

РАННЯЯ КОМПЛЕКСНАЯ ПОМОЩЬ РЕБЕНКУ С ОВЗ И ЕГО СЕМЬЕ - НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Приходько Оксана Георгиевна,

Проректор по дополнительному образованию
НОЧУ ВО «Международный университет
психолого-педагогических инноваций»,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор педагогических наук, профессор

Реализация права на образование лиц с ОВЗ и инвалидов - один из важных аспектов государственной политики в сфере образования.



Основная задача современной системы образования - создание благоприятных условий для раскрытия личности каждого ребенка, независимо от его стартовых возможностей.

Инклюзивная система образования отвечает этим требованиям.





Инклюзия - одна из форм интегрированного образования на современном этапе.

Главный принцип интеграции – интеграция через **раннюю** коррекционно-развивающую **помощь.**



Максимально успешны в инклюзивном обучении те дети, кто получал медико-психолого-педагогическую помощь с первых месяцев жизни, а не только в детском саду.



К сожалению, чаще коррекционно-развивающие мероприятия начинаются только в дошкольном и даже школьном возрасте, когда сензитивный период упущен и сформировался стойкий патологический стереотип; при этом к первичным нарушениям добавились вторичные и третичные отклонения.

Ранняя помощь детям с ОВЗ и их семьям.

Ранняя помощь – это комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной и межведомственной основе детям в возрасте от рождения до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности или из группы риска, а также их семьям.

Ранняя помощь должна быть своевременной, доступной, семейно-центрированной, междисциплинарной, научно обоснованной, пролонгированной, конфиденциальной, добровольной, непрерывной.

Система ранней комплексной дифференцированной психолого-педагогической помощи ребенку с ОВЗ и его семье

Это специально организованное образовательное пространство, в котором центральное место занимает взаимодействие ребенка и взрослого в условиях коррекционно-развивающей среды, создающей благоприятные условия для:

- компенсации полиморфных нарушений различных функциональных систем
- качественного изменения возрастных новообразований
- образования
- социальной адаптации
- поддержка родителей

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РАННЕЙ ПОМОЩИ

- общее развитие ребенка и коррекция нарушений основных линий,
- улучшение качества жизни ребенка и адаптация к окружающей среде, приобретение необходимых для жизни навыков,
- повышение психолого-педагогической компетентности родителей и других близких взрослых,
- улучшение детско-родительских отношений и качества внутрисемейного общения,
- включение в общество, расширение социальных контактов.

Особенности периода раннего детства

- Наиболее интенсивный темп развития.
- Высокая пластичность высшей нервной деятельности, легкая обучаемость.
- Большие потенциальные компенсаторные возможности развития.
- Скачкообразность и неравномерность процесса развития.
- Единство и взаимосвязь психического, физического и речевого развития.
- Потребность в общении со взрослым.
- Ведущая роль взрослого в развитии ребенка.
- Особая чувствительность к определенного рода воздействиям.
- Неустойчивость и незавершенность формирующихся умений и навыков.

Ключевые идеи ранней помощи

Ведущая роль социальной среды (прежде всего семьи) в качестве источника развития ребенка первых лет жизни, социальная обусловленность развития психики.

Единство и взаимосвязь биологических и социальных (в том числе семейных) факторов развития.

Раннее начало коррекционно-развивающей помощи ребенку с нарушениями развития и его семье.

Учет сензитивных периодов развития психики ребенка и возрастных качественных новообразований.

Междисциплинарный подход в командной работе специалистов сопровождения ребенка и его семьи.

Актуальные проблемы ранней помощи

- Увеличение количества детей с ограниченными возможностями здоровья и детей «группы риска», усложнение структуры нарушений
- Недостаточная осведомленность родителей о системе ранней помощи, делегирование ответственности специалистам
- Отсутствие единых подходов в оказании помощи специалистами различных ведомств
- Наличие вариативных форм ранней помощи с различным алгоритмом работы
- Дефицит компетентных специалистов для работы с детьми младенческого и раннего возраста

74% новорожденных рождаются физиологически незрелыми, с проблемами здоровья.

До 86% имеют неврологическую патологию (перинатальное поражение ЦНС).



Не более 10% детей дошкольного и 4% детей школьного возраста можно считать здоровыми.

Распространенность патологии и заболеваемость среди детей ежегодно увеличивается на 4-5%.



У детей могут быть нарушены различные **«линии развития»** - социальное, познавательное, речевое и двигательное развитие.



Могут отмечаться *многовариантные разноуровневые* специфические сочетания нарушений различных функциональных систем.

Часто обнаруживается *диспропорция* в развитии различных функций.

❖Диагностика отклонений по основным «линиям развития» (социальное, познавательное, речевое, двигательное) позволяет определить актуальный уровень общего развития.

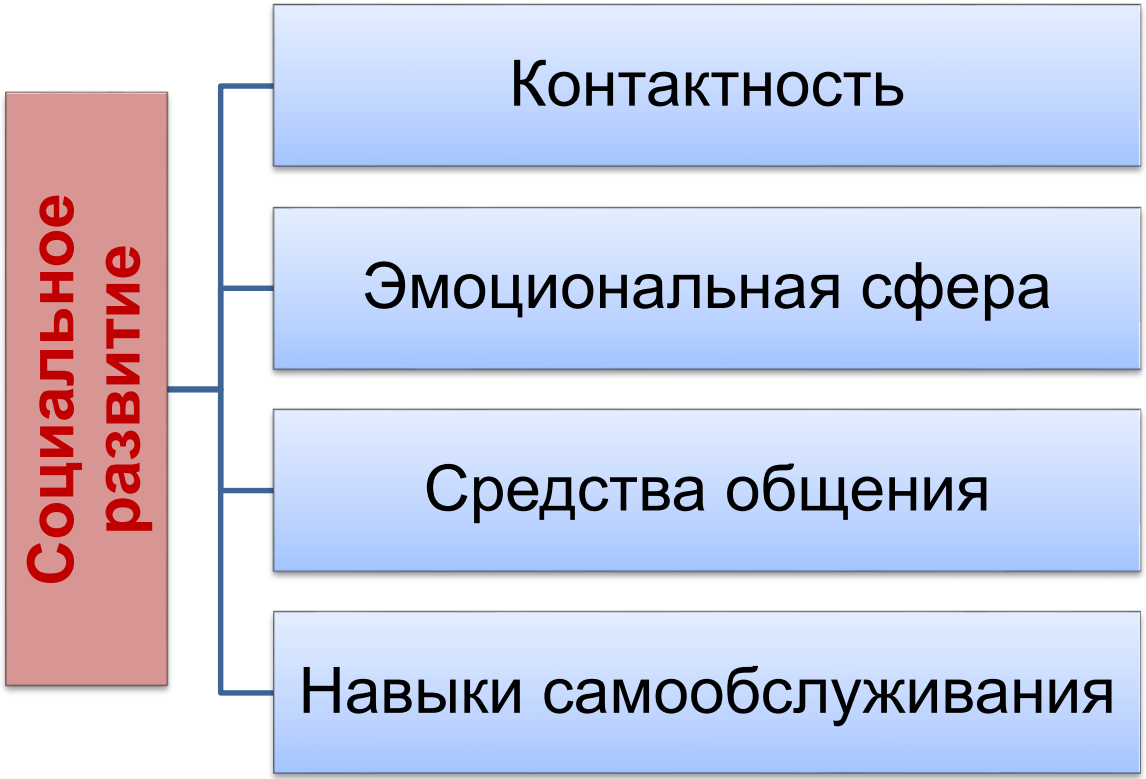
❖Оценка особенностей, характера и степени выраженности нарушений «линий развития».

❖Определение и обоснование возможного прогноза дальнейшего развития ребенка.

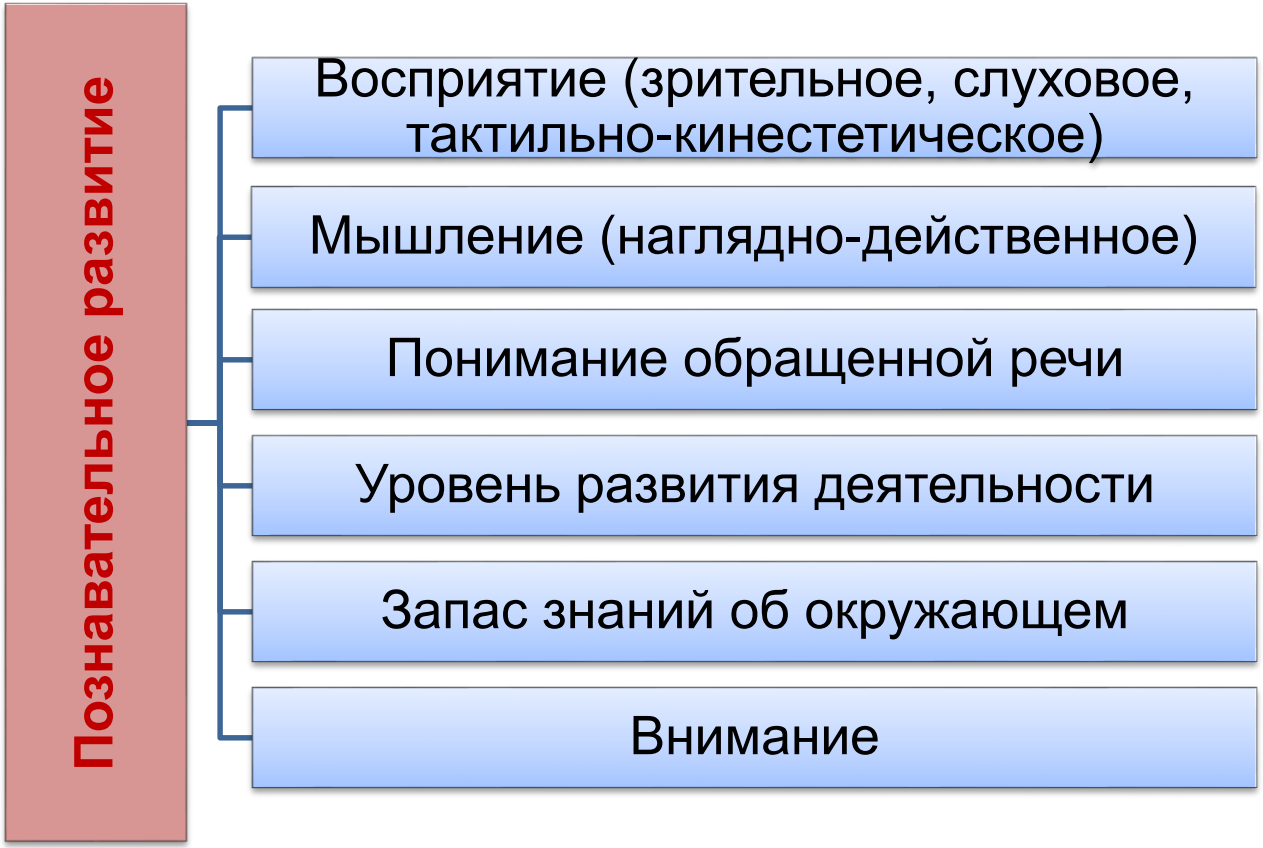




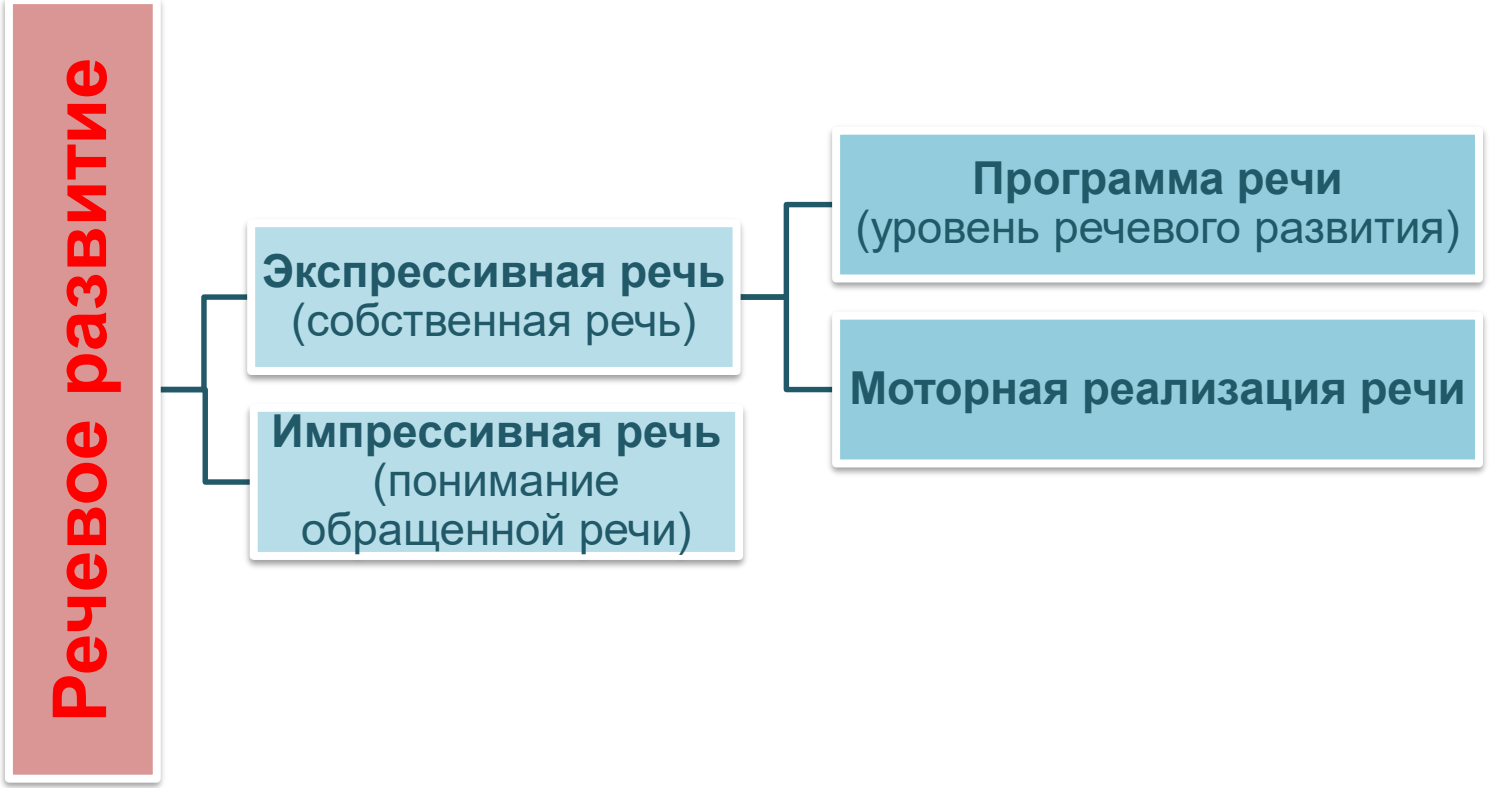
1-й блок – изучение компонентов социального развития



2-й блок – изучение компонентов познавательного развития.



3-й блок – изучение компонентов доречевого и речевого развития.



ЗАДЕРЖКА РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ





Задержка речевого развития - более позднее начало речи и/или замедление темпов и качества формирования речи.

Медленное расширение активного словаря, более позднее появление фразовой речи, трудности усвоения грамматических категорий.

Речедвигательные (дизартрические) расстройства

Нарушение моторной реализации речи.

В первые годы жизни - ранние проявления неврологической симптоматики в мускулатуре и моторике артикуляционного аппарата.





4-й блок – изучение компонентов двигательного развития.



Варианты задержки развития

Равномерное отставание по всем «линиям развития»

30%

Неравномерное развитие:

- Изолированная задержка развития (по одной из «линий развития»)
- Парциальная задержка.
- Неравномерное развитие (в нескольких «линиях развития»).

70%





Степени выраженности задержки развития

Легкая задержка развития
(отставание возрастных показателей на 3-4 месяца).

Умеренно выраженная задержка развития
(отставание от 3-4 до 6-8 месяцев).

Выраженная (тяжелая) задержка развития
(отставание свыше 6-8 месяцев).

Распространение вариативных форм ранней помощи в образовательных, медицинских и социальных учреждениях

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка и его семьи:

- службы ранней помощи (СРП),
- группы кратковременного пребывания (ГКП),
- консультационные центры (КЦ).





ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ | ДЕПАРТАМЕНТ ДОБРЫХ ДЕЛ | Москва – добрый город | Интеграция людей с инвалидностью

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ МОСКВЫ

Каким детям нужна ранняя помощь | Комплексные услуги | Школа для родителей | Индивидуальная программа ранней помощи | Где получить раннюю помощь | Как получить раннюю помощь | Истории из жизни | Вопросы и ответы

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ бесплатно помогает родителям детей от 0 до 3 лет с особенностями развития.

В службе ранней помощи решают психологические, юридические, организационные вопросы и занимаются полноценным интеллектуальным и физическим развитием малыша.



ЕСЛИ У ВАС ИЛИ У ВРАЧА ЕСТЬ КАКИЕ-ЛИБО ОПАСЕНИЯ ПО ПОВОДУ РАЗВИТИЯ МАЛЫША, ОБРАЩАЙТЕСЬ ЗА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩЬЮ КАК МОЖНО РАНЬШЕ!

Специалисты службы ранней помощи учат семьи успевать заниматься повседневными делами и помогать ребенку развиваться и учиться, консультируют по любым возникающим вопросам.

Комплексный междисциплинарный подход





Комплексное изучение основных «линий развития» ребенка предполагает вскрытие глубоких внутренних причин и механизмов возникновения отклонений в общем развитии.

Междисциплинарное взаимодействие, взаимодополнение в процессе диагностической деятельности группы специалистов (логопед, дефектолог, психолог, врач).

Системный подход

Системный подход опирается на представление о системном строении функциональных систем и психики в целом.

Системный анализ предполагает не только выявление отдельных нарушений, но и установление **взаимосвязи** между ними, их **иерархии**.



Важно выявить как явления негативного характера, так и сохранные функции, которые составят основу для коррекционно-развивающей работы.



Психолого-педагогическая диагностика почти всегда дифференциальная, она строится на сравнительной оценке наличия / отсутствия определенных симптомов и показателей.

В основе диагностики лежит своевременное выявление отклонений в различных сферах и распознавание отдельных аспектов общего развития.

Целевые ориентиры в младенческом возрасте

- Эмоциональное общение со взрослым – потребность ребенка, условие и источник его развития.
- Развитие восприятия (зрительных и слуховых ориентировочных реакций).
- Развитие деятельности (целенаправленного хватания, неспецифических
  и специфических манипуляций).
- Развитие понимания обращенной речи.
- Развитие собственной голосовой и речевой активности.
- Развитие общей моторики и функциональных движений кистей и пальцев рук
- Развитие подражания взрослому.

Целевые ориентиры в раннем возрасте

- Развитие предметных действий, сформированность предметно-орудийной деятельности.
- Развитие восприятия (ориентировка на цвет, величину, форму).
- Развитие понимания обращенной речи. Выполнение речевых инструкций.
- Развитие собственной (фразовой) речи.
- Развитие наглядно-действенного мышления.
- Общение становится формой организации предметной деятельности (социальная ситуация развития «ребенок-предмет-взрослый).

Изучение детей первых лет жизни





Проведено многолетнее комплексное лонгитюдное изучение детей первых лет жизни.

Выявлено, что симптомокомплекс отклонений в развитии детей представлен неоднородными разноуровневыми проявлениями дизонтогенеза не только речевой, но и познавательной деятельности, а также двигательной и социальной сферы.

Детей раннего возраста можно условно разделить на пять неоднородных групп.

Критерий для выделения групп - вариативность соотношения речевого, познавательного, социального и двигательного развития.

I группа – дети с отклонениями только в речевом развитии

«Чистая» задержка речевого развития - ЗРР. Диспропорция в развитии импрессивной и экспрессивной речи.

Понимание обращенной речи формируется по возрасту, а собственная речь отстает в своем развитии.

У детей с ЗРР отмечается обычно I или II уровень речевого развития.

Уровень познавательного развития детей соответствует возрастной норме.

Отсутствуют отклонения от нормального хода социального и моторного развития (общая и артикуляционная моторика, а также функциональные возможности кистей и пальцев рук без патологических особенностей).

II группа – дети с отклонениями в речевом и двигательном развитии

ЗРР у детей сочетается с речедвигательными (дизартрическими) расстройствами.

Ранние проявления речедвигательных расстройств у детей имеют различную степень выраженности.

Уровень познавательного развития детей II группы находится в пределах возрастной нормы.

Характерен высокий уровень развития импрессивной речи и более низкий уровень развития экспрессивной речи.

Помимо речедвигательных нарушений (проявлений неврологической симптоматики в мышцах и моторике артикуляционного аппарата), у детей раннего возраста может отмечаться задержка формирования основных двигательных навыков и функций рук.

III группа – дети с отклонениями в познавательном и речевом развитии

Дети с задержкой психо-речевого развития.

Уровневые показатели интеллектуального развития и импрессивной речи детей III группы не соответствуют возрасту.

Часть детей находится на доречевом этапе развития речи, в то время как другие дети данной группы способны произносить отдельные слова и звукоподражания. У большинства детей фразовая речь обычно не сформирована.

Общая моторика, а также функциональные возможности кистей и пальцев рук без патологических особенностей.

IV группа – дети с отклонениями в социальном, речевом и познавательном развитии

На первый план у детей выступают нарушения коммуникативной функции речи (затруднение усвоения навыков общения). Атипичное развитие речи (при РАС).

V группа – дети с вариативными разноуровневыми сочетаниями отклонений в развитии познавательных, речевых, социальных и двигательных функций

Развитие различных функциональных систем может носить как неравномерный, так и равномерный характер.

Отсутствие единых подходов в оказании ранней помощи специалистами различных ведомств



Проблема формулировки единообразных диагнозов и заключений

Результаты психолого-педагогического обследования ребенка

Каждое проявление нарушений развития нуждается в четкой и ясной формулировке.

Важно единообразие формулировок основных составляющих обследования.

Их совокупный анализ лежит в основе психолого-педагогического и логопедического заключения.

Серьезные противоречия - в оценке и фиксации различных форм нарушений развития в виде заключения.

У разных специалистов - различные представления о сущности и взаимосвязях нарушений развития.

Необходимы **стандартизация** и **единообразие** оформления психолого-педагогического и логопедического заключения.

Это имеет большое значение для взаимопонимания специалистов, особенно представителей смежных отраслей.

Варианты психолого-педагогического заключения в младенческом возрасте

- Задержка развития ориентировочно-познавательной деятельности. Доречевое развитие в пределах возрастной нормы.
- Задержка доречевого развития. Развитие ориентировочно-познавательной деятельности соответствует возрасту.
- Задержка доречевого развития, симптоматика спастического пареза в артикуляционной мускулатуре. Развитие ориентировочно-познавательной деятельности в пределах возрастной нормы.
- Задержка познавательного и доречевого развития.

Варианты психолого-педагогического заключения в раннем возрасте

- Задержка речевого развития. Познавательное развитие в пределах возрастной нормы.
- Задержка речевого развития на фоне спастико-паретического синдрома в артикуляционной мускулатуре. Познавательное развитие соответствует возрасту.
- Задержка речевого развития, дизартрия.
- Задержка познавательного и речевого развития.
- Выраженная задержка психо-речевого развития.
- Выраженная задержка речевого и легкая задержка познавательного развития.

Дифференцированная коррекционно-развивающая работа с детьми с ОВЗ (в зависимости от структуры нарушений развития)

I группа – дети с отклонениями в речевом развитии	Стимуляция речевого развития (собственной речевой активности)
II группа – дети с отклонениями в речевом и двигательном развитии	Стимуляция речевого и двигательного развития, коррекция их нарушений
III группа – дети с отклонениями в познавательном и речевом развитии	Развитие речевой и познавательной деятельности, коррекция их нарушений
IV группа – дети с отклонениями в социальном, познавательном и речевом развитии	Многоплановое воздействие по стимуляции и коррекции нарушений различных функциональных систем (социальной, познавательной и речевой сфер)
V группа – дети с вариативными отклонениями в познавательном, речевом, социальном и двигательном развитии	Многоплановое воздействие по стимуляции и коррекции нарушений различных функциональных систем (познавательной, речевой, социальной и двигательной сфер)

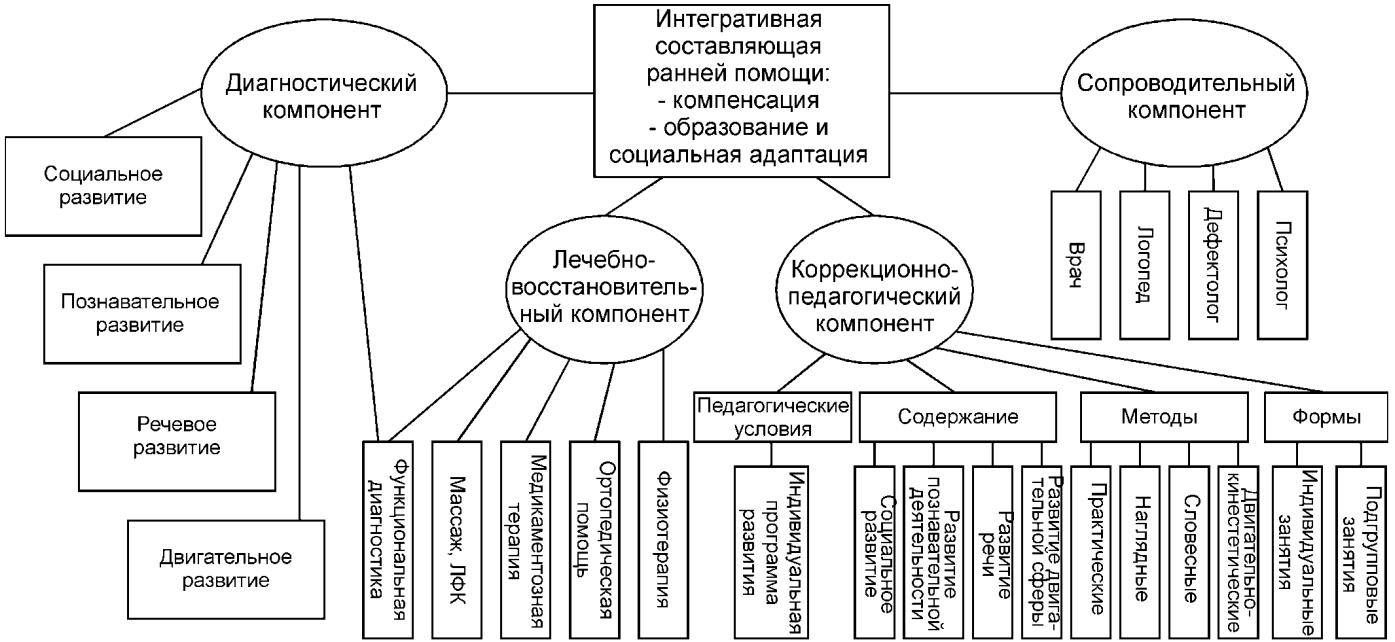
ВЫБОР СТРАТЕГИИ СОПРОВОЖДЕНИЯ



Стратегии реализации модели раннего психолого-педагогического сопровождения



Компоненты процесса ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ОВЗ



© О.Г. Приходько





Задачи ранней помощи помогает решать организация слаженной деятельности специалистов сопровождения и их тесное взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ.

Это способствует обеспечению оптимальных условий обучения и воспитания детей с учетом их возрастных и индивидуальных психофизических особенностей.

Основные направления психолого-педагогического сопровождения семьи

Консультирование
(диагностическая и коррекционно-развивающая работа)

Профилактическая и информационно-просветительская деятельность

Пролонгированное сопровождение родителей в различных условиях
(в семье / в образовательных организациях / в медицинских учреждениях / в социальных учреждениях)

Формы взаимодействия специалистов сопровождения и родителей

- **Консультации (очные, дистанционные)**
- **Обучающие занятия со специальным педагогом в очном и дистанционном** форматах
- Просмотр, анализ и обсуждение видеоматериалов
- Домашнее визитирование
- Лекторий, семинары, вебинары
- Ведение дневника наблюдений
- Методическое сопровождение (пособия, буклеты, памятки)

Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации специалистов сопровождения и родителей

Подготовка компетентных психолого-педагогических кадров для оказания ранней помощи



Бакалавриат
(«Дошкольная дефектология»)



Магистратура
(«Ранняя комплексная помощь детям с ОВЗ»)



Профпереподготовка



Курсы повышения квалификации

Условия успешной социализации детей с ОВЗ

Обеспечение сотрудничества и взаимодействия родителей и специалистов сопровождения

Подбор оптимальных форм совместной деятельности

Поэтапное обучение родителей коррекционно-развивающим технологиям



Помощь специалистов сопровождения в организации развивающей среды

Активное участие родителей и других членов семьи в коррекционно-развивающем процессе

Преемственность и единство требований

Эффективность взаимодействия родителей детей с ОВЗ и специалистов сопровождения

- Междисциплинарный подход
- Целенаправленность
- Адекватность
- Индивидуальная ориентированность
- Согласованность работы «команды» специалистов и родителей на всех этапах сопровождения
- Пролонгированность во времени





РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОВЗ

Залог успешности инклюзивного образования

Ранняя помощь и дошкольное образование детей с ОВЗ

Раннее психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и их семей решает задачи, которые стоят перед **инклюзивным образованием**:

- Создание системы воспитания толерантных установок в сознании подрастающего поколения
- Создание единой образовательной среды для детей, имеющих разные стартовые возможности
- Обеспечение эффективности процессов коррекции, адаптации и социализации детей с особенностями развития в системе образования

МУППИ

МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИННОВАЦИЙ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Приходько Оксана Георгиевна

Проректор по дополнительному образованию
НОЧУ ВО «Международный университет
психолого-педагогических инноваций»,
Заслуженный работник высшей школы РФ,
доктор педагогических наук, профессор

E-mail: ***prihodko.og@muppi.ru***
dpo@muppi.ru

