

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

Антонова Лилия Закирьевна,

*старший преподаватель кафедры дошкольного
и специального (дефектологического) образования
факультета дошкольного, начального и специального образования,
НИУ БелГУ,
учитель-логопед, МБДОУ №15 «Дружная семейка»,
г. Белгород*

СОСТОЯНИЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Аннотация. В последнее время специалисты все чаще сталкиваются с «безречевыми» детьми, т.е. с детьми, у которых отсутствует речь. Они имеют комплексное органическое нарушение, что значительно затрудняет логопедическую работу с ними. Группа безречевых детей неоднородна. В нее входят дети с моторной и сенсорной алалией, различными задержками психоречевого развития, ранним детским аутизмом, интеллектуальной недостаточностью, детским церебральным параличом, нарушением слуха.

Что же является общим для этих детей? Отсутствие мотивации к общению, неумение ориентироваться в ситуации, разлаженность поведения, негибкость в контактах, повышенная эмоциональная истощаемость — все, что мешает полноценному взаимодействию ребенка с окружающим миром.

Ключевые слова: "безречевые" дети, коммуникативно-речевая деятельность, органическое нарушение.

К сожалению, в последние годы в Российской Федерации сохраняются негативные тенденции в динамике состояния здоровья детей. Доля рождения здоровых новорожденных в течение последних нескольких лет снизилась с 43% до 37%. Сегодня около 70% новорожденных имеют диагностированное перинатальное поражение центральной нервной системы (Волосовец Т.В.), что является одним из основополагающих факторов возникновения слож-

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

нейших нарушений речи. С 1 января 2014 года вступил в силу Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. В качестве основного принципа дошкольного образования стандарт выдвигает "полноценное проживание ребенком всех этапов детства (младенческого, раннего и дошкольного возраста), обогащение (амплификация) детского развития". Кроме того, в тексте стандарта говорится, что реализация Программы должна осуществляться "в формах, специфических для детей данной возрастной группы, прежде всего в форме игры...". Рассматривая конкретное содержание указанных в стандарте 5 образовательных областей, следует отметить, что оно зависит от возрастных и индивидуальных особенностей детей, определяется целями и задачами Программы и может реализовываться в различных видах деятельности (общении, игре, познавательно-исследовательской деятельности - как сквозных механизмах развития ребенка (38).

Для всех категорий обучающихся с ОВЗ, которые обозначены в ст. 79 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" (глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья), требуется отдельный федеральный образовательный государственный стандарт (далее - ФГОС) начального общего образования. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" (далее - приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598) обязателен для реализации в отдельных образовательных организациях (далее - ОО) (ранее специальные (коррекционные) учреждения), которые создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тя-

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

желыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья" (п. 5. ст. 79 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"), а также в общеобразовательных организациях, реализующих адаптированные образовательные программы (38).

Концепция развития ранней комплексной помощи говорит "о содействии максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество" (19).

Ранняя организация медико-психолого-педагогической помощи позволяет более эффективно компенсировать нарушения в психофизическом развитии ребенка и тем самым смягчить или предупредить вторичные отклонения.

Проблема раннего сопровождения детей с нарушениями в развитии, и их адаптации в современное общество является в настоящее время чрезвычайно актуальной в сфере образования и здравоохранения и по праву занимает одно из ведущих мест. Ранняя комплексная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья - это система социальной поддержки, охраны здоровья и специального коррекционного образования.

Необходимость создания системы ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья определяется экономическими, социальными условиями общества и влиянием этих последствий для населения, политикой государства по отношению к детям с проблемами в развитии, возможностями науки и практики в оказании такой помощи.

Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего возраста - относительно новый опыт в отечественной логопедии. Поэтому мы сочли необходимым выделить эту тему в самостоятельный раздел. Так О.Г.Приходько, считает, что если выявить вероятность возникновения речевого недоразвития и

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

начать логопедическую работу в сензитивный период формирования высшей психической функции, это даст возможность использовать все преимущества сензитивности и, следовательно, предупредить или смягчить речевое нарушение, а в ряде случаев даже устранить их, обеспечив тем самым полноценное развитие ребенка. Так же научные эксперименты показали, что грамотно организованная ранняя коррекция способна предупредить появление вторичных отклонений в развитии, а для значительной части детей обеспечить возможность включения в общий образовательный поток на более раннем этапе возрастного развития. Поэтому в современную логопедическую практику все больше входит ранняя диагностика различных нарушений развития у детей. Но чаще всего на самом деле коррекция нарушений познавательной и речевой деятельности у детей в большинстве случаев начинается только в дошкольном возрасте (после 3-5 лет), когда уже сформированы стойкие психические и речевые нарушения. При этом оказывается упущен наиболее благоприятный период для развития психики и речи, который приходится на первые три года жизни ребенка. На наш взгляд, и это уже научно доказано, что развитие службы ранней помощи сократит число детей с речевыми и иными нарушениями, которые в школьном возрасте смогут без дополнительной поддержки учиться в общеобразовательной школе (29).

Поэтому Министерством образования Российской Федерации в качестве одной из главных задач становится создание системы ранней помощи детям с нарушениями развития, что позволит каждой семье обеспечить возможность своевременной, психолого-медико-педагогической диагностики развития ребенка и поможет в определении для него специальных образовательных потребностей, а также, создаст условия для эффективного преодоления отклонений в развитии ребенка практически с первых дней жизни.

Основные направления работы служб ранней помощи:

1. Обнаружение детей "группы риска" в первые месяцы или годы жизни.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

2. Направление в соответствующую территориальную службу ранней помощи.

3. Ранняя всесторонняя диагностика нарушений по двигательному, познавательному, речевому и социальному развитию и определение его актуального уровня.

4. Определение возможного прогноза развития ребенка.

5. Разработка индивидуального маршрута развития.

6. Медицинское сопровождение "узкими" специалистами: неврологом, ортопедом, психиатром и др.

7. Консультативная помощь родителям в проведении психолого-педагогической работы в условиях семьи и организация специально организованной среды, отвечающая особым образовательным потребностям ребенка.

8. Динамическое наблюдение за ходом дальнейшего психофизического и речевого развития и, при необходимости, корректировка индивидуальных программ развития.

Вопросы оказания коррекционной помощи детям с ОВЗ отражены в действующих Федеральных государственных образовательных стандартах, в которых обращается внимание на то, что эффективность социализации данной группы, в том числе и детей раннего возраста, в значительной степени определяется адекватностью выбора условий, целей, задач, средств и методических приемов работы с ними в условиях общественного и семейного воспитания. В Распоряжении Правительства РФ от 31.08.2016 №1839 "Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года" отмечается, что в настоящее время во многих городах Российской Федерации действуют различные организационные формы дошкольных образовательных учреждений, в которых оказывается ранняя комплексная помощь детям с нарушениями в развитии и их семьям:

- группы кратковременного пребывания;
- службы ранней поддержки;

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ в образовательном процессе

- лекотеки;
- консультационные пункты;
- центры игровой поддержки и др.

Это дает возможность детям, которые имеют нарушения в развитии, несколько раз в неделю приходить на занятия с логопедом, дефектологом, психологом, воспитателем. Практика показывает, что дети, которые не имеют очень выраженных нарушений, при отсутствии необходимых лечебных и психолого-педагогических мероприятий в будущем могут испытывать некоторые трудности в обучении. И, наоборот, комплексные, систематические занятия с детьми, имеющими достаточно тяжелые отклонения в развитии, зачастую позволяют достичь хороших результатов. Следует отметить, что чем раньше начинаются заниматься с детьми, тем они результаты более эффективны. Кроме того, эти результаты будут намного выше, если ранняя помощь будет адекватной, индивидуально направленной, достаточно долгой, а также от согласованных действий всей команды специалистов и родителей на всем протяжении работы с ребенком, который испытывает проблемы в развитии. Они должны стать сотрудниками, коллегами, помощниками друг другу, решающими общие задачи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксенова Л.И. Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии как одного из приоритетных направлений современной специальной педагогики / Л.И. Аксенова // Дефектология. – 2012. – №3. – С.39-44.
 2. Волосовец Т.В. Состояние и перспективы развития системы ранней помощи детям в России / Т.В. Волосовец // Ранняя психолого-медико-педагогическая помощь детям с особыми потребностями и их семьям: Материалы конференции. – М., 2013. – С. 12-16.
 3. Приходько О.Г., Югова О.В. Система ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их родителями / Приходько О.Г., Югова О.В. – М., 2015. – 146 с.
-