

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение г.Хабароска  
«Детский сад комбинированного вида №184»

**ПЛАН**  
**на присвоение статуса инновационной площадки**

**Создание Службы ранней помощи по психолого-педагогическому  
сопровождению семей, имеющих детей с ОВЗ (тяжелые нарушения речи) в  
возрасте от 2 лет до 3 лет**

**Срок реализации 2020-2023 год**

г.Хабаровск  
2020 год

## Содержание проекта

### 1. Направление реализации проекта

Обеспечение психолого-педагогической поддержки и повышение компетенции родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей.

### 2. Название проекта

Создание Службы ранней помощи по психолого-педагогическому сопровождению семей, имеющих детей с ОВЗ (тяжелые нарушения речи) в возрасте от 2 лет до 3 лет

### 3. Срок реализации проекта: 2020-2023 гг.

### 4. Основная идея проекта

Мы планируем создать на базе МАДОУ №184 Службу ранней помощи для семей, имеющих детей с ОВЗ от 2 лет до 3 лет для оказания психолого-педагогической поддержки и коррекционно-развивающей помощи, а также в целях повышения компетентности родителей (законных представителей).

ОВЗ — это ограниченные возможности здоровья, которые накладывают определенные ограничения в повседневной жизнедеятельности. Речь идет о физических, психических или сенсорных дефектах. Данное состояние бывает хроническим или временным, частичным или общим. Естественно, физические ограничения накладывают значительный отпечаток на психологию.

Подобные ограничения подразумевают особое отношения к воспитанникам, их развитию, воспитанию и обучению, а также созданию необходимых условий для возможности получить все необходимое наравне со здоровыми детьми.

Категории детей с ОВЗ:

1. дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие), не могут использовать зрение для познания и ориентирования;

2. дети с нарушениями слуха (глухие, плохослышащие), имеют двустороннее нарушение слуха, при котором общение с другими людьми при помощи речи существенно затруднено или невозможно.

3. дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). Ребенок с подобными нарушениями не может пользоваться коммуникативной функцией с целью познания. Это обусловлено недоразвитием речи, которое может возникнуть по самым различным причинам.

4. дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), не могут полноценно двигаться с такой же скоростью и силой, как их сверстники, не могут сохранять аналогичную скоординированность и темп движения.

5. дети с задержкой психического развития (ЗПР). В данную группу относятся заболевания, вызванные поражением центральной нервной системы.

6. дети с нарушением интеллекта (У/О). Ребенок относится к этой категории, если у него диагностирован аутизм, эпилепсия, олигофрения, шизофрения, слабоумие, опухоли нервной системы и другие заболевания.

7. дети с расстройствами аутистического спектра (РА).

В МАДОУ №184 функционирует 7 групп коррекционной направленности: 5 групп - для детей с тяжелыми нарушениями речи (ОНР 1-2 уровень), 2 группы – для детей с тяжелыми нарушениями речи (ОНР 1-2 уровень) и нарушением зрения. За каждой коррекционной группой закреплен учитель-логопед. В нашем учреждении 7 учителей-логопедов с высшим дефектологическим образованием: из них 5 человек с высшей квалификационной категорией, 2 человека – с 1 квалификационной категорией. В связи с этим деятельность Службы ранней помощи будет направлена на семьи, имеющих детей с ОВЗ: с тяжелыми нарушениями речи.

Наше учреждение уже имеет опыт работы с детьми с особыми образовательными потребностями: в течение 5 лет функционировала инновационная площадка «Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ при реализации ООП ДО в условиях стандарта». В рамках вариативного образования в МАДОУ создан консультативный пункт, направленный на предоставление услуги по оказанию консультативной, методической, практической помощи психолого-педагогического просвещения родителей (законных представителей) детей в возрасте от 2 до 7 лет, не посещающих детский сад, в том числе детей с ОВЗ и инвалидов.

В МАДОУ создан психолого–медико–педагогический консилиум, разработано положение о его деятельности, выработан алгоритм выявления детей с нарушениями в развитии, разработаны адаптированные образовательные программы для детей с ОВЗ, индивидуальные программы сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

В настоящее время есть необходимость создания службы, которая бы при ранних проявлениях нарушений развития дошкольников, проводила профилактические и коррекционные мероприятия. В связи с этим появилась необходимость изучения опыта коррекционной работы по преодолению нарушений у детей раннего возраста и создания в МАДОУ Службы ранней помощи детям от 2 лет до 3 лет.

Мы рассматриваем Службу ранней помощи, работающую как подразделение дошкольного образовательного учреждения, в составе следующих структурно-функциональных единиц: консультативного пункта, родительского клуба.

Целевой группой Службы ранней помощи являются семьи, имеющие детей с нарушением речи от 2 лет до 3 лет.

## **5. Актуальность проблемы**

Согласно статистике, в мире каждый год на 15% увеличивается количество детей в возрасте до 3 лет, которым ставят диагноз ЗРР (задержка речевого развития) или ЗПР (задержка психического развития). Задержка речевого развития (ЗРР) у детей затормаживает и развитие мышления, таким образом плавно переходя в задержку психоречевого развития (ЗПРР), и, напротив, врожденные неврологические заболевания провоцируют недоразвитость речи.

Статистика в этом вопросе заставляет содрогнуться. По данным Института коррекционной педагогики РАО, доля здоровых новорожденных в течение

последних лет снизилась с 48,3% до 26,5 - 36,5%. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, около 70% имеют патологию периода беременности и родов. В этих случаях, в первую очередь, страдает нервная система ребенка.

К счастью, при грамотном подходе со стороны родителей и врачей, основные проблемы компенсируются в возрасте до одного года. Нормальное развитие отмечается у 15 - 20% детей. Но длительные наблюдения показывают, что и эти дети в возрасте 3 - 5 лет характеризуются различными речевыми нарушениями.

Обследования детей раннего возраста показали, что наиболее частыми являются именно речевые расстройства - 50,5%, так как речь является наиболее сложной психической функцией.

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

- психологическую неподготовленность семьи к воспитанию ребенка с ограниченными возможностями;
- нарушение развития ряда функций головного мозга вследствие вынужденного ограничения общения и однообразия окружающей среды.

Ранний возраст ребенка является наиболее важным периодом, когда развиваются моторные функции, ориентировочно-познавательная деятельность, речь, происходит формирование личности. Ранняя помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, предупредить вторичное отклонение.

Таким образом мы имеем общественно значимую проблему, связанную с необходимостью ранней профилактики нарушений развития в более расширенной форме и требующую иных технологических решений, нежели это реализуется органами здравоохранения и образования.

Что же делать в сложившейся ситуации? Специалисты едины в этом вопросе: только ранняя диагностика и комплексная коррекция позволяет скомпенсировать уже имеющиеся отклонения в развитии и предупредить появление дальнейших "вторичных" проблем.

Работа по коррекции речевых нарушений должна проводиться сразу же, как только замечено появление задержки речи. Нельзя ждать пока ребенок "выговорится". Важно не упустить столь значимый в полноценном развитии ребенка сенситивный период (до 3-5 лет). Только ранняя диагностика и своевременная квалифицированная помощь логопеда помогут достигнуть успехов в работе по коррекции речи ребенка.

Задержка темпов речевого развития, обусловленная снижением мотивации общения, при своевременно начатой работе и при изменении условий воспитания обнаруживает тенденцию к быстрой и полной коррекции.

Дошкольные образовательные учреждения как правило располагают достаточным ресурсным потенциалом для предоставления услуг по

консультированию, осуществлению психолого-педагогической поддержки и коррекционной помощи детям с ОВЗ, не посещающим детский сад и их семьям. Эта деятельность может быть реализована через специальное структурное подразделение – Службу ранней помощи, признанной эффективной формой комплексного сопровождения семей, имеющих детей с нарушениями в развитии. В Службах ранней помощи формируется особый подход к оказанию необходимой поддержки детям раннего возраста с ОВЗ и их семьям, позволяющий консолидировать имеющиеся ресурсы и выстроить системную работу.

Кому нужна ранняя помощь?

Во-первых, это дети, имеющие ограниченные возможности здоровья (ОВЗ) и их семьи. В раннем возрасте в первую очередь речь будет идти о детях, у кого наблюдается отставание в развитии (например, задержка психомоторного развития, задержка речевого развития), либо выявлены нарушения, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии.

Во-вторых, группы ранней помощи могут создаваться для детей от 1 года до 3 лет, не посещающих дошкольную образовательную организацию с целью поддержки семьи, не обладающей достаточным воспитательным потенциалом и нуждающейся в сопровождении специалистов.

Служба ранней помощи направлена на помощь детям первых лет жизни с ограниченными возможностями здоровья (риском развития). Она включает в себя предоставление квалифицированной семейно-центрированной помощи ребенку и семье с целью содействия оптимальному развитию и адаптации в обществе ребенка с проблемами здоровья и развития.

Служба ранней помощи – это возможность побывать на приеме, который ведут сразу два специалиста (психолог и логопед) и получить консультацию по развитию вашего ребенка.

Анализируя состояние образовательной системы ДООУ, мы пришли к выводу о необходимости создания службы, которая проводила бы коррекционные и профилактические мероприятия на ранних стадиях проявления нарушений в развитии у дошкольников. В связи с этим началось изучение педагогического опыта по коррекции нарушений у детей раннего возраста.

## **6. Обоснование значимости предполагаемого проекта для развития системы образования г.Хабаровск**

Создание Службы ранней помощи соответствует основным положениям Государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011–2020 годы» (утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297), Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 г. (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р).

Посредством создания Службы ранней помощи произойдет достраивание начальной ступени муниципальной системы образования г.Хабаровск в части дошкольного образования для детей с особыми образовательными потребностями. Предоставление ранней помощи даст возможность значительной части детей с ОВЗ влиться в общий образовательный поток на более раннем этапе возрастного

развития. Можно ожидать уменьшение количества детей с ОВЗ, которые по достижении школьного возраста будут нуждаться в специализированном обучении.

Реализация модели Службы ранней помощи в дошкольном образовательном учреждении будет способствовать обновлению компетенций специалистов ДООУ, повышению качества работы и статуса ДООУ, а также степени удовлетворенности родителей предоставляемыми услугами дошкольного образования.

## **7. Цель проекта**

Создать Службу ранней помощи в дошкольной образовательной организации для оказания психолого-педагогической, социальной поддержки и сопровождения семьи, воспитывающей ребенка с риском отставания в речевом развитии в возрасте от 2 лет до 3 лет жизни, для содействия его оптимальному развитию и раннему выявлению нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности.

## **8. Ключевые задачи**

1. Разработка нормативно-правовой и программно-методической базы по организации ранней помощи на уровне дошкольного образовательного учреждения с учетом передового опыта.

2. Обеспечение доступности ранней помощи для целевой группы и их семей.

3. Создание единого пространства развития и образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья через формирование взаимодействия «родители-специалисты-дети».

4. Формирование междисциплинарной команды специалистов, прошедших повышение квалификации или переподготовку по проблемам предоставления ранней помощи, разработки и реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи.

5. Совершенствование предметно-развивающей среды, обеспечивающей развитие ребенка по основным областям: физическое развитие, включая развитие двигательных, слуховых и зрительных функций, познавательное развитие, общение, социальное взаимодействие, развитие адаптивных навыков, включая самообслуживание и др.

6. Сетевое взаимодействие: развитие сотрудничества и взаимодействия с социальными партнерами, организациями и учреждениями смежных областей по обеспечению психолого-педагогического сопровождения семей, социализации ребенка и успешного перехода ребенка из Службы ранней помощи в выбранные образовательные учреждения.

## 9. Основные риски проекта и пути их минимизации

<i>№ n/n</i>	<i>Основные риски проекта</i>	<i>Пути их минимизации</i>
1	Отсутствие мотивации у отдельных участников проекта к его реализации.	Пропаганда значимости проекта, моральное и материальное стимулирование участников проекта.
2	Недостаточная информированность родительского сообщества о раннем вмешательстве.	Развитие сетевого взаимодействия. Работа с социальными партнерами.
3	Недостаточная компетентность специалистов в частных случаях.	Развитие сетевого взаимодействия. Привлечение специалистов, экспертов и консультантов для разрешения проблемы.
4	Затруднения в выстраивании взаимодействия с учреждениями других ведомств.	Пропаганда значимости проекта. Развитие сетевого взаимодействия.

## 10. Ожидаемые результаты проекта

1. Нормативно-правовая база, программа ранней помощи и методические рекомендации по организации ранней помощи на базе дошкольного образовательного учреждения.

2. Служба ранней помощи как подразделение дошкольного образовательного учреждения в составе следующих структурно-функциональных единиц: консультативный пункт, родительский клуб.

3. Междисциплинарная команда специалистов, работающих в Службе ранней помощи, отвечающая критериям: профессионализм, высокая квалификация, компетентность, мотивация.

4. Банк передовых методик и технологий ранней помощи.

5. Обогащенная предметно-развивающая среда для успешной реализации программы ранней помощи.

6. Модель системы взаимодействия с социальными партнерами, организациями и учреждениями смежных областей, консультантами и экспертами для реализации программы ранней помощи.

## 11. Ожидаемые эффекты проекта

1. Предоставление ранней помощи максимальному количеству семей, обращающихся в Службу ранней помощи.

2. Успешная социализация целевой группы Службы ранней помощи.

3. Успешный переход детей после окончания программы ранней помощи в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

4. Снижение востребованности специального школьного образования для детей с ОВЗ.

5. Рост информированности родителей городского округа о возможностях и необходимости обращения в Службу ранней помощи.

6. Повышение компетентности родителей в вопросах родительско-детского взаимодействия.

7. Рост доверия семей к Службе ранней помощи дошкольного образовательного учреждения.

8 Максимальное предотвращение социальной изоляции семей, имеющих ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

9. Расширение образовательного поля для детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальной системе образования.

10. Расширение взаимодействия специалистов Службы ранней помощи со специалистами образовательных учреждений по «горизонтали» и «вертикали», работающих по проблемам психолого-педагогической и коррекционной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья, специалистами смежных областей и социальными партнерами.

## **12. Этапы реализации проекта**

**Первый этап инновационного проекта** – организационный (сентябрь 2020г. – январь 2020г.): мониторинг социального запроса на услуги Службы ранней помощи, оценка профессиональной подготовки педагогов Службы ранней помощи, оформление нормативно-правовой базы, разработка локальных актов, регламентирующих деятельность проекта, формирование творческой группы по разработке проекта, обсуждение направлений инновационного проекта.

**Второй этап инновационного проекта** – практический (январь 2020г. – май 2022г.): презентация проекта, разработка образовательных программ, пополнение материально-технической базы, повышение профессионального роста педагогов посредством организации курсов повышения квалификации; оказание педагогической помощи родителям через индивидуальные консультации, открытые просмотры мероприятий, формирование профильной страницы на официальном сайте учреждения, сетевое взаимодействие с профилирующими организациями: КГБУЗ «Комсомольский-на-Амуре специализированный дом ребенка», ФНДиДО Тихоокеанского Государственного Университета.

**Третий этап инновационного проекта** - заключительный (май 2022г. – май 2023г.): перевод инновационных механизмов в режим функционирования, анализ проведённой работы, проведение итоговой диагностики, выводы, диссеминация опыта работы (*это процесс, направленный на то, чтобы донести идеи, методы осуществления, продукты и (или) результаты опыта инновационной деятельности до целевой аудитории*).

<i>Этап и сроки реализации</i>	<i>№ п/п</i>	<i>Наименование мероприятия</i>	<i>Краткое конкретное содержание мероприятия</i>	<i>Ожидаемые результаты</i>	<i>Механизм контроля</i>	<i>Создаваемые объекты интеллектуальной собственности</i>
1 этап – организационный (сентябрь 2020г. – январь 2021г.)	1	Мониторинг социального запроса на услуги Службы ранней помощи	1. Анкетирование родителей детей раннего возраста, посещающих дошкольное учреждение. 2. Размещение информации на сайте детского сада.	Получение объективных данных о необходимости работы Службы ранней помощи	Анализ	Открытие инновационной площадки
	2	Оценка профессиональной подготовки педагогов Службы ранней помощи ДОУ	1.Тестирование педагогов. Мониторинг 2.Обсуждение	1.Получение объективных данных о профессиональной подготовки педагогов	Самоанализ, анализ	1.Тестовые задания для определения профессионального уровня педагогов 2.Методические рекомендации по повышению профессиональной компетенции педагогов
	3	Составление теоретических основ программы Службы ранней помощи	1. Создание творческой группы для работы инновационной площадки 2.Определение общих задач инновационной работы 3.Разработка теоретических основ программы	1.Выработка принципов и подходов к составлению программы Службы ранней помощи 2.Выбор методов, технологий и форм реализации программы	Анализ	1.Создание программы Коррекционно-развивающей работы службы ранней помощи 2.Создание электронной библиотеки научно-методического обеспечения Службы ранней помощи
	4	Изучение нормативно-правовой документации, разработка локальных актов	1.Анализ пакета стандартных документов по работе Службы ранней помощи в ДОУ 2. Представление проекта документов 3. Обсуждение	Разработка утверждение нормативно-правовой базы Службы ранней помощи ДОУ	Анализ	1.Создание нормативно-правовой базы Службы ранней помощи ДОУ (Портфель нормативных документов)

2 этап – практический (январь 2021г. – май 2022г.)

1	Консультативные семинары для педагогов групп раннего возраста	Проведение семинаров, консультаций	Повышение педагогической компетенции педагогов	Анализ, самоанализ	Методические рекомендации для педагогов
2	Повышение профессионального роста педагогов	Организация курсов повышения квалификации по работе с детьми раннего возраста, имеющими статус ОВЗ	Повышение педагогической компетенции педагогов	Самоанализ	Получение удостоверения о прохождении курсов повышения квалификации
3	Проведение встречи с родителями (законными представителями)	1. Анкетирование родителей 2. Собеседование со специалистами	Получение информации о детях	Анализ полученных данных	1. Консультирование родителей 2. Составление банка данных детей Службы ранней помощи 3. Создание родительского клуба
4	Диагностика	Проведение психолого-педагогической диагностики	1. Определение уровня развития детей 2. Выявление первичных и вторичных нарушений развития для составления индивидуального маршрута	Анализ полученных данных	1. Составление адаптивной общеобразовательной программы (АОП) 2. Составление индивидуальных образовательных маршрутов детей с ОВЗ
5	Реализация индивидуальной программы (далее – ИП) психолого-педагогической помощи ребенку и семье	Реализация ИП в форме: - индивидуальной и подгрупповой работы; - онлайн занятий с детьми (не посещающими группу Службы ранней помощи в ДОУ) – дистанционное обучение	Освоение этапов ИП детьми с ОВЗ	Оценка динамики развития ребенка	Методические разработки онлайн занятий, консультаций, видеоматериалы
6	Консультирование родителей	Проведение консультативной работы специалистами	Повышение педагогической компетенции родителей	Анализ запросов	Сборник рекомендаций для родителей по вопросам воспитания ребенка с ОВЗ

			(собеседование, онлайн консультации)			
	7	Формирование профильной страницы на официальном сайте детского сада	1. Создание страницы Службы ранней помощи на сайте МАДОУ 184. 2. Оформление данной страницы учителями-логопедами. 3. Регулярное пополнение страницы методическими разработками	Повышение педагогической компетенции родителей	Анализ	Пакет методических разработок: печатные консультации, видеоуроки
	8	Сетевое взаимодействие	Обмен методическими материалами с учителями-логопедами КГБУЗ "Комсомольский-на-Амуре специализированный дом ребёнка"; педагогами ФНДиДО Тихоокеанского Государственного Университета	Повышение педагогической компетенции узких специалистов	Самоанализ	Методические разработки онлайн занятий, консультаций, видеоматериалы
3 этап – заключительный (май 2022г. – май 2023г.	1	Проведение итоговой диагностики	Динамическое обследование детей по итогам освоения ИП	Определение динамики развития детей с ОВЗ, посещающих Службу ранней помощи	Анализ	Адаптированный диагностический комплект (инструментарий для всестороннего психолого-педагогического изучения ребенка, с учетом интегративного подхода, на основе стандартизированных апробированных методик)
	2	Научно-методический семинар, конференция	Представление результатов реализации программы Службы ранней помощи на ГМО, научно-практические конференции в ТОГУ	1. Получение обратной связи от педагогического сообщества, обмен мнениями	Вынесение решения по результатам проведения	1. Методические рекомендации для педагогов, работающих с детьми с ОВЗ раннего возраста в условиях модернизации дошкольного

					<p>образования: «Модель Службы ранней помощи по психолого-педагогическому сопровождению семей, имеющих детей с ОВЗ (тяжелые нарушения речи) в возрасте от 2 до 3 лет», «Развитие коммуникативных форм поведения у ребенка с ОВЗ раннего возраста в процессе взаимодействия со взрослым», «Формирование предпосылок к развитию речи у детей с ТНР».</p> <p>2. Рекомендации для родителей, воспитывающих ребенка с ОВЗ раннего возраста.</p>
--	--	--	--	--	--