

**Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей-инвалидов, детей и подростков с
ограниченными возможностями «Виктория»**

Утверждаю:

и.о. директора КГБУ СО

«Реабилитационный центр для
детей «Виктория»

Бордакова Н.Н.

«21 » 09 2020

«Шаг за шагом».

Коррекционно-развивающая программа службы раннего
вмешательства

Пояснительная записка.

Приблизительно 2 - 5% детей первых лет жизни от 0 до 3 лет имеют ограниченные возможности здоровья или особые образовательные потребности, из-за которых они не могут быть включены в имеющиеся образовательные программы вследствие тяжести и сложности нарушений развития или расстройств поведения, приводящих к социальной дезадаптации. К таким нарушениям можно отнести, например, расстройство аутистического спектра, в том числе - в сочетании с умственной отсталостью, различные варианты сложного дефекта, например - церебральный паралич с сенсорным или умственным дефектом, некоторые эмоциональные и поведенческие расстройства. Кроме того, в указанную категорию следует отнести также детей младенческого и раннего возраста с относительно изолированным двигательным, сенсорным, умственным, речевым нарушением. Дети данной категории нуждаются в особом индивидуально-ориентированном подходе, включающем поддержку их личностного развития, формирование психологических предпосылок учебной деятельности, оптимизацию родительско-детского взаимодействия, создание развивающей среды.

В последние годы в России получило развитие новое направление - оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с особыми нуждами, детей с ограниченными возможностями здоровья. В этой связи возникла необходимость разработки образовательных программ нового типа, отвечающих потребностям семей, воспитывающих особых детей, имеющих нарушения развития.

К настоящему времени в мире накоплен большой опыт комплексной помощи детям первых лет жизни с нарушениями развития и их семьям в рамках служб ранней помощи (раннего вмешательства). Имеются программы ранней педагогической помощи: "Маленькие ступеньки" (Австралия), "Портедж" (США), "Каролина -руководство для младенцев и детей раннего возраста с особыми нуждами" (США), "Каролина -руководство для дошкольников с особыми нуждами" (США). Другой вариант раннего вмешательства-программы психологической поддержки семьи и ребенка с нарушением развития, максимально использующими ресурсы семьи и фокусирующие внимание на бытовой стороне жизни ребенка и на детской игре. Примерами таких программ являются "Раннее вмешательство, основанное на деятельности" (США), "Трансдисциплинарное раннее вмешательство, основанное на игре" (Т. Линдер, Денверский университет, США). Особую историю имеет направление, получившее название "Лекотека" (от шведского "leko"- "игрушка" и греческого "tek" - "собрание", "коллекция"). Первая Лекотека была основана по инициативе родителей и педагогов в Стокгольме в 1963 г. на базе университетской клиники и преследовала цель игровой поддержки больного ребенка. Первая американская Лекотека, ставшая впоследствии Национальным Центром Лекотек, открыла свои двери в Evanston (Illinois) в 1980 году. Теперь в США развернута сеть Лекотек-обучающих и ресурсных центров, обслуживающих тысячи детей с проблемами развития и их семьи. Цель Лекотек-поддержка детей с нарушениями в развитии и их семей для облегчения включения детей в полный спектр семейной и общественной жизни. В качестве основного метода в Лекотеках США используется семейно-центрированная игра.

В 2000 году в России, сотрудниками кафедры Клинической психологии раннего детства Московского городского психолого-педагогического университета (факультет "Специальная психология") совместно с региональным общественным объединением Содружество "Утешение", специалистами Психолого-медицинского центра Северного округа Москвы (переименованного в ГОУДГМСС "Лекотека"), был реализован проект "Российская Лекотека" при финансовой поддержке Агентства США по международному развитию (AMP США) в рамках программы "Помощь детям-сиротам в России", осуществляющей совместно с

"ХолтИнтернешенелЧилдренс Сервиз" (Holt) и "ЧаритизЭйдФаундэйшн" (CAF). Согласно модели "Российская Лекотека" мы рассматриваем Лекотеку как структурно-функциональную единицу, которая может работать автономно или в составе служб ранней помощи реабилитационного центра.

Настоящая программа разработана специалистами Центра, (методистом, педагогом-психологом, дефектологом, логопедом), реализующих психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей - инвалидов младенческого и раннего возраста.

Теоретическая основа

Теоретической базой программы "Шаг за шагом" являются: культурно-историческая концепция психического развития (Л. С. Выготский), теория функциональных систем (П.К.Анохин), деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина), гуманистические идеи (А. Маслоу, К. Роджерс).

Основным понятием в лекотеке является игра, которая рассматривается как деятельность, отражающая собственные стремления ребенка, приводящая к достижению психологического комфорта. В игре раскрывается и формируется личность ребенка. Игровой метод является ведущим при работе с детьми в рамках данной программы.

Важнейшими внешними условиями психологического развития ребенка являются: понимание и принятие ребенка как индивидуальность, наделенную своеобразными природно-психическими качествами, имеющую своеобразный опыт, имеющую равные права с другими, уважительное и теплое отношение к ребенку, развивающий характер среды. Перечисленные условия в большей степени зависят от родителей и других людей, непосредственно окружающих ребенка. Поэтому в программу включены задачи, предполагающие непосредственную работу с родителями, другими членами семьи ребенка. Эти задачи реализуются в соответствии с элементами программы, входящими в разделы: "взаимодействие в семье" и "психокоррекция и психотерапия".

Личностное развитие ребенка рассматривается как единство интрапсихического и интерпсихического компонентов. Вследствие этого личностный раздел программы включает два подраздела "Развитие Я - системы" и "Социальное развитие".

Среди предпосылок развития учебной деятельности в качестве главных выделяются - ориентировка, наблюдение и исследование, коммуникация, подражание, сенсомоторная координация, организация целенаправленного поведения, контроль, которые и составляют содержание раздела "предпосылки учебной деятельности".

Направленность программы и правила включения детей в программу

Цели программы: создание благоприятных условий для развития личности ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, формирование предпосылок к игровой деятельности, психолого-педагогическая поддержка его семьи.

Услуга направлена на социализацию детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, на психолого-педагогическое сопровождение семьи, на нормализацию жизни ребёнка и семьи.

Под социализацией понимается процесс усвоения ребёнком системы знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества, осваивая социальные роли и культурные нормы, а также создание условий для активного участия семьи ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в жизни общества.

Под психолого-педагогическим сопровождением семьи понимается помощь, поддержка и обеспечение семьи ребёнка-инвалида и ребёнка с ограниченными возможностями здоровья методами, приемами и психолого-педагогическим инструментарием для оптимальной реализации индивидуального коррекционно-

развивающего маршрута ребёнка, составленного с учётом сложной структуры его нарушений.

Под нормализацией жизни ребёнка и семьи понимается:

- обеспечение условий, способствующих тому, чтобы дети с особыми потребностями развивались в семьях, так как лучшим местом для ребёнка является его родной дом, а самыми близкими людьми – его родители;
- удовлетворение основных потребностей: в любви и заботе, в общении, в игре, в независимости, в обычных жизненных ситуациях, в свободе выбора, в отдыхе;
- предоставление возможности развиваться с самого раннего возраста - периода наилучшей восприимчивости, получать развитие, какими бы тяжёлыми ни были нарушения в развитии;
- нормализация повседневной жизни семьи через повышение мобильности ребёнка и родителей (анализ и корректировка режима дня, вспомогательного оборудования для игр, помочь родителям в формировании игровой деятельности ребёнка, в развитии его коммуникативных и когнитивных способностей).

Основные задачи:

1. Реализация программы коррекционно-реабилитационной помощи ребёнку, разработанной исходя из особенностей его психофизического развития и индивидуальных возможностей, с использованием игротерапевтических методов и приёмов.
2. Обучение родителей методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии.
3. Нормализация детско-родительских отношений.
4. Осуществление психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребёнка.

Обслуживаемые категории:

- Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов с сочетанными нарушениями от 0 года до 3 лет (мультисенсорные расстройства, нарушения с регуляторными расстройствами, интеллектуальное отставание с аффективными нарушениями, осложненные формы ДЦП и аутизма, нарушения слуха, зрения и речи - гидроцефалия, гидроцефальный синдром, аномалии развития головного мозга; аутоподобное поведение, аутоподобный синдром; поражение центральной нервной системы, последствия пренатального поражения ЦНС, задержка психомоторного развития, задержка речевого развития, задержка психического развития; доброкачественная гипертензия, гипотония; церебральный паралич, спастическая диплегия, гемиплегия, ранняя резидуальная стадия, атонически – астатическая смешанная форма, тетрапарез; гиперкинетический синдром; двухстороннее сходящееся косоглазие, тотальное отслоение сетчатки, врождённая катаракта, глухота).

- Дети, имеющие:

- диагностированное отставание в развитии;
- медицинские диагнозы (стойкие нарушения здоровья);
- нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения.

Задачи:

1. Психолого-педагогическое и медико-социальное обследование детей и родительско-детских взаимодействий.
2. Предоставление родителям информации по вопросам развития и воспитания ребенка, уровне его развития, о результатах психолого-педагогического обследования, особенностях выявленного расстройства.
3. Вовлечение родителей в процессы обследования, профилактики, коррекции и терапии, формирование активной жизненной позиции.
4. Обучение родителей и специалистов пользованию средствами Лекотеки и методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения развития.

5. Подбор адекватных средств общения с ребенком.
6. Помощь в личностно-социальном развитии ребенка.
7. Формирование предпосылок к учебной деятельности ребенка.
8. Нормализация родительско-детских отношений.
9. Помощь в адаптации семьи к инвалидности ребенка.
10. Психопрофилактическая и психокоррекционная работа с ребенком и членами его семьи.

Принципы реализации программы

В процессе работы по коррекционно-развивающей программе с детьми раннего возраста необходимо руководствоваться следующими принципами:

1. **Принцип дифференциации и индивидуализации** предполагает создание условий для полного проявления способностей каждого ребёнка и своевременной коррекционной работы.
2. **Принцип доступности** предусматривает осуществление коррекционно-развивающей работы с учётом особенностей возраста ребёнка и индивидуальных различий в физическом и психическом развитии детей.
3. **Принцип системности.** Достижение цели обеспечивается решением комплекса задач коррекционно-развивающей направленности с соответствующим содержанием, что позволяет получить прогнозируемый результат.
4. **Принцип последовательности** заключается в постепенном повышении требований в процессе коррекционно-развивающей работы.
5. **Принцип научности** лежит в основе всех коррекционно-развивающих программ, способствующих формированию личности дошкольника.

1. Содержательный раздел.

1.1 Организация деятельности.

Программа не имеет четкой ориентировки на возраст ребенка, кроме заданного возрастного диапазона. Реализация программных задач зависит от индивидуальных особенностей и темпов развития ребенка, состояния родительско-детского взаимодействия, уровня конструктивного взаимодействия с родителями, наличия у ребенка или родителей психогенных расстройств, дополнительных обстоятельств. Длительность программы зависит от ее результативности - то есть от достижения поставленных целей. Программа может быть освоена ребенком и родителями полностью или частично.

Программа рассчитана на детей с различными видами нарушений развития, имеющих значительные ограничения возможностей личностного роста, обучения и социальной адаптации.

Прием ребенка в программу производится по решению психолого-педагогического консилиума. В программу обязательно включена семья ребенка, при этом тип (двигательные, умственные, сенсорные, коммуникативные, эмоциональные, поведенческие, сочетанные расстройства) и природа нарушения развития ребенка не имеют значения. Критическим фактором со стороны ребенка является хотя бы минимальная образовательная перспектива, т.е. возможность какого-либо обучения.

Ограничениями для участия в программе являются: верифицированное тотальное поражение или аномалия головного мозга, полностью исключающие умственное развитие ребенка (например-глобальная атрофия больших полушарий головного мозга, и т.п.), подтвержденные психолого-педагогическим обследованием и нежелание родителей активно участвовать в реализации программы.

1.2. Требования к специалистам.

В работу с ребенком и семьей в рамках программы могут быть вовлечены от одного до нескольких специалистов, которые договариваются между собой о зоне ответственности. При этом ребенок и родители могут посещать учреждение от одного раза в месяц до 4 раз в неделю.

— В каждом случае определяется ведущий специалист, т.е. тот который отвечает за составление индивидуального плана работы с ребенком и семьей, привлекает по необходимости

других специалистов, сотрудничает с ними, реализует все основные компоненты сезонной работы (см. ниже).

Старший методист составляет индивидуальный план работы с ребенком и семьей на основании консультации родителей и данных обследования, ход которых представлен в разделе "Организация работы с семьей в рамках программы".

Включение ребенка в программу закрепляется в договоре между руководителем Лекотеки и родителем.

К работе по данной программе допускаются специалисты (педагоги-психологи, социальные педагоги, педагоги дополнительного образования, дефектологи, врачи-психотерапевты, воспитатели) имеющие высшее образование и опыт работы с детьми младенческого возраста.

2. Краткое содержание программы.

2.1. Коррекционно-реабилитационная работа по разделам программы.

Программа предполагает проведение 14 тем в каждой возрастной группе, темы могут повторяться для достижения результата. Как, правило, каждое занятие проводится 3 раза (знакомство с новым заданием, его пошаговое исполнение, закрепление – самостоятельное выполнение).

Цели периода развития от 0 до 1 года:

Учить самостоятельно вставать, садиться, ходить самостоятельно или с поддержкой, выполнять действия, заученные ранее, играть с игрушками, произносить несколько слов, выполнять желаемые действия, знать имена нескольких взрослых и детей, показывать части тела, пытаться участвовать в одевании, умывании.

Цели периода развития от 1 до 2 года

Пополнять словарный запас, строить элементарные предложения; учить пользоваться речью для общения, овладевать предметными действиями (обращение с предметами согласно общепринятым их назначению), развивать любознательность, учить отвечать и показывать жестами на вопросы: «Что это?», «Зачем?», «Почему?»; развивать восприятие цвета, формы, размера; совершенствовать координацию движения.

Цели периода развития от 2 лет до 3 лет:

Обогащать словарный запас и активизировать речь; формировать правильность произношения, развивать умение ориентироваться в пространстве; развивать мышцы рук и кистей для дальнейшего рисования, лепки, письма, развивать стремление к самостоятельности и самовыражению, начинает активно фантазировать, впитывая в себя окружающую действительность.

Все периоды разделены на занятия, которые проходят один раз в неделю. Каждое занятие делится на разделы, определяющие виды деятельности и взаимодействия:

- Имитация, эмоциональное реагирование
- Восприятие
- Моторика (грубая, мелкая)
- Речевое развитие
- Познавательная деятельность
- Рекомендации родителям

Внутри каждый раздел наполнен игрой, формирующей то или иное умение. Таким образом, во время занятия родитель с ребенком выполняют игровые упражнения и действия, через которое происходит развитие самого ребенка.

Так же строится эффективная коммуникация членов семьи с ребенком:

- понимание потребностей и возможностей ребенка (взаимодействие на доступном для него уровне)
- понимание сигналов ребенка
- чувствительность взрослого к коммуникационным сигналам ребенка (способность присоединяться к игровой активности ребенка и поддерживать ее)

- поддержание и развитие темы общения
- использование адекватных средств общения

Все разделы программы имеют одинаковую ценность, однако индивидуальный состав задач и их приоритетность в рамках плана работы с семьей и ребенком определяются данными обследования, запросами родителей и мнением ведущего специалиста.

Программа предполагает перспективное тематическое планирование коррекционно-образовательного процесса. Приложение №1.

2.2. Методы и техники работы в рамках программы

При обследовании ребенка и семьи специалисты используют сбор анамнеза, анкетирование, активное слушание, непосредственное наблюдение за ребенком в игре, опросники, анализ дневниковых записей, анализ видеозаписей, графические техники, родительские сочинения. Данные заносятся в «Паспорт семьи». Приложение № 2.

Партнерские отношения с родителями подкрепляются техниками конструктивного диалога, тренингами, супервизией за ходом родительско-детского игрового взаимодействия, обучением родителей в ходе игры специалиста с ребенком.

При проведении диагностики используется методика «Карта диагностического наблюдения», описывающая последовательность проведения диагностики и ее критерии оценки. Приложение № 3.

Результаты первичной и итоговой диагностики заносятся в «Графики динамики развития». Приложение № 4.

На основании проведенной диагностики специалисты разрабатывают «Индивидуальную карту развития», где определяют цели работы над развитием или формированием того или иного навыка и умения. По окончанию курса занятий заполняется результативность. Приложение № 5.

В работе с детьми используются техники развития общения, игровая терапия, различные варианты арт-терапии: музыкальная, театральная, изобразительная, фольклорная и т.д, что отображено в подборе игр. Приложение № 6. Примерный конспект занятия. Приложение № 7.

3. Планируемые результаты.

Реализация программы способствует :

- формированию эмоционально положительного отношения ко всем членам семьи, в семье в целом, к ребёнку;
- повышению субъектности, уверенности, осознания личностных ресурсов влияния на ситуацию (в противовес беспомощности позиции жертвы обстоятельств);
- расширение зоны компетентности родителей, информированности в вопросах взаимодействия с ребёнком, учёта его индивидуальных особенностей, а также возможностей продуктивного взаимодействия с окружающим социумом.
- развитию и формированию познавательных процессов у ребенка с ОВЗ, его физическому и психо-эмоциональному состоянию.

Список литературы

- Новоселова С.Л. Развитие мышления в раннем возрасте. – М., 1978.
- Павлова Л.Н. Знакомим малыша с окружающим миром. – М.: Просвещение, 1987
- Дарвиш О.Б. Возрастная психология: учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений / О.Б. Дарвиш; под ред. В.Е. Клочко. – М., 2001
- Детская психология. Методические указания. Автор-составитель Р. П. Ефимкина. Новосибирск: Научно-учебный центр психологии НГУ, 1995
- Мухина В. С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество: Учебник для студ. вузов. - 4-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 1999.