

**Голодняк Анастасия Сергеевна**

магистрант

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

учитель-дефектолог

МАДОУ Д/С КВ №8 «Гармония»

г. Новороссийск, Краснодарский край

DOI 10.31483/r-114054

**ФОРМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
СЕМЕЙ С РЕБЕНКОМ МЛАДЕНЧЕСКОГО И РАННЕГО ВОЗРАСТА,  
ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ЗДОРОВЬЯ,  
В УСЛОВИЯХ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ**

*Аннотация:* в последние годы назрела необходимость в изменении ситуации в системе образования с целью создания условий, способствующих развитию ребенка младенческого и раннего возраста независимо от особенностей его развития, на основе гуманистических принципов личностно-ориентированной педагогики, признания самоценности каждого возрастного периода жизни ребенка, уважения его личности, комплексном подходе к развитию ребенка, создания необходимых условий для развития его активности, инициативности, творческого потенциала.

Большой процент новорожденных является физически незрелыми, имеют диагностированное перинатальное поражение центральной нервной системы, повысился процент рождения недоношенных детей с критической массой тела при рождении, составляющих группу высокого риска по слуховой и зрительной патологии, детскому церебральному параличу, интеллектуальной недостаточности, слепоглухоте и сложным нарушениям в развитии.

В случае рождения проблемного ребенка, семья оказывается изолированной, а часто и распадается, женщина остается один на один с ситуацией и

*проблемой. Семейное неблагополучие является важнейшей причиной возросшего количества детских и подростковых эмоциональных отклонений и нарушений.*

*Ключевые слова: ребенок с ограниченными возможностями здоровья, младенческий и ранний возраст, консультативная служба ранней помощи, психолого-педагогическое сопровождение, коррекция нарушений.*

*Раннее детство – это чудесный момент,  
полный возможностей для развития талантов  
и потенциала малышей.*

Фридрих Фрёбель

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

По данным Федеральной службы государственной статистики, за последние 5 лет количество детей-инвалидов в России увеличилось и составляет около 2 процентов детского населения. В структуре причин инвалидности наиболее часто наблюдаются психические расстройства и расстройства поведения (22,8 процента), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (20,6 процента), болезни нервной системы (20 процентов).

Раннее начало комплексной помощи содействует максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество» [3, с. 1].

Коррекционная работа с ребенком в консультативной службе ранней помощи (КСРП) строится в соответствии с требованиями Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (ФАОП ДО) для обучающихся раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) [7] на основе семейно-центрированной деятельности, профессиональной направленности сотрудников КСРП на организацию системного взаимодействия с ребенком, родителями и другими членами семьи. Вся коррекционно-развивающая работа строится при активном участии родителей на основе открытости, добровольности и партнерства.

Среди задач КСРП особенно значима задача психологического сопровождения родительства, и прежде всего нормализацию отношений в диаде «мать-ребенок», что является для ребенка с ОВЗ важнейшей потребностью в младенческом и раннем возрасте.

Деятельность Службы основана на межведомственном подходе, включающем методы и технологии медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям младенческого и раннего возраста с выявленными нарушениями развития (риском нарушения) и их семьям, находящимся в кризисных ситуациях.

В КСРП осуществляются следующие формы работы с ребенком и его семьей:

- психолого-педагогическая диагностика, которая проводится на разных этапах работы с семьей: в рамках первичного приема, междисциплинарного диагностического обследования с участием нескольких коррекционных специалистов, так же промежуточная и заключительная диагностика;
- консультативная, тренинговая и другая работа с семьей в разных формах;
- основными формами работы с семьей в процессе реализации программы ранней помощи являются индивидуальные, подгрупповые и групповые сеансы, открытая игровая площадка, домашние визиты.

В период пандемии, с вынужденным переходом на удаленный режим работы, появилась новая форма работы- дистанционное сопровождение.

Дистанционный образовательный процесс с детьми организуется опосредовано, через родителей, которые выполняют функции педагога, используя методы, приемы, материалы, предложенные специалистом. Чтобы организовать занятие в режиме онлайн, педагог собирает информацию о ресурсах, которые доступны родителям (игровые пособия, канцелярские принадлежности и т. д.), составляет план занятия, обговаривает с родителями время его проведения и платформу, на которой будет осуществляться образовательный процесс.

При дистанционной реализации программы, предполагающей увеличение объема самостоятельной работы родителей, возросла необходимость организации постоянной методической поддержки родителей со стороны специалистов. Важное место в системе поддержки занимает проведение консультаций.

Если, по какой-либо причине форма консультаций семье не подходит, есть возможность получить материал в электронном виде в виде лектория. В таком случае родителям предлагается теоретический материал, который не предполагает активной обратной связи, что позволяет ознакомиться с ним в удобное время.

Значение ранней коррекции нарушенного развития сложно переоценить. Именно в раннем возрасте проходят многие сензитивные периоды, во время которых формируется особая чувствительность ребёнка к формированию определённых умений и навыков, необходимых для успешной компенсации нарушенного развития ребенка, социализации ребенка в группу сверстников, расширение социальной рамки взаимодействия семьи и повышение родительской компетентности в вопросах развития и воспитания ребенка младенческого и раннего возраста с ОВЗ.

### ***Список литературы***

1. Вайзман Н.П. Реабилитационная педагогика / Н.П. Вайзман // Аграф. – 1996. – 160 с.

4 <https://phsreda.com>

2. Екжанова Е.А. Системный подход к разработке программы коррекционно-развивающего обучения детей с нарушениями интеллекта / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева // Дефектология. – 1999. – №6. – С. 25–34.

3. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года от 31 августа 2016 г. №1839-р

4. Кулагина И.Ю. Возрастная психология (Развитие ребенка от рождения до 17 лет): учебное пособие / И.Ю. Кулагина // РОУ. – 1996. – 180 с.

5. Певзнер М. Дети с временными задержками развития / М. Певзнер, М.С. Власова // Педагогика. – 2003. – 208 с.

6. Спиридонова Е.С. Значение раннего развития детей с ограниченными возможностями здоровья / Е.С. Спиридонова // Молодой ученый. – 2021. – №11.1 (353.1). – С. 90–92. EDN FIYEPK

7. Федеральная адаптированная образовательная программа дошкольного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья от 24 ноября 2022 г. №1022.