие реакции ребёнка (на платной основе или при подтверждении медицинской организацией – постановке ребёнка на диспансерный учёт).

Между учреждениями здравоохранения, социальной сферы и образования заключены соглашения о взаимодействии по оказанию комплексной ранней помощи.

Учреждения здравоохранения или образования при выявлении у ребенка признаков нарушений в развитии обязаны в течение времени, оговорённого в соглашениях, предложить родителям детей целевой группы обратиться за ранней помощью в учреждение социального обслуживания, а также предоставить буклет, содержащий информацию о данном направлении его деятельности.

При зачислении детей раннего возраста, имеющих нарушения в развитии, на курс реабилитации учитываются рекомендации индивидуальной программы реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида.

Ребенка в сопровождении родителя зачисляют в студию ранней помощи кратковременного пребывания «Я и мама» (далее – Студия), занятия проводятся только в утреннее время, согласно программам социального обслуживания детей раннего возраста в полустационарной форме. Общее время пребывания 2 часа в день, 2 раза в неделю. Программа содержит 8 занятий. В Студии проводятся коррекционно-развивающие занятия для ребенка с обязательным участием одного родителя (законного представителя).

Каждым специалистом, участвующим в системе ранней помощи, проводится диагностическое обследование ребенка на входе в программу и выходе из неё, результаты достижений рассматриваются на заседаниях социально-реабилитационного консилиума учреждения (Консилиум).

В рамках оказания комплексной ранней помощи семье и детям специалистами используются традиционные и инновационные технологии и методы социальной реабилитации («игротерапия», «песочная терапия», «сказкотерапия», «мультерапия», «арт-терапия», «сенсорная интеграция», задания, упражнения, развивающие игры, психологический тренинг, консультация, анкетирование, мастер-класс.

С целью увеличения эффективности раннего вмешательства на базе учреждения осуществляется деятельность клуба психологической поддержки для родителей – родительский клуб «Гармония», проводятся индивидуальные и подгрупповые консультации, практические занятия.

Возможно одновременное участие в занятии различных специалистов ранней помощи (специалист по социальной реабилитации, психолог, логопед, инструктор по адаптивной физической культуре, по лечебной физической культуре, медицинский персонал).

IV. РЕСУРСЫ.

4.1. Кадровые ресурсы. В реализации программы задействованы сотрудники учреждения.

Направления деятельности участников программы

Таблица 7

Наименование должности	Направление деятельности
Директор, заместитель директора	– контролирует работу службы ранней помощи. – контролирует эффективность и результативность процесса. – осуществляет межведомственное взаимодействие. Оформляет заявки на материально-технические ресурсы
Заведующий отделением	– организует и координирует работу по реализации программы; – осуществляет мониторинг реализации программы, проводит анализ эффективности программы; – обеспечивает информационно-методическое сопровождение программы, в том числе взаимодействие со СМИ; – организует межведомственное взаимодействие; – отвечает за качество предоставления услуг; – несет ответственность за обучение персонала, его профессиональное развитие; – формирует отчетность; – способствует обновлению и пополнению материально-технических ресурсов
Специалист по работе с семьей	– Выявляет семьи, из группы риска, нуждающиеся в услугах ранней помощи. – Информирует и консультирует родителей, имеющих детей - раннего возраста с особенностями развития о возможности обращения в Службу ранней помощи. – Содействует в организации комплексного сопровождения семей, имеющих ребенка раннего возраста. – Координирует, организует, направляет работу специалистов. – Отслеживает эффективность и результативность процесса (ведет отчетную деятельность). – Оказывает помощь сотрудникам в организации мероприятий. – Курирует формирование информационно-методического обеспечения деятельности (буклеты, брошюры, СМИ).
Психолог	Осуществляет: – диагностику нервно-психического развития детей; – оценку сформированности общения в паре мать и дитя; – контакт с семейным сообществом;

	– сбор анамнестических данных (клиническая беседа, знакомство с ситуацией развития ребенка, знакомство с медицинской картой по необходимости); – анализ социальной ситуации в семье (по необходимости); – сбор и изучение информационного, аналитического и методического материалов; – выбор различных коррекционных методов и техник работы; – разработку конспектов занятий (при групповой форме работы); – обсуждение со всеми заинтересованными лицами возможных вариантов решения проблем; – психологическое просвещение молодых родителей; разработку методических пособий, памяток, рекомендаций. Участвует: – вместе с другими специалистами и родителями в составлении, согласовании и уточнении индивидуальной программы сопровождения ребенка и семьи; – в отслеживание и анализе результатов работы; – в подготовке и размещении информации о психолого – медико-педагогическом просвещении родителей и об опыте работы службы ранней помощи на официальном сайте учреждении, вкладке «Ранняя помощь» http://rcnyagan.ru/deyatelnost/rannyaya-pomoshch в официальных сообществах учреждения ВКонтакте https://vk.com/rc_nyagan Одноклассники https://ok.ru/group54163792658668 и в средствах массовой информации. Проводит: – практические индивидуальные занятия с молодыми родителями и их детьми по психическому развитию на дому и в учреждении; – групповые занятия совместно с родителями и детьми.
Специалист по социальной реабилитации	–Проводит индивидуальные практические занятия с детьми в кабинете социально-бытового обслуживания и уголке оккупациональной терапии; –Участвует в разработке методических рекомендаций; –предоставляет информацию для размещения в информационных источниках.
Логопед	–Оценка особенностей когнитивного и языкового (коммуникативного) развития ребенка; –Оценка орально-моторных навыков и процесса питания (жевания, глотания и т.д.); –Индивидуальные и групповые занятия, консультации.
Культорганизатор	– Содействие развитию двигательных навыков и мобильности ребенка;

	– Содействие развитию общения и речи ребенка (коммуникативных навыков);
Методист	– Организация и проведение методического сопровождения программы, участие в проведении отдельных мероприятий по ранней помощи. – Трансляция и распространение опыта программы по ранней помощи.
Инструктор-методист по ЛФК Инструктор-методист по АФК	– проводят обучение родителей практическим навыкам реабилитации; – проводят с родителями беседы, мастер-классы, консультации; – изготавливают и распространяют буклеты, памятки.
Врач-педиатр	– Осуществление первичного приема; ведение перечня медицинской документации; – Выписывание назначений с учетом индивидуальных показателей развития ребенка, осуществление контроля за их исполнением; – Проведение консультирования родителей по вопросам физического развития ребенка, выявленным отклонениями и необходимым коррекционным мероприятиям.
Врач-невролог	– Осуществление первичного приема; ведение необходимого перечня медицинской документации; – осуществление назначений с учетом индивидуальных показателей развития ребенка; – проведение консультирования родителей по вопросам физического развития ребенка, выявленным отклонениями и необходимым коррекционным мероприятиям, осуществление практического обучения родителей необходимым навыкам проведения процедур возможных для проведения в домашних условиях
Медицинская сестра по массажу	– выполняет процедуры по индивидуальным назначениям врача-педиатра; – осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур, возможных для проведения в домашних условиях.
Медицинская сестра по физиотерапии	– выполняет процедуры по индивидуальным назначениям врача-педиатра; – осуществляет практическое обучение родителей необходимым навыкам проведения процедур, возможных для проведения в домашних условиях
Инструктор по труду	– Проведение занятий по творческим видам деятельности.

4.2. Информационные ресурсы

Интернет- ресурсы:

— Официальный сайт БУ ХМАО-Югры «Няганский реабилитационный центр» http://rcnyagan.ru/

— Официальные сообщества учреждения ВКонтакте https://vk.com/rc_nyagan одноклассники https://ok.ru/group54163792658668

— Официальные аккаунты Департамента социального развития ХМАО-Югры;

— Официальные аккаунты БУ ХМАО-Югры «Ресурсный центр развития социального обслуживания»;

— Официальный сайт для размещения информации о государственных (муниципальных) организациях www.bus.gov.ru

Публикации в СМИ:

— Информационное издание «Вестник Приобье»;

— Няганский информационно-издательский центр.

Тематические и информационные издания:

— Буклеты, брошюры и стендовые консультации;

— Пресс-релизы;

4.3. Материально-технические ресурсы

Учреждение располагает необходимым материально-техническим оснащением.

Для оказания социально-медицинских услуг в учреждении оборудованы:

- физиотерапевтический кабинет;
- галокамера;
- кислородный коктейль;
- 3 массажных кабинета;
- кабинет водолечебных процедур
- зал лечебной физкультуры, (сенсорно-динамический зал «Дом совы», силовые тренажеры, вертикализатор, фитболы, тренажер «Лестница», беговая дорожка);
- зал адаптивной физической культуры (шведская стенка, брусья для ходьбы, беговая дорожка, тренажер «Капитан», устройство электронное «Стабилотренажер», аппаратно-программный комплекс «Revimotion»; детский батут с держателем, фитболы, игра «Дартс», степ платформа двухуровневая, силовые тренажеры).

Для оказания социально-педагогических и социально-психологических услуг действуют:

- музыкальный зал (музыкальный луч «СаундБим»);
- кабинет АРТ-терапии (интерактивная стена «Ожившие рисунки», краски «Эбру»);
- 3 логопедических кабинета;

- кабинет психолога;
- кабинет психологической коррекции;
- 2 сенсорные комнаты (интерактивный пол Hitek Floor, колонна воздушно-пузырьковая, аудиовизуальный комплекс «Диснет», антистрессовая система Сенсориум);
- кабинет «Томатис»;
- кабинет М. Монтессори.
- кабинет гарденотерапии;
- кабинет оккупациональной терапии;
- кабинеты трудовой деятельности (верховая набойка на ткани, вязание пряжей без спиц «Ализе Пуффи», эрготренажеры).

4.4. Методические ресурсы

При реализации программы производится методическое сопровождение деятельности специалистов заведующим отделением и специалистами организационно-методического отделения:

- консультирование участников программы по возникающим вопросам;
- разработка форм анкет, планов, отчетов;
- оказание методической помощи в обработке данных опроса;
- обзор новинок методической литературы и специальных журналов с целью ознакомления с опытом работы других учреждений;
- оказание методической помощи в разработке информационной и рекламной продукции.

– Аксенова, Л. И. Абилитационная педагогика: учеб. пособие для академического бакалавриата / Л. И. Аксенова. — М. : Издательство Юрайт, 2018.

– Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст) М.: Теревинф, 2007

–Екжанова, Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста с неярко выраженными отклонениями в развитии / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. – СПб. : Каро, 2008.

– Программа Лекотека**.** А. М. Казьмин, Е. А. Петрусенко, Г. А. Перминова, А. И. Чугунова, А. М.Пайкова, Склокина Н. А. С-Петербург, 2010.

– Баряева Л.Б., Лопатина Л.В. Учим детей общаться. Формирование коммуникативных умений у младших дошкольников с первым уровнем речевого развития. — СПб.: ЦДК проф. Л. Б. Баряевой, 2011.

– Жиянова П.Л. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна М.: Монолит, 2002 г.

– Методические рекомендации по обследованию и составлению индивидуальных программ ранней помощи детям с ОВЗ и инвалидностью,

– Министерство образования и науки Российской Федерации Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный гуманитарный университет имени М.А. Шолохова» Москва – 2015.

– Микляева, Н.В. Основы коррекционной педагогики и коррекционной психологии: моделирование образовательных программ Москва : Издательство Юрайт, 2020

– «Ранняя помощь»: Научно доказанные методики для использования специалистами служб ранней помощи, 2023 г. Электронное издание, разработанное Фондом поддержки детей находящихся в трудной жизненной ситуации.

– Сборник материалов конференции по ранней помощи «Актуальные вопросы развития ранней помощи в Югре», 2022 г.

– Услуги ранней помощи, пособие создано при поддержке Фонда президентских грантов, в рамках проекта «Образование в поддержку развития ранней помощи в Российской Федерации», 2020 г.

– Современные подходы к организации ранней помощи, АНО ДПО «Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства» , 2021 г.

– «Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям». Методическое пособие/Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., // под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. ООО «ЦИАЦАН» - СПб., 2019. - 72 с.

V. КОНТРОЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Общий контроль реализации программы осуществляется заместителем директора, курирующим вопросы реабилитации несовершеннолетних, оперативный контроль осуществляется заведующим отделением социальной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями.

Контроль осуществляется в течение всего времени реализации программы с периодичностью:

Текущий – ежемесячно;

Промежуточный – ежеквартально;

Итоговый – 2 раза в год (по итогам полугодия, года).

VI. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Ожидаемые результаты. Критерии оценки эффективности

Таблица 8

Ожидаемый результат	**Критерии оценки эффективности**
Повышение профессиональной грамотности специалистов в области оказания услуг ранней помощи	Количество изученных публикаций – не менее 8
Наличие информации о получателях социальных услуг – участниках программы оказания ранней помощи	Создание в учреждении банка данных семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ОВЗ в возрасте от 0 до 3 лет, нуждающихся в ранней помощи
Наличие у специалистов необходимых профессиональных компетенций в вопросах оказания ранней помощи	Количество руководителей и специалистов, прошедших курсы повышения квалификации – не менее 30%; количество обучающих мероприятий, проведенных для специалистов и руководителей, задействованных в реализации программы не менее 5; повышение уровня профессиональной компетентности специалистов
Наличие необходимого комплекса методик, технологий оказания ранней помощи	Количество внедренных инновационных диагностических и реабилитационных методик и технологий – не менее 3; Разнообразие методик и технологий оказания ранней помощи.
Наличие субъектов межведомственного взаимодействия, вовлеченных в деятельность по оказанию ранней помощи семьям, имеющим детей-инвалидов, детей с ОВЗ в возрасте от 0 до 3 лет	Количество заключённых соглашений о взаимодействии в процессе оказания ранней помощи – не менее 90% организаций; количество заключенных договоров на получение социальных услуг в рамках оказания ранней помощи
Наличие результатов диагностического обследования	Количество детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 0 до 3 лет, прошедших диагностическое обследование в рамках реализации программы – 100% количество родителей, прошедших анкетирование, тестирование – 100%
Проведение комплекса социальных мероприятий для детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 0 до 3 лет и их родителей в рамках оказания ранней помощи в соответствии с ИППСУ	Количество проведенных мероприятий в рамках программы; количество реализованных ИППСУ; количество детей раннего возраста, прошедших через программу; количество родителей, вовлеченных в реабилитационную деятельность; наличие положительной динамики в развитии ребёнка; Своевременность проведения мероприятий. Удовлетворенность получателей услуг (родителей)

	качеством проведенных мероприятий (по результатам анкетирования, не менее 90%)
Наличие необходимых компетенций у родителей по вопросам раннего вмешательства. Оказание психологической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 0 до 3 лет. Улучшение качества жизни семей.	Количество обучающих мероприятий, проведённых для родителей – не менее 5; повышение уровня компетентности родителей в вопросах оказания ранней помощи детям в домашних условиях; улучшение психоэмоционального состояния членов семьи.
Наличие результатов диагностического обследования детей по выявлению психоэмоционального и физического здоровья на выходе из программы	Количество детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 0 до 3 лет, прошедших диагностическое обследование в рамках реализации программы – 100% .Количество родителей, прошедших анкетирование, тестирование – 100%
Создание системы оказания ранней помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет	Доля детей, имеющих положительную динамику, от общего числа детей, прошедших через программу – не менее 50%; наличие публикаций на сайте, в СМИ о реализации программных мероприятий – не менее 5; количество положительных отзывов о работе учреждения по оказанию ранней помощи – не менее 5; доля родителей (законных представителей), удовлетворенных качеством оказания ранней помощи, от общего числа родителей, участвующих в программе – не менее 90%.

6.2.Социальный эффект от реализации программы.

1) Принятие родителями проблем ребенка с особенностями развития.
2) Сохранение кровной семьи для особенного ребенка.
3) Повышение реабилитационной активности семей, грамотности родителей в особенностях ребенка на этапах его развития и проведение ему реабилитации в домашних условиях.
4) Снижение признаков послеродовой депрессии у мамы.
5) Сохранение психоэмоциональной стабильности среди родителейребенка;
6) Оказание ранней, своевременной квалифицированной помощи ребенкураннего возраста с особенностями развития и его семье.
7) Снижение показателя инвалидности среди детей раннего возраста.

VII. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Архипова Е.Ф. Ранняя диагностика и коррекция проблем развития. Первыйгод жизни ребенка. – М.: «Мозаика-синтез», 2012. -120с.
2. Бадаян Л.О. Невропатология. – М., Издательский центр «Академия», 2012.-203с.
3. Басилов Т.А., Александрова Н.А. Как помочь малышу со сложным нарушением развития: пособие для родителей. – М.: Просвещение, 2017.-108с.
4. Гринспен С., Уидер С. На ты с аутизмом. Использование методики Flortimдля развития отношений, общения и мышления
5. Лисичкина Ю.А. Ранняя диагностика и коррекция недостатков довербального развития детей с перинатальным поражением центральной нервной системы. Дисс. на соиск. ученой степени кандидата психологических наук. –М., 2004.- 74с.
6. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика- М., 2017.- 186с.
7. Николаева Т.В. Комплексное психолого-педагогическое обследование ребенка раннего возраста с нарушенным слухом. – М., 2016-98с.
8. Оверчук, Т. И. Воспитание детей раннего возраста в условиях семьи и детского сада. Сборник статей и документов / Под ред. Т. И. Оверчук. – С-Пб.: «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2013. – 220 с.
9. Приходько, О. Г. Дети с двигательными нарушениями: Коррекционная работа на первом году жизни: Методическое пособие. / О. Г. Приходько, Т.Ю. Моисеева. – М.: Полиграф сервис, 2013. – 160 с.
10. Сологубов, Е. Г. Опыт использования мягкой игровой комнаты в комплексном лечении детей с перинатальной энцефалопатией и детским церебральным параличом / Е. Г. Сологубов, В. Т. Кожевникова, З. И. Ильина, О. Г. Приходько // Традиционные и нетрадиционные методы оздоровления детей. Тезисы докладов VII Международной научно- практической конференции Смоленск: изд-во СГМА, 2015 г. – с.35-36.
11. Стребелева Е.А. Психолого-педагогическое обследование детей раннего возраста -М., 2011
12. Ткачева В.В. Семья ребенка с отклонениями в развитии. Диагностика и консультирование. – М.: Издательство «Книголюб», 2012. – 37с.
13. Фальковская Л.П. Организация вариативных форм психолого-медико- педагогической помощи в дошкольной образовательной организации. – Красноярск, 2012.- 74с.
14. Югова О.В. Вариативные стратегии раннего психолого-педагогического сопровождения ребенка с отклонениями в развитии и его семьи: М., 2012 65с.
15. Организация предоставления услуг ранней помощи детям и их семьям: Методическое пособие/Старобина Е.М., Владимирова О.Н., Ишутина

И.С., Лорер В.В., Шошмин А.В., Ермолаева Е.Е., Самарина Л.В., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., // под ред. проф. Г.Н. Пономаренко. ООО «ЦИАЦАН» - СПб., 2019.-72с.;

16. Современные подходы к организации ранней помощи. Пособие создано при поддержке Фонда президентских грантов, в рамках проекта «Образование в поддержку развития ранней помощи в Российской Федерации». Авторы издания – эксперты Ассоциации профессионального сообщества и родительских организаций по развитию ранней помощи, а также специалисты и преподаватели Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Санкт- Петербургский Институт раннего вмешательства.

Приложение 1

Анкета для родителей

1.Возраст ребенка	1 – 1.5года	1.5 – 2года	2 – 2.5года	2.5 – 3года	3 – 3.5года
Возраст родителей	до 20 лет	20 – 24года	25 – 29лет	30 – 35лет	Старше 35лет

2. Пол ребенка	Мальчик	Девочка

3. В какой степени развиты у Вашего ребенка следующие навыки (оцените в баллах, обведя соответствующую цифру).

3.1 Развитие речи	1	2	3	4	5
3.2 Развитие любознательности	1	2	3	4	5
3.3 Развитие игровой деятельности	1	2	3	4	5
3.4 Общение со сверстниками	1	2	3	4	5
3.5 Общение с взрослыми	1	2	3	4	5
3.6 Развитие навыков самообслуживания	1	2	3	4	5
3.7 Развитие творческих способностей	1	2	3	4	5
3.8 Физическое развитие	1	2	3	4	5
3.9 Кроме этого (нужное вписать)_____					

4. Какие положительные черты присущи Вашему ребенку? (Нужное подчеркнуть.)
добрый ласковый внимательный послушный
заботливый аккуратный любознательный жизнерадостный
спокойный покладистый
самостоятельный общительный
Другое (нужное вписать)_____

5. Какие отрицательные черты присущи Вашему ребенку? (Нужное подчеркнуть.)
Бросает предметы на пол бьет сверстников кричит, топает ногами
не выполняет просьбы взрослых кусает сверстников упрямится
часто раздражителен, командует взрослыми командует детьми

6. С какими предметами любит заниматься Ваш ребенок? (Нужное подчеркнуть.)
Куклы детская и взрослая одежда меховые игрушки вода
кубики ткань (кусочки ткани) маленькие подушки крупа
мячи резиновые игрушки игрушки на веревочке песок
мамина косметика коробки фломастеры бумага
машинки
Хозяйственные предметы (посуда и др.)
пластмассовые банки с крышками
Другое (Нужное вписать)_____

7. Ваш ребенок чаще играет	с взрослыми	с детьми	в одиночестве

8. Какие темы по воспитанию и развитию ребенка были бы Вам интересны для обсуждения в группе _____
_____

Имя Фамилия: Папа_____ Мама_____

Спасибо за участие!

Приложение 2

Анкета

Уважаемые родители студии «Я и мама»!

Для улучшения качества предоставляемых услуг просим Вас ответить на вопросы анкеты о степени удовлетворенности от посещения сенсорной комнаты.

1. Приобрели ли Вы новые знания в области воспитания и взаимодействия с ребенком:
   - да
   - уточните какие_____
   - нет
   - затрудняюсь ответить
2. Стали ли Вы учитывать особенности развития ребенка при взаимодействии с ним:
   - да
   - нет
   - затрудняюсь ответить
3. Способствовали ли занятия развитию у Вашего ребенка следующих навыков (оцените в баллах, обведя соответствующую цифру).

3.1 Развитие речи	1	2	3	4	5
3.2 Развитие любознательности	1	2	3	4	5
3.3 Развитие игровой деятельности	1	2	3	4	5
3.4 Общение со сверстниками	1	2	3	4	5
3.5 Общение с взрослыми	1	2	3	4	5
3.6 Развитие навыков самообслуживания	1	2	3	4	5
3.7 Развитие творческих способностей	1	2	3	4	5
3.8 Физическое развитие	1	2	3	4	5
3.9 Кроме этого (нужное вписать_____					

4. Удовлетворены ли Вы отношением психологов, проводивших занятия в сенсорной комнате:
   - в полной мере
   - не в полной мере
   - не удовлетворены
   - затрудняюсь ответить
   - укажите причины

_____

5. Остались ли какие-то темы, вопросы, которые Вы хотели бы обсудить на занятиях:
   - да
   - уточните какие _____

_____

   - нет
6. Ваши предложения и пожелания по улучшению организации занятий, проводимых в сенсорной комнате_____

Имя Фамилия:_____

Благодарим за сотрудничество!

Приложение 3

Протокол обследования детей в возрасте от 1 года до 1г. 6 месяцев по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой

Дата обследования_____	Возраст _____
ФИО:_____	

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности.

№	ЗАДАНИЕ	Кол-во баллов	Примечание дефектолога/психолога
1	Принеси мяч		
2	Каталка		
3	Игра «Ку-ку»		
4	Пирамидки из шаров		
5	Доска Сегена: 2 формы		
6	Разложи игрушки: выбор из 2		
7	Построй башню		
8	Возьми игрушку		
9	Найди игрушку		
10	Покатай куклу		
	ИТОГО:		

Речь 1 год – 1 год 6 месяцев

1. Понимание обращенной речи:

 понимание ребенком названий окружающих предметов: Да Нет Не в полном объеме - понимание действий «Покорми куклу»:

Сам по просьбе взрослого при помощи взрослого

2. Активная речь:

 легко подражает отдельным слогам:

Да нет не в полном объеме произносит 5-6 облегченных слов:

Да нет

Результаты: Норма Отставание раннее развитие;

Количественная оценка в баллах: (Е.А.Стребелева)

1 балл – ребенок не принимает задания и не понимает условия задачи даже после обучения, ведет себя неадекватно по отношению к способам действия в данном задании, не выделяет его цели;

2 балла – ребенок принимает задание, начинает его выполнять, однако самостоятельно не достигает цели, в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания;

3 балла – ребенок принял и понял условия задания, но при его выполнении опирается на низкий уровень ориентировки, после обучения переходит на более высокий тип ориентировочной деятельности, заинтересован в конечном результате;

4 балла – ребенок сразу принимает и понимает условия задания, самостоятельно пользуется адекватными способами ориентировки при его выполнении, стремится к положительному результату. Результаты психолого-педагогического обследования детей:

Первая группа – 10-12 баллов;

Вторая группа – 13-23 балла; Третья группа – 24-33 балла;

Четвертая группа – 34-40 баллов

Приложение 4

Протокол обследования детей в возрасте от 1г. 6 месяцев до 2-х лет по психодиагностическому комплексу Е.А. Стребелевой

Дата обследования_____	Возраст _____
ФИО:_____	

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности.

№	ЗАДАНИЕ	Кол-во баллов	Примечание дефектолога/психолога
1	Принеси мяч		
2	Каталка		
3	Игра «Ку-ку»		
4	Пирамидки из из колечек		
5	Доска Сегена: 3 формы		
6	Разложи игрушки: выбор из 3		
7	Построй башню		
8	Возьми игрушку		
9	Найди игрушку		
10	Покатай куклу		
	ИТОГО:		

Речь 1 год 6 мес. – 2 года **1.** Понимание речи:

- понимание короткого рассказа взрослого (из опыта ребенка):
- отвечает на вопросы не понимает рассказа
- понимание предметно-падежных конструкций с предлогами «у», «с»: Да Нет
- понимание единственного и множественного числа глагола (2 года):

 да нет

2. Активная речь: пользуется трехсловными предложениями:

 да нет не в полном объеме слоговая структура (2 года) трехсложных слов без смягчений согласных:

 да нет сокращает, искажает

Результаты: норма отставание раннее развитие

Количественная оценка в баллах: (Е.А.Стребелева)

1 балл – ребенок не принимает задания и не понимает условия задачи даже после обучения, ведет себя неадекватно по отношению к способам действия в данном задании, не выделяет его цели;

2 балла – ребенок принимает задание, начинает его выполнять, однако самостоятельно не достигает цели, в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания;

3 балла – ребенок принял и понял условия задания, но при его выполнении опирается на низкий уровень ориентировки, после обучения переходит на более высокий тип ориентировочной деятельности, заинтересован в конечном результате;

4 балла – ребенок сразу принимает и понимает условия задания, самостоятельно пользуется адекватными способами ориентировки при его выполнении, стремится к положительному результату. Результаты психолого-педагогического обследования детей:

Первая группа – 10-12 баллов;
Вторая группа – 1323 балла;
Третья группа – 24-33 балла;
Четвертая группа – 34-40 баллов

Приложение 5

Протокол обследования детей в возрасте от 2-х лет до 2 л. 6 месяцев по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой

Дата обследования_____	**Возраст _____**
ФИО:_____	

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности.

№	ЗАДАНИЕ	Кол-во баллов	Примечание дефектолога/психолога
1	Лови шарик		
2	Спрячь шарик (две коробочки)		
3	Разборка и складывание матрешки (двухсоставная)		
4	Разборка и складывание пирамидки из трех колец		
5	Парные картинки (из двух)		
6	Цветные кубики – два цвета [красный, желтый (или белый)]		
7	Разрезные картинки из двух частей		
8	Конструирование из палочек: "молоточек" (из двух палочек)		
9	Достань тележку – скользящая тесемка		
10	Нарисуй: Дорожку		
	ИТОГО:		

Речь 2 года– 2 год 6 мес.

1. Понимание речи: □ понимание слов, обозначающих предметы, действия, признаки:

□ да □ нет □ не в полном объеме

2. Активная речь: □ говорит многословными предложениями:

□ да □ нет □ не в полном объеме □ слоговая структураслова.

Употребление двусложных слов, типа «лимон», «батон»:

□ да □ нет □ сокращает, искажает

Результаты: □ норма □ отставание □ раннее развитие

Количественная оценка в баллах: (Е.А.Стребелева)

1 балл – ребенок не принимает задания и не понимает условия задачи даже после обучения, ведет себя неадекватно по отношению к способам действия в данном задании, не выделяет его цели;

2 балла – ребенок принимает задание, начинает его выполнять, однако самостоятельно не достигает цели, в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания;

3 балла – ребенок принял и понял условия задания, но при его выполнении опирается на низкий уровень ориентировки, после обучения переходит на более высокий тип ориентировочной деятельности, заинтересован в конечном результате;

4 балла – ребенок сразу принимает и понимает условия задания, самостоятельно пользуется адекватными способами ориентировки при его выполнении, стремится к положительному результату. Результаты психолого-педагогического обследования детей:

Первая группа – 10-12 баллов;
Вторая группа – 13-
23 балла; Третья
группа – 24-33
балла;
Четвертая группа – 34 - 40 баллов.

Приложение 6

Протокол обследования детей в возрасте от 2 л. 6 мес. до 3-х лет по психодиагностическому комплексу Е.А Стребелевой

Дата обследования_____	**Возраст _____**
ФИО:_____	

Оценка действий ребенка: принятие и понимание задания; способы выполнения; обучаемость; отношение к результату своей деятельности.

№	ЗАДАНИЕ	Кол-во баллов	Примечание дефектолога/психолога
1	Лови шарик		
2	Спрячь шарик (три коробочки)		
3	Разборка и складывание матрешки (трехсоставная)		
4	Разборка и складывание пирамидки из четырех колец		
5	Парные картинки (из четырех)		
6	Цветные кубики – четыре [красный, желтый (или белый), зеленый, синий]		
7	Разрезные картинки из трех частей		
8	Конструирование из палочек: " треугольник" (из трех палочек)		
9	Достань тележку – скользящая тесемка и одна ложная		
10	Нарисуй: Домик		
	ИТОГО:		

Речь 2 год 6 мес. – 3 года **1.** Понимание речи: □ понимание глаголов с различными приставками:
□ да □ нет □ не в полном объеме □ слуховое внимание и фонематическое восприятие, различение слов, близких по звучанию:
□ да □ нет □ не в полном объеме **2.** Активная речь: □ начало употреблений сложных придаточных предложений:
□ да □ нет □ наличие аграмматизмов
□ слоговая структура слова. Употребление слов со стечением согласных (3 года) типа «вилка», «чашка», «ложка», «зайка»:
□ да □ нет
Результаты: □ норма □ отставание □ раннее развитие

Количественная оценка в баллах: (Е.А.Стребелева)

1 балл – ребенок не принимает задания и не понимает условия задачи даже после обучения, ведет себя неадекватно по отношению к способам действия в данном задании, не выделяет его цели;

2 балла – ребенок принимает задание, начинает его выполнять, однако самостоятельно не достигает цели, в процессе диагностического обучения действует адекватно, но после обучения не переходит к самостоятельному выполнению задания;

3 балла – ребенок принял и понял условия задания, но при его выполнении опирается на низкий уровень ориентировки, после обучения переходит на более высокий тип ориентировочной деятельности, заинтересован в конечном результате;

4 балла – ребенок сразу принимает и понимает условия задания, самостоятельно пользуется адекватными способами ориентировки при его выполнении, стремится к положительному результату. Результаты психолого-педагогического обследования детей:

Первая группа – 10-12 баллов;

Вторая группа – 13-23 балла;

Третья группа – 24-33 балла;

Четвертая группа – 34-40 баллов.

Приложение 7

Протокол обследования детей в возрасте 2 - 3 лет по психодиагностическому комплексу Е. А. Стребелевой.

ФИО _____

Дата рождения _____

Адрес _____

ДОУ _____

№	Задание	Возраст Кол-во баллов		Примечание
		2 - 2,5	2,5 - 3	
1	***Поймай шарик***			
2	***Спрячь шарики***			
	В две коробочки			
	В три коробочки			
3	***Разбери и сложи матрешку***			
	2составную			
	3составную			
4	***Разбери и сложи пирамидку***			
	Из трех колец			
	Из четырех колец			
5	***Найди парные картинки***			
	Две			
	Четыре			
6	***Поиграй с кубиками***			
	Два (красн., желт. или бел.)			
	Четыре (красн., желт. или бел., син., зел.)			
7	***Сложи разрезную картинку***			
	Из двух частей			
	Из трех частей			
8	***Построй из палочек***			
	Молоточек (из 2 палочек)			
	Домик (из 3 палочек)			
9	***Достань тележку***			
	Скользящая тесемка			
	Скользящая и одна ложная тесемка			
10	***Дорисуй***			
	Дорожку			
	Домик			

Речь

Понимание обращенной речи да нет не в полном объеме

Активная речь

- воспроизведение звукослоговой структуры слов норма искажение
- составление предложений с предлогами да нет

Состояние связной речи да нет

Составление рассказа по серии сюжетных картинок

а) самостоятельность в составлении рассказа да нет

б) точность и полнота рассказа да нет

в) наличие аграмматизмов да нет

Рекомендация (занятия с логопедом)

Приложение 8

Протокол
психолого – педагогического обследования детей раннего возраста

Ф.И. ребёнка_____ Отделение_____

Дата рождения_____ Возраст_____

Дата обследования_____

Показатели нервно-психического развития первого года жизни

	Зрительные ориентировочные реакции	Слуховые ориентировочные реакции	Эмоциональное и социальное поведение	Движения общие	Движения рук, действия с предметами	Активность речи	Навыки умения
6 мес							
7 мес							
8 мес							
9 мес							
10 мес							
11 мес							
12 мес							

Заключение_____

Показатели нервно-психического развития второго года жизни

Возрастной эпикризны й срок	Понимание речи	Активная речь	Сенсорное развитие	Игры и действия с предметами	Движения	Навыки
1 год 1 мес. – 1 год 3мес.	Запас понимаемых слов быстро расширяется	Пользуется лепетом и отдельными словами в момент двигательной активности, удивления, радости.	Ориентируется в двух контрастных величинах предметов (типа кубов) с разницей в 3 см	Воспроизводит в игре ранее изученные действия с предметами (кормит куклу, нанизывает кольца на стержень)	Ходит, длительно не присаживаясь, меняет положение тела (приседает, наклоняется, поворачивается, пятится).	Самостоятельно ест густую пищу.
оценка						

1 год 4 мес. – 1 год 6мес.	Обобщает предметы по существенным признакам в понимаемой речи (в конфликтной ситуации).	Пользуется облегченными словами (би-би) и произносит правильно, называет предметы и действия в момент сильной заинтересованности. Отвечает на вопрос: Кто это?	Ориентируется в четырех контрастных формах предметов (шар, куб, кирпичик, призма)	Отображает в игре отдельные часто наблюдаемые действия.	Перешагивает через препятствия (брусочки) приставным шагом.	Самостоятельно ест жидкую пищу.
оценка						
1 год 7 мес. – 1 год 9мес.	Понимает несложный рассказ по сюжетной картинке .Отвечает на вопрос взрослого: где?	Во время игры обозначает свои действия словами и двухсловными предложениями.	Ориентируется в трех контрастных величинах предметов (типа кубов) с разницей в 3 см.	Воспроизводит несложные сюжетные постройки: перекрытия типа «ворот», «скамейки», «дома».	. Ходит по ограниченной поверхности (шириной 15-20 см)., приподнятой над полом (15-20 см).	Частично раздевается с небольшой помощью взрослого (снимает ботинки, шапку).
оценка						
1 год 10 мес . – 2 года	Понимает короткий рассказ взрослого без показа о событиях, бывших в опыте ребенка.	При общении со взрослыми пользуется трехсловными предложениями и, употребляя прилагательные и местоимения.	Подбирает по образцу и слову три контрастных цвета.	Воспроизводит ряд последовательных действий (начало сюжетной игры).	Перешагивает через препятствие чередующимся шагом	Частично надевает одежду (ботинки, шапку)
оценка						

Заключение_____

.

Приложение 9

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Мы рассмотрим начальный этап работы по развитию понимания неговорящим ребенком обращенной речи. Наша основная задача - накопление пассивного словарного запаса детей: слова-предметы и слова-действия, а также слова, обозначающие некоторые явления и состояния.

Для запоминания детям предлагаются только те слова, которые обозначают знакомые предметы, действия, явления и состояния, с которыми они постоянно сталкиваются в повседневной жизни, что могут наблюдать, с чем могут действовать, что чувствуют. В работе с неговорящими детьми не рекомендуем перегружать их пассивный словарь словами с отвлеченным значением или обобщающими словами.

Особое внимание следует уделить обучению детей употреблению слов-глаголов (слов-действий), так как именно они играют ключевую роль в процессе развития детской речи. К таким глаголам относятся: ДАЙ, НА, ИДИ, КАТИ, ЛОВИ, СТОЙ и др.

Детям раннего возраста можно предлагать более легкие (детские)варианты некоторых глаголов. Например: спит – БАЮ-БАЙ; встаёт – АП-АП; кушает – АМ-АМ; моет – БУЛЬ-БУЛЬ; гуляет – ТОП-ТОП; упал – БУХ; качается – КАЧ-КАЧ; купается – КУП-КУП; смеётся – ХА-ХА-ХА и др.

С ребенком необходимо постоянно говорить, многократно проговаривая все режимные моменты (одевание и раздевание, умывание, купание, еда, прогулка, подготовка ко сну), и различные бытовые ситуации (раскладывание игрушек по местам, приготовление еды, уборка со стола, мытье посуды, подметание пола и др.). Такую же работу следует проводить во время игр с игрушками и картинками, при чтении книжек. Как разговаривать с ребенком? Взрослый говорит простыми короткими предложениями из 2-4 слов, одни и те же словосочетания употребляет по несколько раз, делает паузы, использует различные интонации, различную силу голоса.

Слова произносятся четко, с выделением ударного слога, для чего ударный слог немного растягивается. Из быстрой речи ребенок, в лучшем случае, поймет только два-три знакомых слова, а новые слова не услышит и не запомнит. Взрослый часто обращается к ребенку, задает вопросы. Но не следует требовать от малыша немедленного ответа. Таким образом, взрослый задает вопрос, делает паузу, затем отвечает на вопрос сам.

После того, как ребенок много раз слышал название предмета, брал его, ощупывал и рассматривал, действовал с ним, можно попросить малыша принести (показать, найти, подать) знакомый предмет, или совершить с ним какое-либо действие. Как формируется

словарь ребенка? Прежде всего - в общении. То, что ребенку сказали, то, чему его научили - то у него и есть. Если с малышом до трех лет практически не разговаривают, то и словарного запаса практически нет.

Приложение 10

ПОТЕШКИ

Где же наши ручки?
У меня пропали ручки.
Где вы, рученьки мои?
Раз, два, три, четыре, пять –
Покажитесь мне опять!
У меня пропали уши.
Где вы, ушеньки мои?
Раз, два, три, четыре, пять –
Покажитесь мне опять!
У меня пропали глазки.
Где вы, глазоньки мои?
Раз, два, три, четыре, пять –
Покажитесь мне опять!

****

Ладушки – ладошки
Мыли мылом ушки,
Мыли мылом ножки,
Ах, какие ладушки,
Ладушки – ладошки.
Наварили кашки,
Помешали ложкой,
Ах, какие ладушки,
Ладушки – ладошки.
Строили ладошки
Домик для матрешки.
Ах, какие ладушки,
Ладушки – ладошки.
Прилегли ладошки
Отдохнуть немножко.
Ах, какие ладушки,
Ладушки – ладошки.

Мальчик-пальчик
Мальчик-пальчик, где ты был?
С этим братцем в лес ходил, с этим
братцем щи варил,
С этим братцем кашу ел,
С этим братцем песни пел.

****

Домик
Молоточком я стучу.
Дом построить я хочу.
Строю я высокий дом.
Буду жить я в доме том.
(Стучим кулачками друг о друга.
Складываем ладошки в крышу.
Поднимаем руки с крышей вверх.
Хлопаем)

****

Наши уточки с утра
Наши уточки с утра –
Кря-кря-кря! Кря-кря-кря!
Наши гуси у пруда –
Га-га-га! Га- га-га!
Наши гуленьки вверху –
Грру-грру-грру! Грру-грру-грру!
Наши курочки в окно –
Ко-ко-ко! Ко-ко-ко!
А как петя-петушок,
Рано-рано поутру
Нам споет ку-ка-ре-ку!

****

Из-за леса, из-за гор
едет дедушка Егор:
сам на лошадке - иго-го,
жена на коровке - му-у-у,
дети на телятках - му-у-у,
внуки на козлятках - ме-е-е.

****

Сели - встали, сели - встали,
Ножками потопали,
Каблучками постучали,
А потом похлопали.
Ручки-ручки танцевали,
Покружились, покружились,
На крылечко приземлились!

****

Ручками похлопаем:
хлоп-хлоп-хлоп
Ножками потопаем:
топ-топ-топ
Ручки поднимаем, ручки опускаем
Как птички мы летаем.
Ручками похлопаем:
хлоп-хлоп-хлоп
Ножками потопаем:
топ-топ-топ
Мы коленки отряхнем:
раз, два, три
Мы ботиночки покажем - посмотри!
(выставить ногу вперед).

Приложение 11

ИНТЕГРИРОВАННЫЕ ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С РОДИТЕЛЯМИ

Сенсорная дорожка

(под музыкальную песенку с имитацией крупных движений)

Мы сегодня с Крошками
Гуляем по дорожкам
А может не по ним?
На обувь поглядим?

Воды полно в ботинке
И на подошве грязь…
Мы в лужи наступали
И грязь везде топтали.

Мы сегодня с Крошками
Гуляем по дорожкам
Чудесно погуляли!
Домой нас не загнали!

Пальчиковая гимнастика

«Дождик, дождик, лей, лей, лей!»
Текст: дождик капнул на ладошку, (показываем ладошки)
на головку и на ножку! (показываем голову, ножки)
Льется, льется ой ой ой! (качаем головой)
Побежали мы домой… (топаем ногами)

«Зайка»

(педагог показывает игрушечного зайку и говорит, что зайка хочет поиграть):

Зайка, зайка, где твой хвост? (Хлопки.)
Вот, вот, вот! (Руки за спиной.)
Зайка, зайка, где твой нос? (Хлопки.)
Вот, вот, вот! (Показать нос.)
Зайка, зайка, лапы где? (Хлопки.)
— Вот, вот, вот! (Показать руки.)
- Зайка, зайка, ушки где? (Хлопки.)
— Вот, вот, вот! (Показать ушки.)

Динамическое упражнение «Медвежата»

Цель: развивать общую координацию движений, учить выполнять движения в соответствии с текстом:

Медвежата в чаще жили,
Головой своей крутили.
Медвежата мед искали,
Дружно дерево качали:

Вот так и вот
Так, дружно дерево качали.
Вперевалочку ходили
И из речки воду пили.
А потом они плясали,
Дружно лапы поднимали:
Вот так, вот так,
Дружно лапы поднимали.

Динамическое упражнение «Котята»

Цель: развивать общую координацию движений; учить выполнять движения в соответствии с текстом:

Как у нашей кошки
Подрос ли ребята,
Подросли ребята,
Пушистыё котята.
Спинки выгибают,
Хвостиком играют.
А у них на лапках
Острые
царапки,
Длинные
усищи,
Зеленые глазищи.

(Дети изображают Действия котят: горбят СПИНКИ и шипят; стоят на коленях, вытягивают руки вперед и шевелят пальчиками, сжимают и разжимают кулачки)

Очень любят
умываться,
Лапкой ушки
почесать
И животик
полизать.
Улеглись на бочок

(имитируют умывание, чешут за ушками, «лижут» прогнули спинки)

И свернулись в клубок,
А потом прогнули спинки,
Убежали из корзинки.
(разбегаются, бег в течение 30 секунд).

Динамическое упражнение «Мышка»

Мышка в норку пробралась,
(Делаем двумя ручками крадущиеся движения)
На замочек заперлась.
(Слегка покачиваем скрещенными в замок пальчиками)
В дырочку она глядит,
(Делаем пальчиками колечко)
На заборе кот сидит!
(Прикладываем ручки к голове как ушки и шевелим пальчиками)

Динамическое упражнение «Зайка»

Зайка серенький сидит
И ушами шевелит
Вот так, вот так
Он ушами шевелит

Зайке холодно сидеть,
Надо лапочки погреть
Вот так, вот так
Надо лапочки погреть

Зайке холодно стоять, надо
зайке поскакать вот так, вот так
надо зайке поскакать
зайку волк напугал, быстро зайка
убежал

Развивающее задание для детей 1,5 до 3-х лет.
«Бусики в подарок маме»

Цель: Развивать мелкую моторику рук, учить назвать основные цвета, воспитывать самостоятельность и чувство уверенности в своих силах.

На белом картоне нарисовать для малыша ниточку – ориентир, на которую он будет приклеивать круглые бусы. Вырезанные разноцветные бусины (кружочки) мажем клеем, наклееваем по нарисованной ниточке. Для цвета бусин используем основные цвета-красный, желтый, синий, зеленый. В процессе работы закрепляем цвет и форму.

Рисование нетрадиционными техниками

Цель: Развитие мелкой моторики рук методами нетрадиционных техник рисования. Развитие творческих способностей у детей.

«Курочка с цыплятами» с использованием нетрадиционных техник (ватными палочками-тычкование, пальчиковая живопись.)

«Кошечка». Знакомство с домашним питомцем, рисование кистью, разными техниками:примакивание кистью, рисование пальчиками(пальчиковая живопись).

«Осеннее дерево». Пальчиковая живопись и кляксография. Ставим на листе бумаги кляксу и раздуваем ее с помощью трубочки ветки в разные стороны получается дерево. Примакиваем пальчиками листочки на дереве разным цветом. Прорисовываем траву кисточкой.

«Вкусные овощи»

Цель: активизировать активные и пассивные движения пальцев рук, формировать положительный настрой на занятия со взрослым.

В огороде у Федоры
Растут на грядках помидоры,
А на грядке у Филата
Много разного салата.
У бабушки Феклы

Четыре грядки свеклы.
У дядюшки Бориса
Очень много есть редиса.
У Маши и Антошки
Две грядки картошки.
Раз, два, три, четыре, пять
Поможем урожай собрать!
(поочередно загибаем пальцы)

«Пластилиновый салат»

Лепка разноцветных шариков (красных – «помидоров», зеленых «колбасок» – «огурцов»).

Цель: учить скатывать шарики и "колбаски" между ладонями, развивать умение отрезать стекой маленькие кусочки от большого куска пластилина; формировать координацию движений; развивать умение регулировать силу нажатия на стеку, правильно держать стеку; развивать воображение.

Это огурец зеленый – я его сорвал…
Этот помидорчик красный в руки мне попал.
Режем быстро,-
Помидор – кусочками,
А огурец – круглыми колечками.

«Выкладывание дорожки в огороде, саду»

(выкладывание из счетных палочек).

Цель: развивать мелкую моторику пальцев рук; развивать умение ориентироваться на листе бумаги (вверх, вниз); активизировать словарь: "дорожка", "ладошка".

Трудно пальчик мне вести
Прямо по дорожке,
Так и хочется ему
Спрятаться в ладошке.
Я ему грожу, грожу, (восклицаем Ай-ай-ай)
Я его стыжу, стыжу, (восклицаем Ай-ай-ай)
Пальчик постыдился,
Взял и научился.

Пальчиковая игра «Пальчик – мальчик».

Цель: развивать мелкую моторику (умение выставлять по очереди пальцы правой и левой руки), умение воспроизводить движения в соответствии с текстом.

Пальчик – мальчик, где ты был?
Где ты с братцами ходил?
(пальцы левой руки сжимают в кулак, выпрямляют и сгибают большой палец)
С этим – я в снегу валялся,
С этим – с горочки катался,
С этим – в парке я гулял,
С этим – я в снежки играл
(поочередно загибают пальцы, начиная с указательного)
Все мы пальчики – друзья,
Где они, Там и я!
(сжимают и разжимают пальцы; показывают 4 пальца, прижав большой палец к ладони).

Совместные физкультурные занятия детей раннего возраста с родителями.

Цель: Привлечение родителей к участию и проведению досуга совместно с детьми.

Задачи:

- Создать в физкультурном зале комфортную эмоционально-психологическую атмосферу для родителей и детей.
- Помочь родителям установить эмоциональный контакт с ребенком, расширяя диапазон их невербального общения.
- Содействовать возникновению у родителей и детей чувства радости, удовольствия от совместных игр.
- Обогащать двигательный опыт детей, развивать ориентировку в пространстве, координацию движений.

Инструктор: Предлагаю присесть на пенек. **Мамы садятся**, берут малышей на руки.

Инструктор: Что-то стало прохладно. Давайте, **мамы**, погреем наших деток.

Пальчиковый массаж. Раз, два, три, четыре, пять ***(мамы** загибают детям пальцы)*

Вышли пальцы погулять. *(Поглаживают ладошки. Затем массируют каждый палец по очереди.)*

Этот пальчик самый сильный, Самый толстый и большой.
Этот пальчик для того, Чтоб показывать его.
Этот пальчик самый длинный, И стоит он в середине.
Этот пальчик безымянный, Избалованный он самый.
А мизинчик, хоть и мал, Очень ловок и удал.
Раз, два, три, четыре, пять *(загибают пальцы)*
Вышли пальчики гулять *(поглаживают ладошки)*.
Затем **мамы** и дети выполняют самомассаж лица.
Носик, носик. Греем носик.
Лобик, лобик. Греем лобик.
Щечка, щечка. Греем щечку.
Не замерзнет наша дочка.
Не замерзнет и сынок,
Наш ребенок – малышок *(обняться)*

Инструктор: В лесу растут высокие деревья. Давайте постараемся дотянуться до их макушки. В этом вам будут помогать ваши **мамы**.

Упражнение «Высокие деревья». Ребенок и взрослый стоят лицом друг к другу, взявшись за руки, ноги на ширине плеч. Поднимают руки через стороны вверх, встают на носки *(взрослый потягивает руки ребенка вверх)*. Упражнение выполняется четыре раза.

Инструктор: Молодцы! Все справились с заданием. Вот мы шли, шли и к речке пришли. А кто в речке плавает? Конечно рыбки. Предлагаю вам превратиться на время в рыбок.

Упражнение «Рыбки»

Взрослый стоит, расставив ноги в стороны, ребенок лежит на животе между его ног, вытянув руки вперед. Взрослый наклоняется вперед, берет ребенка за кисти рук, приподнимает его и возвращается в исходное положение.

Инструктор: Молодцы! Какие замечательные получились рыбки!

Упражнение "Препятствие"

Взрослый в роли помощника помогает сделать упражнение: наклоняется, касаясь руками пола, а ребенок проползает на четвереньках под "мостиком". Затем взрослый ложится на живот, а ребенок перешагивает через него.

Инструктор: Молодцы! Препятствия преодолели, путь у нас свободен. Вот мы и пришли на лесную полянку. А впереди болото!

«Через болото»

На полу выложены обручи - *«кочки»*. По ним надо перейти *«болото»*. На втором круге по «кочкам пробежать. На третьем – пропрыгать на двух ногах, как *«зайки»* **родители побуждают детей к бегу и прыжкам**.

Молодцы, ребята! Вот мы и пришли на лесную полянку! «Случай в лесу. Стоял в поле теремок». Формирование умения в основных видах движений (ходьбе, беге, прыжках); побуждение детей к двигательной активности.

Инструктор: Ребята, теперь мы с вами погуляем по лесу. Раз, два, три – друг за другом становись.

По тропинке в лес пойдем, - ходьба за инструктором.
Лужу мимо обойдем,
Перепрыгнем ручеек, - перепрыгивают «ручеек».
Перелезем через пенек, - перепрыгивают через кубик.
Выйдем прямо на лужок. – идут широким шагом.
Увидали теремок, Побежали вокруг него. – бег вокруг игрушечного домика.
Бежала мимо мышка – норушка «пи-пи-пи»- дети шагают на месте.
Увидела теремок и стучит «тук – тук-тук» - топают ногами.
Никто не отвечает, зашла мышка и стала жить в теремке. - дети шагают на месте.
Прыгала по лесу лягушка – квакушка. – дети приседают.
Увидела теремок и стучит «тук – тук-тук» - топают ногами
Кто там, спрашивает мышка – норушка. - дети шагают на месте.
Я лягушка – квакушка, пусти меня в теремок жить. - дети приседают.
Стали они жить вместе.
Зайка по лесу скакал, зайка домик увидал. – «ушки» над головой, дети прыгают на месте.
Увидел теремок и стучит «тук – тук-тук» - дети стучат ладошками по коленочкам.
Кто, кто в теремочке живет.
Я мышка – норушака. – дети шагают на месте.
Я лягушка – квакушка. – дети приседают.
А я зайка – побегайка, пустите меня в теремок. - «ушки» над головой, дети прыгают на месте.
Стали они жить вместе.
Идет по лесу лисичка – сестричка, - дети идут походкой лисы.
Увидела теремок и стучит. – топают ногами.
Я мышка – норушака. – дети шагают на месте.
Я лягушка – квакушка. – дети приседают.
А я зайка – побегайка,- «ушки» над головой, дети прыгают на месте.
А ты кто?
А я лисичка – сестричка, пустите меня в теремок. –дети идут походкой лисы на месте, делают наклоны вперед.
Стали они жить вместе.
Шел по лесу серый волк, – дети делают два шага вперед (повторяют за инструктором), рычат.
Серый волк – зубами щелк,
Увидел теремок и стучит «тук – тук-тук» - дети стучат ладошками по коленочкам.
Кто, кто в теремочке живет.
Я мышка – норушка. – дети шагают на месте.
Я лягушка – квакушка. – дети приседают.
А я зайка – побегайка,- «ушки» над головой, дети прыгают на месте.

А я лисичка – сестричка, – дети идут походкой лисы на месте.
Я серый волк – зубами щелк, пустите меня в теремок,- дети делают два шага вперед.
Стали они жить вместе.
Мишка косолапый по лесу идет, - дети идут вперевалочку.
Вдруг он на дорожке
Увидел теремок.
«Тук – тук-тук» - дети стучат ладошками по коленочкам.
Кто, кто в теремочке живет.
Я мышка – норушака. – дети шагают на месте.
Я лягушка – квакушка. – дети приседают.
А я зайка – побегайка.- «ушки» над головой, дети прыгают на месте.
А я лисичка – сестричка. – дети идут походкой лисы на месте.
Я серый волк – зубами щелк. - дети делают два шага вперед.
А я Мишка косолапый, пустите меня в теремок,- дети шагают вперевалочку на месте.
Медведь и полез в теремок. - дети берутся за руки и идут по кругу.
Лез-лез, лез-лез — никак не мог влезть и говорит:
Влез медведь на крышу.
Только уселся — бах! — раздавил теремок. – дети приседают.
Еле-еле успели из него выскочить: - дети идут по кругу.
мышка-норушка, - дети шагают на месте.
лягушка-квакушка, - дети приседают.
зайчик-побегайчик, - «ушки» над головой, дети прыгают на месте.
лисичка-сестричка, - дети идут походкой лисы на месте.
волчок — серый бочок, - дети делают два шага вперед.
Все целы и невредимы.
Принялись они брёвна носить, доски пилить — новый теремок строить. – дети водят хоровод.
Лучше прежнего выстроили! Вот и сказки конец, а кто слушал и делал, молодец!

Вот такое было у нас с Вами веселое путешествие!
Понравилось Вам?
А теперь пришла пора нам с Вами прощаться!
До скорой встречи!