## Волегжанина Алёна Геннадьевна,

воспитатель,

МКДОУ «Детский сад № 4 «Журавлик»,

г. Шелехов, Иркутская область, Россия

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КАК ФОРМА СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОВЗ

Оказание помощи детям раннего возраста с различными формами отклонения от нормального развития становится основой для последующего развития ребенка. Именно в этот период ребенок сильно зависим от социальных условий жизни, он сензитивен для всех социальных влияний. Поэтому необходимо как можно раньше создать условия для оказания специализированной помощи не только детям, но и семьям.

*Ключевые слова:* раннее развитие, адаптация, игровые приёмы, реабилитация.

Alyona G. Volegzhanina,

Educator,

*MSOPEI* «Kindergarten № 4 «Zhuravlik»,

Shelekhov, Irkutsk Region, Russia

## EXTENDED EDUCATION AS A FORM OF SOCIALIZATION OF INFANTS WITH DISABILITIES

Providing assistance to infants with various forms of disabilities becomes the basis for the subsequent development of a child. It is during this period that the child is highly dependent on social conditions of life, he is sensitive to all social influences. Therefore, it is necessary to create conditions for the provision of specialized assistance not only to children but also to families as soon as possible.

*Keywords*: infant development, adaptation, game techniques, rehabilitation.

«Закон об образовании в РФ» предполагает прием детей в дошкольные образовательные организации с 2 месяцев. Это связано с тем, что из-за экономической нестабильности современные родители вынуждены выходить на работу из декрета раньше времени, а они обеспокоены успешным развитием своего ребенка. В нашей стране повсеместно организуются центры развития,

группы раннего развития, группы кратковременного пребывания, но в основном эти организации рассчитаны на детей с нормой.

Однако, как утверждают педиатры, сохраненные дети, дети, получившие внутриутробную интоксикацию, прошедшие тяжелые роды, чаще всего имеют отклонения в развитии. По статистике, более 80% детей раннего возраста находятся в зоне риска. Ежегодное увеличение количества детей, имеющих те отклонения в психофизиологическом развитии, потребность родителей в получении непосредственной квалифицированной педагогической помощи по развитию и воспитанию младенцев от 8 месяцев с отклонениями в развитии приводят к необходимости создания системы ранней комплексной детям с отклонениями в развитии (профилактика появления помощи отклонений, ранняя диагностика и специальная помощь детям с ОВЗ) как общего приоритетного направления специального образования, что определяется социально-экономическими условиями современной жизни, а также влиянием этих последствий на население, политикой государства по отношению к проблемным детям, возможностями науки и практики в оказании такой помощи [1, с. 3–8].

Создание в ДОУ групп комплексного развития для детей раннего дошкольного возраста способствует не только успешной адаптации ребенка в дошкольном учреждении, но также профилактике и преодолению наметившихся отклонений в развитии, как и оказание ранней помощи семьям в рамках сопровождения [3, с. 6].

По мнению специалистов, которые занимались вопросами ранней абилитации (Л.М. Кобрина, О.А. Денисова), существующий порядок помощи детям, имеющим проблемы развития в раннем возрасте, в полной мере не отвечает потребностям семьи и не обеспечивает комплексной помощи, так как сосредотачивает внимание в основном на детях старшего дошкольного и младшего школьного возраста [2, с. 42–52].

В нашем ДОУ специалистами (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи и др.) при содействии воспитателей разработана

дополнительная общеразвивающая программа социально-педагогической направленности по раннему развитию для детей от 8 месяцев и родителям предложены дополнительные услуги. При формировании групп учитывалось количество детей (не более 10 человек) и уровень развития (соотношение детей, имеющих норму в развитии, и детей с выраженной задержкой психоречевого развития составляет 50% на 50%).

В своей работе мы использовали ряд научных исследований по проблемам ранней диагностики нарушений развития у детей (Е.Ф. Архипова, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова и др.) [4, с. 87–92], а также руководствовались следующими основными нормативно-правовыми документами:

- Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», в который включен раздел «Доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей»;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30 августа 2013 г. № 1014 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014 № 41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей».

В работе мы также опирались на примерные программы дошкольного образования с учетом обязательных требований к развитию детей раннего возраста, определенных ФГОС ДО:

- Примерная основная образовательная программа дошкольного образования «От рождения до школы» (под редакцией Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой, 2014);
- Примерная парциальная образовательная программа для детей раннего возраста «Первые шаги» (под редакцией Е.О. Смирновой, Л.Н. Галигузовой, С.Ю. Мещеряковой, 2014);
- Комплексная программа развития ребенка раннего возраста «Забавушка» (под редакцией Е.А. Екжановой, Е.М. Ишмуратовой, Л.М. Агекян, 2016);
- методическое пособие «Мама рядом. Игровые сеансы с детьми раннего возраста в центре игровой поддержки развития ребенка» (под редакцией А.В. Найбауэр, О.В. Куракиной, 2017).

Необходимо отметить преемственность дополнительной и основной образовательной программ в ДОУ. Внимание нашей развивающей работы было направлено на гармонизацию детско-родительских отношений на будущую успешную адаптацию ребенка в детском саду.

Включение (приём) ребенка в группу возможно на любом этапе: в начале года либо в середине, поскольку учитывается актуальный уровень развития. Занятия с детьми носят комплексный характер, включая все 5 образовательных областей (познавательное, речевое, художественно-эстетическое, физическое и социально-коммуникативное развитие), и проводятся в условиях детскородительских групп два раза в неделю по 40–50 минут. Виды деятельности варьируются, и занятие каждым видом длится от 4 до 7 минут.

Всё многообразие развивающих игр и упражнений соединяется в единое «путешествие» ребенка по определенной лексической теме. Чередование разных по интенсивности и темпу видов деятельности, проводимых исключительно в игровой форме, позволяет не только достаточно долго

поддерживать познавательную активность ребенка, стимулировать мотивацию к активному участию в занятии, но и предупреждает перенасыщение и переутомление ребенка младенческого и раннего возраста. При выполнении предлагаемых заданий акцент ставится как на общение ребенка с педагогом и сверстниками, так и на взаимодействие с близким взрослым (мамой, папой, бабушкой и т. д.).

Раннее включение детей с нарушениями в развитии в среду нормально развивающихся сверстников способствовало обеспечению коррекции нарушений развития, оказанию детям квалифицированной помощи специалистов (дефектолога и психолога) и разностороннему развитию с учетом возрастных и индивидуальных особенностей, а также социальной адаптации.

Наша работа направлена на:

- сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей (в том числе эмоционального), содействие своевременному и полноценному психическому развитию каждого ребенка;
- обеспечение каждому ребенку возможности положительного и содержательного проживания периода раннего детства;
- формирование основ социального развития детей, положительной мотивации на общение со взрослыми и сверстниками;
  - развитие предметной и ориентировочно-поисковой деятельности;
  - гармонизацию детско-родительских отношений;
- профилактику и (или) преодоление негативных последствий кризиса одного года;
- раннее выявление отклонений в развитии детей и оказание им своевременной помощи, проведение профилактики вторичных нарушений, а также проведение просветительской работы с родителями и непосредственное обучение родителей эффективным методам и приемам работы с детьми раннего возраста.

Проведённый комплекс мероприятий дал положительный эффект. Все дети, включенные в группы, остались в ДОУ, адаптация у детей прошла в

легкой форме, процент заболеваемости снизился втрое. Детям с нарушениями в развитии были изменены диагнозы. Ну, а о тесном взаимодействии с родителями не нужно и говорить: родители всегда готовы прийти на помощь педагогам, слышат и видят своих детей, активно принимают участие во всех мероприятиях ДОУ.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Гончарова Е.Л. Проект Программы создания единой государственной системы раннего выявления и специальной помощи детям с отклонениями в развитии / Е.Л. Гончарова, О.И. Кукушкина, Ю.А. Разенкова, Н.А. Урядницкая, Н.Д. Шматко // Дефектология. 2000. №6.
- 2. Кобрина Л.М. Характеристика абилитационной работы с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья / Л.М. Кобрина, О.А. Денисова, А.В. Калинина // Вестник ЛГУ им. А.С. Пушкина: науч. журн. Т. 3. Педагогика. 2012. №2.
- 3. Левченко И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей детей с отклонениями в развитии / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. М.: Просвещение, 2008.
- 4. Овчинникова Т.С. Возможности групповой диагностики развития детей раннего возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения // Актуальные проблемы психодиагностики лиц с ограниченными возможностями здоровья. М., 2011.