

Министерство образования Ставропольского края

Государственное бюджетное образовательное учреждение  
КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ

## **СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ**

СПРАВОЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Ставрополь, 2019 год

## ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время возрастает количество детей, имеющих на момент рождения явно выраженную или проявляющуюся на первом году жизни потребность в психолого-педагогической помощи. Проблема увеличения детей раннего возраста с проблемами развития характерна и для Ставропольского края.

Исходя из этого, особую важность приобретает раннее выявление и включение в реабилитационный процесс семей, воспитывающих детей ограниченными возможностями раннего возраста. Современные ученые отмечают критическое значение первых лет жизни в развитии ребенка, которое принципиально зависит от роли семьи, отношений с матерью, раннего опыта и социального окружения. В настоящее время признано, что внедрение технологий ранней помощи является одними из наименее затратных и наиболее эффективных путей решения данной проблемы.

Обеспечение своевременной и комплексной помощи детям раннего возраста и их семьям предполагает организацию структур, поддерживаемых государством, обладающих достаточными ресурсами и устойчивыми межведомственными междисциплинарными связями.

Таким ведущим образовательным учреждением в развитии ранней помощи в Ставропольском крае является государственное бюджетное образовательное учреждение «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции», на базе которого разрабатывается и апробируется система работы по оказанию ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.

На базе учреждения в 2017 году был создан Ресурсный центр «Ранняя помощь» и с 2018 года действует Служба ранней помощи «Растем вместе». Служба ранней помощи создается для детей в возрасте от 2-х месяцев до 4-х лет с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не посещающих образовательные учреждения. 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.

Целью деятельности Службы ранней помощи является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не посещающего образовательное учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

Основными задачами Службы являются:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

В задачи специалистов Службы входит разработка и апробация системы по оказанию помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями раннего возраста. С 2018 по 2019 годы специалистами была оказана помощь 68 семьям, были отработаны механизмы междисциплинарного взаимодействия, апробированы новые формы и методы работы, закуплено необходимое оборудование, оформлены помещения, разработаны методические рекомендации. В 2017 году Служба раннего вмешательства центра была включена в реестр Ассоциации раннего вмешательства Российской Федерации.

Работа с детьми раннего возраста ведется практически во всех девяти ППМС центрах края. Службы ранней помощи открыты на базе дошкольных учреждений, специальных коррекционных организаций. Всего на ноябрь 2019 года на территории края действуют 52 службы.

Кроме учреждений системы образования существуют негосударственные центры, занимающихся данной группой семей: «Центр лечебно-адаптивной педагогики и реабилитации в г. Ставрополе», ОО Ставропольская городская общественная организация инвалидов "Вольница".

Однако потребность в таких программах для детей раннего возраста в полной мере не удовлетворена. Согласно данным, регулярно публикуемым Федеральной службой государственной статистики (Росстатом), в основном, дошкольные образовательные учреждения России посещают дети в возрасте 3 лет и старше. Их доля составляет в среднем около 80%. Охват детей дошкольными образовательными учреждениями составляет: в возрасте до полутора лет – 1,5%, от полутора до трех лет – около 20%. Поэтому одной из приоритетных задач, поставленных перед образованием Ставропольского края, является расширение сети услуг по консультированию и психолого-педагогической помощи всем семьям с детьми от 1 года до 3 лет.

Родители, воспитывающие детей с выраженными врожденными нарушениями, безусловно, находятся в особо трудных условиях и нуждаются в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Они находятся в ситуации стресса с самого рождения ребенка, что ведет к формированию феномена инвалидизации семьи и возникновению вторичных нарушений в развитии у ребенка. В службах ранней помощи, оказывающих квалифицированную психолого-педагогическую помощь семьям с детьми с ОВЗ, создаются наиболее эффективные условия для развития ребенка, предотвращается возникновение вторичных и последующих нарушений.

Таким образом, формируется особый подход к оказанию психолого-педагогической помощи семьям, имеющим детей первых 3 лет жизни, позволяющий выстроить комплексную систему работы по обеспечению психолого-педагогической и медико-социальной помощи всем семьям, имеющим детей раннего возраста.

В настоящий сборник включены:

1. Методические материалы по организации деятельности Служб ранней помощи, основанные на опыте работы службы ранней помощи ГБОУ «Краевого психологического центра», а также подобранный материал лучших практик ранней помощи в Российской Федерации.

2. Справочная информация о Службах ранней помощи, созданной в образовательных организациях Ставропольского края.

**Слюсарева Елена Сергеевна,**  
кандидат психологических наук  
доцент ГБОУ ВПО «Ставропольский государственный педагогический институт»,  
научный руководитель инновационной площадки

## Раздел 1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ

(основанные на опыте работы службы ранней помощи ГБОУ «Краевой психологический центр» и анализе лучших практик ранней помощи в Российской Федерации).

## НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Старт повсеместного развития служб ранней помощи в нашем крае был дан в декабре 2016 года. Это связано с выходом распоряжения Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 №1839-р о "Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года", в крае был принят межведомственный документ – модель, подписанная министрами трех ведомств-соисполнителей: министерств труда и социального развития, здравоохранения и образования и, утвержденная заместителем председателя Правительства Ставропольского края.

Таким образом, краевая нормативно-правовая база включает в себя следующие документы:

- Модель межведомственного взаимодействия при оказании ранней помощи детям с нарушениями развития или высоким риском возникновения нарушения развития и их родителями (законными представителями) в Ставропольском крае;
- План реализации модели межведомственного взаимодействия при оказании ранней помощи детям с нарушениями развития или высоким риском возникновения нарушения развития и их родителями (законными представителями) в Ставропольском крае.
- Приказ министерства образования и молодежной политики Ставропольского края от 30 июля 2017 года № 993-пр "О создании краевого Ресурсного центра".
- Приказ министерства образования Ставропольского края от 30 июня 2017 года № 993-пр "Об организации деятельности служб ранней помощи детям с нарушениями развития или высоким риском возникновения нарушения развития и их родителям (законным представителям) в организациях, подведомственных министерству образования Ставропольского края".

Все эти и многие другие нормативно-правовые документы размещены на сайте ГБОУ "Краевой психологический центр" в разделе СРП (специалистам) <http://www.psycentre26.ru/index.php?spro>.

Ресурсный центр "Ранняя помощь" при ГБОУ "Краевой психологический центр" был создан в сентябре 2017 года и, по сути, стал первой организацией в Ставропольском крае, которой удалось скоординировать вокруг себя сеть услуг ранней помощи, созданную на базе образовательных учреждений Ставропольского края.

*Целями ранней помощи являются:*

- улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

Для представления нормативно-правовой базы, используемой в работе Службы ранней помощи необходимо описать порядок оказания услуг.

Итак, процедура оказания ранней помощи начинается с обращения семьи в Службу. Определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи проводится либо специалистами медицинских учреждений (до 50% обращений), либо родителями самостоятельно.

Любая семья с маленьким ребенком от 0 до 3 лет 6 мес. может самостоятельно записаться в Службу ранней помощи на первичный прием, в ходе которого происходит знакомство с семьей и установление контакта.

Далее специалисты междисциплинарной команды проводят скрининги и оценку развития ребенка. Если на первичном приеме выясняется, что ребенок имеет какое-либо нарушение или отставание в развитии, семье предлагается участвовать в программе ранней помощи.

После этого специалисты проводят дополнительные оценочные процедуры и переходят к разработке и реализации ИПРП.

*Формы оказания услуг ранней помощи.* Для детей более раннего возраста до полутора лет она включает в себя консультирование специалистами не реже 1 раза в месяц на базе организации, или включение семьи в программу домашнего визирования, когда специалист проводит консультацию непосредственно там, где живёт семья и ребёнок.

Для семей с детьми от полутора до четырёх лет также существуют две формы работы: консультирование специалистами не реже 1 раза в месяц на базе службы, или включение детей в индивидуальные и групповые занятия (периодичность – 2 раза в неделю).

Работая с семьями на базе нашей организации, специалисты учитывают особенности и закономерности развития детей раннего возраста, специфику межличностных, внутрисемейных отношений, модель семьи. При консультативной поддержке команды специалистов родители реализуют индивидуальную про-

грамму развития ребёнка в игре, в быту и в процессе специально организованных занятий. Также в совместной работе специалисты применяют методы и приёмы, направленные на формирование активной позиции у самого ребёнка.

Далее следует этап перехода ребенка в программы учреждений для детей дошкольного возраста (сопровождение ребенка и семьи). В ходе него осуществляется помощь в подборе учреждения, взаимодействие специалистов службы ранней помощи и специалистов выбранного учреждения для передачи технологий работы с семьей и ребенком.

В нашей Службе ранней помощи "Растем вместе" пока осуществляется только психолого-педагогическое сопровождение семьи. Для консультирования по вопросам здоровья ребёнка семьи направляются в учреждения, которые могут оказывать специализированные медицинские услуги. Кроме того, наши специалисты предоставляют семье информацию обо всех службах, в которых семье помогут справиться с проблемами в развитии ребёнка. Такая система может быть организована только на основе делового сотрудничества учреждений здравоохранения, образования, социальной защиты. Это сотрудничество дает возможность реализовать следующие задачи: своевременное выявление детей, нуждающихся в ранней помощи, непрерывное междисциплинарное патронирование ребенка и семьи, обеспечение возможности для интеграции ребенка, имеющего проблемы здоровья и развития в соответствующие его потребностям и возможностям образовательные программы.

Таким образом, на основании описанной технологии ранней помощи, мы можем выделить следующие услуги, которые предоставляются Службами ранней помощи и должны регламентироваться документами:

1. определение нуждаемости ребенка и семьи в ранней помощи;
2. проведение оценочных процедур и разработка индивидуальной программы ранней помощи;
3. содействие развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях;
4. содействие развитию общения и речи ребенка;
5. содействие развитию мобильности ребенка;
6. содействие развитию у ребенка самообслуживания и бытовых навыков;
7. содействие развитию познавательной активности ребенка;
8. психологическое консультирование;
9. поддержка социализации ребенка;
10. проведение промежуточной оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
11. проведение итоговой оценки реализации индивидуальной программы ранней помощи;
12. пролонгированное консультирование без составления индивидуальной программы ранней помощи;

13. краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи;
14. консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательной организации.

Все вышеуказанные услуги ранней помощи внесены в общероссийские базовые (отраслевые) перечни государственных (муниципальных) услуг, оказываемых физическим лицам, и работ, оказание и выполнение которых, предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Основные документы, регламентирующие создание и работу служб ранней помощи, являются внутренними локальными актами учреждений, разрабатываемыми самими организациями.

Представленные нами документы ресурсного центра "Ранняя помощь" могут быть использованы как образцы при организации деятельности служб ранней помощи на местах.

Документация делится на две группы:

- документы, регламентирующие управленческую деятельность;
- документы, регламентирующие работу с семьями.

#### ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ УПРАВЛЕНЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1. Приказ вышестоящей организации (учредителя) об открытии СРП в учреждении (в форме структурного подразделения)
2. Приказ (внутренний) об открытии СРП в учреждении и утверждение «Положения о Службе ранней помощи»
3. Внутренние приказы (копии), касающиеся организации деятельности СРП
4. Годовой план работы Подразделения
5. Годовой отчет о работе Подразделения
6. Расписание работы Подразделения
7. Расписание занятий (график загрузки помещений)
8. Графики работы сотрудников на неделю
9. Расписание занятий (циклограмма работы) на неделю
10. Приказы о зачислении и отчислении детей
11. Журнал регистрации первичных обращений
12. Журналы учета проведенной работы
13. Журнал движения детей в СРП
14. Журнал протоколов совещаний междисциплинарной команды
15. Должностные инструкции работников Подразделения

#### ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ РАБОТУ С СЕМЬЯМИ

Индивидуальная карта ранней помощи каждого воспитанника, содержит:

1. Документы, предоставленные родителями (законными представителями) ребенка на первичном приеме (регистрационный лист, заявление о приеме, анкета для родителей, анамнез, выписка, медицинская карта, результаты последних обследований, копия заключения ПМПК, копия ИПРА др.)
2. Договор с родителями (законными представителями), согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных
3. Протокол первичного приема, заключения специалистов Подразделения по итогам консультаций
4. Заключение междисциплинарного консилиума
5. ИПРП – индивидуальная программа ранней помощи
6. Заключение по итогам обследования ребенка
7. Предложения по дальнейшему образовательному маршруту ребенка
8. Другая документация, связанная с учётом и описанием работы с ребенком и семьей.

#### МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СЛУЖБАХ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

В диагностический блок входят диагностика психического развития ребенка раннего возраста и диагностика социальной среды. Диагностика психического развития ребенка включает в себя:

- всестороннее клинико-психологическое изучение личности ребенка и его родителей, системы их отношений;
- анализ мотивационно-потребностной сферы ребенка и членов его семьи;
- определение уровня развития сенсорно-перцептивных и интеллектуальных процессов и функций;
- диагностику социальной среды ребенка (анализ неблагоприятных факторов социальной среды, травмирующих ребенка, нарушающих его психическое развитие, формирование характера личности и социальную адаптацию). Система психодиагностической работы строится по запросу родителей (законных представителей).

По результатам обследования составляются списки детей, нуждающихся в проведении с ними коррекционно-развивающей работы.

На конец года проводится повторная диагностика с целью отслеживания наличия или отсутствия динамики у ребенка после проведенной коррекционно-развивающей работы.

Первый этап психодиагностики - изучение обращения в виде запроса родителей (законных представителей). Для вычленения точного запроса необходима специальная беседа с человеком, сделавшим запрос.

Виды диагностики в работе:

- 1) скрининговая (направлена на выявление детей, обладающих теми или иными свойствами);
- 2) углубленная (проводится с отдельными детьми, нуждающимися в специальной психологической помощи);
- 3) динамическая (используется для прослеживания динамики развития, эффективности обучения или коррекции);
- 4) итоговая (для оценки состояния ребенка «на выходе», в конце определенного этапа его обучения или цикла коррекции).

## **КАЛЕНДАРЬ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (НОРМАТИВЫ ОСНОВНЫХ ЛИНИЙ РАЗВИТИЯ)**

### **От рождения до одного месяца**

#### **СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

Малыш в ответ на ласковое обращение мамы или других близких взрослых смотрит на лицо говорящего и со временем начинает улыбаться в ответ. С этого момента возникает ваше эмоциональное общение с ним. Ребенок чувствует вас и успокаивается при поглаживании, любит находиться в положении «под грудью» и принимает удобную позу во время кормления.

#### **ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

У новорожденного ноги и руки согнуты в суставах и прижаты к туловищу, как будто он еще находится в утробе матери. Лежа на животе, он пытается поднимать голову, а когда вы держите малыша на руках, то он уже способен самостоятельно удерживать ее не менее 1 минуты. Кисти рук согнуты, приведены к груди, сжаты в кулачки.

#### **ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

Развитие зрительного и слухового восприятия является основой для познавательного развития малыша.

**Зрительное восприятие.** С момента рождения малыш уже способен удерживать в поле своего зрения лицо взрослого или неподвижный предмет, находящиеся в непосредственной близости от него (20–40 см). Он замечает источник света, реагирует на яркость: жмурится, закрывает глаза или выражает свое недовольство плачем.

**Слуховое восприятие.** Громкие, неожиданные, резкие звуки пугают малыша, он вздрагивает, мигает. В то же время замечено, что плачущий ребенок замирает или перестает плакать, услышав неожиданный звук. К концу этого периода у ребенка отмечается длительное слуховое сосредоточение. Например, он прислуши-

вается к звуку музыкальной игрушки, погремушки, хлопкам, голосу взрослого, даже если они не попадают в его поле зрения.

#### **ДОСЛОВЕСНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ**

Ребенок родился и уже заявляет о своем присутствии чистым, громким криком, который характеризуется коротким вдохом и удлиненным выдохом (а-а-а), пока без интонационной выразительности. Чуть позже малыш начинает все чаще и чаще издавать отдельные звуки, средние между, а и э.

### **От одного до трех месяцев**

#### **СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

Малыш с упоением общается с вами и другими близкими взрослыми. Он улыбается вам во время общения, как будто понимает, что вы ему говорите. Это не что иное как «социальная улыбка». Кажется, что ребенок начинает осознавать все преимущества общения с мамой, поэтому, когда он слышит ее голос, когда мама берет малыша на руки, он успокаивается, затихает.

К концу 3 месяцев ребенок активно реагирует на появление мамы или других близких взрослых выразительным взглядом, улыбкой, оживленными движениями и гулением, то есть у вашего малыша появился «комплекс оживления».

#### **ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

Вот уже малыш попрос и может продемонстрировать вам свои достижения. Лежа на животе, он поднимает и увереннее удерживает голову. А к 3 месяцам высоко ее поднимает, смотрит вперед и активно поворачивает голову в стороны.

Попробуйте подержать ребенка в вертикальном положении над твердой поверхностью пеленального стола, пола, и вы увидите, что он уже старается упереться ногами о твердую опору.

Малышу интересно все, но в первую очередь его интересуют собственные руки. Он поднимает их, держит перед глазами, разглядывает, подносит их ко рту; может короткое время удерживать вложенную в руку погремушку, а также, случайно дотронувшись до висящих игрушек, пытается повторить свои действия.

#### **ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ**

**ЗРИТЕЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Ваш малыш может довольно длительно изучать лица взрослых, которые общаются с ним, предметы, которые находятся в поле его зрения. Он начинает наблюдать за вами, поворачивая голову во все стороны, следит за движущимся предметом во всех направлениях.

**СЛУХОВОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Ребенок ищет источник звука, поворачивая голову то вправо, то влево. Это свидетельствует о том, что у него появились ориентировочно поисковые реакции.

## ДОСЛОВЕСНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ

На 3 месяце крики ребенка становятся разнообразными по интонации, количество звуков увеличивается. По ним мама с уверенностью может определить состояние и социальные желания своего малыша – он недоволен и возмущен, у него что-то болит, он хочет спать или есть. Таким образом, он определенными интонациями в крике сигнализирует окружающим о чувстве голода, болевых ощущениях, дискомфорте в связи с мокрыми пеленками. В интонации крика на фоне неудовольствия проскальзывают нотки требования, при этом стоит обратить внимание и на выражение лица и характер движений. Например, на лице отражается гнев, а в движениях преобладает «протест». Постепенно вы начинаете слышать, как малыш повторно произносит гласные (а, о, э, у) и гортанные согласные (к, г, х) звуки. Это говорит о появлении начального периода гуления (гуканья). Гуление чаще всего появляется на фоне положительного эмоционального состояния. Вы можете заметить, что ребенок уже начинает смеяться и радостно повизгивать.

### От трех до шести месяцев

#### СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Ребенок стремится вступить в контакт с мамой или ухаживающим за ним взрослым. Ярко реагирует на настроение, «откликается» на улыбку, смех, игровые действия. Дружелюбен по отношению к людям. Радует, смеется, когда с ним эмоционально общаются, играют. Различает выражение лица. Отличает «строгие» нотки в голосе от ласкового, приветливого обращения. Перестает плакать, когда с ним разговаривают. Знает мать.

#### ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Ребенок все чаще и увереннее поворачивает голову в разные стороны. Ближе к четырем месяцам он пытается повернуться на бок. Но сначала поворот осуществляется «блоком»: малыш сгибает голову, поворачивает ее в сторону, за головой следует туловище. Постепенно повороты с живота на спину и со спины на живот совершенствуются. В возрасте 4–5 месяцев малыш лежит на животе, опираясь на предплечья, потом на ладони, пытается отрывать кисть от поверхности.

Уже к шести месяцам он осваивает повороты со спины на живот, затем возникают повороты вокруг оси тела. Лежа на спине, малыш играет не только руками, но и своими ногами. При подтягивании к ногам он крепко цепляется и держится за пальцы. Ребенок «танцует» на носочках при поддержании под мышки. Ребенок поднимает руки вверх. Противопоставляет большой палец всей ладони. Он целенаправленно хватается игрушки (предметы), равномерно распределяя пальцы по всей поверхности. Вы можете наблюдать и простейшие манипуляции с игрушками и предметами. Например, размахивает погремушкой, стучит одной игрушкой по другой, тянет в рот, сосет. Он уже может брать игрушку из рук взрослого и удерживать ее, не роняя.

## ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

**ЗРИТЕЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Ваш малыш переключает взор с одного предмета на другой. Проявляет интерес к игрушкам, рассматривает предметы, находящиеся в руке и поблизости.

Прежде чем вступить в контакт со взрослым, он внимательно всматривается в его лицо. Это проявление ориентировочной реакции. Малыш уже реагирует на близких и чужих людей, отличает их, по-разному реагируя на лицо знакомого и незнакомого человека. Например, при виде чужих людей может перестать улыбаться, усиленно и напряженно их рассматривает, может заплакать. В то же время у малыша появляется новая эмоциональная реакция – радость при узнавании матери и крик после ее ухода.

**СЛУХОВОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Поворачивает голову в сторону невидимого источника звука. Прислушивается к голосу взрослого. Узнает голос близкого человека, иногда не только говорящего, но и поющего. К 6 месяцам малыш может узнавать по звучанию свое имя.

## ДОСЛОВЕСНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ

У ребенка появляется истинное или певучее гуление, которое отличается от начального разнообразием звуков с преобладанием сочетаний гортанных и гласных звуков, продолжительностью, певучестью, интонационной выразительностью. Репертуар звуков гуления постепенно обогащается, удлиняются цепочки звуков и, наконец, появляется сочетание губных звуков с гласными (па, ба, ма), что свидетельствует о переходе к следующему этапу дословесного развития речи – лепету.

Малыш любит слушать самого себя, многократно повторять мелодичные звукокомплексы.

### От шести до девяти месяцев

#### СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Ребенок с каждым разом все внимательнее наблюдает за людьми, пугается чужих, отвечает «разговором» и громким смехом на голос и улыбку близких взрослых, старается обратить на себя внимание.

Радостно реагирует на ласку и прижимается к маме. Протягивает руки к маме или близким, чтобы его взяли на руки. Чувствителен к эмоциональным проявлениям взрослого: адекватно реагирует на мимику взрослого, возгласы одобрения или порицания; обижается, если взрослый допускает резкий тон, скучает по любимому взрослому, «добивается» внимания взрослого к себе различными способами: хнычет, выбрасывает игрушки, демонстрирует свои умения.

С удовольствием участвует в игре в прятки («ку-ку»). Смотрит в зеркало и любит изучать свое отражение.

Ваш малыш начинает принимать активное участие в игре с ним. Он способен повторить некоторые действия по подражанию: опускает и поднимает руки, хлопает в ладоши и т.д. Сбрасывает платочек с лица и смеется.

#### ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Малыш самостоятельно часто меняет позу, достаточно быстро поворачивается на живот, лежа на животе, высоко поднимает голову, поворачивает ее во все стороны. В 6 месяцев ребенок уже может сидеть непродолжительное время, а в 7–8 месяцев садится самостоятельно и может сидеть без поддержки с достаточно прямой спиной.

Движения малыша постоянно совершенствуются. Он вроде бы только начал ползать на животе и уже ползает на четвереньках. В 8–9 месяцев начинает самостоятельно вставать. Стоит при поддержке за руки, переступает при поддержке за обе руки или под мышки. К 9 месяцам стремится передвигаться от одного предмета к другому приставным шагом, слегка придерживаясь руками за опору.

Ребенок старается дотянуться до игрушек из любого положения. Крепко сжимает игрушку, если ее хотят отобрать у него. Совершает с предметами неспецифические и специфические манипуляции, т.е. действует стереотипно, одинаково (постукивает игрушкой об игрушку, размахивает ею, перекладывает из руки в руку, тянет в рот, сосет, бросает).

#### ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

**ЗРИТЕЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Малыш с интересом наблюдает за движущимся человеком, следит взглядом за упавшим или удаляющимся предметом. Ищет и находит накрытый (спрятанный на его глазах) предмет.

**СЛУХОВОЕ ВОСПРИЯТИЕ.** Ребенок узнает знакомые предметы, которые находятся на постоянных местах. Различает голоса близких и звучание знакомых мелодий, которые вы ему часто включаете для прослушивания или напевае.

Иногда возникает ощущение, что ребенок понимает смысл адресованных ему высказываний. Он улыбается или, наоборот, начинает плакать в ответ на ваше резкое общение с ним. Конечно, он понимает, но только не смысл высказывания, а его интонацию, и поэтому по-разному реагирует на ласковый и сердитый голос.

#### ДОСЛОВЕСНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ

У малыша появляется и совершенствуется лепет. Он произносит не только губные и гласные звуки (ба-а-а, ма-а-а), но и язычные и гласные звуки (та-а-а, да-а-а). Сначала ребенок повторяет звуки, подражая самому себе, а позже подражает звукам, произносимым взрослым. Чаще повторяются два одинаковых слога (ба-ба, ма-ма, да-да). Малыш громко лопочет в моменты большой заинтересованности.

Ребенок реагирует на обращение к нему по имени, улыбается. На вопрос «Где?» ищет и находит взглядом часто называемые предметы, находящиеся в определенном месте

#### От девяти до двенадцати месяцев

#### СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

У ребенка появляется ситуативно-деловое общение со взрослым. Оно проявляется в потребности и возможности осуществления активных действий с предметами, познания их свойств и качеств во время общения и игр, организованных взрослым. Малыш способен выражать свои желания с помощью поведения и эмоций. Он сердится, когда у него забирают игрушку; смеется при появлении новой игрушки или близкого взрослого. В ходе ситуативно-делового общения у малыша совершенствуются познавательные умения, появляется понимание речи и она, в свою очередь, начинает нести регулирующую функцию. Малыш притормаживает свою активность при слове «нельзя», по-разному реагирует на слова «можно», «плохо», «хорошо». Любит, когда его хвалят; выполняет небольшое количество действий с игрушкой: берет, кладет, бросает, катит, открывает и др.

Ребенок еще не стремится к общению с детьми, но радуется, когда видит их.

Малыш уже начинает глотать полужидкую и жидкую пищу, откусывать и жевать кусочки еды. Он может есть баранку, сухарь, удерживая их в руке, пить из чашки, обхватив ее двумя руками (при помощи взрослого), что говорит о начале формирования навыков самообслуживания.

#### ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

У ребенка этого возраста наблюдается высокая двигательная активность. Малыш любит менять положение, много ползает на четвереньках, вперед и назад. Ползание становится основным видом передвижения в этом возрасте. Совершенствуется самостоятельное сидение, умение сесть из любого положения. Ребенок уже сам встает у опоры, подтягиваясь вверх. Стоит с поддержкой, затем самостоятельно, широко расставив ноги, пытается сохранить равновесие.

Чуть позже он начинает ходить сначала вперед с поддержкой взрослого (за две, потом за одну руку), у опоры (боком). К концу первого года жизни – делает первые самостоятельные шаги. Вы замечаете, что происходит дальнейшее усложнение движений у ребенка, направленных на поддержание туловища в вертикальном положении, что способствует освобождению руки для действий с предметами.

Ребенок активно действует с предметами и игрушками, совершает специфические манипуляции, учитывая их физические свойства. Например, открывает и закрывает коробочку, нажимает на кнопку, катает мячик, вынимает игрушку из мешочка или баночки, гремит погремушкой, звонит в колокольчик. У него дифференцируются движения пальцев, появляется указательный жест. Он может подать



взрослому игрушку. Срывает с головы шапку, платок. К году малыш может взять маленький предмет двумя или тремя пальцами, а большие – всей ладонью.

### ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Малышу интересно все новое, особенно игрушки, поэтому он подолгу увлечено может заниматься с ними.

Зрительное восприятие. Ваш малыш уже узнает знакомые предметы, игрушки, лица взрослых. В памяти ребенка накоплено небольшое количество образов предметов, и он может найти некоторые ранее знакомые и названные взрослым, т.е. выполнить простую просьбу. Малыш рассматривает, изучает удаленные предметы. Произвольно переключает взор с одного предмета на другой. Ребенка интересует собственное отражение в зеркале, он улыбается ему, изучает с помощью руки.

Слуховое восприятие. Ребенок уже прислушивается к разговору взрослых, к речи в целом. У него отмечается слуховое внимание к речи взрослого.

### ДОСЛОВЕСНЫЙ ЭТАП РАЗВИТИЯ РЕЧИ

Ваш малыш подолгу и с удовольствием активно лопочет, лепет состоит из 4– 5 и более слогов. Постепенно лепет «расцветает», обогащается новыми звуками, интонациями и становится постоянным ответом на голосовое и речевое общение взрослого. Малыш повторяет слоги за взрослым и вторит себе, хорошо копирует интонацию, воспроизводит мелодику слов, произносит восклицания, междометия. Восклицания малыша сопровождаются выразительной мимикой и жестами.

Голосовое общение ребенка со взрослым расширяется, он начинает сигнализировать голосом о биологических нуждах, выражать эмоции удовольствия и неудовольствия, появляется новая интонация просьбы. У малыша развивается понимание обращенной речи: он выделяет по слову и показывает близких людей, предметы, игрушки независимо от их постоянного месторасположения, понимает и выполняет простые речевые инструкции и разученные действия без показа (дай, на, дай ручку, возьми, пока-пока, ладушки).

К концу первого года ребенок может соотносительно произносить до 10 лепетных (облегченных, автономных) слов и звукоподражаний (ма-ма, па-па, ба-ба, ля-ля, ама, би-би), обозначая ими определенные предметы и свои потребности, а также звукоподражания. Именно в этот период появляются столь долгожданные родителями первые слова – «мама», «папа», «на», «пу» (пить), «ам-ам» (есть), «а-а-а» (спать). Малыш сначала просто повторяет их за взрослыми, а позже уже употребляет осмысленно. У ребенка начинается этап активного овладения речью. Следите за темпом психомоторного развития своего малыша. Для своевременного обнаружения отставания в психическом развитии сравнивайте его достижения с возрастными нормативами. Они приведены в календаре развития ребенка.

Психическое развитие детей, которые родились с проблемами здоровья, может не соответствовать указанным в календаре показателям. Вам не следует очень сильно расстраиваться из-за этого, паниковать. Обнаруженная проблема может быть устранена с помощью своевременного создания специальных развивающих условий среды, применения специальных методов и приемов воспитания. Познакомиться с ними вы сможете, обратившись за помощью к специальному педагогу, а также к педиатру, неврологу, врачу лечебной физкультуры.

При наблюдении за темпом психического развития ребенка помните, что своевременное появления тех или иных возрастных психологических достижений зависит от ряда факторов:

- общего состояния здоровья малыша;
- наличия развивающих условий среды;
- соответствия режима дня и педагогической нагрузки возрасту, и индивидуальным особенностям здоровья и психики ребенка;
- систематического эмоционального общения взрослого с ребенком;
- организации детской активности в период бодрствования.

Мы советуем вам вести «Дневник развития» вашего ребенка, в котором вы можете делать записи и пометки о его успехах и достижениях.

### ЕСЛИ ВДРУГ ЧТО-ТО НЕ ТАК... (признаки отставания).

По данным Министерства здравоохранения России, почти 40% детей рождаются больными или заболевают в период новорожденности.

Конечно, все дети индивидуальны, и в своем развитии один может незначительно опережать другого. Каждая мама хочет быть уверена в том, что ее ребенок развивается соответственно своему возрасту. Но все-таки на чем стоит сосредоточиться? Наверняка есть какие-то критерии развития, учитывающие особенности каждого ребенка? Вы правы, есть. Их мы перечислим ниже и постараемся сориентировать вас, на что стоит обратить внимание особенно.

Все этапы развития малышей связаны с развитием спинного и головного мозга, а поэтому одинаковы у всех детей. Понаблюдайте за вашим малышом. Если какой-то из нижеперечисленных признаков – про него, обязательно проконсультируйтесь с педиатром. В зависимости от проблемы он может направить вас к неврологу, массажисту, окулисту, отоларингологу или другому специалисту.

Следует учесть, что не все дети имеют одинаковые темпы психического развития. На каждом возрастном этапе одни линии психического развития формируются быстрее, а достижения в других запаздывают. Поэтому не стоит сильно беспокоиться, если часть психомоторных реакций малыша немного опережает те, которые описаны в календаре психического развития ребенка для соответствующего возраста, а часть несколько отстает от них.

Небольшое отставание в развитии определенных психологических умений по сравнению с приведенными нормативами в «эталонном» календаре психического развития ребенка часто может не являться симптомом заболевания или отклонения. Однако вы должны зафиксировать этот факт и уделить особое внимание активному применению дополнительных средств педагогического воздействия для активизации темпа психического развития. При отсутствии положительной динамики в темпе психического развития ребенка в течение месяца показано обследование ребенка у специалистов: педиатра, невролога и специального педагога. С их помощью будет обнаружена причина отставания, определены пути восстановления здоровья и темпа психического развития. Профессионалы разработают индивидуальную программу воспитания и обучения ребенка, дадут вам советы по преодолению возникших педагогических проблем, проведут курс массажа, лечебной физкультуры, а при необходимости назначат медикаментозное лечение.

#### ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В СОЦИАЛЬНО-ЭМОЦИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если ребенок:

- редко и лишь на мгновение фиксирует взгляд на лице матери (ребенок смотрит как бы «сквозь»);
- остается пассивным и безразличным в ответ на эмоциональное общение с ним близким взрослым;
- не испытывает интереса к лицу матери и близких взрослых, не смотрит в глаза, отводит свой взгляд от лица взрослого;
- имеет выраженное своеобразие в формировании привязанности (сверхсильная привязанность к одному лицу, иногда на время может быть выделено одно лицо при резком неприятии остальных членов семьи);
- не может принять удобное положение на руках у матери;
- не меняет положения тела в кровати и пеленальнике;
- не совершает активных движений ручками и ножками во время бодрствования.

При наличии вышеперечисленных особенностей социально-эмоционального развития у детей необходимо обратиться к **педиатру, неврологу, специальному педагогу, психологу**.

#### ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В РАЗВИТИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ВОСПРИЯТИЯ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если ребенок:

- не закрывает, не щурит глаза при ярком источнике света;
- редко и лишь на мгновение фиксирует взгляд на предмете, лице взрослого;

- не может проследить взором за движением игрушек и предметов или следит фрагментарно после 3 месяцев;
- поведение и мимика ребенка не меняется при виде матери и близких людей (не появляется реакция оживления в ответ на ласковый разговор близких);
- не испытывает интереса к игрушкам, предметам, своим рукам, не изучает их взглядом;
- у ребенка отмечается различное (неодинаковое) движение глазных яблок (вправо, влево, вверх, вниз).

При наличии вышеперечисленных особенностей формирования зрительных ориентировочных реакций и зрительного восприятия у детей необходимо обратиться к **педиатру, офтальмологу, специальному педагогу**.

#### ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В ДВИГАТЕЛЬНОМ РАЗВИТИИ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если ребенок не овладевает произвольными движениями:

- в положении лежа на животе не поднимает голову, не удерживает ее (после 3 месяцев), удерживает голову непродолжительное время (после 6 месяцев);
- при этом не опирается на руки (руки под грудью);
- не может свободно поворачивать голову в разных направлениях;
- имеет вынужденное положение головы только в одну сторону;
- после 6 месяцев не может самостоятельно изменить положение тела или испытывает трудности при этом (не поворачивается на бок и на живот);
- после 7 месяцев не ползает, а после 8 месяцев самостоятельно не сидит (сидит только с поддержкой);
- к 12 месяцам не стоит самостоятельно или стоит на пальцах ног, а не на полной стопе;
- не передвигается у опоры;
- не может разжать кулачок и захватить игрушку, так как постоянно держит их сжатыми, не ощупывает рукой свою другую руку;
- не может удержать игрушку и выполнить действие с ней (после 5 месяцев); - совершает с игрушкой 2–3 простых, однотипных манипулятивных действия (после 6 месяцев).

При наличии данных особенностей в двигательном развитии у детей необходимо обратиться к **неврологу, ортопеду, специальному педагогу, логопеду**.

## ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В РАЗВИТИИ СЛУХОВОГО ВОСПРИЯТИЯ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если у ребенка:

- не отмечается моргания, вздрагивания на неожиданный резкий громкий звук;
- не наблюдается или слабо выражено слуховое сосредоточение;
- не отмечается поиск источника звука (после 3 месяцев жизни), ребенок не поворачивает голову в сторону раздражителя;
- одинаково реагирует на все звуки окружающей среды, не имеет предпочтений, любимых звуков, не узнает голоса матери;
- после 6 месяцев не появился лепет, голосовые модуляции, изменение интонации голоса, отсутствует подражание голосу взрослого;
- после 9 месяцев ребенок не начал понимать обращенную к нему речь, не находит предметов и не выполняет действий.

При наличии вышеперечисленных особенностей формирования слуховых ориентировочных реакций и слухового восприятия у детей необходимо обратиться к **педиатру, отоларингологу, специальному педагогу.**

## ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В ПОЗНАВАТЕЛЬНОМ РАЗВИТИИ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если ребенок:

- не испытывает потребность в контакте с близкими взрослыми: не изменяет поведения на руках у взрослого, не успокаивается при звучании голоса матери;
- не изучает окружающие его предметы взглядом, остается пассивным в период бодрствования;
- эмоциональные реакции после 3 месяцев жизни остаются бедными, мало-выразительными: в ответ на общение взрослого с ним не наблюдается копирования мимики, отсутствует улыбка или она вызывается с трудом;
- «комплекс оживления» возникает редко и на непродолжительное время;
- после 9 месяцев действует с игрушками однообразно, не учитывает их назначения и свойства: стучит, трясет, тянет в рот, сосет, бросает;
- не различает близких и чужих людей;
- отсутствует потребность в сотрудничестве и взаимодействии со взрослым, стремление к подражанию его действиям с предметами;
- нет потребности самостоятельного изучения.

При наличии вышеперечисленных особенностей познавательного развития у детей необходимо обратиться к **специальному педагогу, психологу, а также неврологу.**

## ПРИЗНАКИ ОТСТАВАНИЯ В ДОСЛОВЕСНОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ РЕЧИ

Вам необходимо обратиться к специалисту за консультацией, если у ребенка:

- крик отсутствует или он слабый, непродолжительный, однообразный;
- ребенок плохо сосет, быстро устает, во время сосания молоко подтекает из угла рта;
- отмечается асимметрия (перекос) мышц артикуляционного аппарата;
- звуки, издаваемые ребенком, тихие, нечеткие, с носовым оттенком;
- не появляется подражательная голосовая активность;
- лепет отсутствует или редкий, без четкой интонационной выразительности, звуки однообразные, монотонные, не повторяет слоги;
- не отмечается начальное понимание обращенной речи: не реагирует на свое имя, не выделяет по слову знакомые предметы, не выполняет простые речевые инструкции и разученные ранее действия;
- отмечается более позднее начало голосовых реакций и их неполноценность;
- отсутствуют голосовые реакции или они бедные, однообразные;
- гуление отсутствует или проявляется на более поздних сроках;
- наблюдается бедность его интонационной выразительности и однообразие звуков;
- подражательная голосовая активность крайне низкая.

При наличии данных особенностей в развитии речи детей необходимо обратиться к **логопеду, неврологу и отоларингологу.**

## ГЛОССАРИЙ

**АБИЛИТАЦИЯ** – развитие у ребенка функций, изначально у него отсутствующих или нарушенных, предотвращение появлений у ребенка с нарушениями ограничений активности (жизнедеятельности) и участия в жизни общества. Это комплекс услуг и мер, направленных на формирование новых и усиление имеющихся ресурсов социального, психофизического развития ребенка.

**АДАПТАЦИЯ** (социальная) – активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе. В процессе становления личности социальная адаптация происходит главным образом под влиянием целенаправленных воспитательных воздействий в ходе коррекционно-развивающей работы, но может осуществляться и стихийно (за счет подражания и т.п.).

**АКТИВНОСТЬ РЕБЕНКА** – выполнение задачи или действия ребенком. Участие ребенка – вовлеченность ребенка в естественную жизненную ситуацию.

**АНАМНЕЗ** – совокупность сведений об условиях возникновения и протекания расстройства, получаемых от самого больного, а также его близких с целью постановки и уточнения диагноза.

**ВОСПИТАТЕЛЬ** – родитель, другой родственник или лицо, фактически осуществляющее непосредственный уход за ребенком, его воспитание и развитие, в том числе должностное лицо в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выполняющее функции непосредственного ухода за ребенком, его воспитания и развития.

**ДЕТИ ГРУППЫ РИСКА** – 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, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

**РЕБЕНОК С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ)** – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ФЗ «Об образовании»). К обучающимся с ОВЗ относят глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, а также детей с тяжелыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата, задержкой психического разви-

тия, расстройствами аутистического спектра, сложными дефектами, умственной отсталостью. Это – дети с нетипичным развитием. Определяют ребенка с ОВЗ, когда психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК) устанавливает, что:

- у ребенка недостатки в физическом или психологическом развитии;
- ребенку необходимо создать специальные условия получения образования.

При этом дети с ОВЗ не являются инвалидами, пока не признаны таковыми федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (МСЭ) по Правилам, утвержденным постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95. Таким образом, ребенок с ОВЗ может одновременно быть инвалидом. И наоборот, ребенок-инвалид может не относиться к обучающимся с ОВЗ.

**ДЕТИ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ.** Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью (ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»).

**ОСОБЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ** – все разнообразие физических, умственных и поведенческих проблем, связанных с развитием ребенка – от дислексии и дисграфии до более серьезных проблем в отношении развития познавательных способностей, таких как аутизм и синдром Дауна. (Саламанкская Декларация ЮНЕСКО, 1994 г.).

**ДЕТИ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ** – дети от 0 до 3 лет 11 месяцев, имеющие ограничения жизнедеятельности, в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, дети с генетическими нарушениями, а также дети группы риска.

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА** направлена на выявление типа (вида, категории) нарушения развития и по ее результатам определяется направление обучения ребенка, вариант образовательного стандарта, программа образовательного учреждения, т.е. оптимальный педагогический маршрут, соответствующий особенностям и возможностям ребенка.

**ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ СИТУАЦИИ РЕБЕНКА** – жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ** – программа, в которую включены объем, сроки, порядок и содержание услуг, предоставляемых конкретному ребенку и семье по программе ранней помощи. Индивидуальная программа ранней помощи формируется междисциплинарной командой специалистов в соответствии с примерным перечнем услуг ранней помощи на основе межведомственного взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, включая негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации; «комплексность в системе ранней помощи» предусматривает предоставление семье и ребенку социальных, реабилитационных, абилитационных услуг и услуг социального сопровождения в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или в стационарной форме в учреждениях здравоохранения, социальной политики, образования, культуры, физической культуры, служб занятости.

**КОМПЕНСАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ** – это возмещение недоразвитых или нарушенных психических функций путем использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций.

**ЛЕКОТЕКА** – (произошло от шведского слова leso-игрушка и греческого theke- хранилище) – это служба психологического сопровождения и специальной педагогической помощи родителям, воспитывающим детей с выраженными нарушениями и проблемами развития.

**МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В ПРОЦЕССЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ** – следует рассматривать как объединение на основе регламента, приказов или соглашений организаций разной ведомственной принадлежности, предоставляющих помощь, не относящуюся к социальным услугам, для осуществления информационного обмена, координации действий и социального сопровождения в форме сетевого взаимодействия или кластера ранней помощи.

**МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ КОМАНДА СПЕЦИАЛИСТОВ** – группа специалистов, работающих в организации, предоставляющей услуги ранней помощи, и участвующих в разработке и реализации индивидуальной программы ранней помощи. Все решения принимаются ими совместно по итогам обсуждения, при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу. Предполагается, что в междисциплинарную команду могут входить специалист в сфере ранней помощи, врачи различных специальностей, психолог, специалист по социальной работе и другие специалисты. В связи с этим федеральным органам исполнительной власти (в пределах компетенции) и органам государственной власти субъектов Российской Федерации необходимо проработать вопросы об

обеспечении специалистов новыми компетенциями при их подготовке и переподготовке, а также при необходимости о внесении изменений в соответствующие образовательные стандарты.

**МСЭ** – медико-социальная экспертиза.

**НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ** – последствия тех или иных изменений в состоянии здоровья или неадекватного воспитания ребенка в семье (сиротском учреждении). Нарушения развития у ребенка двигательных, когнитивных, коммуникативных, сенсорных или иных функций, или **дизонтогенез** (отклонения развития) психического развития - нарушение психического развития индивида в результате расстройства созревания структур и функций головного мозга.

**ОРГАНИЗАЦИЯ, ОКАЗЫВАЮЩАЯ УСЛУГИ РАННЕЙ ПОМОЩИ** – государственная организация/учреждение системы социальной защиты, здравоохранения, образования или негосударственная организация, в которой создано структурное подразделение, предоставляющее услуги ранней помощи на основании стандарта ранней помощи.

**ПОТРЕБИТЕЛИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ** – дети целевой группы и их семьи.

**РАННЯЯ ПОМОЩЬ** – комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей). При наличии у ребенка выраженных нарушений функций организма и (или) значительных ограничений жизнедеятельности, приводящих к тому, что ребенок не может быть в полном объеме включен в систему получения образовательных услуг, возможно продолжение оказания таких услуг до достижения ребенком возраста 7-8 лет.

**РЕАБИЛИТАЦИЯ** – система лечебно-педагогических мероприятий, направленных на предупреждение и лечение патологических состояний, которые могут привести к временной или стойкой утрате трудоспособности. Реабилитация имеет целью быстро восстановить способность жить и трудиться в обычной среде.

*Виды реабилитации:*

*Под психологической формой реабилитации* понимают воздействие на психическую сферу человека, направленное на преодоление в сознании человека

представления о бесполезности лечения. Эта форма реабилитации сопровождает весь цикл лечебно-восстановительных и коррекционных мероприятий.

*Под социально-экономической реабилитацией* подразумевается комплекс мероприятий: обеспечение человека с инвалидностью необходимым и удобным для него жильем, находящимся вблизи работы, осуществление мероприятий, поддерживающих уверенность человека с инвалидностью в том, что он является полезным членом общества, денежное обеспечение человека с инвалидностью и его семьи путем выплат по временной нетрудоспособности или инвалидности, назначение пенсии и т.д.

*Профессиональная реабилитация* – предусматривает обучение или переобучение доступным формам труда, обеспечение необходимыми техническими приспособлениями для облегчения использования рабочим инструментом, приспособление рабочего места к функциональным возможностям организма.

*Бытовая реабилитация* – предоставление протезов, личных средств передвижения дома и на улице.

*Спортивная реабилитация* – подразумевает участие в спортивно-реабилитационных мероприятиях, позволяет здоровым детям преодолеть психологический барьер страха перед ребенком с ОВЗ, формирует культуру отношения к слабому, скорректировать иногда гипертрофированно развитые потребительские тенденции, включить ребенка в процесс самовоспитания, быть уверенным и независимым.

*Под педагогической реабилитацией* понимают мероприятия воспитательного характера в отношении детей с ОВЗ, направленные на то, чтобы ребенок овладел необходимыми умениями и навыками по самообслуживанию, получил школьное образование.

**РОДИТЕЛИ** – настоящие (кровные) родители ребёнка, усыновители, опекуны, или люди, выполняющие обязанности родителей, ухаживающие за ребёнком.

**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.

**СКРИНИНГ РАЗВИТИЯ** – (от англ. «toscreen» – просеивать) – быстрый, доступный, ориентировочный метод обследования с целью выявления нуждающихся в более точной диагностике или помощи. Технология скрининга – это комплекс методов, направленных на выявление нарушений развития или риска по их формированию. Методы скрининга – это диагностические действия, направленные на выявления конкретных проблем, они должны быть просты, доступны и надежны. Позволяют выявить наличие отклонений в психофизическом развитии ребенка без точной квалификации их характера и глубины.

**СПЕЦИАЛИСТ В СФЕРЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ** – специалист, имеющий высшее образование в области дошкольной или специальной педагогики, или психологии детей раннего возраста, а также дополнительное профессиональное образование по программе повышения квалификации "Ранняя помощь".

**СУПЕРВИЗИЯ** (от англ. «tosupervise» – наблюдать и «supervision» – надзор, наблюдение) – вид профессионального взаимодействия специалистов. В практике ранней помощи в процессе супервизии происходит профессиональный разбор сложных случаев и анализ трудностей в работе. Супервизия используется также как способ взаимообучения специалистов, повышения их профессиональных знаний и умений.

**ФИЗИЧЕСКИЙ ТЕРАПЕВТ** – специалист-медик, осуществляющий оценку функции движений ребенка с учетом окружающей его обстановки, определяет цели вмешательства, планирование и проведение программы помощи, оценивает изменения в состоянии ребенка и эффективность лечения, а также выполняет подбор и адаптацию технических средств реабилитации для детей с нарушениями движений.

**ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ РЕБЕНКА** – развитие функций организма ребенка; действия и деятельность, которые ребенок способен выполнять; участие ребенка в ЕЖС; участие в жизни социального окружения.

**ЦЕЛИ РАННЕЙ ПОМОЩИ** – улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях, – повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями/воспитателем и в семье, – повышение компетентности родителей/воспитателей в вопросах развития и воспитания ребенка, – включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

**ЭРГОТЕРАПИЯ** – это медицинская специальность, которая помогает улучшить двигательные, эмоциональные, интеллектуальные и психические возможности человека за счет терапевтического воздействия, его собственной целенаправленной деятельности и адаптации окружающей среды. Эрготерапевт оценивает функциональные возможности человека, а также окружающую человека среду (дома, в детском саду и школе, на работе), подбирает и адаптирует специальные приспособления для людей с различными видами функциональных нарушений. Цель эрготерапевта – помочь человеку стать максимально независимым в повседневной жизни (в области самообслуживания, продуктивной деятельности и отдыха).

## ПРИЛОЖЕНИЯ

### ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ

#### Введение

Настоящее положение разработано в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка (ст. 23), Конвенцией ООН о правах инвалидов (ст.7), Конституцией Российской Федерации (ст.43), – Федеральным законом от 24 июля 1998 г № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации" (абз. 3 ст.1, ст.15), Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (ч. 3 ст.1), Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р.

#### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Примерное положение (далее Положение) регулирует деятельность структурных подразделений по оказанию услуг ранней помощи (далее Подразделение) государственных и муниципальных организаций социального обслуживания, здравоохранения, образования (далее Организация).
- 1.2. Положение может быть также применено к структурным подразделениям по оказанию услуг ранней помощи некоммерческих организаций.
- 1.3. Подразделение обеспечивает оказание услуг детям целевой группы и их семьям.
- 1.4. Подразделение создается и прекращает свою деятельность по приказу руководителя Организации или решением ее учредителей.
- 1.5. Подчинение Подразделения определяется приказом руководителя Организации.
- 1.6. Должностное лицо, выполняющее функции руководителя Подразделения, назначается приказом руководителя Организации. Функции руководителя Подразделения может выполнять сотрудник, имеющий необходимые компетенции по организации деятельности в сфере ранней помощи.
- 1.7. В своей деятельности Подразделение руководствуется Международными правовыми актами в области защиты прав ребенка, в том числе детей-инвалидов, Федеральными законами, правовыми актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, иными правовыми актами, в том числе Государственными стандартами в области ранней помощи, законодательством субъектов Российской Федерации, решениями соответствующего органа управления образованием (здравоохранением) социальной защитой, Уставом Организации, а также настоящим Положением.
- 1.8. В данном Положении используются следующие термины и определения:
- 1.9. Работа Подразделения строится на основе принципов бесплатности, доступности, регулярности, открытости, семейноцентрированности, индивидуальности,

естественности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности.

- 1.10. В целях обеспечения доступности услуг ранней помощи организация имеет право открывать сеть из нескольких Подразделений, имеющих иерархическую структуру, включая головное и подчиненные Подразделения, штат которых определяется количеством проживающих на данной территории детей.

#### 2. Основные задачи Подразделения

- 2.1. Основными задачами Подразделения являются:
  - улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях (ЕЖС);
  - повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
  - повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
  - включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

#### 3. Услуги, оказываемые детям и их семьям в Подразделении

Подразделение должно предоставлять детям и их семьям услуги ранней помощи в соответствии с примерным стандартом «Услуги ранней помощи детям и их семьям».

#### 4. Организация предоставления услуг детям и их семьям

- 4.1. Организация предоставления услуг детям и их семьям должна осуществляться в соответствии с примерным стандартом «Порядок оказания услуг ранней помощи для детей и их семей».
- 4.2. Форма договора об оказании услуг ранней помощи прилагается в приложении.

#### 5. Примерный перечень специалистов и должностных лиц Подразделения

- 5.1. В перечень головного Подразделения могут входить:
  - руководитель (должностное лицо, выполняющее функции руководителя);
  - администратор (должностное лицо, выполняющее функции администратора);
  - ведущие специалисты (должностные лица, выполняющие функции ведущего специалиста, т.е. предоставляющие основные услуги ранней помощи, связанные с составлением и реализацией ИПРП);
  - специалисты (должностные лица, оказывающие специализированные услуги ранней помощи: психологические, по развитию подвижности ребенка, формированию у ребенка навыков общения и речи, социально-бытовых навыков, а также оказывающие дополнительные услуги ранней помощи, направленные на социализацию ребенка);
  - другие должностные лица, обеспечивающие деятельность Подразделения.

- 5.2. В Подразделениях количество штатных единиц определяется количеством детей целевой группы и их семей, проживающих на этой территории.
- 5.3. Минимальное подчиненное Подразделение должно иметь не менее 2 специалистов.
- 5.4. Специалисты Подразделения должны иметь профильное образование и обладать профессиональными компетенциями, необходимыми для предоставления услуг ранней помощи, подтвержденными соответствующими документами.

### 6. Прекращение деятельности Подразделения

- 6.1. Подразделение ранней помощи прекращает свою деятельность по решению руководителя учреждения/организации, либо учредителя учреждения/организации.

## ПРИМЕРНЫЙ ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель Учреждения

(подпись, Ф.И.О.)

### ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год

№	Мероприятия	Сроки	Ответственные
<b>I. Организационно-методическая работа</b>			
1.	Разработка и приведение в соответствие с нормативными документами, регламентирующими деятельность Служб ранней помощи детям с ОВЗ, локальных актов ресурсного центра (далее – РЦ) и Службы ранней помощи (далее – СРП)	весь период	Руководитель ресурсного центра (далее – РЦ)
2.	Ведение реестра организаций и специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи в образовательных организациях Ставропольского края	весь период	Администратор РЦ
3.	Ведение базы данных детей, получающих услуги ранней помощи и взаимодействие с базами данных систем здравоохранения и социальной защиты образования с целью перспективного планирования потребности в специальных образовательных условиях для таких детей	весь период	Администратор РЦ
4.	Обеспечение организаций, оказывающих услуги ранней помощи информацией об актуальных методических материалах (диагностических, развивающих и др. программах), организация мероприятий по обмену опытом между специалистами различных учреждений и организаций, информационная поддержка специалистов	весь период	Специалисты РЦ
5.	Обеспечение деятельности трех специализированных консультационных пунктов для психолого-педагогического сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 0 до 3 лет на базе трех филиалов ГБОУ "Краевой психологический центр" в селах Александровском, Донском, Летняя ставка: <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформление нормативно-правовой базы, согласование локальных актов, регламентирующих деятельность,</li> <li>- разработка образовательных программ,</li> <li>- пополнение материально-технической базы,</li> <li>- повышение уровня профессионального развития педагогов в области ранней помощи детям с ОВЗ и их родителям</li> </ul>	весь период	Специалисты РЦ



6.	Проведение обучения, стажировок специалистов ранней помощи образовательного комплекса края	весь период	Специалисты РЦ
7.	Сбор, обработка, анализ статистической информации о деятельности ранней помощи в образовательных организациях края	в конце года	Руководитель РЦ
8.	Предоставление информации, отчетов в министерство образования Ставропольского края (по отдельному графику)	в конце каждого квартала, полугодия	Руководитель РЦ
9.	Организация и проведение краевого семинара "Проведение скрининговых обследований детей раннего возраста с нарушениями различной нозологии"	апрель 2019 г.	Руководитель специалистов РЦ
10.	Организация встреч специалистов Службы и специалистов детских дошкольных учреждений	апрель-май 2019	Руководитель специалистов РЦ
11.	Организация и проведение краевого семинара "Дифференциальная диагностика отдельных нарушений развития у детей раннего возраста"	июнь 2019 г.	Руководитель специалистов РЦ
12.	Организация и проведение краевого семинара "Психолого-педагогическая коррекция нарушений развития детей раннего возраста"	октябрь 2019 г.	Руководитель специалистов РЦ

## II. Диагностическая работа

13.	Индивидуальная диагностика детей и консультирование родителей (законных представителей) специалистами подразделения по обращению родителей (законных представителей)	весь период	Специалисты СРП
14.	Проведение обследования по запросам родителей (законных представителей), специалистов ДОУ	весь период	Специалисты СРП

## III. Консультативная работа

1.	Организация профессиональной поддержки деятельности специалистов образовательных организаций, реализующих программы ранней помощи через проведение консультаций, супер и интервью	весь период	Специалисты РЦ
2.	Организация консультирования 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, в том числе, в дистанционной форме через официальный сайт ГБОУ «Краевой психологический центр», по сайту, телефону, через электронную почту заявителя	весь период	Специалисты СРП

33

<b>IV. Коррекционно-развивающая работа</b>			
1.	Определение нуждемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи	весь период	Специалисты СРП
2.	Проведение оценочных процедур для разработки индивидуальной программы ранней помощи	весь период	Специалисты СРП
3.	Разработка, координация и психолого-педагогическое сопровождение ребенка и его семьи	весь период	Специалисты СРП
4.	Разработка индивидуальной программы ранней помощи	весь период	Специалисты СРП
5.	Проведение промежуточной и итоговой оценок реализации индивидуальной программы ранней помощи	весь период	Специалисты СРП
6.	Обеспечение подготовки и перехода ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью в дошкольную образовательную организацию	весь период	Специалисты СРП

## V. Информационно-просветительская работа

1.	Информирование населения о ранних признаках отставания ребенка в развитии, об организациях, в которые можно обратиться для выяснения состояния развития ребенка и помощи	весь период	Специалисты РЦ
2.	Участие в семинарах и конференциях по направлению		
3.	Обновление информации на сайте Центра, странице Службы ранней помощи на сайте МОСК, на информационных стендах Центра	ежеквартально	Руководитель РЦ
4.	Реализация просветительских программ для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ: с легкими и умеренными нарушениями слуха, с расстройствами аутистического спектра, с эмоциональными и поведенческими расстройствами, с нарушениями функций зрения, с нарушениями речи, с задержкой развития взаимодействия и общения и др.	весь период	Специалисты СРП
5.	Организация взаимодействия с родительскими общественными организациями и объединениями, имеющими детей с ОВЗ	весь период	Руководитель РЦ

## VI. Мониторинговая деятельность

1.	Мониторинг деятельности территориальных психолого-медико-педагогических комиссий по комплексному обследованию детей до 3 лет и определению их образовательного маршрута	ежеквартально	Специалисты РЦ
----	---	---------------	----------------

34

## Примерный договор об оказании услуг ранней помощи

### Договор № \_\_\_\_\_ об оказании услуг ранней помощи

город \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_,

ФИО

именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

ФИО, год рождения

(далее – «ребенок») с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

полное наименование организации-поставщика услуг

именуемое в дальнейшем - «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_

наименование должности руководителя

ФИО руководителя

действующего на основании \_\_\_\_\_,

наименование документа

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили в соответствии с Конвенцией ООН о правах ребенка, ст. 43 Конституции Российской Федерации, Федеральных законов федеральных законов: от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. N 1839-р, от 24.07.1998 г. №127 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», \_\_\_\_\_

прочие нормативные документы

настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

- 1.1. Предметом договора является безвозмездное оказание услуг ранней помощи ребенку с ограничением жизнедеятельности и его семье.
- 1.2. Исполнитель оказывает услуги ребенку и семье в форме очных и (или) дистанционных консультаций, совместной активности с ребенком и семьей в помещениях Исполнителя, на дому, \_\_\_\_\_

место реализации совместной активности (и т.д.)

#### 2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Заказчик имеет право:
  - знакомиться с уставом Исполнителя, документами, регламентирующими организацию и осуществление уставной деятельности Исполнителя;

- получать информацию о перечне услуг ранней помощи, предоставляемых Исполнителем;
- отказаться от получения услуг ранней помощи;
- принимать участие во всех мероприятиях, связанных с предоставлением услуг ранней помощи ребенку и семье Исполнителем;
- получать весь перечень согласованных услуг ранней помощи без взимания платы;
- своевременно получить услуги ранней помощи;
- заведомо получать информацию об изменениях в предоставлении услуг ранней помощи;
- защищать право на получение услуг ранней помощи в уважительной, отзывчивой манере;
- вносить предложения по повышению качества предоставляемых Исполнителем услуг ранней помощи.

#### 2.2. Заказчик обязуется:

- предоставлять полную и достоверную информацию и необходимые документы, запрашиваемые специалистами Исполнителя;
- своевременно сообщать Исполнителю об изменении сведений, указанных при заключении настоящего Договора (паспортных данных Заказчика и/или ребенка, состоянии его здоровья и психофизического развития, адреса проживания, контактных телефонов, и иные);
- обеспечить надлежащее санитарно-гигиеническое состояние ребенка и членов семьи (опрятный вид, наличие сменной обуви, отсутствие инфекционных и простудных заболеваний) во время посещения помещений, предоставленных Исполнителем для оказания услуг;
- соблюдать Правила посещения помещений Исполнителя, обеспечивать прибытие на встречи согласно расписанию, не позднее, чем за 10 минут до начала запланированной встречи;
- при предоставлении услуг ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (далее - ИПРП), активно участвовать во всех мероприятиях, связанных с её составлением, реализацией, оценкой эффективности, завершением и переходом ребенка в образовательную организацию;
- выполнять рекомендации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать материальный ущерб, причиненный Исполнителю;
- соблюдать требования устава Исполнителя, Правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов, соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к сотрудникам Исполнителя, другим детям их родителям (законным представителям);
- заблаговременно извещать ведущего специалиста Исполнителя о невозможности участия ребенка, семьи в запланированном мероприятии.

- 2.3. Заказчик дает согласие:
- на проведение оценочных процедур;
  - на обработку персональных данных ребенка, к которым относятся: данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка, адрес проживания, прочие сведения, предоставленные Исполнителю; в том числе на размещение персональных данных ребенка в электронной базе данных Исполнителя с целью автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников);
  - настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных Заказчика и ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных в настоящем Договоре целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Заказчик предупрежден, что согласие может быть отозвано по письменному заявлению.
- 2.4. Исполнитель имеет право:
- самостоятельно осуществлять подбор и расстановку кадров для оказания услуг по настоящему договору;
  - предлагать Заказчику формы и методы работы с детьми и семьей;
  - предлагать Заказчику услуги ранней помощи согласно стандарту о порядке предоставления услуг ранней помощи;
  - по согласованию с Заказчиком осуществлять аудио-, фото- и видеосъемку мероприятий, связанных с предоставлением услуг ранней помощи, массовых и праздничных мероприятий с использованием материалов в исключительно некоммерческих целях (фото или видеотчеты, научная и научно-исследовательская деятельность);
  - в целях соблюдения интересов ребенка направлять для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в учреждения здравоохранения.
  - не допускать Заказчика и ребенка в помещения Исполнителя в случае наличия признаков инфекционного заболевания.
- 2.5. Исполнитель обязуется:
- осуществлять свою деятельность в соответствии с действующим законодательством;
  - создать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и физического развития личности ребенка, обеспечить защиту его прав и свобод во время совместной активности с ребенком и семьей;
  - обеспечить безопасность жизнедеятельности и здоровья ребенка во время совместной активности на территории Исполнителя, соблюдать установленные санитарно-гигиенические нормы, правила и требования;
  - принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных ребенка от неправомерного или случайного доступа к ним,

- уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий;
- предоставлять услуги в соответствии с согласованным объемом, составом, формой, временем и местом.

### 3. Срок договора, порядок его пролонгации и расторжения

- 3.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем с момента его заключения и по “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.
- 3.2. Договор пролонгируется автоматически в случае, если услуги предоставляются в рамках ИПРП, ежегодно при сохранении ограничения жизнедеятельности ребенка, подтвержденного результатами проведенных оценочных процедур, отсутствии медицинских противопоказаний и возражений с обеих сторон и если ребенок не достиг возраста 3 лет или если договор был пролонгирован в связи с обстоятельствами, указанными в п.3.3 .
- 3.3. Договор пролонгируется после достижения ребенком возраста 3-х лет при сохранении ограничения жизнедеятельности ребенка по ежегодному решению консилиума Исполнителя. В этом случае составляется дополненное соглашение к настоящему договору.
- 3.4. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон, либо в соответствии с федеральным законодательством, законодательством и нормативными правовыми актами \_\_\_\_\_ субъект Российской Федерации.
- 3.5. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив Исполнителя письменно в срок не позднее, чем за 7 дней до дня расторжения.
- 3.6. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и отчислить ребенка:
- при переходе ребенка в образовательную организацию (при отсутствии запроса от Заказчика на оказание услуг на период адаптации ребенка в образовательной организации);
  - при достижении всех поставленных целей в ИПРП;
  - при достижении ребенком 7-летнего возраста (в случае пролонгации получения услуг ранней помощи после достижения ребенком возраста 3 лет);
  - по медицинским противопоказаниям или в связи со смертью;
  - в случае, если надлежащее исполнение обязательства по оказанию услуг ребенку стало невозможным вследствие действий (бездействия) Заказчика;
  - при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП.
- 3.7. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предупредить об этом друг друга.

#### 4. Ответственность и порядок разрешения споров

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
- 4.3. При невозможности урегулирования спорных вопросов в процессе переговоров Стороны передают споры для разрешения в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 5. Заключительные положения

- 5.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.
- 5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

#### 6. Дополнительные положения

- 6.1. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

##### Исполнитель:

\_\_\_\_\_  
Наименование организации - Исполнителя

##### Юридический Адрес:

##### Телефон:

ИНН \_\_\_\_\_  
р/с \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКОНХ \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

М.П.

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_  
ФИО и статус законного представителя несовершеннолетнего

##### Паспорт

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Министерство образования Ставропольского края  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
«Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ  
Мира ул., д. 285, Ставрополь, 355035  
Тел./факс (8652) 24-65-36. E-mail: srp26@yandex.ru

#### БЛАНК РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ

Форма обращения \_\_\_\_\_

Дата обращения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Телефонный звонок
- Визит
- Электронная почта

Кто обращается (родитель /законный представитель ребенка) \_\_\_\_\_

Кто направил \_\_\_\_\_

Основная проблема \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ребенок: \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Место проживания \_\_\_\_\_

Контактная информация (телефон) \_\_\_\_\_

Удобное время для приема 10-00, 11-00, 12-00, 14-00, 15-00, 16-00

ЗАПИСАН НА ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЕМ

Дата \_\_\_\_\_

Специалисты \_\_\_\_\_



**ГОДОВОЙ ОТЧЁТ О РАБОТЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ  
за 20\_\_ - 20\_\_ учебный год**

Полное наименование учреждения, на базе которого создана СРП:

\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Количество обслуженных КЛИЕНТОВ (детей и взрослых) за календарный год**

Категория	Количество обслуженных клиентов (чел.)	
	Дети	Взрослые*
первичный прием		
в том числе:		
- однократный		
повторный прием		
в том числе:		
- текущего года		
- с прежних лет		
<b>ИТОГО</b>		

**Количество обслуженных ДЕТЕЙ по возрасту**

Возраст	Количество обслуженных детей (чел.)		ИТОГО (чел.)
	первично, в том числе однократно	повторно	
до 1 года			
от 1 года до 3 лет			
от 3 до 4 лет			
<b>Итого</b>			

**Количество обслуженных ДЕТЕЙ по причине обращения**

Причина обращения обусловлена наличием у ребенка проблем:	Количество обслуженных детей (чел.)		ИТОГО (чел.)
	первично, в том числе однократно	повторно	
развития			
поведения			
обучения и воспитания			
взаимоотношений			
последствий ЧС			
другие проблемы			
детей-инвалидов			
<b>Итого</b>			

**БЛАНК ПЕРВИЧНОЙ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ  
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**

(создан на основе ICF CHECKLIST Version 2.1a,  
Clinician Form for International Classification of Functioning, Disability and Health)

Дата приёма:

Специалист(ы):

Фамилия, имя ребенка:

Дата рождения, возраст:

Адрес, телефон, Эл. Почта

На приеме с

Состав семьи (кто ухаживает):

Кто направил:

Жалобы, трудности в повседневной жизни, запрос:

Запрос:

KID	Данные
Познание	
Движение	
Язык	
Самообслуживание	
Социальная сфера	

R-CDI	Данные
Социальная сфера	
Самообслуживание	
Крупная моторика	
Тонкая моторика	
Речь	
Понимание	

M-CHAT: критических

Область (домен) жизнедеятельности	Активность / участие				
	Описание активности и участия	Трудности реализации			
		нет	легкие	умеренные	тяжелые
<b>Научение и применение знаний (d1)</b>					
Проявляет познавательный интерес					
Целенаправленно использует органы чувств – смотрит и/или наблюдает					
Целенаправленно использует органы чувств – слушает					
Способ получения знаний – копирование					
Способ получения знаний – общение (задает вопросы)					
Способ получения знаний – игра (социальная, с предметами, игра-исследование, двигательная, на решение проблем, игра-притворство)					
Приобретает практические навыки – использование предметов по назначению					
Приобретает практические навыки – праксис					
Применение знаний – концентрация внимания					
Умение принимать решение - делает выбор					
Умение принимать решение – решает практические проблемы					
<b>Общие задачи и требования (d2)</b>					
выполнение одной простой задачи					
выполнение нескольких простых задач по порядку					
выполнение сложной задачи (одевание, мытье рук и др.)					
следование распорядку дня					
управление стрессом					
адаптация к изменениям и временным требованиям (например, в распорядке дня)					
<b>Коммуникация (d3)</b>					
Смотрит в лицо собеседника					
Внимателен к собеседнику					
Слушает собеседника					
Подражает звукам					
Соблюдает очередность					
Координирует взгляд, жест и/или вокализацию					
Понимает вербальные сообщения					
Понимает жестовые сообщения					
Продуцирование сообщений					
Разговор					
<b>Мобильность (d4)</b>					
<b>Крупная моторика</b>					
Поддержание положения тела – лежа на спине					
Поддержание положения тела – лежа на животе					
Поддержание положения тела – лежа на боку					
Поддержание положения тела – сидя на полу / на стуле					

Поддержание положения тела – стоя					
Переходы из одного положения тела в другое					
Способ перемещения					
<b>Тонкая моторика</b>					
Дотягивание					
Хватание					
Удержание					
Отпускание					
Перенос					
Подтягивание					
Отталкивание					
Манипулирование					
Бимануальная активность					
<b>Забота о собственном теле и здоровье (d5)</b>					
Умение мыться					
Уход за частями тела – умение чистить зубы					
Уход за частями тела – причесываться					
Уход за частями тела – чистить нос					
Управление физиологическими отправлениями					
Одевание, раздевание					
Прием пищи и питье					
Забота о здоровье					
<b>Бытовая жизнь (d6)</b>					
Помощь родителям в повседневных делах					
<b>Межличностное взаимодействие (d7)</b>					
Соблюдение социальных правил во время взаимодействия					
Соблюдение социальной дистанции во время взаимодействия					
Взаимодействие – интерес к человеку					
Взаимодействие – инициация и поддержание взаимодействия					
Взаимодействие – разделение интересов и эмоций					
Взаимодействие – совместное внимание					
Взаимодействие – физический контакт					
Взаимодействие – дифференциация между людьми					
<b>Основные жизненные сферы (d8)</b>					
Неформальное образование (чему и как учится ребенок от родителей)					
Дошкольное образование					
<b>Участие в общественной жизни (d9)</b>					
Участие в игре – одиночная игра					
Участие в игре – проявляет интерес к играм других					
Участие в игре – параллельная игра					
Участие в игре – общая совместная игра					
- развивающий центр					
- детская площадка, парк					
- поездки					
- магазины					
- праздники					

**ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**  
(помогают или мешают активности и участию ребенка)

<b>E1 ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ</b> - продукты, лекарства, одежда, обувь, бытовые приборы - специализированное оборудование для индивидуального использования (протезы, ортезы, и пр.) - средства передвижения - оборудование для коммуникации, для приобретения знаний - обустройство жилья	<b>E3 ПОДДЕРЖКА И ВЗАИМОСВЯЗИ</b> (семья и ближайшие родственники, друзья, знакомые семьи, профессиональные медицинские работники, другие):	<b>E4 УСТАНОВКИ</b>
ЛИЧНОСТНЫЕ ФАКТОРЫ		

Значимые факторы социального анамнеза

Медицинский анамнез:

Срок гестации                      по Апгар  
 Период новорожденности  
 Перенесенные заболевания:

Результаты медицинского осмотра:

Диагноз медицинский (по МКБ 10)  
 Вес Рост Окружность головы  
 Питание (состав пищи, количество порции, консистенция, продолжительность времени приема пищи, сколько раз в сутки, временные промежутки, поза)

Функции и структуры организма

Функции	Наличие нарушений	Степень выраженности
b1. УМСТВЕННЫЕ ФУНКЦИИ b110 Функции сознания b117 Интеллектуальные функции b130 Волевые и побудительные функции b134 Функции сна b140 Функции внимания, памяти, восприятия b152 Функции эмоций		
b2. СЕНСОРНЫЕ ФУНКЦИИ И БОЛЬ: <b>b210 Функции зрения</b> <b>b230 Функции слуха</b> b235 Вестибулярные функции b280 Боль		
b3. ФУНКЦИИ ГОЛОСА И РЕЧИ:		
b4. ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, КРОВИ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ: b410 Функции сердца b430 Функции системы крови b435 Функции иммунной системы (аллергические реакции, гиперчувствительность) b440 Функции дыхания		
b5. ФУНКЦИИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМ И МЕТАБОЛИЗМА b510 Функции приема пищи b515 Функции пищеварения b525 Функции дефекации b530 Функции сохранения массы тела b555 Функции эндокринных желез		
b6. УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ ФУНКЦИИ b620 Функции мочеиспускания		
b7. НЕЙРОМЫШЕЧНЫЕ, СКЕЛЕТНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ b710 Функции подвижности суставов b730 Функции мышечной силы и тонуса b760 Контроль произвольных двигательных функций b765 Непроизвольные двигательные функции		
b8. ФУНКЦИИ КОЖИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ СТРУКТУР		
s1. СТРУКТУРЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ s110 Структура головного мозга s120 Спинной мозг и относящиеся к нему структуры		
s2. ГЛАЗ, УХО И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НИМ СТРУКТУРЫ		
s3. СТРУКТУРЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ГОЛОСООБРАЗОВАНИИ И РЕЧИ		
s4. СТРУКТУРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, ИММУННОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ s410 Структура сердечно-сосудистой системы s430 Структура дыхательной системы		
s5. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ, МЕТАБОЛИЗМУ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЕ		



s6. СТРУКТУРЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К УРОГЕНИТАЛЬНОЙ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМАМ s610 Структура мочевыделительной системы s630 Структура репродуктивной системы		
s7. СТРУКТУРЫ, СВЯЗАННЫЕ С ДВИЖЕНИЕМ s710 Структура головы и области шеи s720 Структура области плеча и верхней конечности s740 Структура тазовой области и туловища s750 Структура нижней конечности		
s8. КОЖА И ОТНОСЯЩИЕСЯ К НЕЙ СТРУКТУРЫ		

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

По домену 1 «Научение и применение знаний»	
По домену 2 «Общие задачи и требования»	
По домену 3 «Коммуникация»	
По домену 4 «Мобильность»	
По домену 5 «Забота о собственном теле и здоровье»	
По домену 6 «Бытовая жизнь»	
По домену 7 «Межличностное взаимодействие»	
По домену 8 «Основные жизненные сферы»	
По домену 9 «Участие в общественной жизни»	

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОГРАММЕ (нуждается ли ребенок в Индивидуальной программе ранней помощи)

РЕКОМЕНДАЦИИ РОДИТЕЛЯМ

---



---



---

#### ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ

ФИО ребенка  
 Возраст ребенка  
 Идентификационный номер ребенка (свидетельство о рождении/СНИЛС)  
 ФИО родителей  
 Планируемый срок реализации ИПРП:  
 Даты проведения промежуточной оценки эффективности ИПРП: \_\_\_\_\_  
 Дата проведения итоговой оценки эффективности ИПРП

Место реализации ИПРП	на дому		в организации	
Форма реализации ИПРП	очно		дистанционно	
	индивидуально	с семьей		в группе

Цели ИПРП:

Область жизнедеятельности МКФ*	Цели ИПРП для ребенка	Цели ИПРП для семьи /основных ухаживающих

Услуги ранней помощи, оказываемые в рамках ИПРП, условия предоставления услуг

Название услуги, которая способствует достижению цели	Объем реализации услуги (количество сессий)	Продолжительность 1 сессии (в минутах)	Периодичность	Перечень ЕЖС	Специалист/специалисты	Отметка о достижении цели

**СОГЛАСОВАНО**

Ведущий специалист	Родитель
Подпись / _____ / ФИО	Подпись / _____ / ФИО

\*- разделы составляющей «Активность и участие» МКФ

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА СРП**

Дата обращения \_\_\_\_\_

Специалиста (ов) \_\_\_\_\_

ФИО родителя \_\_\_\_\_

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Возраст ребенка \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Причина обращения \_\_\_\_\_

**Заключение:**

**Рекомендовано:**

Программа ранней помощи в

Программа сопровождения

индивидуальной / групповой форме

Кратковременное консультирование

\_\_\_\_\_  
ФИО специалиста, подпись

М.П.

\_\_\_\_\_  
ФИО специалиста, подпись

**КАРТА-СХЕМА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
детей раннего возраста  
(по О.Г. Приходько)**

	Отметка о проявлении	Примечания
<b>I. СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ</b>		
<b>КОНТАКТ (эмоциональный, жестово-мимический, речевой):</b>		
- В контакт не вступает		
- Контакт формальный (чисто внешний)		
- В контакт вступает не сразу, с большим трудом. Не проявляет в нем заинтересованности		
- Контакт избирательный		
- Легко и быстро устанавливает контакт, проявляет в нем заинтересованность, охотно подчиняется		
<b>ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ СФЕРА:</b>		
- пассивный, вялый, инертный		
- повышенная эмоциональная возбудимость, раздражительность		
- колебания настроения		
- активный, бодрый, деятельный		
<b>СРЕДСТВА ОБЩЕНИЯ:</b>		
<b>1) Невербальные средства:</b>		
- Общение слабо выражено и реализуется посредством недифференцированных движений тела в сочетании с невыразительной улыбкой и криком		
- Общение посредством движений тела, головы, улыбки, голосовых реакций		
- Общение посредством дифференцированных голосовых и мимических реакций, выразительного взгляда, естественных и специальных жестов		
<b>2) Речевые средства (различные высказывания):</b>		
<b>НАВЫКИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ</b> (при приеме пищи, в одевании и раздевании, навыки личной гигиены):		
- Полное отсутствие навыков		
- Частичное владение навыками		
- Владение навыками с небольшой помощью взрослого		
- Самостоятельное владение навыками		

<b>II. ДВИГАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ</b>		
<b>ОБЩАЯ МОТОРИКА:</b>		
<i>Сформированность основных двигательных навыков:</i>		
- Удержание головы		
- Самостоятельное сидение		
- Удержание вертикального положения стоя (у опоры / самостоятельно)		
- Ходьба с поддержкой		
- Самостоятельная ходьба		
<b>ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ КИСТЕЙ И ПАЛЬЦЕВ РУК:</b>		
- Направление руки к предмету		
- Захват предмета, его удержание в руке		
- Произвольное отпускание предмета		
- Простейшие манипуляции с предметами		
- Свободное манипулирование предметами		
- Дифференцированные движения пальцев рук		
- Выделение ведущей руки (правая / левая)		
<b>АРТИКУЛЯЦИОННАЯ МОТОРИКА:</b>		
- Неврологический синдром в мышцах и моторике артикуляционного аппарата (спастический парез, гиперкинезы, атаксия)		
<i>Лицевая мускулатура:</i>		
- Гипомимия		
- Тонус лицевой мускулатуры: спастичность / гипотония / дистония / N		
- Сглаженность носогубных складок		
- Оральные синкинезии		
- Асимметрия лица		
- Гиперкинезы лица		
<i>Губы:</i> N, толстые/тонкие; наличие расщелины		
- Тонус губной мускулатуры: спастичность / гипотония / дистония / N		
- Подвижность: губы малоподвижные/подвижные		
<i>Зубы:</i> крупные, мелкие, редкие, частые, нарушение зубного ряда, N		
- Прикус: передний открытый, боковой открытый, прогнатия, прогения, правильный		
<i>Твердое небо:</i> готическое, низкое, уплощенное, наличие расщелины, N		
<i>Мягкое небо:</i> длинное/короткое, подвижное/малоподвижное, отклонение увуля		
<i>Движение нижней челюсти:</i> - открывание/закрывание рта - умение держать рот закрытым		

<i>Язык:</i> толстый, маленький, узкий, раздвоенный, невыраженность кончика, укорочение подъязычной связки		
- Тонус язычной мускулатуры: спастичность / гипотония / дистония / N		
- Гиперкинезы языка		
- Тремор языка		
- Девиация (отклонение) языка в сторону		
Объем артикуляционных движений языка:		
- Строго ограничен / Неполный / Снижение амплитуды артикуляционных движений / В полном объеме		
- Умение удерживать артикуляционную позу		
- Способность к переключению		
- Произвольное высывание языка		
- Подъем языка		
- Боковые отведения (вправо/влево)		
- Пощелкивание		
- Облизывание губ (круговые движения языка)		
<i>Глоточный и небный рефлекс:</i> - повышен / понижен / нормальный		
<i>Наличие патологических рефлексов орального автоматизма</i> (губной, хоботковый, поисковый, ладонно-рото-головной и др.)		
<i>Вегетативные расстройства:</i>		
- Гиперсаливация: - постоянная/ усиливающаяся при определенных условиях		
<i>Жевание:</i> - отсутствие жевания твердой пищи / затруднение жевания / N		
<i>Глотание:</i> - не нарушено; поперхивается, захлебывается при глотании		
<b>III. ПОЗНАВАТЕЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ:</b>		
<b>УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ И МОТИВАЦИИ</b>		
- отсутствие или крайне низкая познавательная активность и мотивация к деятельности		
- снижение познавательной активности и мотивации к различным видам деятельности		
- недостаточность познавательной активности и мотивации к деятельности		
- ярко выраженная познавательная активность и мотивация		
<b>ВНИМАНИЕ:</b>		
- Низкая концентрация и неустойчивость внимания (ребенок плохо сосредотачивается, с трудом удерживает внимание на объекте)		
- Внимание неустойчивое, поверхностное. Быстро истощается		
- Внимание недостаточно устойчивое		

- Длительность сосредоточения и переключения внимания удовлетворительные		
<b>УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:</b>		
1) Проявление интереса к игрушкам, избирательность, стойкость игрового интереса (длительно ли занимается одной игрушкой или переходит от одной к другой):		
- Интерес к игрушкам не проявляет (С игрушками никак не действует. В совместную игру со взрослым не включается. Самостоятельной игры не организует).		
- Проявляет поверхностный, не очень стойкий интерес к игрушкам, предметам		
- Проявляет стойкий избирательный интерес к игрушкам.		
2) Адекватность употребления игрушек:		
- Совершает неадекватные действия с предметами (нелепые, не диктуемые логикой игры или качеством предмета действия).		
- Игрушки использует адекватно (использует предмет в соответствии с его назначением).		
3) Характер действий с предметами-игрушками:		
а) Неспецифические манипуляции (со всеми предметами действует одинаково, стереотипно - постукивает, перекладывает, тянет в рот, сосет, бросает).		
б) Специфические манипуляции - учитывает только физические свойства предметов.		
в) Предметные действия - использует предметы в соответствии с их функциональным назначением.		
г) Процессуальные действия (с 1,5 лет).		
д) Игра с элементами сюжета (с 2 лет).		
<b>ЗАПАС ЗНАНИЙ ОБ ОКРУЖАЮЩЕМ:</b> - Отсутствует или крайне низкий		
- Строго ограничен		
- Несколько снижен		
- Соответствует возрасту		
<b>СЕНСОРНОЕ РАЗВИТИЕ:</b>		
<b>СОСТОЯНИЕ ЗРЕНИЯ:</b> близорукость, дальновзоркость, косоглазие, атрофия зрительного нерва, нистагм, N		
<b>ЗРИТЕЛЬНОЕ ВОСПРИЯТИЕ:</b>		
- Зрительное сосредоточение (удержание в поле зрения неподвижного объекта: лица взрослого, игрушки).		
- Прослеживание движущегося оптического объекта: фрагментарное/плавное.		
- Узнавание матери, различение близких и чужих людей.		

- Рассматривание людей, игрушек, окружающих предметов, находящихся в поле зрения; произвольное переключение взгляда с одного предмета на другой.		
- Зрительное изучение удаленных предметов		
- Узнавание, различение знакомых предметов, игрушек на однопредметных картинках, где изображение максимально приближено к оригиналу.		
- Дифференциация игрушек и однопредметных картинок (сличение предметов, игрушек с их изображением) - с 1,5 лет.		
- Рассматривание и узнавание предметов, игрушек на предметных и сюжетных картинках - с 1,5 лет.		
- Соотнесение (сличение) предметов по цвету, форме, величине (с 1,5 лет).		
- Различение (выделение по слову) предметов по цвету, форме, величине (с 2 лет).		
- Знание и название цвета, формы, величины предметов (с 2-2,5 лет).		
<b>СОСТОЯНИЕ СЛУХА:</b> снижение слуха / N		
<b>СЛУХОВОЕ ВОСПРИЯТИЕ:</b>		
- Слуховое сосредоточение.		
- Ориентировочно-поисковая реакция (ищущие повороты головы) на звуковые раздражители, голос и речь взрослого.		
- Локализация звука в пространстве (поворот головы в сторону невидимого источника звука и его нахождение).		
- Дифференциация тембровой окраски и интонации голоса матери (или другого «близкого» человека) и «чужих» людей.		
- Узнавание своего имени (дифференциация своего и чужого имени).		
- Различение строгой и ласковой интонации голоса взрослого		
- Слуховое внимание к речи взрослого.		
<b>ВОСПРИЯТИЕ ПРОСТРАНСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ:</b>		
- Знание и показ частей тела и лица.		
- Ориентировка в сторонах собственного тела.		
- Целостный образ предмета.		
- Дифференцирование пространственных понятий (справа-слева, выше-ниже, дальше-ближе, впереди-сзади, в центре).		
- Конструктивный праксис.		

IV. РЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ		
ДОРЕЧЕВОЕ РАЗВИТИЕ:		
- Протекало с выраженной задержкой		
- Протекало с задержкой		
- Нормальное (по возрасту)		
- Время появления и особенности голосовых реакций:		
- Крик		
- Гуление		
- Лепет		
ПОНИМАНИЕ ОБРАЩЕННОЙ РЕЧИ:		
- Не понимает обращенную речь		
- Понимание обращенной речи ограниченное (ситуативное). Выполняет простые речевые инструкции		
- Понимание обращенной речи на бытовом уровне. Выполняет сложные речевые инструкции		
- В полном объеме		
ХАРАКТЕРИСТИКА СОБСТВЕННОЙ РЕЧИ (экспрессивная речь)		
<i>1-й уровень речевого развития:</i>		
- Полное отсутствие звуковых и словесных средств общения		
- Произносит отдельные звуки, звукокомплексы		
- Произносит несколько лепетных и общеупотребительных слов и звукоподражаний		
- Использует невербальные средства общения (выразительную мимику, жесты, интонацию)		
<i>2-й уровень речевого развития:</i>		
- Пользуется простой фразой		
- Аграмматичная, неразвернутая (упрощенная), структурно нарушенная фраза. Активный словарь состоит из существительных, реже встречаются глаголы и прилагательные. Предлоги употребляются редко. Слоговая структура слов нарушена		
<i>3-й уровень речевого развития:</i> Пользуется развернутой фразой. Недостаточная сформированность лексико-грамматического строя речи (ошибки в падежных окончаниях, смешение временных и видовых форм глаголов, ошибки в согласовании и управлении). Слоговая структура слов не нарушена. Синтаксические конструкции фраз бедные. Фонетико-фонематические нарушения		
<i>4-й уровень речевого развития:</i> Лексико-грамматическая и фонетико-фонематическая недостаточность		
N: Пользуется развернутой фразой. Связная речь сформирована		
ОСОБЕННОСТИ РЕЧИ:		
- Проявляет склонность к эхолалии		

- Наличие речевых штампов		
ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ:		
СЛОВАРНЫЙ ЗАПАС:		
- резко ограничен / беден / в пределах обихода / достаточный		
ГРАММАТИЧЕСКИЙ СТРОЙ: - Не сформирован		
- Сформирован недостаточно		
- Сформирован (N)		
СЛОГОВАЯ СТРУКТУРА СЛОВ:		
Нарушена/не нарушена (N)		
ФОНЕТИЧЕСКИЙ СТРОЙ РЕЧИ:		
Антропофонические (фонетические) дефекты звукопроизношения - искажения		
- Усредненность гласных; Недостаток произношения свистящих/шипящих/соноров/ губно-губных/губно-зубных/среднеязычных/заднеязычных/твердых согласных/звонких согласных		
- Изолированно произносит все звуки правильно, но при увеличении речевой нагрузки - общая смазанность речи		
- Фонетический строй речи сформирован достаточно (N)		
Фонологические дефекты (нарушение дифференциации звуков):		
- Замены		
- Смещения		
Фонематические процессы: Нарушены/сохранны		
- Узнает неречевые звуки		
- Различает высоту и тембр голоса (на звукоподражаниях)		
- Различает слова-паронимы (близкие по звуковому составу)		
- Различает и повторяет близкие слоги: ма-на, ба-па, да-та		
<i>Разборчивость речи:</i>		
- Речь невнятная, смазанная, малопонятная для окружающих		
- Разборчивость речи несколько снижена, речь нечеткая		
- Разборчивость речи не нарушена (N)		
ДЫХАНИЕ:		
- Свободное/затрудненное/поверхностное/неровное, неритмичное		
- Дифференциация носового и ротового выдоха		
ГОЛОС:		
- Недостаточная сила голоса:		
- Тихий, слабый, истощающийся		
- Нарушения тембра голоса: глухой/ сдавленный/ хриплый/ назализованный/ напряженный/ дрожащий		
- Сильный, звонкий (N)		

Синхронность дыхания, голосообразования и артикуляции: нарушена/сохранна		
Просодическая организация звукового потока: Мелодико-интонационная сторона речи: N		
- Нарушение интонационного оформления речи		
- Отсутствие голосовых модуляций (голос немодулированный)		
- Слабая выраженность голосовых модуляций (голос монотонный, мало модулированный)		
Темп речи: нормальный/тахилалия/брадилалия/запинки/заикание		
Ритм речи: нормальный/растянутый/скандированный		

### ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СЛУЖБАХ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Методики	Название методики. Автор	Возраст	Направление	Критерии оценки
Зарубежные диагностические методики	Шкалы развития младенца Bayley	От 1 до 42 мес.	Вычисление индексов. ментального развития (MDI) и психомоторного развития (PDI). Включает 3 шкалы: 1. Психическое развитие; 2. Моторное развитие; 3. Шкала (протокол) поведения.	Каждый пункт оценивается как «выполненный» или «невыполненный». Время тестирования детей младше 15 мес. — 25-35 мин, старше 15 мес. — до 60 мин.
	Денверский скрининг-тест развития (DDST) Frankenburg W. K., J. B. Dodds	От 2 недель до 6 лет.	Выявления детей с задержанным развитием. Содержит 4 шкалы: 1. Грубая моторика; 2. Тонкая моторика; 3. Речь. 4. Социальная адаптация.	Каждый пункт оценивается как «выполненный», «невыполненный», «отказ от выполнения», «не было возможностей для выполнения».
Зарубежные диагностические методики	Порядковые (числовые) шкалы психологического развития. I. Uzgritis, J. McHunt на основании концепции психического развития Ж. Пиаже	От рождения до 2 лет	Психометрическая оценка развития ребенка включает 64 пункта. Содержит 6 шкал: 1. Развитие зрительного слежения и сосредоточения на объекте; 2. Умение ребенка использовать разные средства для получения желаемого предмета; 3. Вокальная и жестовая имитация (две суб-шкалы); 4. Причинные действия; 5. Построение объектных связей в пространстве; 6. Развитие отношений к объектам.	Критерий возрастной. Психическое развитие изучается в следующих возрастных промежутках: 0-3 мес. - 4-7 мес., 8-11 мес., 12-17 мес. и 18-24 мес.
	Профиль психического развития G. D. Arelm-Voll	От рождения до 9 лет.	Содержит 186 пунктов и 5 шкал: 1. Физическое развитие; 2. «Социальная» шкала; 3. Коммуникация; 4. Способность к обучению; 5. Шкала «самопомощи».	Критерий возрастной - определяют, какому возрасту соответствует психическое развитие ребенка.

	Шкала ментального развита R. Griffiths	от 0 до 24 мес.	Содержит 260 пунктов, объединенных в 5 субшкал. 1. Локомоторная активность (Глаза-руки, слух-рука); 2. Развитие речи; 3. Тонкая моторика; 4. «Персональная» шкала; 5. «Социальная» шкала.	Критерий количественный - определяется, какому возрасту соответствует психическое развитие ребенка (расчет интеллектуального коэффициента ребенка).
	KID-шкала J. Reuter	От 0 до 16 мес.	KID(R) – русская версия Кентской шкалы оценки развития младенцев (Kent Infant Development Scale; KID Scale). Представляет собой субъективную оценку взрослыми психического развития ребенка (мать в домашних условиях заполняет регистрационный лист теста). Тест содержит 252 пункта и 5 шкал: 1. Познание; 2. Движения; 3. Самообслуживание; 4. Общение; 5. Языковая шкала.	Козфициент интеллектуального развития ребенка. Развитие ребенка оценивается следующим образом: число набранных ребенком баллов (число пунктов в вопросе, которые он выполняет) сопоставляется со стандартными оценками и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей.
	Шкала поведения новорожденных (NBAS) T. Brazelton	от 2 дней до 6 нед. жизни.	Оценка поведения и неврологического статуса детей. Выявление детей группы риска. Состоит из 20 вызываемых рефлексов и движений. Имеется также 27 заданий для квалификации движений, взаимодействия со взрослыми, статического контроля, реагирования на стресс.	Оценка 20 вызываемых рефлексов и движений происходит по 4-балльной шкале. Оценка 27 заданий проводится по 9-балльной шкале, указывающей на 5 возможных типов поведения. Дополнительно отмечается, требовалась ли стимуляция для того или иного типа поведения.
	Поведенческий тест новорожденных Graham	От 1 до 14 дней	Состоит из 6 субшкал: 1. Двигательная, с оценкой моторики; 2. Мышечный тонус; 3. Тактильная; 4. Слуховая сенсорная; 5. Зрительная сенсорная; 6. Шкала реактивности.	Количественный
	Тестовая методика Prechtl, Weintema	От 1 до 9 дней	Включает шкалы: 1. Внешний вид; 2. Поза; 3. Движения; 4. Дыхание; 5. Неврологический статус.	Количественный

61

	Опросник младенческого темперамента. Carey, S. McDevit	от 4 до 8 мес.	Скрининговое исследование темперамента детей. Состоит из 95 пунктов, оценивающих поведение по 6-балльной шкале, содержит 9 категорий: 1. Активность; 2. Синхронность; 3. Доступность; 4. Приспособляемость; 5. Сенситивность; 6. Настроение; 7. Постоянство; 8. Отвлекаемость; 9. Агрессия.	Оценка поведения по 6 балльной шкале. При обследовании ребенка с ПЭП, неврологический осмотр должен предшествовать психологической и психиатрической оценкам. При анализе результатов младенцы оцениваются как: 1. «довольно трудные» (асинхронные, игнорирующие общение); 2. низко-адаптивные (сенситивные); 3. «легкие» (синхронные, доступные, адаптивные); 4. «медленно реагирующие» (неактивные, тихие); 5. Промежуточный тип детей.
	Модифицированный скрининговый тест-опросник M-CHAT Robins, Fein, Barton	от 16 мес. до 30 (48) мес.	M-CHAT является расширенной версией скринингового опросника CHAT. Выявление риска наличия аутизма, расстройств аутистического спектра. Используется в практике ранней помощи, в т.ч. в России. Разработан для опроса родителей ребенка. Содержит 23 утверждения.	Ребенок не проходит тест при 2-х и более несоответствующих ответах на критические вопросы или 3-х несоответствующих ответах на любые вопросы. Ответы Да/Нет преобразуются в прошел/не прошел.
	Child Development Inventory, CDI Г. Айртон	от 1 г. 2 мес. до 3 лет 6 мес.	RCDI Адаптированный к условиям России (Санкт-Петербург) вариант Шкалы оценки уровня развития ребенка и степени его отставания от типично развивающихся сверстников в каждой из областей. Состоит из 216 пунктов, (5 пунктов отнесены одновременно к 2 областям). Каждый пункт шкалы отнесен к одной из 6 областей: 1. Социальной; 2. Самообслуживание; 3. Крупные движения; 4. Тонкие движения; 5. Развитие речи; 6. Понимание языка.	Развитие ребенка оценивается следующим образом: число набранных ребенком баллов (число пунктов в вопросе, которые он выполняет) сопоставляется со статистически обрботанными и стандартизованными оценками большой выборки типично развивающихся детей.

62

	<p>Диагностика нервно-психического развития детей Г. В. Пантюхина, К.Л. Печора, Э.Л. Фрухт</p>	<p>От 10 дней до 3 лет</p>	<p>Диагностика нервно-психического развития детей. Составит из 3 возрастных шкал для 1-го, 2-го и 3-го года жизни. На 1-м году исследуют: развитие зрительных, слуховых, ориентировочных, эмоционально-положительных реакций; движений руки, гуление; общих движений, действий с предметами, подготовительных этапов пассивной и активной речи; понимание и активную речь. На 2-м году: развитие понимания речи, активной речи, сенсорное развитие, развитие игры и действий с предметами, развитие движений, формирование навыков. На 3-м году: активная речь, игра, образная и конструктивная деятельность, сенсорное развитие, развитие движений, навыков.</p>	<p>Качественная оценка без использования баллов. Норма: выполнение навыков в пределах <math>\pm 15</math> дней от рекомендуемого возраста.</p>
<p>Отечественные диагностические методики</p>	<p>Тест развития детей первого года жизни. О. В. Баженова</p>	<p>От 2 до 12 мес.</p>	<p>Определение 4 степеней выраженности поведенческой реакции. Оценивается в возрасте 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10 и 12 мес. Включает 98 диагностических проб, разделенных на 6 шкал: 1. Двигательное развитие; 2. Эмоциональное развитие; 3. Сенсорное развитие; 4. Действия с предметами; 5. Взаимодействие со взрослыми; 6. Голосовая активность.</p>	<p>Построение профиля психического развития на основании данных индекса развития (ИР) по 6 шкалам: 0 баллов – отсутствие; 1 балл – намеченная форма проявления; 2 балла – несовершенная форма проявления; 3 балла – совершенная форма проявления. Определяется индекс развития (ИР) – отношение актуальной и контрольной оценок</p>
	<p>Оценка уровня психомоторного развития ребенка Л.Т. Журба, Е.М. Мастюкова</p>	<p>До 1 года</p>	<p>Включает 7 нервно-психических показателей (динамических функций): 1. Коммуникабельность; 2. Голосовые реакции; 3. Безусловные рефлексы; 4. Мышечный тонус; 5. Асимметричный шейный тонический рефлекс; 6. Цепной симметричный рефлекс; 7. Сенсорные реакции. Оценка уровня стигматизации, черепно-мозговой иннервации и</p>	<p>Помесячная количественная оценка у ребенка до 1 года проводится на основе показателей, оцениваемых по 4-балльной системе с учетом динамики нормального возрастного развития. Оптимальная оценка по шкале возрастного развития соответствует 30 баллам. 27-29 баллов возрастная</p>

	<p>Тест «ГНОМ» График нервно-психического обследования младенцев Г. В. Козловская и соавт.</p>		<p>Состоит из 12 возрастных субтестов (20 вопросов (заданий)) на определение сенсорных, моторных, эмоционально-волевых, познавательных и поведенческих функций.</p>	<p>норма. 23-26 баллов безусловная группа риска. 13-22 балла задержка развития. Ниже 13 баллов – тяжелая задержка развития вследствие органического поражения мозга.</p> <p>Исследования сенсорной функции: тестирование зрительной, слуховой, тактильной чувствительности. Исследование моторной функции: статика, кинетика, тонкая моторика, мимика. Исследования: а) эмоциональных реакций: уровень и дифференцировка эмоциональных реакций, появление и характер эмоционального резонанса (способность воспринимать эмоциональное состояние других людей и адекватно на него реагировать). б) волевых функций: активная и пассивная произвольная деятельность. Исследование познавательной деятельности: речь, мышление, игра и внимание. Исследование поведенческих функций: а) Биологическое поведение (пищевое поведение, формирование навыков опрятности). б) Социальное поведение.</p>
<p>Диагностика нервно-психического развития детей первого года жизни Н.М. Аксарина, Н.М. Щелочанов 1981; Э.Л. Фрухт, 1995; Ю.А. Разенкова, 2000</p>		<p>До года</p>	<p>Показатели диагностики нервно-психического развития детей первого года жизни</p>	<p>Диагностика предполагает исследование направленности детского мышления, проявление личности ребенка (отношение к предложенной деятельности, умение принять задачу, найти способы решения, желание сотрудничать со взрослым, отношение к ре-</p>



				зультатам своей деятельности). Диагностика психического развития дает возможность определить ту сложность задания, которая вызывает интерес ребенка в связи с элементами новизны, а от сотрудничества со взрослым получить радость познавательного общения.
	Методики диагностического изучения психологом уровня развития <i>общения</i> , первого года жизни. Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	До года	Психологическая диагностика детей первого года жизни. Описание диагностических ситуаций	Методики направлены на изучение уровня развития <i>общения</i> ребенка первого года жизни.
	Методики диагностического изучения психологом уровня развития <i>познавательной активности</i> , первого года жизни. Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	До года	Диагностика уровня развития познавательной активности ребенка первого полугодия. Описание диагностических ситуаций	Методики направлены на изучение уровня развития <i>познавательной активности</i> ребенка первого года жизни.
	Скрининг-диагностика развития ребенка 1 года жизни Э. Фрухт	До года	Психическое развитие детей	Данная схема является сокращенным вариантом методики и лишь позволяет распознать общую картину раннего развития ребенка и обратить внимание на некоторые тревожные симптомы.

65

	Диагностика психического развития (общения, предметной деятельности) ребенка второго года жизни. Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	2 года	Психологическая диагностика детей второго года жизни. Описание диагностических ситуаций	Методики направлены на изучение уровня психического развития (общения, предметной деятельности) ребенка второго года жизни.
	Диагностика уровня развития <i>общения</i> , ребенка второго года жизни Е.А. Стребелева, 1994	2 года	Параметры оценки умственного развития детей раннего возраста	Методики направлены на изучение уровня развития <i>общения</i> ребенка второго года жизни.
	Методика проведения психолого-педагогического обследования. Е.А. Стребелева, 1998, 2004	2 года	Психологическая диагностика детей второго года жизни. Задания: «Принеси мяч», «Каталка», игра «Ку-ку», «Пирамидки: из шаров, из колечек», «Доска Сегена»: две формы, три формы, «Разложи игрушки»: выбор из двух и выбор из трех, «Построй башню», «Найди картинку», «Покатай куклу»	Представленные методики позволяют изучить возможность проявления умственного развития ребенка в разных его аспектах. Поскольку многие обследуемые дети раннего возраста не владеют речью, либо владеют ею в недостаточном объеме, большинство предлагающихся заданий имеет невербальную форму, а результаты их выполнения оцениваются по действиям ребенка. Задания предлагаются с учетом особенностей возраста уровня трудностей, от наиболее простых к более сложным.
	Методики диагностики, изучения уровня <i>познавательного развития</i> детей раннего и дошкольного возраста. Е.А. Стребелевой (диагностический ящик)	2 года	Изучение уровня познавательного развития детей раннего и дошкольного возраста	Методика создана с целью проведения контроля над психическим развитием детей раннего возраста; выявления проблем развития для оказания своевременной дифференцированной коррекционной помощи каждому ребенку с учетом индивидуальной структуры нарушения.

66

	Диагностика уровня развития предметной деятельности ребенка второго года жизни. Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	2 года	Оценка уровня развития предметной деятельности ребенка второго года жизни	Оценка уровня развития предметной деятельности ребенка второго года жизни
	Мюнхенская функциональная диагностика развития Коррекционно-развивающая работа с детьми, имеющими отклонения в умственном развитии Е.А. Стребелева, 1994, 1998, 2004	2-7 лет 2-3 года	Оценка общего психомоторного развития ребенка раннего возраста Характеристика основных групп детей по итогам диагностики. Анализ познавательной деятельности детей 2-го и 3-го года жизни	Представлены основные показатели нервно-психического развития детей раннего возраста и принципы контроля за развитием ребенка. В книге представлена система дидактических игр и упражнений, направленных на коррекцию имеющихся у умственно отсталых дошкольников нарушений в интеллектуальном развитии. Предметом диагностики являются наиболее важные в раннем возрасте сферы, определяющие развитие целостной личности ребенка, а именно общение со взрослым и ведущая деятельность. Для каждого периода представлены методики, выявляющие уровень развития общения и предметной деятельности ребенка.
	Методики диагностического изучения психологом уровня развития общения, речи и предметной деятельности ребенка третьего года жизни. Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	3 года	Ранняя диагностика умственного развития Описание диагностических ситуаций	Данная методика включает исследование следующих показателей: • обследование общения; • обследование речи; • обследования предметной деятельности; • обследование процессуальной игры.
	Диагностика процессуальной игры ребенка третьего года жизни Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002.	3 года	Описание диагностических ситуаций	

67

	Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2005.	0-3 лет	Методики, выявляющие уровень развития общения и предметной деятельности ребенка	Описание каждой методики содержит характеристику измеряемых параметров и показателей, включает диагностические ситуации, шкалы оценки параметров и показателей, протоколы регистрации данных, а также рекомендации по составлению заключения по результатам диагностики ребенка в соответствующем возрастном периоде. Предметом диагностики являются наиболее важные в раннем возрасте сферы, определяющие развитие целостной личности ребенка, а именно общение со взрослым и ведущая деятельность. Для каждого периода представлены методики, выявляющие уровень развития общения и предметной деятельности ребенка.
	Диагностика психического развития детей от рождения до 3-х лет Е.О. Смирнова, Л.Н. Галигузова, Т.В. Ермолова, С.Ю. Мещерякова, 2002	2 года	Описание диагностических ситуаций	Данная схема является сокращенным вариантом методики и лишь позволяет распознать общую картину раннего развития ребенка и обратить внимание на некоторые тревожные симптомы.
	Отставание в нервно-психическом развитии ребенка раннего возраста Р.В. Тонкова-Ямпольская, Э.Л. Фрухт, 1999	0-3лет	Диагностика нервно-психического развития ребенка раннего возраста	В основу методики, разработанной Е.И.Морозовой, положены выделенные ею критерии, характеризующие поведение ребенка в ситуации адаптации к ДДУ: -эмоциональный фон, -активность, -направленность поведения.
	Адаптация детей раннего возраста к яслям. Е.И. Морозова, 1997	0-1,5 лет	Психологические критерии уровня адаптивности ребенка раннего возраста	

68

	Экспресс-методика психологической диагностики детей 3-4 лет при поступлении в детский сад Н.Л. Белопольская	3-4 года	Исследование интеллекта и поведения	Экспресс-диагностика развития психических процессов у детей дошкольного возраста: уровень интеллектуального развития, произвольности, особенности личностной сферы.
	Последовательность развития основных движений, мелкой моторики, эмоциональных реакций, слухового и зрительного восприятия, речи у детей первого года жизни. Последовательность формирования жестов у детей до полутора лет Е.А. Петрова, 1998	0-1,5 лет	Развитие основных движений, мелкой моторики, эмоциональных реакций, слухового и зрительного восприятия, речи у детей первого года жизни	В методическом пособии дана последовательность развития ребенка в первые годы жизни.
	Диагностика развития ребенка 1-2 года «Движения рук» по А.М. Казьмину	1-2 лет	Проблемы диагностики психического развития детей от 1-2 лет	В методиках использованы современные данные об основных закономерностях психического и двигательного развития детей от рождения до трёх лет. Развитие управления своим телом происходит под влиянием созревания центральной нервной системы, которое в большой степени предопределено генетическими факторами. На качество общих движений и их своеобразии оказывают также влияние состояние здоровья и условия, в которых развивается ребенок.
	Диагностика психомоторного развития ребенка раннего возраста Ю.А. Резенкова	0-3 лет	Проблемы диагностики психического развития детей от рождения до 3-х лет.	В методиках выделены определенные содержательные области развития ребенка.

69

	Стимульный материал для логопедического обследования детей О.Е. Громова, Г. Н. Соломатина	2-4 года	Предназначен для проведения звуковой стороны речи детей начиная с раннего возраста	Стимульный материал предназначен для исследования формирования начального детского лексикона и филологических особенностей становления звуковой стороны речи у младшего ребенка, который начинает овладевать родным (русским) языком.
	Материал для логопедического обследования детей О.Е. Громова, 2004	2-4 года	Логопедическое обследование детей 2-4 лет	Материал предназначен для проведения обследования звуковой стороны речи детей начиная с раннего возраста и содержит задания по обследованию произношения звуков раннего и позднего онтогенеза. Впервые представлено подробное описание нормированного и дефектного произношения гласных и согласных звуков русского языка с использованием символов Международного фонетического алфавита. Разработаны методические рекомендации для логопедического обследования произносительной стороны речи, включая диагностику звукового строя и слоговой структуры слова.
	Контурный САТ М.М. Семаго	От 2,5 лет	Определение динамических факторов, обуславливающих ребенка в группе, детском саду, дома	Автор Э. Крис, авторская модификация Н.Я. Семаго. Методика предназначена для исследования особенностей личностной (эмоционально-волевой) сферы детей. Результаты диагностики позволяют понять существующие отношения между ребенком и окружающими его

70

				людьми в наиболее важных или травмирующих ребенка жизненных ситуациях.
Метаморфозы Н.Я. Семаго	От 2,5 лет	Выявление особенностей эмоциональной сферы ребенка		Методика «Метаморфозы» является наиболее удобной для выявления особенностей эмоциональной сферы ребенка. Она позволяет определить проблемные зоны, выявить специфичный для ребенка тип аффективного реагирования (экстра- или интропунитивный), особенности межличностных отношений, представить характер и специфику психологических защит, позволить тем самым выделить направления дальнейшего исследования личности ребенка с помощью иных диагностических методик.

71

## ПРОГРАММЫ, ТЕХНИКИ, МЕТОДИЧЕСКАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Название программы, метода или методики. Авторство	Краткое содержание
<b>Коррекционно-развивающие программы для детей с ОВЗ</b>	
<b>Индивидуально-ориентированная коррекционно-развивающая программа «ЛЕКОТЕКА»</b> Авторы: А.М. Казьмин, Е.А., Петрусенко, Г.А. Перминова, А.И. Чугунова, А.М. Пайкова, Н.А. Склокина. -Российская лекотека, М.-2013 г. <a href="http://medznate.ru/docs/index-47897.html">http://medznate.ru/docs/index-47897.html</a>	Программа рассчитана на детей с различными видами нарушений развития, имеющих значительные ограничения возможности личного роста, обучения и социальной адаптации. Программа не имеет четкой ориентировки на возраст ребенка. Программа состоит из разделов: Развитие ребенка, Взаимодействие в семье, Психокоррекция и психотерапия. Основной упор делается на развитие игры, рассматриваемой как деятельность, приносящая ребенку удовольствие и создающая условия для формирования средств общения и социально ориентированного поведения. Программа разработана специалистами по раннему вмешательству, имеющими образование и опыт работы в различных областях и помогает обеспечить адекватные и полноценные программы раннего вмешательства для детей с нарушениями. Программу «Каролина» можно использовать как в специальных центрах, так и в домашних условиях. Программа может использоваться родителями и широким кругом профессионалов, хотя предполагается, что родители и профессионалы более широкого профиля могут использовать эту программу только под руководством специалистов в области раннего вмешательства.
<b>Каролина</b> Нэнси М.Джонсон-Мартин, Кеннет Г. Джэнс, Сюзен М.Аттермиер, Бонни Дж. Хаккер Программа "Каролина" для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями (The Carolina Curriculum for Infants and Toddlers with Special Needs), Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства, Издательство: Каро, СПб., 2006 г. <a href="http://sensint.ru/sites/default/files/carolina_readable.pdf">http://sensint.ru/sites/default/files/carolina_readable.pdf</a>	Программа разработана специалистами по раннему вмешательству, имеющими образование и опыт работы в различных областях и помогает обеспечить адекватные и полноценные программы раннего вмешательства для детей с нарушениями. Программу «Каролина» можно использовать как в специальных центрах, так и в домашних условиях. Программа может использоваться родителями и широким кругом профессионалов, хотя предполагается, что родители и профессионалы более широкого профиля могут использовать эту программу только под руководством специалистов в области раннего вмешательства.
<b>Маленькие Ступеньки</b> М.Питерси, Р.Трипор и др. Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии. Книга 1-7. М.: Ассоциация Даун Синдром, 2001. <a href="http://pedlib.ru/Books/5/0359/5_0359-1.shtml">http://pedlib.ru/Books/5/0359/5_0359-1.shtml</a>	Маленькие Ступеньки - это программа ранней педагогической помощи детям с трудностями в развитии. Программа Маленькие Ступеньки адресована специалистам-практикам и родителям. Родителям авторываются самую главную роль в обучении малыша. По сути, это практическое руководство для занятий с ребенком. Программа Маленькие Ступеньки представляет широкий диапазон подходов к тому, как учить. Она содержит специальные практические предложения, приемы работы. Каждая их книжек серии ориентирована на определенные навыки и этап в развитии.

72

<p><b>Программа воспитания и обучения дошкольников с интеллектуальной недостаточностью</b></p> <p>Л.Б.Баряева, О.П.Аврилушкина, А.П.Зарин, Н.Д.Соколова</p> <p>Издательство: КАРО, СПб.: 2009 г.</p> <p><a href="http://kniga.lib.i.ru/2bredagogika/539393-1-bbk-p78-vse-prava-zaschisleni-barjaeva-davlilushkina-zarin-sokolova-p78-programma-vospitaniya.php">http://kniga.lib.i.ru/2bredagogika/539393-1-bbk-p78-vse-prava-zaschisleni-barjaeva-davlilushkina-zarin-sokolova-p78-programma-vospitaniya.php</a></p>	<p>Организация коррекционно-развивающей работы с детьми дошкольного возраста (от 3-х лет), к которым по международной статистической классификации болейшей десятого пересмотра (МКБ-10) относятся дети с диагнозом «легкая умственная отсталость» (F81) и общими расстройствами психологического развития (F84).</p>
<p><b>Примерная адаптированная программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи)</b></p> <p>с 3 до 7 лет</p> <p>Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО</p> <p>Н. В. Нищева</p> <p>САНКТ-ПЕТЕРБУРГ</p> <p>2014</p> <p><a href="http://zodorov.ru/programma-korrekcionno-razvivayushej-raboti-v-logopedicheskoj.html">http://zodorov.ru/programma-korrekcionno-razvivayushej-raboti-v-logopedicheskoj.html</a></p>	<p>Данная программа позволяет построить систему коррекционно-развивающей работы с детьми раннего возраста, имеющими системные нарушения речи, на основе полного взаимодействия и преемственности всех специалистов детского учреждения и родителей дошкольников.</p>
<p><b>Коррекция нарушений речи. Программы дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи.</b></p> <p>Т.Б. Флиичева, Г.В. Чиркина, Т.В. Туманова, С.А. Миронова, А.В. Латутина. М.: Просвещение, 2017 г.</p> <p><a href="http://sdo.pdaps.ru/books/K6/M11/p2/1.pdf">http://sdo.pdaps.ru/books/K6/M11/p2/1.pdf</a></p>	<p>Настоящее издание представляет комплект современных коррекционно-развивающих образовательных программ, учитывающий потребности всех типов логопедических групп системы дошкольных образовательных учреждений для детей с нарушениями речи.</p>
<p><b>Программа развития слухового восприятия, речи и познавательных навыков у детей раннего возраста с нарушениями слуха</b></p> <p>И.В. Королева. - СПб., 2005.</p>	<p>Программа предназначена для развития слухового восприятия, речи, коммуникативных и познавательных навыков у детей с нарушениями слуха в возрасте от рождения до 3 лет с участием родителей.</p>

73

<p><b>Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения): Программы детского сада; Коррекционная работа в детском саду (под ред. Плаксивой Л.И.), Бельмер В.А., Григорьева Л.П., Денискина В.З.</b></p> <p>Издатель: Экзамен, 2003 г.</p> <p><a href="http://doi101.sadik.ru/DswMedia/programmyspecial-nuk-korrekcionnykh-obrazovatelnykhuchrezeniyivida-diyadetystavlusheniempzheniya-programmyidetskogosadakorrekcionnayarabotavdetskomsadurekomendovaniy.pdf">http://doi101.sadik.ru/DswMedia/programmyspecial-nuk-korrekcionnykh-obrazovatelnykhuchrezeniyivida-diyadetystavlusheniempzheniya-programmyidetskogosadakorrekcionnayarabotavdetskomsadurekomendovaniy.pdf</a></p>	<p>Содержание и задачи программы располагаются по видам детской деятельности, при этом важным условием их реализации является комплексный подход к организации работы. В программе присутствуют следующие разделы: Развитие речи, ФЭМП, Ознакомление с окружающим миром, Изобразительное искусство, Физическое воспитание, Трудовое обучение, Игра. Также представлена коррекционная работа по развитию зрительного восприятия, коррекции нарушений речи, развитию осязания и мелкой моторики, ориентировки в пространстве, социально-бытовой ориентировки, ритмики, лечебной физкультуре.</p>
<p><b>Программа «Ступеньки»</b></p> <p>Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего и младшего дошкольного возраста.</p> <p>Иванова А. Е., Кравец О. Ю., Рыбкина И. А. и др.; Под ред. Н. В. Себряковой. - СПб.: КАРО, 2005. (Серия «Коррекционная педагогика»).</p> <p><a href="http://ocherker.org/s-a-miroshnikov-avtorskij-kollektiv/index.html">http://ocherker.org/s-a-miroshnikov-avtorskij-kollektiv/index.html</a></p>	<p>Программа «Ступеньки» предусматривает социально-эмоциональное, умственное, моторное, речевое развитие детей раннего возраста в соответствии с их индивидуальными психофизическими особенностями. Программа включает работу по следующим направлениям: Лесенка социально-эмоционального развития, Лесенка моторного развития, Лесенка когнитивного развития, Лесенка речевого развития. В зависимости от возраста ребенка, уровня его развития предлагаются различные циклы коррекционно-развивающих занятий.</p>
<p><b>Служба раннего вмешательства</b></p> <p>Методические рекомендации для практической работы с детьми в службе ранней помощи.</p> <p>Л.В. Блохина, С.В. Калинина, Н.И. Морозова, Л.В. Самарина, Т.И. Сивухина, И.И. Торопова.</p> <p>Москва: Национальный фонд защиты детей от жестокого обращения, 2007 г.</p>	<p>Сборник содержит описание технологии функционирования такой Службы, а также основные принципы и подходы к оказанию помощи детям раннего возраста, имеющим различные нарушения развития.</p>
<p><b>Вместе с мамой.</b></p> <p><b>Программа группы для детей от 8 мес. до 3 лет работающей с использованием Монтессори-метода.</b></p> <p>Под ред. Н.Н. Смирновой. М., 2000.</p> <p><a href="http://uchebnab5.ru/cont/2019044.html">http://uchebnab5.ru/cont/2019044.html</a></p>	<p>Программа рассчитана для обучения детей в возрасте от 8 месяцев до 3 лет, при этом группы формируются из детей разного возраста. Программа рассчитана на обучение детей строить социальные отношения с другими людьми, взаимопомощи, навыкам социального общения, наблюдением за действиями других, пониманию общих правил, когнитивному развитию.</p>
<p><b>Коррекционно-развивающая работа с детьми с СД. Формирование навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна.</b></p> <p>Патриция С. Уиндерс М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2011.</p>	<p>Руководство для родителей и специалистов. Книга из известной на Западе «Серии книг о синдроме Дауна», написанная ведущими американскими специалистами, подробно и четко рассказывает обо всех этапах развития навыков крупной моторики у детей с синдромом Дауна. О том, какую помощь им</p>

74

Gross Motor Skills in Children With Down Syndrome: A Guide for Parents and Professionals <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-kрупной-motoriki-u-deтей-s-sindromom-dauna">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-kрупной-motoriki-u-deтей-s-sindromom-dauna</a>	могут оказать родители и специалисты. Методы, рассмотренные в книге, применимы не только при работе с детьми с синдромом Дауна, но и с другими типами нарушений, для которых характерен пониженный мышечный тонус. Представлена конкретная последовательность заданий и упражнений, а также диагностические материалы для оценивания состояния моторики у ребенка.
<b>Формирование навыков мелкой моторики у детей с синдромом Дауна.</b> Руководство для родителей и специалистов. Марианна Бруни - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2009 г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-melkoy-motoriki-u-deтей-s-sindromom-dauna-rukovodstvo-dlya">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-melkoy-motoriki-u-deтей-s-sindromom-dauna-rukovodstvo-dlya</a>	В программе прослеживается, как у детей с синдромом Дауна (от 0 до 4-5 лет) развиваются навыки мелкой моторики. Предложены методы помощи ребенку в овладении необходимыми умениями. Поскольку детям с синдромом Дауна присущи определенные особенности, отрицательно сказывающиеся на сроках появления двигательных навыков и их качестве, развитие этой сферы требует постоянного внимания. Мелкая моторика позволяет овладеть навыками приема пищи, самообслуживания и графическими навыками, существенно влияющими на адаптацию ребенка в коллективе сверстников. Руководство содержит как диагностические материалы, так и последовательность приемов работы по развитию навыков мелкой моторики.
<b>Двигательное развитие детей раннего возраста с синдромом Дауна.</b> Проблемы и решения. Петер Е.М., Лаутеслагер. - М. Теревинф, 2014г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/divigatelnoe-razvitiie-deтей-rannego-vozrasta-s-sindromom-dauna-problemy-i-reseniya">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/divigatelnoe-razvitiie-deтей-rannego-vozrasta-s-sindromom-dauna-problemy-i-reseniya</a>	Книга посвящена новому методу оценки двигательного развития детей с синдромом Дауна раннего возраста, разработанному голландским специалистом Петером Лаутеслагером, а также методике оказания специализированной помощи этим детям. Издание адресовано специалистам, занимающимся двигательным развитием детей с особыми потребностями. Специальный раздел книги адресован родителям детей с синдромом Дауна.
<b>Логоритмика для детей с синдромом Дауна. Книга для родителей</b> Сост. Л.В. Лобода; ред. Е.В. Поле. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2008 г. <a href="http://metodich.ru/kniga-dlya-roditeley-sostavitele-i-loboda-seliya-rebenok-s-sindex.html">http://metodich.ru/kniga-dlya-roditeley-sostavitele-i-loboda-seliya-rebenok-s-sindex.html</a>	Пособие содержит краткое изложение сути логоритмических занятий с детьми с синдромом Дауна, а также предлагает вниманию читателей описания игр, которые можно проводить в домашних условиях. Пособие адресовано родителям детей с синдромом Дауна дошкольного возраста и может представлять интерес для педагогов и логопедов, работающих с такими детьми.
<b>Мальш с синдромом Дауна.</b> Книга для родителей. П.Л. Жиянова, Е.В. Поле. -М: Монолит, 2015. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/malysh-s-sindromom-dauna-kniga-dlya-roditeley-0">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/malysh-s-sindromom-dauna-kniga-dlya-roditeley-0</a>	В книге приводятся среднестатистические данные о развитии детей с синдромом Дауна, характеризуются основные этапы развития; даются подробные советы о том, как организовать занятия с малышом в домашних условиях, описываются методики занятий, которые помогут ребенку расти и развиваться. Книга содержит конкретные рекомендации, которые вполне смогут реализовать даже очень далекие от педагогической науки родители.

75

<b>Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: Групповые и индивидуальные занятия</b> П.Л. Жиянова, Е.В. Поле. -М. Благотворительный фонд «Даунсайд Ап» при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2004г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/kompleksnoe-razvitiie-deтей-s-sindromom-dauna-grupповые-i-individualnye-zanyatiya">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/kompleksnoe-razvitiie-deтей-s-sindromom-dauna-grupповые-i-individualnye-zanyatiya</a>	Методическое пособие посвящено развитию речи, двигательных навыков, познавательной деятельности и социальной адаптации детей с синдромом Дауна от трех до пяти лет. В нем изложены теоретические основы и практические методы работы с такими детьми в процессе индивидуальных и групповых занятий. Пособие адресовано широкому кругу специалистов, заинтересованных в использовании современных подходов и новых технологий в интеграции детей с особыми потребностями в общество. Оно также может быть использовано при подготовке будущих специалистов в области коррекционной педагогики.
<b>Формирование навыков общения у детей с синдромом Дауна. Руководство для родителей.</b> Пер. с англ. Н.С. Грозной. - М.: Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2004 при участии Гуманитарного центра «Монолит», 2012 г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-obshcheniya-u-deтей-s-sindromom-dauna-rukovodstvo-dlya-roditeley">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/formirovanie-navykov-obshcheniya-u-deтей-s-sindromom-dauna-rukovodstvo-dlya-roditeley</a>	Книга написана известным американским специалистом по развитию навыков общения у детей с синдромом Дауна. В ней представлена развернутая картина последовательного формирования этих навыков; отмечаются характерные трудности; дается много практических советов, как общаться с ребенком дома. Четко определены понятия «язык», «речь» и «общение»; рассматриваются возможности использования вспомогательных средств коммуникации; подчеркивается значение умения применять навыки общения в различных жизненных ситуациях. В книге отражен до некоторой степени новый для отечественной логопедии подход, поэтому книга будет интересной и полезной не только родителям, но и специалистам, работающим с детьми с синдромом Дауна.
<b>Развитие познавательной деятельности детей с синдромом Дауна</b> Т.П. Медведева. - М., 2014 г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/razvitiie-poznavatelnoy-deyatelnosti-deтей-s-sindromom-dauna-rosobie-dlya-roditeley">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/razvitiie-poznavatelnoy-deyatelnosti-deтей-s-sindromom-dauna-rosobie-dlya-roditeley</a>	Подробные рекомендации по организации дидактических занятий с детьми, обучению в игре и в повседневной жизни. В пособии рассказывается о тех заданиях, которые родители могут предложить своему ребенку, занимаясь с ним дома.
<b>Игры с детьми младенческого возраста</b> Разенкова Ю.А. Издательство: М.: Школьная пресса. 2003 г. <a href="http://bookre.org/reader?file=1347204&amp;pg=1">http://bookre.org/reader?file=1347204&amp;pg=1</a>	Популярное и доступное описание логики развития разных сфер психики (взаимодействие, слуховое и зрительное восприятие, крупная и мелкая моторика, понимание речи). Множество игр, упражнений, потешек, разблтых по темам. Материал для родителей, для подготовки к занятиям с детьми 1-2 года жизни, для ознакомления родителей детей с ОВЗ требует адаптации (содержит жесткие нормы).
<b>Сенсорное воспитание дошкольников с интеллектуальной недостаточностью.</b>	В пособии изложена методика сенсорного воспитания детей дошкольного возраста с интеллектуальной недостаточностью. В книге содержатся практи-

76

<p>Е. Ф. Войлокова, Ю. В. Андржухович и др. Учебно-методическое пособие. - СПб., 2005 г. <a href="http://pedlib.ru/Books/6/0208/6-0208-1.shtml">http://pedlib.ru/Books/6/0208/6-0208-1.shtml</a></p>	<p>ческие материалы, которые помогут педагогам организовать работу по развитию восприятия дошкольников с интеллектуальной недостаточностью. Представлены протоколы обследований, планирование работы, конспекты занятий, дидактические игры, упражнения и литературный материал по сенсорному воспитанию.</p> <p>В пособии представлен большой объем игровых упражнений, заданий, дидактических игр, подобранных по всем разделам сенсорного воспитания. Даны методические рекомендации по организации и содержанию работы, направленной на развитие психомоторики и сенсорных процессов у дошкольников и младших школьников, имеющих отклонения интеллектуального развития.</p>
<p><b>Развивайся, малыш!</b> Закревская О. В. К системе работы по профилактике отставания и коррекции отклонений в развитии детей раннего возраста. Издательство: ГНОМ и Дт, 2009г. <a href="http://ocherk.org/ro-profilaktike-otslaviannya-i-korrekcii-otklonenij-u-gazvitiit/index.html#pages">http://ocherk.org/ro-profilaktike-otslaviannya-i-korrekcii-otklonenij-u-gazvitiit/index.html#pages</a></p>	<p>В пособии предлагается система педагогической помощи детям раннего возраста с ОВЗ. Она предусматривает поэтапное обучение ребенка, уровень развития которого соответствует 0-4 годам, независимо от его реального возраста. Система работы включает в себя: развитие слуховых и зрительных ориентировочных реакций, мышления, памяти, понимания речи; формирование предпосылок для развития активной речи, развитие ручной моторики, действий с предметами, орудийной, игровой, конструктивной деятельности.</p>
<p><b>Клиент-центрированная игровая терапия</b> Лэндрет Г.Л. Игровая терапия: искусство отношений: Пер. с англ./ Предисл. А. Я. Варга. М.: Международная педагогическая академия, 1994 г. <a href="http://pedlib.ru/Books/1/0409/1-0409-1.shtml">http://pedlib.ru/Books/1/0409/1-0409-1.shtml</a></p>	<p>Рассматривается игровой психотерапевтический процесс в рамках гуманистического направления (не-директивная ПТ). Во главе ПТ процесса стоит построение открытых отношений специалистом с ребенком. Ребенок рассматривается как полноценная личность, нуждающаяся в понимании. Книга богата примерами из практики и комментариями. Книга не умаляет актуальность коррекционной работы с детьми, она расширяет представления специалиста о личности, внутреннем мире ребенка, способствует тому, чтобы лучше чувствовать потребности клиента (ребенка), от удовлетворения которых во многом зависит успех проводимой работы.</p>
<p><b>Ребенок с церебральным параличом. Помощь, уход, развитие.</b> Нэнси Р. Финни. Издательство: «Теревинф», 2009 г. <a href="http://www.prematurebaby.ru/docs/nensi.pdf">http://www.prematurebaby.ru/docs/nensi.pdf</a></p>	<p>Содержит основные сведения по ДЦП, описывает возникающие проблемы в развитии ребенка в уходе и организации жизни. Приведены рекомендации по организации жизни и формировании повседневных навыков, развитию коммуникации. Для введения специалистов в проблемы семьи с ребенком с ДЦП, ориентировки в общих вопросах.</p>

77

<p><b>Ребенок и сенсорная интеграция</b> Э. Джин Айрес при участии Джеффа Роббинса Издательство «Теревинф», 2009 г. <a href="http://bookre.org/reader?file=1347744&amp;pg=3">http://bookre.org/reader?file=1347744&amp;pg=3</a></p>	<p>Сенсорная интеграция – это способность человека организовывать ощущения, испытываемые организмом, для совершения движений, обучения и нормального поведения. Мы учимся через посредство органов чувств, воспринимающих ощущения - визуальные (зрение), звуковые (слух), обонятельные (обоняние), вкусовые (вкус), тактильные (осязание), вестибулярные (среднее ухо) и земное притяжение. Методы оценки и вмешательства были разработаны, чтобы помочь семьям и педагогам в исправлении и учете недостатков органов чувств. Сфера сенсорной интеграции - это прежде всего лечебный метод, используемый эрготерапевтами, однако он может эффективно применяться и с другими дисциплинами - такими, как логопедия, а также на занятиях в классе. Однако не прошедшие специальной подготовки родители и педагоги не должны стимулировать органы чувств без предварительной консультации со специалистами по данному методу.</p>
<p><b>Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии</b> Е. А. Стребелева. Владос, 2015 г. <a href="http://avidreaders.ru/book/formirovanie-myshleniya-u-detey-s-otkloneniyami.html">http://avidreaders.ru/book/formirovanie-myshleniya-u-detey-s-otkloneniyami.html</a></p>	<p>Система коррекционно-педагогической работы по формированию мыслительной деятельности детей с отклонениями в умственном развитии. Дано подробное описание более 200 дидактических игр, упражнений, рассказов, задач и загадок, способствующих активизации познавательной деятельности детей дошкольного возраста. В конце пособия даны два приложения с материалом для педагогов, в целях понимания создания ситуации для занятий с детьми, и наглядным раздаточным материалом для детей.</p>
<p><b>Игры с детьми младенческого возраста</b> Разенкова Ю.А. Издательство: М.: Школьная пресса. 2003 г. <a href="http://ru.b-ok.org/reader/1149608">http://ru.b-ok.org/reader/1149608</a></p>	<p>Популярное и доступное описание логики развития разных сфер психики (взаимодействие, слуховое и зрительное восприятие, крупная и мелкая моторика, понимание речи). Множество игр, упражнений, потешек, разбитых по темам. Материал для родителей ТР детей, для подготовки к занятиям с детьми 1-2 года жизни, для ознакомления родителей детей с ОВЗ требует адаптации (содержит жесткие нормы).</p>
<p><b>Ранняя помощь детям с Двигательной патологией.</b> Методическое пособие. О.Г. Приходько. - СПб.: Издательство «КАРО», 2006 г. <a href="http://medzitate.ru/docs/index-44834.html">http://medzitate.ru/docs/index-44834.html</a></p>	<p>Методическое пособие содержит данные об особенностях развития и комплексной коррекции нарушений развития у детей с двигательной патологией в первые годы жизни. В методическом пособии проанализирован процесс формирования двигательных функций, описаны этапы познавательного, речевого и речевого развития ребенка в онтогенезе. Систематизированы клинические проявления задержки моторного и психического развития. Представлены методы коррекции нарушений двигательного, познавательного и речевого развития у детей раннего возраста.</p>

78

<p><b>Игры и занятия с особым ребенком.</b> Сара Ньюмен. Small Steps Forwards: Using Games and Activities to Help Your Pre-School Child with Special Needs. Издательство: «Теревинф», 2009 г.</p> <p><a href="https://knigogid.ru/books/796619-igrы-i-zanyatiya-s-osobym-rebenkom-forread">https://knigogid.ru/books/796619-igrы-i-zanyatiya-s-osobym-rebenkom-forread</a></p>	<p>Практическое руководство по развитию и воспитанию детей с ОВЗ. Много практических рекомендаций по тому, как находить контакт с ребенком, понимать его, видеть и чувствовать, что с ним происходит, шаг за шагом развивать его познавательные способности, расширять возможности двигаться, общаться, осознавать себя и окружающий мир.</p>
<p><b>Введение в нейропсихологию детского возраста</b> Семенович А.В. Генезис: 2005 г.</p> <p><a href="http://avidreaders.ru/book/vvedenie-v-nejropsihologiyu-detskogo-vozrasta.html">http://avidreaders.ru/book/vvedenie-v-nejropsihologiyu-detskogo-vozrasta.html</a></p>	<p>В программе описан блок упражнений и диагностических приемов, направленный на оценку и коррекцию нарушений различного уровня. В программе делается упор на развитие сенсорных координации, становление тонауса, формирование определенных паттернов в соответствии с онтогенетической последовательностью развития</p>
<p><b>Особенности конструктивной деятельности дошкольников с церебральными параличами.</b> С.В. Коноваленко Книголюб, 2007 г.</p>	<p>В пособии рассмотрены особенности развития детей с ДЦП, дан анализ формирования конструктивной деятельности в онтогенезе. Основное внимание уделено значению и специфике конструирования в психокоррекционной работе с детьми, большими ДЦП. Описаны методы исследования, определены основные подходы к организации и содержанию занятий по конструированию, предложены общеукрепляющие и общеразвивающие пропедевтические упражнения, а также упражнения, формирующие первоначальные конструктивные навыки.</p>
<p><b>Обучение сюжетно-ролевой игре детей проблемами интеллектуального развития.</b> Л.Б. Баряева, А. Зарин, СПб.: Издательство РГПУ им. Герцена, 2001</p> <p><a href="http://referad.ru/metodicheskie-materiali-k-obucheniyyu-syuzhetno-rolevoy-igre-deti/index.html">http://referad.ru/metodicheskie-materiali-k-obucheniyyu-syuzhetno-rolevoy-igre-deti/index.html</a></p>	<p>В пособии представлен авторский подход к решению проблемы формирования игровой деятельности у детей с интеллектуальной недостаточностью, основанной на методике обучения сюжетно-ролевой игре детей с проблемами интеллектуального развития.</p>
<p><b>Работа с детьми с РДА и РАС Развитие речи у аутичных детей.</b> Л.Г. Нуриева Теревинф Москва, 2006 г.</p>	<p>Авторская методика, позволяющая развивать как экспрессивную, так и импрессивную речь у детей с РДА. Большое внимание уделяется созданию мотивации к общению. Одна из глав посвящена изложению методики занятия с малышами от двух до трех лет. Эта методика также подходит для развития речи у детей с сенсорной и моторной алалией.</p>
<p><a href="http://www.autism.ru/read.asp?id=143&amp;vol=0">http://www.autism.ru/read.asp?id=143&amp;vol=0</a> <b>Игры с аутичным ребенком.</b> Е. Янушко</p>	<p>Описаны игры, специальные методы и приемы, которые позволяют наладить контакт с аутичным ребенком, выявить у него подавленные негативные</p>

79

<p>Серия: Особый ребенок. Исследования и опыт помощи Теревинф, 2011 г.</p> <p><a href="https://e-libra.ru/read/219326-igrы-s-aufichnym-rebenkom.html">https://e-libra.ru/read/219326-igrы-s-aufichnym-rebenkom.html</a></p>	<p>эмоции и скрытые страхи и начать работу по их преодолению. Намечены пути развития сюжетно-ролевой игры, ознакомления с окружающим миром, обучение способам взаимодействия.</p>
<p><b>Диагностика и коррекция зрительной когнитивной функции при РДА</b> Переверзева Д.С., Горбачевская Н.Л. Дефектология, 2010 г., №2</p>	<p>В статье описана диагностическая методика, направленная на тестирование особенностей развития зрительной когнитивной функции при аутизме. Приведены результаты исследования, проведенного на группе детей с РДА, синдромом Дауна, нормативно развивающихся. Представлено описание методики коррекции с помощью парных призматических линз</p>
<p><a href="http://psychlib.ru/mgrpru/periodical/defec022010/PDk-031.htm#p31">http://psychlib.ru/mgrpru/periodical/defec022010/PDk-031.htm#p31</a> <b>Поддержка аутичных и отстающих в развитии детей</b> Эрик Шоплер, Маргарет, Ланзинд, Лезли Ватере Издательство БелАДИ, «Открытые двери», Минск, 2017 г.</p> <p><a href="http://metodich.ru/podderzka-autichnih-i-otstavushih-v-razviii-detei-sbornik-upr/index.html">http://metodich.ru/podderzka-autichnih-i-otstavushih-v-razviii-detei-sbornik-upr/index.html</a></p>	<p>Предлагаемый сборник содержит большой выбор упражнений, применяемый в рамках проекта TEACCH. Методика представляет собой стандартизированную программу исследования, позволяющую определить уровень актуального психомоторного развития у детей с нарушениями коммуникации. Итогом проведения методики становится указание возраста, которому соответствует уровень развития навыков ребенка</p>
<p><b>Программа TEACCH</b> (Лечение и обучение детей с аутистическими и другими нарушениями общения) доктор EricSchoplerSchopler E., MesibovG., Hearsey K. StructuredteachingtheTEACCHsystem.// Learning and cognition in autism /Schopler E., Mesibov G (eds.). -NY.: Plenum Press, 1995.</p>	<p>Эта программа подчеркивает необходимость учебной поддержки с раннего детства до взрослого возраста. Она требует специальной подготовки учителей и последующей закрепляющей подготовки, а также сотрудничества с семьей и врачами. Концепция программы TEACCH заключается в сосредоточении внимания на аутистической личности и в разработке учебной программы на основе ее интересов, навыков и потребностей. Программа предполагает широкий коррекционный подход, включающий тщательную индивидуальную оценку для определения исходной позиции составления учебной программы. Индивидуальные учебные цели и стратегии достижения этих целей продолжают эволюционировать в течение всей жизни человека, исходя из индивидуальной оценки и измеренных успехов. Педагогические стратегии проводятся в строго организованных, модифицированных физических условиях с применением индивидуальных учебных программ.</p>
<p><b>Система альтернативной коммуникации с помощью карточек (PECS)</b> Лори Фрост, Энди Бонди Издательство «Теревинф», 2011 г</p>	<p>Целью программы PECS является побудить ребенка спонтанно начать коммуникационное взаимодействие. В основе метода лежит тот факт, что повод для общения должен предшествовать фактической речевой деятельности.</p>

80



<p><a href="https://drive.google.com/file/d/0B0IzJR0EON3faDV/SnBaTFpMOVE/edit">https://drive.google.com/file/d/0B0IzJR0EON3faDV/SnBaTFpMOVE/edit</a></p> <p><a href="http://autism-info.ru/catalog/pecs-2/">http://autism-info.ru/catalog/pecs-2/</a></p>	<p>Метод начинается с определения потенциальных стимулов (того, что ребенок любит и хочет). Обучение начинается с физически подкрепленного обмена изображениями реальных предметов и переходит в шесть этапов. Эти этапы должны привести к желаемым результатам на заключительных этапах, когда ребенок будет использовать простые фразы для выражения спонтанной просьбы (этап 4). Ответить на вопрос "что ты хочешь?" (этап 5) и реагировать на другие простые вопросы типа "что ты видишь?" (правильными фразами типа "я вижу птичку" (этап 6). Создатели программы PECS подчеркивают, что педагоги должны пройти специальное обучение этой программе, для того чтобы правильно использовать стратегию общения и чтобы аспекты поведенческого анализа и методы обучения поведению применялись в сочетании с программой PECS.</p>
<p><b>Развитие речи у детей с ОВЗ. Помогите малышу заговорить!</b> Развитие речи детей 1,5-3 лет. Е. Янушко.М.: Теревинф, 2011 г.</p> <p><a href="https://e-ilbra.ru/read/219325-pomogite-malyshu-zagovorit-razvitiye-rechi-deley-1-5-3-let.html">https://e-ilbra.ru/read/219325-pomogite-malyshu-zagovorit-razvitiye-rechi-deley-1-5-3-let.html</a></p>	<p>Начальный этап состоит из занятий, которые помогают наладить общение со взрослым, развивают подражание, слуховое внимание и восприятие ребенка, дыхание, мелкую моторику. Основной раздел книги - "Развитие речи" - ставит своей целью "разговорить" ребенка и описывает логопедические занятия и специальные приемы логопедического воздействия, учитывающие особенности работы с маленькими неговорящими детьми. Представленный материал поможет создать речевую среду развития, накопить пассивный словарь. Развитие активной речи ребенка (именно то, чего с таким нетерпением ожидают близкие!) достигается путем развития у ребенка речевого подражания, использования ритма и т.д. Книга является практическим пособием. Материал изложен кратко, в популярной и удобной форме, включает в себя описание занятий в виде занимательных игр.</p>
<p><b>Логопедический массаж при коррекции дизартрических нарушений речи у детей раннего и дошкольного возраста.</b> О.Г. Приходько - СПб.: КАРО, 2008 г.</p> <p><a href="https://studfiles.net/preview/2455053/">https://studfiles.net/preview/2455053/</a></p>	<p>В методическом пособии представлены не только основы логопедического массажа с детьми раннего и дошкольного возраста, являющегося частью комплексной медико-психолого-педагогической работы по преодолению и коррекции дизартрических расстройств, но диагностические методики, классификация дизартрии, рассмотрены принципы и методы логопедической работы. Кроме того много практических рекомендаций и упражнений по развитию голоса и коррекции его нарушений, коррекции звукопроизношения, просодики, развитию функциональных возможностей кистей и пальцев рук, тонкой моторики.</p>

81

<p><b>Система коррекционной работы с детьми с ЗРР.</b> Т. А. Датешидзе Система коррекционной работы с детьми раннего возраста с задержкой речевого развития. - СПб.: Речь, 2004.</p> <p><a href="http://pedlib.ru/Books/4/04234_0423-1.shtml">http://pedlib.ru/Books/4/04234_0423-1.shtml</a></p>	<p>Изложена система коррекционной работы с детьми в возрасте двух-трех лет, страдающих задержкой речевого развития разного происхождения с использованием всех видов деятельности, доступных детям данного возраста.</p>
<p><b>Развитие речи детей с нарушенным слухом в семье.</b> Э.И. Леонгард, Е.Г. Самсонова. М-во образования РСФСР. -М. Просвещение 1991 г.</p> <p><a href="http://ignorik.ru/docs/index-2079216.html">http://ignorik.ru/docs/index-2079216.html</a></p>	<p>Методические рекомендации для воспитания и обучения детей с недостатками слуха. Содержащиеся в книге задания охватывают весь дошкольный период развития ребенка — от момента обнаружения дефекта слуха до поступления в школу. Материал 12 заданий (0-11) включает содержание экспериментальной программы «Воспитание и обучение глухих дошкольников в детском саду», рассчитанный на пять лет обучения. Все задания распределены на две части. Часть 1 включает задания 0-8 для первых двух лет обучения, часть 2 включает задания 9-11 для третьего, четвертого, пятого годов обучения. Кроме того в книге есть Методические рекомендации по развитию речевого слуха и Методика обучения произношению. А также краткие методические рекомендации для родителей к проведению занятий. В книге использованы некоторые материалы заданий для родителей, которые в период 1965-72 гг. разрабатывались Г.Л. Выгодской, А.А. Катаевой (Венгер) и Э.И. Леонгард, некоторые тексты Е.А. Ивановой, а также отдельные требования «Программы воспитания и обучения в детском саду» (1982) и экспериментальной программы «Воспитание и обучение глухих дошкольников в детском саду» под ред. Э.И. Леонгард (1987).</p>
<p><b>Формирование устной речи дошкольников с нарушенным слухом.</b> Т.В. Пельымская, Н.Д. Шматко. Серия: Коррекционная педагогика; Владос, 2008 г.</p> <p><a href="http://stomfaq.ru/24009/index.pdf">http://stomfaq.ru/24009/index.pdf</a></p>	<p>Изложены задачи и содержание работы по развитию слухового восприятия и обучению произношению. Дана характеристика формирования устной речи дошкольников с нарушенным слухом. Раскрыты особенности работы на разных этапах, определена ее последовательность. Подробно рассматриваются вопросы методики работы по обучению восприятия и воспроизведению устной речи.</p>
<p><b>Логопедическая работа с детьми раннего возраста.</b> Е.Ф. Архипова. -М.: АСТ : Астрель, 2007.</p> <p><a href="http://pedlib.ru/Books/5/0079/5-0079-1.shtml">http://pedlib.ru/Books/5/0079/5-0079-1.shtml</a></p>	<p>Пособие по логопедической работе с детьми первых трех лет жизни. Подробно представлен анализ детского психо моторного и речевого развития. Предлагается методика диагностики доречевого развития детей с ПЭП и ДЦП, а также скрининговая методика обследования детей первого, второго и третьего года жизни. Представлены образцы логопедических занятий с детьми.</p>

82

<p><b>Научи меня слышать (Развитие слухового восприятия, внимания и памяти)</b> Лукина Н. А., Никиннен И. И. - СПб., 2003 г.</p>	<p>Предлагаемое пособие адресовано учителям-логопедам, учителям-дефектологам, воспитателям и родителям, имеющим детей с речевым развитием, соответствующим возрасту, а также детей с особенностями в речевом развитии. Материал предлагаемой книги направлен на формирование у детей младшего и среднего дошкольного возраста слухового восприятия, внимания и памяти. В книге представлены игровые задания с описанием цели, хода, режиссита игры. При разработке и планировании игр авторы ориентировались на этапы слухоречевого развития ребенка. Игры построены с учетом лексических тем, расположены в последовательности, соответствующей тематическому планированию работы с детьми четвертого и пятого года жизни.</p>
<p><b>Учимся говорить. 55 способов общения с говорящим ребенком.</b> Дедюхина Г. В., Кириллова Е. В. М.: Издательский центр «Техинформ» МАИ, 1997 <a href="http://ru.b-ok.org/reader/704992">http://ru.b-ok.org/reader/704992</a></p>	<p>Система игровых занятий с детьми. Все задания, собранные в 55 занятий, предлагаются ребенку в игровой форме. Играя с геометрическими формами, тактильными таблицами, он познает свойства предметов; игры с игрушками развивают внимание и речевую активность ребенка; дыхательные игровые задания позволяют формировать правильное речевое дыхание; разная и запоминающая звучание музыкальных инструментов, звуковых коробочек, звукоподражаний, малыш учится слушать, запоминать, - Таким образом развиваются его слуховое восприятие. В книге представлено много заданий, направленных на понимание вопросов и инструкций.</p>
<p><b>Нарушения речи и их коррекция у детей с ЗПР.</b> Р.И. Лалаева, Н.В. Серебрякова, СВ. Зорина Изд. центр ВПАОС, -М. 2003 г. <a href="https://nsportal.ru/vuz/psikhologicheskie-nauki/librariy/2014/12/01/lalaeva-risefbrnakoqa-ny-zolina-sv-zorina">https://nsportal.ru/vuz/psikhologicheskie-nauki/librariy/2014/12/01/lalaeva-risefbrnakoqa-ny-zolina-sv-zorina</a></p>	<p>Методика логопедической работы по коррекции нарушения ФФН стороны речи, лексика и грамматического строя речи.</p>
<p><b>Логопедическая диагностика и коррекция нарушений речи у детей.</b> Сборник методических рекомендаций. Лопатина Л.В., Голубева Г.Г., Калаягин В. — М; СПб : ФОРУМ : САГА, 2006 г.</p>	<p>Сборник составлен ведущими специалистами кафедры логопедии факультета коррекционной педагогики РЕТУ им. Л.И. Герцена при участии специалистов Санкт-Петербургского Института раннего вмешательства. В нем представлены критерии логопедической и психологической диагностики, схемы обследования детей дошкольного и школьного возраста с различными нарушениями развития устной и письменной речи. Изложена программа логопедической работы в дошкольном образовательном учреждении.</p>

83

<p><b>Развитие речи у аутичных детей.</b> Л.Г. Нуриева. Теревинф. Серия: Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. 2003 г. <a href="https://e-libra.ru/read/218706-razvitiye-rechi-u-aufichnyh-detey.html">https://e-libra.ru/read/218706-razvitiye-rechi-u-aufichnyh-detey.html</a></p>	<p>Авторская методика, позволяющая развивать как экспрессивную, так и импресивную речь у детей с РДА. Большое внимание уделяется созданию мотивации к общению. Одна из глав посвящена изложению методики занятий с малышами от двух до трех лет. Эта методика также подходит для развития речи у детей с сенсорной и моторной алалией.</p>
<p><b>Как разговаривать с ребенком, когда он еще не умеет говорить.</b> Л. Акредоло, С. Гудвин, Д. Абраме. Минск. Полурри: 2007 г. <a href="http://bookre.org/reader?file=753133">http://bookre.org/reader?file=753133</a></p>	<p>В книге приведены ясные и четкие указания, когда и как начинать обучения языку знаков. Приведено более ста знаков, сопровождаемых рисунками для обозначения безопасности, кормления, сна, выражения чувств, названия животных, насекомых, еды и др.</p>
<p><b>Чтобы чисто говорить, надо...</b> М.Г. Борисенко, Н.А. Лукина. Развитие общечерчевых навыков. Для детей от 0 до 3 лет. Методическое пособие о речевом развитии ребенка от рождения до трех лет. -М: Паритет. 2005 г.</p>	<p>Методическое пособие о речевом развитии ребенка от рождения до трех лет. Теоретически обосновано появление звуков, объясняются причины возникновения нарушения звукопроизношения и способы коррекции. Игры составлены на основе лексических тем, предлагаемых ребенку раннего возраста. Авторами предложено большое количество рифмовок, потешек, чистотворок, сказок, рассказов.</p>
<p><b>Пальчиковая гимнастика. Пособие для занятий с детьми дошкольного возраста</b> Е.Ю. Тимофеева, Е.И. Чернова. Издательство: Корона-Принт: 2012 г.</p>	<p>В пособии подобраны занимательные и разнообразные пальчиковые игры и упражнения, сопровождаемые загадками, потешками, прибаутками, считалками, веселыми стихотворениями. Также в пособии можно найти: пальчиковую азбуку и игры с малышами, методические советы по проведению игр, игры на развитие внимания, памяти и мышления.</p>
<p><b>Сенсорные нарушения развития слуха и речи у глухих детей раннего и дошкольного возраста после кохлеарной имплантации.</b> И.В. Королева. СПб.: СПб НИИ уха, горла, носа и речи, 2008 г.</p>	<p>Описан процесс развития слуха и речи у глухих детей раннего и дошкольного возраста после операции кохлеарной имплантации. Рассматриваются периоды развития слуха, понимания речи и устной речи у детей с кохлеарным имплантом. Описана методика развития у детей слуха и речи как средства общения, предполагающая активное участие родителей ребенка. На основании многолетнего опыта работы анализируются особенности и основные направления коррекционной работы в разные периоды развития речи у детей. Представлены упражнения для развития слуха, понимания речи и устной речи у детей в процессе целенаправленных занятий и в ежедневных ситуациях общения.</p>

84

<p><b>Методы семейной и индивидуальной психотерапии с родителями и детско-родительскими парами</b> Системная психотерапия М. Боуэн Bowen M. Family Therapy in Clinical Practice. NY: Jason Aronson, 1978.</p>	<p>Теория семейных систем основывается на концепциях дифференциация Я, триангуляции, эмоциональных процессов ядерной семьи, проективных процессов в семье, наследования внутрисемейных паттернов отношений, эмоционального разрыва и позиции сиблингов.</p>
<p><b>Стратегическая семейная терапия</b> Дж. Хейли, К. Маданес, П. Пэлп и др. Институт Общегуманитарных Исследований, 2000 г. <a href="https://www.e-reading.club/book.php?book=36070">https://www.e-reading.club/book.php?book=36070</a></p>	<p>Психопатологические симптомы как функции неадекватных внутрисемейных коммуникаций, проявляющихся в специфических правилах, мифах и образцах взаимодействия — как явление скорее интерперсональное, чем интраперсональное («запутанный клубок», «двойная связь», пр.). Причина аномалий - в особенностях семейной системы и чтобы произвести позитивные психологические изменения в семье, терапевту необходимо прежде всего модифицировать саму систему, а не составляющих ее индивидов. Профессиональная работа семейного терапевта направлена на помощь в изменении интенсивности факторов, препятствующих нормальному функционированию семьи, и осуществляется в процессе применения специальных методических приемов. Причем в большей мере ответственность за исход такой работы — у семьи, а не у психотерапевта.</p>
<p><b>Поведенческая Игровая Терапия, Тренинг Детско-Родительского взаимодействия</b> Ш. Айберг Составители Джеффри К., Зейг В. Майкл Мьюнион. Перевод с английского Л.С. Каганова под редакцией Т.С. Дробкиной Москва Независимая фирма "Класс" 2000</p>	<p>Айберг интегрировала оперативные методы и техники традиционной игровой терапии в рамках целостных представлений о развитии ребенка. То есть ТДРВ проводится в контексте диадических игровых ситуаций прежде всего потому что «игра это основной посредник с помощью которого ребенок учится справляться с различными проблемами по ходу своего развития».</p>
<p><b>Нарративная психотерапия</b> Уайт М. Карты нарративной практики: введение в нарративную терапию. — М.: Генезис, 2010 г.</p>	<p>Нарративная терапия - это подход к консультированию и социальной работе, в котором люди рассматриваются как эксперты в собственных жизнях, а профессиональная позиция предполагает уважительное, не обвиняющее и заинтересованное отношение к любым человеческим историям. Этот подход предполагает, что проблемы отделены от людей, а сами люди достаточно компетентны, дееспособны и обладают большим количеством способностей и умений, которые могут помочь им изменить неудовлетворительные отношения с проблемой, помогая им бросить вызов тем способам жизни, которые они воспринимают как доминирующие, подчиняющие, поощряя людей переписать их истории жизни в соответствии с альтернативными, предпочтительными (самими людьми) историями их идентичности и в соответствии с предпочтительными (для самих людей) способами жизни.</p>

<p><b>Терапия, ориентированная на решение</b> С Шейзер, И. Берг  Berg, I. K., &amp; Kelly, S. (2000). Building solutions in child protective services. New York: Norton. Berg, I. K. (1994). amilybased services: A solutionfocused approach. New York: W. Norton, de Shazer, S. (1988). Clues: Investigating solutions in brief therapy. New York: Norton, de Shazer, S. (1985). Keys to solution in brief therapy. New York: Norton.</p>	<p>таемьями (самими людьми) историями их идентичности и в соответствии с предпочтительными (для самих людей) способами жизни. Этот подход в общих чертах можно описать следующими идеями: 1. Проблемы блокируют людей. Поэтому человеку нужно задавать вопросы, которые помогут достигнуть цели, а не те, которые помогут понять проблему. Проблема фиксируется из-за того, что человек считает, что проблема существует всегда. Обнаружение исключений, т.е. того, что проблема не существует всегда, а иногда, первый шаг в изменении. 3. Нужно использовать всё то, что человек привносит в психотерапию. Всё должно помочь изменению. 4. Важна ориентация на будущее, когда проблема уже будет решена. Будущее должно быть описано и представлено очень детально. В отношениях людей есть различные уровни (а также виды, формы, подсистемы). Проблема - это результат неосознанного смешивания уровней (а также видов, форм, подсистем) отношений. Решение проблемы заключается в дифференцировании уровней (а также видов, форм, подсистем) отношений.</p>
<p><b>Метод дифференцирования уровней и видов отношений</b> С.В. Петрушин Дифференцирование уровней отношений как метод решения межличностных проблем // Петрушин С. В. Любовь и другие человеческие отношения. РЕЧЬ. Санкт-Петербург 2006 г.</p>	<p>Ворден предложил вариант описания реакции горя через четыре задачи, которые должны быть выполнены горюющим при нормальном течении горя. Эти задачи, по сути схожи с теми задачами, которые решает ребенок по мере взросления и отделения от матери. Задача терапевта помочь семье/члену пройти по следующим 4 задачам горя: 1. признание факта потери. 2. пережить все сложные чувства, которые сопутствуют утрате (страх, вина, гнев и т.д.). 3. наладка окружения, где ощущается отсутствие усопшего (реорганизация уклада жизни), 4. эмоциональное отношение к умершему должно перемениться так, чтобы появилась возможность вступить в новые эмоционально насыщенные отношения. Хотя формы течения горя и их проявления очень индивидуальны, однако неизменность содержания процесса позволяет выделить те универсальные шаги, которые должен сделать горюющий, чтобы вернуться к нормальной жизни, и на выполнение которых должно быть направлено внимание терапевта. Формы и способы их решения индивидуальны и зависят от личностных и социальных особенностей горющего человека. Задачи решаются последовательно. Нерешённые задачи приведут к тому, что горе не будет развиваться дальше и стремиться к завершению, могут возникнуть проблемы в связи с этим даже через много</p>

<p><b>Групповые игровые сеансы с детьми раннего возраста. Ползаем, ходим, бегаем, прыгаем.</b> М.Г. Борисенко, Т.А. Датешидзе, Н.А. Лукина. Издательство: Паритет, 2002 г.</p>	<p>лет. Реакция горя может блокироваться на любой из задач, и за этим может стоять разный уровень патологии. Остановка реакции на этапе решения какой из задач горя имеет определенную симптоматику.</p> <p>Методическое пособие дает полную картину развития общей моторики в соответствии с периодами возрастного развития ребенка от рождения до трех лет. С учетом возрастных индивидуальных и физиологических возможностей малыша разработаны таблицы, позволяющие спланировать программу занятий и практический материал по каждому разделу развития общей моторики. Дидактические игры различного уровня сложности компенсирует недостаток двигательной активности у детей, направлены на развитие основных движений, способствуют развитию психических процессов (памяти, внимания, мышления), расширению пассивного и активного словаря ребенка, пополнению знаний об окружающем мире. Особое внимание уделено работе с детьми, имеющими особенности развития движений.</p> <p>В книге представлена богатая подборка игр с описаниями и варианты занятий для разных групп детей. Кроме того, описана методика проведения занятия Круг, разобрана его структура и содержание.</p>
<p><b>Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии «Круг».</b> Ю.Г. Зарубина, И.С. Константинова и др. «Адаптация ребенка в группе и развитие общения на игровом занятии КРУГ» (Зарубина Ю.Г., Константинова И.С., Бондарь, Т.А., Полова М.Г.) 2009 г. <a href="https://www.booklot.org/authors/zarubina-yuliva-grigorevna/book/adaptatsiya-rebenka-v-gruppe-i-razvitiye-obscheniya-na-igrovom-zanyatii-krug/content/2596804-zarubina-yu-g-konstantinova-is-bondar-ta-porova-mg-adaptatsiya-rebenka-v-gruppe-i-razvitiye-obscheniya-na-igrovom-zanyatii-krug/">https://www.booklot.org/authors/zarubina-yuliva-grigorevna/book/adaptatsiya-rebenka-v-gruppe-i-razvitiye-obscheniya-na-igrovom-zanyatii-krug/content/2596804-zarubina-yu-g-konstantinova-is-bondar-ta-porova-mg-adaptatsiya-rebenka-v-gruppe-i-razvitiye-obscheniya-na-igrovom-zanyatii-krug/</a></p> <p><b>Развитие творческих способностей ребенка на занятиях изобразительной деятельностью.</b> М.В. Водинская, М.С Шапиро Теревинф, 2006 г. <a href="http://bookscape.net/read/vodinskaya_mariya-razvitiye_tvorcheskih_sposobnostey_rebenka_na_zanyatiyah_izobrazitelnoy_deyatelnosti-89489.html#p1">http://bookscape.net/read/vodinskaya_mariya-razvitiye_tvorcheskih_sposobnostey_rebenka_na_zanyatiyah_izobrazitelnoy_deyatelnosti-89489.html#p1</a></p>	<p>Описывается опыт специалистов ЦПП по развитию творческих способностей детей с ОВЗ в процессе занятий изобразительной деятельностью — рисованием, лепкой и др. Творчество рассматривается как способ самовыражения ребенка и развития его личности. В пособии описываются возможности работы в индивидуальной и групповой форме, конкретные приемы занятий с детьми, имеющими различные трудности (страхи, особенности поведения, грубые нарушения речи).</p>

87

<p><b>Наши пальчики играют.</b> М.Г. Борисенко, Н.А. Лукина. - М.: Паритет, 2003 г.</p>	<p>Методическое пособие дает полную картину развития мелкой моторики в соответствии с сензитивными периодами. Пособие содержит таблицы, позволяющие спланировать программу занятий и практический материал по каждому разделу развития мелкой моторики. Приведены игры по развитию кистей и пальцев рук: на развитие тактильного восприятия, с водой, на наивызывание, с пластилином, с бумагой, мозаикой, на выкладывание и др. Особое внимание авторы уделяют работе с детьми, имеющими проблемы речевого развития.</p>
<p><b>Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна</b> Жиянова П.Л. - М.: Монолит, 2008 г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/socialnaya-adaptatsiya-detey-rannego-vozrasta-s-sindromom-dauna">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/socialnaya-adaptatsiya-detey-rannego-vozrasta-s-sindromom-dauna</a></p>	<p>Дано научно-методическое обоснование форм и содержания работы с детьми раннего возраста с СД, описана специфика их развития. Приведены последовательность и закономерности развития различных навыков и способностей в норме и при наличии СД, прописаны показатели развития и приемы на развитие разных сфер. Описана структура и содержание групповых занятий с детьми с СД, сценарии и задачи по разным частям занятия. В приложении есть логопедический материал и диагностические таблицы по развитию интеллекта, навыкам самообслуживания и социально-эмоционального развития. Слiski и игрушки для игровой потешки.</p>
<p><b>Комплексное развитие детей с синдромом Дауна: групповые и индивидуальные занятия</b> П.Л. Жиянова, Е.В. Поле. -М.: Монолит, 2007 г. <a href="https://downsideup.org/ru/catalog/doc/kompleksnoe-razvitiye-detey-s-sindromom-dauna-grupповые-i-individualnye-zanyatiya">https://downsideup.org/ru/catalog/doc/kompleksnoe-razvitiye-detey-s-sindromom-dauna-grupповые-i-individualnye-zanyatiya</a></p>	<p>Методическое пособие посвящено развитию речи, двигательных навыков, познавательной деятельности и социальной адаптации детей с синдромом Дауна от трех до пяти лет. В нем изложены теоретические основы и практические методы работы с такими детьми в процессе индивидуальных и групповых занятий. Пособие адресовано широкому кругу специалистов, занятых в образованных в использовании современных подходов и новых технологий в интеграции детей с особыми потребностями в общество. Оно также может быть использовано при подготовке будущих специалистов в области коррекционной педагогики.</p>
<p><b>Болшебная лудочка. 78 развивающих музыкальных игр.</b> Джон Бин, Амелия Оулдфилд Издательство Теревинф, 2007 г. <a href="http://dob.1september.ru/2007/13/vkl.htm">http://dob.1september.ru/2007/13/vkl.htm</a></p>	<p>В сборнике описаны игры, способствующие общему развитию ребенка, а не только на задачи специального музыкального образования. Описание каждой игры сопровождается указанием ее психологических целей и рисунком иллюстрацией. Специально для русского издания подготовлен словарь, рассказывающий об используемых в играх музыкальных инструментов.</p>

88

<p><b>Рисование с детьми раннего возраста. 1-3 года.</b> Е. А. Янушко М.: Мозаика-Синтез, 2006 <a href="http://bookre.org/reader?file=737681&amp;pg=1">http://bookre.org/reader?file=737681&amp;pg=1</a></p> <p><b>Изобразительная деятельность в детском саду.</b> И.А. Лыкова Изобразительная деятельность в детском саду, младшая группа: планирование, контексты занятий, методические рекомендации. Карпуз-Дидактика, 2008 г. <a href="http://bookre.org/reader?file=1481409&amp;pg=1">http://bookre.org/reader?file=1481409&amp;pg=1</a></p>	<p>В пособии представлен материал для обучения детей раннего возраста простейшим навыкам рисования. Предложенные в книге занятия развивают восприятие, мелкую моторику, обучают графическим навыкам, дают новые знания об окружающем мире.</p> <p>Книги содержат систему занятий лепкой, аппликацией и рисованием с детьми 2-3 лет и в младшей группе детского сада (64 конспекта с методическими рекомендациями). Все занятия взаимосвязаны, содержательные и направлены на реализацию задач художественно-творческого развития детей.</p>
--	---

## Раздел 2.

### СПРАВОЧНИК СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

№ п/п	Наименование учреждения	Фактический адрес	ФИО директора	Телефон для записи	Режим работы	Адрес сайта организации и электронная почта
1.	Государственное бюджетное образовательное учреждение «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»	ул. Мира, д. 285 город Ставрополь, Ставропольский край, 355035	Зайка Елена Васильевна	8(8652) 234597	понедельник- пятница (08.00 - 20.00)  суббота (09.00-17.00) перерыв с 12.30 до 13.00	<a href="mailto:krmpk_minobr@mail.ru">krmpk_minobr@mail.ru</a> <a href="http://psycentre26.ru">psycentre26.ru</a>
2.	Филиал государственного бюджетного образовательного учреждения «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» в с. Александровском	ул. Пушкина, 47, село Александровское, Александровский район, Ставрополь- ский край, 356300	Зайцева Ольга Борисовна	8 (86557) 2-20-34	понедельник- пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="http://psycentre26.ru">http://psycentre26.ru</a> <a href="mailto:fgboukpts@mail.ru">fgboukpts@mail.ru</a>

3.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение – «Детский сад № 15 «Сказка» с. Дивное	ул. Кашуба, 51 «б», село Дивное, Апанасенковский район, Ставропольский край, 356720	Антонова Наталья Александровна	8 (86555) 4-66-23	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://divskaska.ru/kgart15ap@yandex.ru">http://divskaska.ru/kgart15ap@yandex.ru</a>
4.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению детей №5 с. Арзгир	ул. Кирова, 29, село Арзгир, Арзгирский район, Ставропольский край, 356570	Крюкова Ирина Дмитриевна	8 (86560) 3-14-39	понедельник-пятница (с 07.30 до 18.00)	<a href="http://arzgirsad5-ru.1gb.ru/mdoy5ariz@yandex.ru">http://arzgirsad5-ru.1gb.ru/mdoy5ariz@yandex.ru</a>
5.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение комбинированного вида «Детский сад № 5»	ул. Свобода, 98, город Благодарный, Благодарненский район, Ставропольский край, 356401	Щеголькова Алла Вячеславовна	8 (86549) 2-12-38	понедельник - пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://krasshapochka.caduk.ru/blag-kids555@mail.ru">http://krasshapochka.caduk.ru/blag-kids555@mail.ru</a>

91

6.	Государственное бюджетное образовательное учреждение, осуществляющее обучение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медицинской помощи, центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК»	проспект Буденного, 71, город Буденновск, Буденновский район, Ставропольский край	Салахутдинова Елена Самигулловна	8 (86559) 7-29-26	понедельник – пятница (с 08.00 до 19.00, перерыв с 12.00 до 13.00)	<a href="http://rostok-bud.ucoz.ru/Rost-ps@mail.ru">http://rostok-bud.ucoz.ru/Rost-ps@mail.ru</a>
7.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 12» село Старомарьвка Грачевского муниципального района Ставропольского края	ул. Молодёжная, 4, село Старомарьевка, Грачёвский район, Ставропольский край, 356261	Сорокина Ирина Александровна	8 (86524) 4-49-56	понедельник-пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="http://ds12staromarevka@mail.ru">detsad12staromarevka@mail.ru</a> <a href="http://ds12staromarevka.ru/">http://ds12staromarevka.ru/</a>

92

8.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Изобильненского муниципального района Ставропольского края «Детский сад комбинированного вида № 14»	ул. Доватора 2, город Изобильный, Изобильненский район, Ставропольский край, 356146	Орехова Людмила Алексеевна	8 (86545) 2-24-97	понедельник-пятница (с 08.00 до 17.00, перерыв с 12.00 до 13.00)	<a href="http://izodou14.ucoz.ru/izodou14@mail.ru">http://izodou14.ucoz.ru/izodou14@mail.ru</a>
9.	Государственное казенное образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 19»	ул. Чапаева, 1, город Изобильный, Изобильненский район, Ставропольский край, 356140	Торгунова Ирина Викторовна	8 (86545) 2-33-89, 2-78-56	понедельник – пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="http://izobintern.stavedu.ru/izobintern19@mail.ru">http://izobintern.stavedu.ru/izobintern19@mail.ru</a>
10.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №3 «Пасточка» Г. Ипатово Ипатовского городского округа Ставропольского края	ул. Свердлова, 47, город Ипатово, Ипатовский район, Ставропольский край, 356630	Кокаева Ирина Гурамовна	8 (86542) 2-28-61	понедельник – пятница (с 08.00 до 12.00)	<a href="http://lastochkads3.edusite.ru/lastochkads3@yandex.ru">http://lastochkads3.edusite.ru/lastochkads3@yandex.ru</a>

93

11.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 22 «Ветерок» города Новопокровска	ул. Владимирская, 1А, город Новопокровск, Кировский район, Ставропольский край, 357303	Мухортова Татьяна Владимировна	8 (919) 747-51-41	понедельник-пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="http://veterok22.ru/mt.veterok22@mail.ru">http://veterok22.ru/mt.veterok22@mail.ru</a>
12.	Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»	ул. Титова, 1, село Кочубеевское, Кочубеевский район, Ставропольский край, 357000	Ткаченко Светлана Леонидовна	8 (86550) 2-09-14	понедельник-пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="http://цппрк-кочубеевское.рф/kochubeeprk@mail.ru">http://цппрк-кочубеевское.рф/kochubeeprk@mail.ru</a>
13.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 1 «Светлячок» Курского муниципального района Ставропольского края	пер. Школьный, 5, станица Курская, Курский район, Ставропольский край, 357850	Нечипоренко Ольга Валентиновна	8 (87964) 6-50-31	понедельник-пятница (с 08.00 до 16.12, перерыв с 12.00 до 13.00)	<a href="http://svetlyahok.ucoz.ru/mkdou1@rambler.ru">http://svetlyahok.ucoz.ru/mkdou1@rambler.ru</a>

94

14.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 2 комбинированного вида, село Красногвардейское	ул. Красная №315/1, с. Красногвардейское, Красногвардейский район, Ставропольский край, 356030	Меркулова Вера Николаевна	8 (86541) 2-41-01	понедельник-пятница (с 08.00 до 16.00)	<a href="http://mkdou-2.caduk.ru/mkdou.ds2@mail.ru">http://mkdou-2.caduk.ru/mkdou.ds2@mail.ru</a>
15.	Государственное казенное общеобразовательное учреждение "Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25"	ул. Есенина, 25, село Красногвардейское, Красногвардейский район, Ставропольский край, 356030	Жваков Андрей Юрьевич	8 (86541) 4-56-29 2-52-18	понедельник, вторник, четверг (с 08. 00 до 15.30)	<a href="http://www.26313-543krasnogvar.edusite.ru/kspecint@yandex.ru">http://www.26313-543krasnogvar.edusite.ru/kspecint@yandex.ru</a>
16.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 22» Левюковского муниципального района Ставропольского края	микрорайон 1, село Левюковское, Левюковский район, Ставропольский край, 357960	Швоева Марина Федоровна	8 (86543) 3-18-94	понедельник-пятница (с 07.30 до 17.30)	<a href="https://skazka2.ucoz.ru/marinashvoeva@yandex.ru">https://skazka2.ucoz.ru/marinashvoeva@yandex.ru</a>

95

17.	Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 26»	ул. Школьная, 6, поселок Новотерский, Минераловодский район, Ставропольский край, 357242	Тропотова Ирина Владимировна	8 (87922) 7-18-61	понедельник-пятница (с 08.00 до 16.00)	<a href="https://specshkola26.stv.edu.ru/internet26@yandex.ru">https://specshkola26.stv.edu.ru/internet26@yandex.ru</a>
18.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение - «Центр развития ребенка - детский сад №1 «Алёнушка»	микрорайон 0, дом 20А, город Нефтекумск, Нефтекумский район, Ставропольский край, 356880	Носикова Татьяна Владимировна	8 (86558) 4-30-84	понедельник-пятница (с 07.30 до 18.00)	<a href="http://dsalenushka2011.narod.ru/dsalenushka2012@mail.ru">http://dsalenushka2011.narod.ru/dsalenushka2012@mail.ru</a>
19.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребёнка – детский сад № 28 «Красная Шапочка»	пер. Энгельса № 4, город Новоалександровск, Новоалександровский район, Ставропольский край, 356000	Статипко Марина Петровна	8 (86544) 6-30-37	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="https://kr-shapochka-28.ru/kr.shapochka@yandex.ru">https://kr-shapochka-28.ru/kr.shapochka@yandex.ru</a>

96



20.	Государственное казенное образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа - интернат № 11»	ул. Ленина, 20, станция Григорополисская, Новоалександровский район, Ставропольский край, 356020	Кобец Татьяна Алексеевна	8 (85644) 5-23-18	понедельник-пятница (с 08.00-17.00)	<a href="https://spetsschool11.edusite.ru">https://spetsschool11.edusite.ru</a> <a href="mailto:tatyana-kobec@yandex.ru">tatyana-kobec@yandex.ru</a>
21.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №22 «Радуга» села Новоселицкого	ул. Пролетарская, 12, село Новоселицкое, Новоселицкий район, Ставропольский край, 356350	Панферова Людмила Евгеньевна	8 (86548) 2-14-93	понедельник-пятница (07.30 до 18.00)	<a href="http://nov22ds.edusite.ru/">http://nov22ds.edusite.ru/</a> <a href="mailto:sadraduga22@mail.ru">sadraduga22@mail.ru</a>
22.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Детский сад комбинированного вида №4 «Ромашка» г. Светлоград	ул. Московская, 27, город Светлоград, Петровский район, Ставропольский край, 356530	Хаустова Надежда Ивановна	8 (86547) 4-35-68	понедельник-пятница (с 07.15 до 17.45)	<a href="http://dsromashkasvet.ucoz.ru,">http://dsromashkasvet.ucoz.ru,</a> <a href="mailto:mdouds4romashka@yandex.ru">mdouds4romashka@yandex.ru</a>

97

23.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №8» Предгорного муниципального района Ставропольского края	ул. Этожская, 102, станция Ессентукская, Предгорный район, Ставропольский край, 357350	Демирчева Татьяна Михайловна	8 (87961) 5-29-01	понедельник-пятница (с 08.00 до 18.00)	<a href="http://sad8.nov.ru/">http://sad8.nov.ru/</a> <a href="mailto:mkdou8_pred@mail.ru">mkdou8_pred@mail.ru</a>
24.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида № 25 "Светлячок" города Зеленокумска Советского городского округа	ул. Семенова, 17, город Зеленокумск, Советский район, Ставропольский край, 357914	Пономарева Ольга Александровна	8 (86552) 3-46-32	понедельник-пятница (с 07.00 до 17.30)	<a href="http://mdou25-svetluachok.edusite.ru">http://mdou25-svetluachok.edusite.ru</a> <a href="mailto:svetliachok.ponomareva@mail.ru">svetliachok.ponomareva@mail.ru</a>
25.	Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Детский сад №30 «Лесная сказка»	ул. Кооперативная, 30, село Донское, Труновский район, Ставропольский край, 356170	Щрам Елена Михайловна	8 (86546) 3-67-76, 8 (961) 495-92-95	понедельник-пятница (с 08.00 до 16.00)	<a href="https://sad30.edusite.ru/">https://sad30.edusite.ru/</a> <a href="mailto:lesnay-skazka@yandex.ru">lesnay-skazka@yandex.ru</a>

98

26.	Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции»	ул. Гагарина, 370, город Михайловск, Шпаковский район, Ставропольский край, 356236	Корюкина Елена Николаевна	8 (86553) 6-07-69	понедельник-пятница (с 08.30 до 17.00)	<a href="http://www.psycentr-mikhailovsk.ru">www.psycentr-mikhailovsk.ru</a> <a href="mailto:psycentr-mikhailovsk@yandex.ru">psycentr-mikhailovsk@yandex.ru</a>
27.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №25»	ул. Октябрьская, 100а, город Михайловск, Шпаковский район, Ставропольский край, 356236	Гудим Светлана Викторовна	8 (86553) 6-26-86, 6-26-77	понедельник-пятница (с 08.00 до 17.00)	<a href="https://detsadn25.stv.prosadiki.ru/detsad25_2012@mail.ru">https://detsadn25.stv.prosadiki.ru/detsad25_2012@mail.ru</a>
28.	Муниципальное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции "ЛИРА"	ул. Московская, 24, город Георгиевск, Георгиевский городской округ, Ставропольский край, 357820	Крицкая Елена Михайловна	8 (87951) 2-92-04	понедельник - пятница (с 09.00 до 18.00)	<a href="mailto:centr.lira@mail.ru">centr.lira@mail.ru</a> <a href="http://centr-lira.edusife.ru/">http://centr-lira.edusife.ru/</a>

99

29.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 10 «Ивушка»	ул. 60 лет Октября, 20, город-курорт Эссентуки, Ставропольский край, 357635	Волошенко Галина Владимировна	8 (87934) 2-24-06	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://ess-sad10.ru">http://ess-sad10.ru</a> <a href="mailto:gal-voloshenko@yandex.ru">gal-voloshenko@yandex.ru</a>
30.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей № 16 «Ласточка»	ул. Пятигорская, 162, город-курорт Эссентуки, Ставропольский край, 357600	Малахова Наталья Юрьевна	8 (87934) 2-63-15	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://lastochka16.ru">http://lastochka16.ru</a> <a href="mailto:doy16@yandex.ru">doy16@yandex.ru</a>
31.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением по-	ул. Партизанская, 5а, город-курорт Эссентуки, Ставропольский край, 357635	Кравцун Юлия Валерьевна	8 (87934) 7-30-70	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="mailto:kravtsun28@mail.ru">kravtsun28@mail.ru</a> <a href="mailto:kolosok28.ru">kolosok28.ru</a>

100

	знавательноречевого развития детей № 28 «Колосок»	ул. Ф. Энгельса, 38а, город-курорт Ессентуки, Ставропольский край 357600	Сулемина Татьяна Ивановна	8 (87934) 6-44-92	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://ds24ess.ru">http://ds24ess.ru</a> info@ds24ess.ru
33.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 24 «Золотая рыбка»	ул. Некрасова 4, поселок Иноземцево, город-курорт Железноводск, Ставропольский край, 357431	Новицкая Татьяна Михайловна	8 (87932) 5-98-93	понедельник-пятница (с 07.00 до 19.00)	<a href="http://vantar-13.caduk.ru">http://vantar-13.caduk.ru</a> tatyanka_novitskaya@mail.ru
34.	Государственного казенного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат 18» г. Кисловодска	улица Линейная, 68, город-курорт Кисловодск, Ставропольский край, 357746	Кислюк Светлана Александровна	8 (87937) 2-06-26	понедельник-пятница (с 08.00 до 16.00)	<a href="http://fifloschool.ru">http://fifloschool.ru</a> soshi18@mail.ru

101

35.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад - ясли комбинированного вида № 1 «Солнышко»	ул. Шумакова д. 9, город Лермонтов, Ставропольский край, 357340	Лихоносова Оксана Анатольевна	8 (87935) 3-42-51	понедельник-пятница (с 09.00 до 17.00)	<a href="mailto:ermds1.ucoz.com">ermds1.ucoz.com</a> <a href="mailto:solnyschko_sad@yandex.ru">solnyschko_sad@yandex.ru</a>
36.	Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-медико-социального сопровождения» города Невинномыска	ул. Менделеева, 31, город Невинномысск, Ставропольский край, 357100	Горяинова Наталья Георгиевна	8 (86554) 7-82-20	понедельник-пятница (с 08.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00)	<a href="http://nevcdik.ru">http://nevcdik.ru</a> rconeve26@mail.ru
37.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 1 «Василек»	ул. Анисимова, 7, город –курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Бобкина Татьяна Николаевна	8 (8793) 39-12-14	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://doy01.edu5gor.ru">http://doy01.edu5gor.ru</a> doy01@pjatigorsk.ru
38.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 4 «Солнышко»	ул. Аглея Строителей, 4, корп.2, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Кулинич Лариса Ивановна	8 (8793) 32-18-33	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://солнышко4.pcf">http://солнышко4.pcf</a> doy04pjatigorsk.ru

102

39.	Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 8 «Теремок» комбинированного вида	ул. Козлова, 37, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Годун Галина Анатольевна	8 (8793) 33-62-85	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou8.obrsk.ru/dou08@pjatigorsk.ru">http://dou8.obrsk.ru/dou08@pjatigorsk.ru</a>
40.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 11 «Березка»	ул. 50 лет ВЛКСМ, 104, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Осипенко Ольга Федоровна	8 (8793) 98-55-12	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou11.obrsk.ru/dou11@pjatigorsk.ru">http://dou11.obrsk.ru/dou11@pjatigorsk.ru</a>
41.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 18 «Улыбка»	ул. Первомайская, 89а, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Басова Татьяна Николаевна	8 (8793) 39-47-37	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://www.dov18.edu5gor.ru/dou18@pjatigorsk.ru">http://www.dov18.edu5gor.ru/dou18@pjatigorsk.ru</a>
42.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 31 «Заря»	ул. Кучугуры, 23а, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Сергиенко Ирина Владимировна	8 (8793) 32-21-67	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou31.edu5gor.ru/dou31@pjatigorsk.ru">http://dou31.edu5gor.ru/dou31@pjatigorsk.ru</a>
43.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 32 «Тополёк»	ул. Аллея Строителей, 9, корп. 2, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Жидкова Ольга Изетовна	8 (8793) 32-49-69	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou32.obrsk.ru/dou32@pjatigorsk.ru">http://dou32.obrsk.ru/dou32@pjatigorsk.ru</a>

103

44.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 34 «Родничок»	ул. 1-я Набережная, 26, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Сердюкова Вера Ивановна	8 (8793) 33-50-35	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou34.obrsk.ru/dou34@pjatigorsk.ru">http://dou34.obrsk.ru/dou34@pjatigorsk.ru</a>
45.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 36 «Красная гвоздика»	ул. Первомайская, 143а, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Данилова Светлана Павловна	8 (8793) 98-97-70	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dov36.edu5gor.ru/dou36@pjatigorsk.ru">http://dov36.edu5gor.ru/dou36@pjatigorsk.ru</a>
46.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 38 «Журавушка»	ул. Транзитная, 2, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Беженова Анна Ивановна	8 (8793) 31-89-55	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou38.obrsk.ru/dou38@pjatigorsk.ru">http://dou38.obrsk.ru/dou38@pjatigorsk.ru</a>
47.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 40 «Дружба»	ул. Кабардинская, 1а, поселок Горячеводский, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Иванова Ольга Михайловна	8 (8793) 31-66-18	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou40.obrsk.ru/dou40@pjatigorsk.ru">http://dou40.obrsk.ru/dou40@pjatigorsk.ru</a>
48.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 41 «Планета детства»	пр. Советской Армии, 59-61, поселок Горячеводский, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Перченко Людмила Владимировна	8 (8793) 34-90-66	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://dou41.obrsk.ru/dou41@pjatigorsk.ru">http://dou41.obrsk.ru/dou41@pjatigorsk.ru</a>

104

49.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №43 «Рябинушка»	ул. Адмиралского, 10а, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Ласкина Стелла Георгиевна	8 (8793) 97-20-90	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="https://doy43.edu5gor.ru/dou43@piatigorsk.ru">https://doy43.edu5gor.ru/dou43@piatigorsk.ru</a>
50.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №45 «Радуга»	ул. Ессентукская, 76а, город-курорт Пятигорск, Ставропольский край, 357500	Калюнова Наталья Николаевна	8 (8793) 98-04-01	понедельник-пятница (с 10.00 до 15.00)	<a href="http://45raduga.ru/dou45@piatigorsk.ru">http://45raduga.ru/dou45@piatigorsk.ru</a>
51.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №39» города Ставрополя	ул. Ленина, 397/8, город Ставрополь, Ставропольский край, 355029	Бережная Ольга Николаевна	8 (8652) 56-36-43	понедельник-пятница (с 7.00 до 19.00)	<a href="http://39deitsad.ru/det.sad39@yandex.ru">http://39deitsad.ru/det.sad39@yandex.ru</a>
52.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №45» города Ставрополя	ул. Мира, 278 «б», город Ставрополь, Ставропольский край, 355004	Муслимова Наталья Вячеславовна	8 (8652) 51-09-07	понедельник-пятница (с 7.00 до 19.00)	<a href="http://stavsad45.ru/dou_45@stavadm.ru/stavsad45@mail.ru">http://stavsad45.ru/dou_45@stavadm.ru/stavsad45@mail.ru</a>
53.	Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №50» города Ставрополя	ул. Шлаковская, 84/4, город Ставрополь, Ставропольский край, 355037	Халайчева Людмила Константиновна	8 (8652) 77-99-31	понедельник-пятница (с 7.00 до 19.00)	<a href="http://stavds50.ru/stav-deitsad50@yandex.ru">http://stavds50.ru/stav-deitsad50@yandex.ru</a>

ВВЕДЕНИЕ .....	3
Раздел 1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ .....	6
МЕТОДИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В СЛУЖБАХ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ .....	10
КАЛЕНДАРЬ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (НОРМАТИВЫ ОСНОВНЫХ ЛИНИЙ РАЗВИТИЯ) .....	11
ГЛОССАРИЙ .....	23
ПРИЛОЖЕНИЯ .....	29
ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ О СЛУЖБЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ .....	29
ПРИМЕРНЫЙ ГОДОВОЙ ПЛАН РАБОТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ .....	32
ПРИМЕРНЫЙ ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ РАННЕЙ ПОМОЩИ .....	35
БЛАНК РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ .....	40
ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В СЛУЖБУ РАННЕЙ ПОМОЩИ .....	41
СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ПРОВЕДЕНИЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО .....	42
ГОДОВОЙ ОТЧЁТ О РАБОТЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ .....	43
БЛАНК ПЕРВИЧНОЙ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА .....	44
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РАННЕЙ ПОМОЩИ – ИПРП .....	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИВНОГО СРП .....	51
КАРТА-СХЕМА КОМПЛЕКСНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ .....	52
ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В СЛУЖБАХ РАННЕЙ ПОМОЩИ .....	60
ПРОГРАММЫ, ТЕХНИКИ, МЕТОДИЧЕСКАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА .....	72
Раздел 2. СПРАВОЧНИК СЛУЖБ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ .....	90

Министерство образования Ставропольского края  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
КРАЕВОЙ ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ  
СПРАВОЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ