Тезисы выступления на районном педагогическом совете

30.08.2021

Бариновой Н.А.

**СЛАЙД 1**

**«Организация работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидность, в системе образования в Курортном районе, в том числе в рамках Службы ранней помощи»**

Последнее десятилетие характеризуется на территории РФ увеличением числа детей с нарушением здоровья.

СЛАЙД 2.

По данным пенсионного фонда России в 2020 году численность детей-инвалидов составила более 700 тыс. человек. Сегодня до 80% новорожденных являются физиологически незрелыми, свыше 86% имеют перинатальную патологию центральной нервной системы.

Если учесть, что в это число не вошли дети с неявными признаками нарушения развития, но с большим биологическим или социальным риском их возникновения, то приведенные цифры будут значительно выше. Под социальным риском, в данном случае, понимается неблагополучная среда развития или окружения ребенка (депривация, насилие, пренебрежение родительскими обязанностями и т.п.).

СЛАЙД 3

Необходимость разработки и реализация моделей и программ ранней помощи в субъектах Российской Федерации были отмечены как первоочередные в Концепции развития ранней помощи на период до 2020 года. В субъектах РФ нарабатывался опыт, представляющий различные действующие модели взаимодействия с семьей ребенка раннего возраста и конкретные технологии оказания помощи ребенку, которые легли в основу единых стандартов и видов услуг ранней помощи. Ранняя помощь (раннее вмешательство) – это технология оказания помощи и поддержки детям раннего возраста с нарушениями в развитии (врождённые пороки развития, генетические нарушения, психоэмоциальные и психоневрологические нарушения, инвалидность) или с высокой степенью риска появления нарушений для содействия их оптимальному развитию и адаптации в обществе. Само понятие «ранняя помощь» подразумевает, что она предоставляется на самых ранних этапах развития ребенка возраста 0-3 года, когда его мозг пластичен и может положительно реагировать на усилия, а минимизация стресса в семье, переживаемого в связи с рождением «особенного» ребенка, способствует формированию адекватного и конструктивного отношения к его последующему развитию.

СЛАЙД 4

Раннее коррекционное вмешательство может положительно повлиять на «социальный маршрут» ребенка. Этот неоспоримый факт иллюстрируют лонгитюдные социологические исследования американских специалистов. Сравнивая группы детей, получавших коррекционную помощь с группами детей такой помощи не получавших, исследователи пришли к выводу, что раннее коррекционное вмешательство дает не только непосредственный развивающий, но и отсроченный экономический эффект. Ребенок, получивший своевременную психологическую помощь, лучше обучается, легче социализируется и, как следствие, более успешен в обществе, а значит платит налоги в государственную казну, чем с лихвой окупает затраты на коррекционную работу с ним.

СЛАЙД 5

На слайде представлена статистика выявления и работы с детьми с ОВЗ младенческого и раннего возраста, проводимая специалистами ГБУ ДО ЦППМСП в Курортном районе с 2016 года. Как мы видимо, количество детей, нуждающихся в особом подходе, сильно возросло. Учитывая тяжесть диагноза детей-инвалидов раннего возраста (синдром Дауна, темповая задержка психомоторного и речевого развития), требуется комплексный подход в работе специалистов с данными детьми (педагога-психолога, учителя –дефектолога, учителя - логопеда). Поэтому, в связи с ростом потребностей населения Курортного района в оказании психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в возрасте до 3-х лет, в Курортном районе появилась необходимость дальнейшего развития вариативных форм дошкольного образования для детей с ОВЗ и инвалидностью для обеспечения 100% доступности дошкольного образования для указанной категории детей. С этой целью было принято решение создания на базе ГБУ ДО ЦППМСП структурного подразделения «Служба ранней помощи» (СРП), которое начнет свою работу с 1 сентября 2021 года.

Хочется отметить, что практически половина детей данной категории посещают дошкольные образовательные учреждения нашего района.

СЛАЙД 6.

Перед специалистами данного структурного подразделения стоят основные задачи:

- проведение психолого-педагогического обследования детей;

- оказание комплексной психолого-педагогической и коррекционно-развивающей помощи детям;

- работа по адаптации, социализации и интеграции детей;

- консультативная помощь родителям, имеющих детей младенческого и раннего возраста с ОВЗ или из семей, находящихся в СОП;

- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

СЛАЙД 7.

К целевой группой СРП относятся:

* Дети, имеющие статус «ребенок-инвалид»;
* Если у ребенка выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, задержка развития;
* ребенок воспитывается в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации;
* ребенок относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждено заключением, выданным ТПМПК;
* беспокойство семьи по поводу развития, трудностей поведения и адаптации ребенка в возрасте до 3-х лет.

СЛАЙД 8.

***Основные принципы, лежащие в основе работы службы ранней помощи:***

 1. Семейно-ориентированная деятельность. Работа специалистов службы направлена на поддержку семьи, сохранение ее психологического благополучия и воспитательного потенциала. В связи с этим определяется профессиональная направленность сотрудников службы на взаимодействие как с ребенком, так и с его родителями, другими членами семьи, людьми из ближайшего окружения.

2. Междисциплинарный подход. Принцип требует согласованной работы «команды» специалистов, включенных в единую организационную модель и владеющих единой системой методов.

3. Добровольность. Работа с ребенком и семьей строится на потребности семьи в помощи специалистов и начинается с инициативы обращения родителей (лиц их заменяющих) в службу ранней помощи. Принцип добровольности лежит в основе и тесно связан с еще одним принципом - принципом партнерства.

4. Партнерство. Принцип подразумевает установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи и ближайшим окружением. Крайне важным является понимание, что родители и другие члены семьи не просто наблюдатели, они активные участники всего процесса.

5. Конфиденциальность. Принцип во многом основан на этических нормах работы специалистов. Информация о ребенке и семье, появляющаяся у специалистов во время их сопровождения, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

Таким образом, в службе ранней помощи осуществляется психолого-педагогическое сопровождение семьи с целью максимально нормализовать жизнь семьи с ребенком с особенностями в развитии, помочь родителям почувствовать себя уверенней в общении и воспитании ребенка.

СЛАЙД 9.

Помимо Центра, важную роль в работе с особыми детьми занимают образовательные учреждения нашего района.

В предстоящем учебном году, как и прежде, образовательным организациям предстоит работа по **реализации адаптированных образовательных программ**. В 2020-2021 учебном году в инклюзию были включены 3 образовательные организации (9 детей), по итогам работы ТПМПК в прошлом учебном году еще 15 детей получили рекомендации на обучение по адаптированным образовательным программам (дети с тяжелыми нарушениями речи и дети с задержкой психического развития). Эти дети пойдут в образовательные организации нашего района и количество школ, реализующих инклюзивное образование, возрастет.

Исходя из этого, на психолого-педагогические консилиумы ОО ложится ответственность по разработке адаптированных образовательных программ и по созданию специальных образовательных условий. Напомню, что в соответствии с Распоряжением Минпросвещения России от 09.09.2019 N Р-93 «Об утверждении примерного Положения о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации», психолого-педагогический консилиум является одной из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения и создается на базе организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы приказом руководителя организации. На данный момент во всех образовательных организациях созданы ППк, разработаны положения и утвержден состав комиссии.

Специалисты Центра, как и прежде, готовы оказывать помощь при реализации данного направления через включение в деятельность ППк образовательных организаций наших педагогов-психологов.

СЛАЙД 10.

Еще один важный момент, на который хотелось бы обратить внимание – это работа с детьми-инвалидами.

Организация психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов в образовательных организациях происходит через выполнение Перечня мероприятий к индивидуальной программе реабилитации и абилитации. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

СЛАЙД 11.

Таким образом, в работу с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья и инвалидность, включены все организации системы образования в Курортном районе.

Можно с уверенностью сказать, что специально **организованный процесс**, взаимосвязь всех специалистов в работе с детьми, испытывающими трудности в познавательной сфере, общении, поведении дадут положительный результат и позволят нам намечать новые пути развития в работе с такими особыми детьми